



**Российская Федерация
Республика Карелия
Министерство социальной защиты Республики Карелия
(Минсоцзащиты Республики Карелия)**

ПРИКАЗ

№ 224-П

от 18.04.2023

**О внесении изменений в приказ Министерства социальной защиты
Республики Карелия от 18 ноября 2021 года № 733-П**

В соответствии с Положением о Министерстве социальной защиты Республики Карелия, утвержденным постановлением Правительства Республики Карелия от 25 октября 2017 года № 374-П «Об утверждении Положения о Министерстве социальной защиты Республики Карелия», ПРИКАЗЫВАЮ:

Внести в приказ Министерства социальной защиты Республики Карелия от 18 ноября 2021 года № 733-П «Об утверждении Административного регламента предоставления государственной услуги по предоставлению единовременной выплаты в случае гибели (смерти), наступившей в период и в связи с привлечением работника добровольной пожарной охраны или добровольного пожарного к тушению пожаров и (или) проведению аварийно-спасательных работ» (Официальный интернет-портал правовой информации (www.pravo.gov.ru), 23 ноября 2021 года, № 1001202111230001), следующие изменения:

1. в наименовании слова «и (или)» заменить словом «и»;
2. в абзаце втором слова «в установленном порядке» исключить;
3. внести в Административный регламент предоставления государственной услуги по предоставлению единовременной выплаты в случае гибели (смерти), наступившей в период и в связи с привлечением работника добровольной пожарной охраны или добровольного пожарного к тушению

пожаров и (или) проведению аварийно-спасательных работ, утвержденный указанным приказом, следующие изменения:

- 1) в наименовании слова «и (или)» заменить словом «и»;
- 2) пункт 1 изложить в следующей редакции:

«1. Административный регламент предоставления государственной услуги по предоставлению единовременной выплаты в случае гибели (смерти), наступившей в период и в связи с привлечением работника добровольной пожарной охраны или добровольного пожарного к тушению пожаров и проведению аварийно-спасательных работ (далее - Административный регламент) определяет сроки и последовательность административных процедур и действий Государственного казенного учреждения социальной защиты Республики Карелия «Центр социальной работы Республики Карелия» (далее - Центр) по предоставлению государственной услуги по предоставлению единовременной выплаты в случае гибели (смерти), наступившей в период и в связи с привлечением работника добровольной пожарной охраны или добровольного пожарного к тушению пожаров и проведению аварийно-спасательных работ (далее - государственная услуга), порядок взаимодействия структурных подразделений, их должностных лиц с заявителями при предоставлении государственной услуги.»;

- 3) в пункте 18 слова «и (или)» заменить словом «и»;
- 4) в пункте 80 слова «и (или)» заменить словом «и»;
- 5) в пункте 81 слова «и (или)» заменить словом «и»;
- 6) Приложения 1, 2, 3 изложить в следующей редакции:

«Приложение 1
к Административному регламенту
предоставления государственной услуги по
предоставлению единовременной выплаты
в случае гибели (смерти), наступившей в
период и в связи с привлечением работника
добровольной пожарной охраны или
добровольного пожарного к тушению
пожаров и проведению
аварийно-спасательных работ

Отделение по работе с гражданами Государственного казенного
учреждения социальной защиты Республики Карелия «Центр социальной
работы Республики Карелия» в

(населенный пункт - город/район)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении единовременной выплаты в случае гибели (смерти),
наступившей в период и в связи с привлечением работника добровольной

пожарной охраны или добровольного пожарного к тушению пожаров и проведению аварийно-спасательных работ

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающей(его) по адресу:

адрес места жительства

адрес места пребывания

адрес места фактического проживания

номер телефона _____

Наименование документа, удостоверяющего личность			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			
Дата рождения			
Место рождения			
Срок действия документа			

Прошу предоставить единовременную выплату в случае гибели (смерти), наступившей в период и в связи с привлечением работника добровольной пожарной охраны или добровольного пожарного к тушению пожаров и проведению аварийно-спасательных работ:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество погибшего работника добровольной пожарной охраны или добровольного пожарного	Реквизиты справки о смерти работника добровольной пожарной охраны или добровольного пожарного (дата, номер)

Для назначения единовременной выплаты в случае гибели (смерти), наступившей в период и в связи с привлечением работника добровольной пожарной охраны или добровольного пожарного к тушению пожаров и проведению аварийно-спасательных работ, представляю следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Количество экземпляров

1.		
2.		
3.		

