## РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

**Каменский городской Совет депутатов Каменского района**

**Алтайского края**

**Р Е Ш Е Н И Е**

**12.07.2022 № 69 г. Камень-на-Оби**

|  |
| --- |
| Об утверждении Положения о помощнике депутата Каменского городского Совета депутатов Алтайского края |

В соответствии со статьей 22 Закона Алтайского края от 10.10.2011 № 130-ЗС «О гарантиях осуществления полномочий депутата, члена выборного органа местного самоуправления, выборного должностного лица местного самоуправления в Алтайском крае»

городской Совет депутатов РЕШИЛ:

1. Утвердить Положение о помощнике депутата Каменского городского Совета депутатов Алтайского края (прилагается).

2. Настоящее решение вступает в силу со дня его принятия.

3. Опубликовать настоящее решение в Сборнике муниципальных правовых актов города Камень-на-Оби Каменского района Алтайского края и разместить на официальном сайте Администрации района.

Глава города

Камень-на-Оби Е.П. Чернышов

|  |  |
| --- | --- |
|  | УТВЕРЖДЕНО  решением Каменского городского Совета депутатов  от 12.07.2022 № 69 |

Положение

о помощнике депутата Каменского городского Совета депутатов

Алтайского края

1. Общие положения

1.1 Настоящее Положение о помощнике депутата Каменского городского Совета депутатов Алтайского края (далее - Положение) устанавливает права и обязанности, порядок и условия работы помощника депутата Каменского городского Совета депутатов Алтайского края (далее - помощник депутата, помощник).

1.2. Депутат Каменского городского Совета депутатов (далее – депутат Совета депутатов) для осуществления своей депутатской деятельности вправе иметь помощника, работающего на основе, не оплачиваемой из средств местного бюджета.

1.3 Помощник депутата в своей деятельности руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, законами и иными нормативными актами Алтайского края, Уставом муниципального образования город Камень-на-Оби Каменского района Алтайского края , нормативными правовыми актами муниципального образования, настоящим Положением.

1.4 Помощник депутата осуществляет свою деятельность безвозмездно на добровольной основе и общественных началах.

1.5 Деятельность помощника может оплачиваться из собственных средств депутата в порядке, установленном договором между депутатом и помощником.

1.6 Помощником депутата может быть гражданин Российской Федерации, достигший восемнадцатилетнего возраста, постоянно проживающий и зарегистрированный на территории муниципального образования город Камень-на-Оби Каменского района Алтайского края.

1.7 Депутат вправе иметь не более двух помощников.

1.8 Депутат самостоятельно определяет необходимое количество помощников, осуществляет их подбор и распределяет между ними обязанности.

1.9 Помощник депутата в своей деятельности подконтролен и подотчетен депутату, заявившему о его назначении.

1.10 Вмешательство в деятельность помощника депутатов иных лиц без согласования с депутатом его назначившим, запрещается, за исключением случаев, установленных действующим законодательством Российской Федерации.

1.11 Одно и то же лицо не может быть помощником у другого депутата.

2. Порядок назначения и освобождения от должности помощника депутата

2.1 Для назначения помощников депутат Совета депутатов представляет на имя главы города следующие документы:

- заявление депутата Совета депутатов о назначении гражданина помощником депутата (приложение № 1);

- заявление кандидата (гражданина) о согласии на назначение помощником депутата (приложение № 2);

- две фотографии 3х4 лица, назначаемого помощником депутата;

- анкета (приложение № 3);

- копия паспорта гражданина Российской Федерации;

- документ, подтверждающий сведения о том, что гражданин не состоит на диспансерном учете в психоневрологическом диспансере (о психическом состоянии здоровья и отсутствии алкогольной и наркологической зависимости);

- справка об отсутствии у гражданина судимости;

- согласие на обработку персональных данных (приложение № 4).

2.2 Назначение помощника депутата Совета депутатов и прекращение его полномочий осуществляется распоряжением главы города в порядке, установленном настоящим Положением.

