



Российская Федерация
Республика Карелия

ПРАВИТЕЛЬСТВО РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 22 июня 2016 года № 224-П

г. Петрозаводск

**Об утверждении Порядка оказания материальной помощи
членам семей граждан, погибших в результате трагедии,
произшедшей 18 июня 2016 года на озере Сямозеро
Пряжинского района Республики Карелия**

Правительство Республики Карелия **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить прилагаемый Порядок оказания материальной помощи членам семей граждан, погибших в результате трагедии, произошедшей 18 июня 2016 года на озере Сямозеро Пряжинского района Республики Карелия.

2. Министерству здравоохранения и социального развития Республики Карелия организовать работу по разъяснению применения Порядка, утвержденного пунктом 1 настоящего постановления, с членами семей погибших граждан.

Глава
Республики Карелия



А.П. Худилайнен

Приложение
к постановлению Правительства
Республики Карелия
от 22 июня 2016 года № 224-П

ПОРЯДОК

оказания материальной помощи членам семей граждан, погибших
в результате трагедии, произошедшей 18 июня 2016 года
на озере Сямозеро Пряжинского района Республики Карелия

1. Настоящий Порядок оказания материальной помощи членам семей граждан, погибших в результате трагедии, произошедшей 18 июня 2016 года на озере Сямозеро Пряжинского района Республики Карелия (далее – Порядок), определяет правила предоставления единовременной выплаты, предусмотренной распоряжением Правительства Республики Карелия от 20 июня 2016 года № 441р-П (далее – единовременная выплата).

2. Право на единовременную выплату имеют члены семей (родители и граждане – законные представители) граждан, погибших в результате трагедии, произошедшей 18 июня 2016 года на озере Сямозеро Пряжинского района Республики Карелия (далее – члены семей), из расчета 1000000 (один миллион) рублей в равных долях каждому члену семьи.

По письменному согласию членов семьи единовременная выплата может быть предоставлена одному из членов семьи.

От имени члена семьи обратиться за предоставлением единовременной выплаты может его представитель.

3. В срок до 29 июля 2016 года члены семей подают заявление в Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия (далее – Министерство) по форме согласно приложению к настоящему Порядку.

4. К заявлению прилагается:

копия паспорта или другого документа, удостоверяющего личность члена семьи;

копии документов, подтверждающих факт отнесения гражданина к членам семьи (свидетельство о рождении, свидетельство о браке, иные документы).

В случае, предусмотренном абзацем вторым пункта 2 настоящего Порядка, представляется согласие иного члена семьи, оформленное в письменном виде и заверенное нотариально.

В случае подачи заявления через представителя члена семьи дополнительно представляются следующие документы:

документ, удостоверяющий личность представителя члена семьи;

документ, подтверждающий полномочия представителя члена семьи.

Достоверность копий документов подтверждается:

специалистом Министерства, осуществляющим прием заявления;

нотариально – при направлении документов по почте.

5. Решение о предоставлении единовременной выплаты членам семей оформляется приказом Министерства в течение одного рабочего дня после дня поступления заявлений от обоих родителей (единственного родителя или гражданина – законного представителя) или их представителей и документов, указанных в пункте 4 настоящего Порядка.

Единовременная выплата перечисляется на счет члена семьи, указанный в заявлении, на следующий рабочий день после издания приказа Министерства.

6. В случае принятия решения об отказе в предоставлении единовременной выплаты член семьи в письменной форме извещается об этом в течение 2 рабочих дней после принятия Министром соответствующего решения с указанием причин отказа.

Основанием для отказа в предоставлении единовременной выплаты является непредставление документов, указанных в пункте 4 настоящего Порядка, в срок, предусмотренный пунктом 3 настоящего Порядка.

Приложение к Порядку

Министерство здравоохранения и
социального развития Республики
Карелия

от _____

(фамилия, имя, отчество)
проживающего(ей) по адресу:

(адрес места жительства, телефон)

Заявление

Прошу предоставить мне единовременную выплату в связи с гибелью моего ребенка 18 июня 2016 года на озере Сямозеро Пряжинского района Республики Карелия

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

Единовременную выплату прошу перечислить на мой счет
№ _____
в банке _____.

Справка о банковских реквизитах прилагается*.

К настоящему заявлению прилагаю:

Подтверждаю, что действую от имени членов семьи погибшего(ей)
(погибших), а именно:

(фамилия, имя, отчество, степень родства)

и расходование единовременной выплаты будет осуществляться другим членом семьи ребенка по взаимной договоренности**.

Достоверность представленных сведений подтверждаю и на их проверку согласен.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

*Справка выдается отделением банка, в котором открыт счет.

** Заполняется в случае подачи заявления одним из членов семьи гражданина.