Единовременную выплату в случае гибели (смерти), наступившей в период и в связи с привлечением работника добровольной пожарной охраны или добровольного пожарного к тушению пожаров и проведению аварийно-спасательных работ, прошу перечислить в

Отделение почтовой связи

Кредитную организацию

Полное наименование кредитной организации _____

Номер счета: _____

Прошу уведомить о принятом решении следующим способом (нужное отметить):

почтовым отправлением по адресу: _____;

через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг;

через личный кабинет на портале Министерства;

Мною получены разъяснения положений, содержащихся в пунктах 5-5.2, 5.4 и 5.5 статьи 30.5 Федерального закона от 27.06.2011 № 161-ФЗ «О национальной платежной системе», предусматривающих использование национальных платежных инструментов при осуществлении выплаты и доставки социальных выплат.

_____ подпись _____ расшифровка подписи
 " " _____ 20__ г.

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы _____ принял.
 (фамилия, имя, отчество)

Регистрационный номер заявления _____

Дата приема заявления _____

 (подпись, расшифровка подписи специалиста, принявшего документы)

в случае гибели (смерти), наступившей в период и в связи с привлечением работника добровольной пожарной охраны или добровольного пожарного к тушению пожаров и проведению аварийно-спасательных работ

Отделение по работе с гражданами Государственного казенного учреждения социальной защиты Республики Карелия «Центр социальной работы Республики Карелия» в

(населенный пункт - город/район)

РЕШЕНИЕ

о предоставлении единовременной выплаты в случае гибели (смерти), наступившей в период и в связи с привлечением работника добровольной пожарной охраны или добровольного пожарного к тушению пожаров и проведению аварийно-спасательных работ

от "___" _____ 20__ года

№ _____

В соответствии с Федеральным законом от 6 мая 2011 года № 100-ФЗ «О добровольной пожарной охране» и постановлением Правительства Республики Карелия от 11 мая 2012 года № 149-П «О единовременной выплате в случае гибели (смерти), наступившей в период и в связи с привлечением работника добровольной пожарной охраны или добровольного пожарного к тушению пожаров и проведению аварийно-спасательных работ» предоставить

(фамилия, имя, отчество (при наличии), проживающей(ему) по адресу)

единовременную выплату в случае гибели (смерти), наступившей в период и в связи с привлечением работника добровольной пожарной охраны или добровольного пожарного к тушению пожаров и проведению аварийно-спасательных работ

(вид выплаты)

в размере _____ руб. _____ коп. _____

(сумма прописью)

Предоставление единовременной выплаты будет осуществлено через:

Отделение почтовой связи

Полное наименование кредитного учреждения _____

Лицевой (расчетный) счет № _____
Руководитель отделения Центра _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение 3
к Административному регламенту
предоставления государственной услуги по
предоставлению единовременной выплаты
в случае гибели (смерти), наступившей в
период и в связи с привлечением работника
добровольной пожарной охраны или
добровольного пожарного к тушению
пожаров и проведению
аварийно-спасательных работ

Отделение по работе с гражданами

В _____
(населенный пункт - город/район)
Государственного казенного учреждения
социальной защиты Республики Карелия
«Центр социальной работы Республики Карелия»

АДРЕСАТ

УВЕДОМЛЕНИЕ

об отказе в предоставлении единовременной выплаты в случае гибели (смерти),
наступившей в период и в связи с привлечением работника добровольной пожарной
охраны или добровольного пожарного к тушению пожаров и проведению аварийно-
спасательных работ

Уважаемая(ый) _____!

Отделение по работе с гражданами Государственного казенного учреждения
социальной защиты Республики Карелия «Центр социальной работы Республики
Карелия» в _____ рассмотрело Ваше
заявление о предоставлении единовременной выплаты в случае гибели (смерти),
наступившей в период и в связи с привлечением работника добровольной пожарной
охраны или добровольного пожарного к тушению пожаров и проведению аварийно-
спасательных работ, и сообщает об отказе в предоставлении данной государственной
услуги.

Причина отказа: _____

Данное решение может быть обжаловано в Министерство социальной защиты
Республики Карелия или в судебном порядке.

Руководитель отделения Центра _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Специалист _____, контактный телефон _____
(Ф.И.О.)

».

Министр

О.А. Соколова

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 7AEP235FF5BB1644979FA9B309CF64B1
Владелец **Соколова Ольга Александровна**
Действителен с 05.12.2022 по 28.02.2024