2.3 Глава города рассматривает заявление депутата о назначении помощника с приложением документов в течение 7 календарных дней с момента его поступления и издает распоряжение о его назначении помощником депутата и выдаче соответствующего удостоверения.

2.4 В присвоении статуса помощника депутата (назначении) главой города должно быть отказано в следующих случаях:

а) несоответствия кандидатом требований, установленных п.1.6 настоящего Положения,

б) превышения депутатом установленного п.1.7 настоящего Положения количества помощников,

в) подачи заявления о назначении помощником депутата и соответствующего пакета документов лицом, не являющимся депутатом Каменского городского Совета депутатов,

г) непредставления или неполного (частичного) представления пакета документов на кандидата, указанного в п.2.1 Положения,

д) признания кандидата судом недееспособным или ограниченно дееспособным до момента подачи депутатом на имя главы города заявления о назначении помощником депутат и пакета документов,

е) при наличии у кандидата неснятой и непогашенной судимости на момент подачи депутатом на имя главы города заявления о назначении помощником депутат с пакетом документов,

ё) указания в заявлении депутата, анкете и иных документах заведомо ложных сведений относительно кандидата.

2.5 При отказе в назначении помощника депутата распоряжение не издается. В течение пяти календарных дней в адрес депутата, подавшего заявление о назначении помощника депутата, направляется письменный ответ.

2.6 Назначение и освобождение помощника депутата регистрируется в журнале регистрации помощников депутатов согласно приложению № 5.

2.7 Помощнику депутата после его назначения выдается удостоверение установленного образца (приложение № 6), подписанное главой города и заверенное печатью Совета депутатов, которое является документом, подтверждающим полномочия помощника депутата.

2.8 Срок выдачи удостоверения не может превышать 7 календарных дней с момента подписания распоряжения о назначении помощником депутата.

2.9 Срок деятельности помощника не может превышать срока полномочий самого депутата Совета депутатов.

2.10 Полномочия помощника могут быть досрочно прекращены распоряжением главы города в следующих случаях:

а) по письменному заявлению депутата Совета депутатов;

б) по собственному желанию помощника депутата;

в) в случае досрочного прекращения полномочий депутата независимо от срока полномочий помощника депутата;

г) в случае признания его судом недееспособным или ограниченно дееспособным;

д) в случае признания его судом безвестно отсутствующим или умершим,

е) в случае вступления в отношении него в законную силу обвинительного приговора суда;

ё) в случае выезда на постоянное место жительство за переделы муниципального образования город Камень-на-Оби Каменского района Алтайского края;

ж) в случае прекращения гражданства Российской Федерации;

з) в случае смерти;

е) в случае призыва на военную службу или направления на заменяющую ее альтернативную гражданскую службу.

2.11 В случае прекращения полномочий помощника по инициативе депутата в Совет депутатов на имя главы города предоставляется письменное заявление депутата.

2.12. В случае прекращения полномочий помощника депутата по собственной инициативе в Совет депутатов на имя главы города предоставляется письменное заявление помощника депутата.

2.13 Глава города рассматривает поступившие заявления, документы о досрочном прекращении полномочий помощника депутата в течение 3 календарных дней с момента их поступления и издает распоряжение о досрочном прекращении полномочий помощника депутата.

2.14 При прекращении своей деятельности помощник депутата обязан возвратить удостоверение помощника депутата в Каменский городской Совет депутатов в течение двух календарных дней.

2.15 После прекращения деятельности помощника депутата депутат Совета депутатов вправе представить для назначения другую кандидатуру помощника.

1. Права и обязанности помощника депутата

3.1 Помощник депутата по поручению депутата Совета депутатов имеет право:

1) присутствовать на открытых заседаниях Каменского городского Совета депутатов;

2) осуществлять подготовку правовых, аналитических, информационных, справочных и других материалов, необходимых депутату для осуществления им своих полномочий;

3) принимать участие в подготовке и организации выступлений депутата Совета депутатов в средствах массовой информации по вопросам депутатской деятельности;

4) получать в Каменском городском Совете депутатов для передачи депутату материалов, связанных с подготовкой заседаний Совета депутатов;

5) получать по запросу депутата в органах местного самоуправления, учреждениях, предприятиях муниципальные правовые акты, информацию, документы, необходимые депутату для осуществления депутатской деятельности;

6) осуществлять подготовку проектов письменных ответов на обращения граждан, поступающие депутату, осуществлять их передачу адресату.

3.2 Помощник депутата по поручению депутата Совета депутатов обязан:

1) добросовестно исполнять поручения депутата;

2) соблюдать режим работы, установленный для него депутатом;

3) оказывать депутату помощь в организации приема депутатом населения, осуществлять запись на прием;

4) проводить работу по организации встреч депутата с избирателями и иными лицами на соответствующем избирательном округе;

5) вести делопроизводство, в том числе прием, регистрацию и обработку корреспонденции депутата, и осуществлять контроль за рассмотрением обращений граждан;

6) оказывать содействие депутату в изучении потребностей и вопросов избирателей;

7) воздерживаться от публичных высказываний, суждений и оценок в отношении деятельности иных депутатов, Совета в целом, а также в отношении деятельности иных муниципальных органов и должностных лиц;

8) воздерживаться от действий, которые могут нанести ущерб чести и достоинству, деловой репутации депутата, органов местного самоуправления;

9) выполнять иные поручения, связанные с осуществлением депутатом своих полномочий.

3.3 Помощник депутат не вправе:

1) заменять депутата в осуществлении им своих депутатских полномочий;

2) подписывать от имени депутата и от своего имени письма, предложения, обращения, заявления, запросы, ответы на обращения;

3) от имени депутата и от своего имени выступать перед избирателями, проводить анализ деятельности Совета депутатов и давать интервью средствам массовой информации;

4) распространять конфиденциальную информацию, ставшую ему известной в связи с исполнением своих обязанностей;

5) использовать статус помощника депутатов в личных интересах, а также в целях, отличных от интересов депутата и его избирателей;

6) использовать в своей речи грубые, оскорбительные, некорректные выражения, в том числе в адрес конкретных лиц, призывать к незаконным и насильственным действиям, а также организовывать беспорядок и шумные сцены, предпринимать попытки парализовать свободу обсуждения или работу иных лиц.

3.4 Помощник депутата несет ответственность перед депутатом за объективность и достоверность представляемой ему информации, точность выполнения поручений.

3.5 Помощник депутата несет ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 1 к Положению о помощнике депутата Каменского городского Совета депутатов |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Каменский городской Совет депутатов  Главе города Камень-на-Оби  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО полностью)  от депутата Каменского городского  Совета депутатов  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО полностью)  Конт. телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Заявление

о назначении лица помощником депутата

В соответствии с Положением о помощнике депутата Каменского городского Совета депутатов прошу Вас назначить гражданина Российской Федерации

(ФИО помощника полностью)

моим помощником на общественных началах с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ года по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года и оформить соответствующее удостоверение.

Для этого прилагаю следующие документы:

- заявление кандидата в помощники депутата,

- копия паспорта гражданина,

- анкета,

- 2 фото 3х4

- документ, подтверждающий, что гражданин не состоит на диспансерном учете в психоневрологическом диспансере (о психическом состоянии здоровья и отсутствии алкогольной и наркологической зависимости),

- справка об отсутствии у гражданина судимости,

- согласие на обработку персональных данных.

Депутат Каменского городского

Совета депутатов

по избирательному округу № \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 2 к Положению о помощнике депутата Каменского городского Совета депутатов |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Депутату Каменского городского Совета депутатов по одномандатному избирательному округу № \_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО полностью)  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО полностью)  Конт. телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Заявление

о согласии на назначение лица помощником депутата

В соответствии с Положением о помощнике депутата Каменского городского Совета депутатов, я

(ФИО помощника полностью)

даю согласие на назначение меня помощником депутата Каменского городского Совета депутатов по одномандатному избирательному округу №\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(ФИО депутата полностью)

С нормативными правовыми актами, регулирующими деятельность помощника депутата, ознакомлен и обязуюсь их выполнять.

Для назначения и оформления удостоверения прилагаю следующие документы:

- копия паспорта гражданина,

- анкета,

- 2 фото 3х4,

- документ, подтверждающий, что гражданин не состоит на диспансерном учете в психоневрологическом диспансере (о психическом состоянии здоровья и отсутствии алкогольной и наркологической зависимости),

- справка об отсутствии судимости,

- согласие на обработку персональных данных.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 3 к Положению о помощнике депутата Каменского городского Совета депутатов |

АНКЕТА

помощника депутата Каменского городского Совета депутатов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ созыва

(заполняется собственноручно)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | Место для фотографии |
| 1. | Фамилия | |  |  |
|  | Имя |  | |  |
|  | Отчество | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. Паспортные данные | | | | | | | |  | | |
| 3. Число, месяц, год и место рождения (село, деревня, город, район, область, край, республика, страна) | | | | | | | |  | | |
| 4. Гражданство (если изменяли, то укажите, когда и по какой причине, если имеете гражданство другого государства – укажите) | | | | | | | |  | | |
| 5. Домашний адрес (адрес регистрации, фактического проживания) | | | | | | | |  | | |
| 6. Номер телефона, адрес электронной почты | | | | | | | |  | | |
| 7. Образование (когда и какие учебные заведения окончили, номера дипломов)  Направление подготовки или специальность по диплому Квалификация по диплому | | | | | | | |  | | |
| 8. Послевузовское профессиональное образование: аспирантура, адъюнктура, докторантура (наименование образовательного или научного учреждения, год окончания) Ученая степень, ученое звание (когда присвоены, номера дипломов, аттестатов) | | | | | | | |  | | |
| 9. Должность с указанием организации | | | | | | | |  | | |
| 10. Были ли Вы судимы (когда и за что) | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | |  | | |
| “ |  | ” |  | 20 |  | г. Подпись | | |  | |
|  | | | | | | | Приложение № 4 к Положению о помощнике депутата Каменского городского Совета депутатов | | |

Согласие на получение и обработку персональных данных

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(паспорт, серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фактическое место проживания, адрес регистрации)

даю свое согласие Каменскому городскому Совету депутатов Каменского района Алтайского края, находящегося по адресу: Алтайский край, г. Камень-на-Оби, ул. Пушкина, 5, на получение, обработку моих персональных данных (фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, пол, гражданство, образование, домашний адрес, место работы, занимаемая должность, стаж, вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, номер контактного телефона и сведения о других видах связи, фотография).

Предоставляю Каменскому городскому Совету депутатов Каменского района Алтайского края право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Настоящее согласие действует со дня его подписания в период срока действия рассмотрения документов о награждении, а также на срок хранения документов.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись расшифровка подписи

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 5 к Положению о помощнике депутата Каменского городского Совета депутатов |

ЖУРНАЛ

регистрации помощников депутатов Каменского городского Совета депутатов

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Номер и дата распоряжения о назначении | Номер удостоверения и дата выдачи | ФИО помощника депутата, адрес регистрации | Подпись помощника депутата о получении удостоверения | Номер и дата распоряжения о досрочном прекращении полномочий | Дата сдачи удостоверения, подпись | Примечание |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 6 к Положению о помощнике депутата Каменского городского Совета депутатов |

Образец удостоверения помощника депутата

Каменского городского Совета депутатов

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **Герб**  **МО** |   Место для  Фото 3х4  **Муниципальное образование**  **Город Камень-на-Оби Каменского**  **района Алтайского края**  выдано \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.  МП действительно до \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.  (действительно при предъявлении паспорта гражданина РФ) | **УДОСТОВЕРЕНИЕ №**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **ФИО**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Помощник депутата Каменского городского Совета  депутатов Алтайского края *(Ф.И.О. депутата)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ созыва по \_\_\_\_ одномандатному избирательному округу  Глава города \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (фамилия, инициалы) |