



Министерство труда и социальной защиты населения  
Ставропольского края

П Р И К А З

06 апреля 2022 г.

г.Ставрополь

№ 186

Об утверждении форм заявлений для назначения и выплаты дополнительных социальных гарантий отдельным категориям военнослужащих и членам их семей

В соответствии с пунктами 6 – 8 и 10 Порядка назначения и выплаты дополнительных социальных гарантий отдельным категориям военнослужащих и членам их семей, утвержденного постановлением Правительства Ставропольского края от 05 апреля 2022 г. № 164-п

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемые:

1.1. Форму заявления о назначении и выплате единовременного социального пособия военнослужащему, получившему увечье (ранение, травму, контузию) при выполнении задач в ходе специальной военной операции.

1.2. Форму заявления о назначении и выплате единовременного социального пособия военнослужащему, награжденному государственной наградой Российской Федерации за участие в специальной военной операции.

1.3. Форму заявления о назначении и выплате единовременного социального пособия члену семьи военнослужащего, погибшего (умершего, пропавшего без вести) при выполнении задач в ходе специальной военной операции.

1.4. Форму заявления о назначении и выплате единовременной денежной выплаты на погребение члену семьи военнослужащего, погибшего (умершего) при выполнении задач в ходе специальной военной операции, иному родственнику или лицу, взявшему на себя обязанности по организации погребения.

2. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя министра Чижик Е.В.

3. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Министр



Е.В.Мамонтова

УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства труда  
и социальной защиты населения  
Ставропольского края

Форма

Министерство труда и  
социальной защиты населения  
Ставропольского края

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении и выплате единовременного социального пособия военнослужащему, получившему увечье (ранение, травму, контузию) при выполнении задач в ходе специальной военной операции

Гр. \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя полностью)  
\_\_\_\_\_ года рождения, паспорт (иной документ, удостоверяющий личность)  
\_\_\_\_\_  
(серия, номер, дата выдачи, выдавший орган)  
проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, тел. \_\_\_\_\_.

Прошу назначить и выплатить мне единовременное социальное пособие в соответствии с Законом Ставропольского края от 5 марта 2022 г. № 20-кз «О дополнительных социальных гарантиях отдельным категориям военнослужащих и членам их семей» (далее – единовременное социальное пособие).

Для назначения и выплаты единовременного социального пособия представляю следующие документы:

№ п/п	Наименование документов	Кол. экз.
1	2	3
1.	Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность	
2.	Документ, подтверждающий регистрацию по месту жительства на территории Ставропольского края, по месту пребывания на территории Ставропольского края (для военнослужащих, не имеющих регистрации по месту жительства) или прохождение военной службы на территории Ставропольского края	



УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства труда  
и социальной защиты населения  
Ставропольского края

Форма

Министерство труда и  
социальной защиты населения  
Ставропольского края

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении и выплате единовременного социального пособия военнослужащему, награжденному государственной наградой Российской Федерации за участие в специальной военной операции

Гр. \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя полностью)

\_\_\_\_\_ года рождения, паспорт (иной документ, удостоверяющий личность)

\_\_\_\_\_,  
(серия, номер, дата выдачи, выдавший орган)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, тел. \_\_\_\_\_.

Прошу назначить и выплатить мне единовременное социальное пособие в соответствии с Законом Ставропольского края от 5 марта 2022 г. № 20-кз «О дополнительных социальных гарантиях отдельным категориям военнослужащих и членам их семей» (далее – единовременное социальное пособие).

Для назначения и выплаты единовременного социального пособия представляю следующие документы:

№ п/п	Наименование документов	Кол. экз.
1	2	3
1.	Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность	
2.	Документ, подтверждающий регистрацию по месту жительства на территории Ставропольского края, по месту пребывания на территории Ставропольского края (для военнослужащих, не имеющих регистрации по месту жительства) или прохождение военной службы на территории Ставропольского края	



УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства труда  
и социальной защиты населения  
Ставропольского края

Форма

Министерство труда и  
социальной защиты населения  
Ставропольского края

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении и выплате единовременного социального пособия члену семьи  
военнослужащего, погибшего (умершего, пропавшего без вести) при выпол-  
нении задач в ходе специальной военной операции

Гр. \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя полностью)  
\_\_\_\_\_ года рождения, паспорт (иной документ, удостоверяющий личность)  
\_\_\_\_\_  
(серия, номер, дата выдачи, выдавший орган)  
проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, тел. \_\_\_\_\_.

Прошу назначить и выплатить мне единовременное социальное посо-  
бие в соответствии с Законом Ставропольского края от 5 марта 2022 г.  
№ 20-кз «О дополнительных социальных гарантиях отдельным категориям  
военнослужащих и членам их семей» (далее – единовременное социальное  
пособие).

Круг членов семьи, имеющих право на единовременное социальное по-  
собие:

№ п/п	ФИО	Родственное отношение	Дата рождения	Примечание

Для назначения и выплаты единовременного социального пособия представляю следующие документы:

№ п/п	Наименование документов	Кол. экз.
1	2	3
1.	Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность	
2.	Документ, подтверждающий регистрацию военнослужащего (на момент гибели) по месту жительства на территории Ставропольского края, по месту пребывания на территории Ставропольского края (для военнослужащих, не имеющих регистрации по месту жительства) или прохождение военной службы на территории Ставропольского края	
3.	Документ, подтверждающий родство (свойство) с погибшим (умершим, пропавшим без вести) военнослужащим	
4.	Документ, подтверждающий гибель военнослужащего при выполнении задач в ходе специальной военной операции, либо копия заключения военно-врачебной комиссии, подтверждающего, что смерть военнослужащего наступила вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) при выполнении задач в ходе специальной военной операции	
5.	Свидетельство о смерти военнослужащего	
6.	Решение суда о признании безвестно отсутствующим или объявлении умершим военнослужащего, пропавшего без вести при выполнении задач в ходе специальной военной операции	
7.	Справка образовательной организации об обучении ребенка погибшего (умершего, пропавшего без вести) военнослужащего в образовательной организации по очной форме обучения с указанием даты начала и окончания обучения – для детей в возрасте от 18 до 23 лет, обучающихся в образовательных организациях по очной форме обучения	
8.	Справка об установлении инвалидности ребенку погибшего (умершего, пропавшего без вести) военнослужащего – для детей старше 18 лет, ставших инвалидами до достижения указанного возраста	



УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства труда  
и социальной защиты населения  
Ставропольского края

Форма

Министерство труда и  
социальной защиты населения  
Ставропольского края

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении и выплате единовременной денежной выплаты на погребение члену семьи военнослужащего, погибшего (умершего) при выполнении задач в ходе специальной военной операции, иному родственнику или лицу, взявшему на себя обязанности по организации погребения

Гр. \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя полностью)  
\_\_\_\_\_ года рождения, паспорт (иной документ, удостоверяющий личность)  
\_\_\_\_\_,  
(серия, номер, дата выдачи, выдавший орган)  
проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, тел. \_\_\_\_\_.

Прошу назначить и выплатить мне единовременную денежную выплату на погребение в соответствии с Законом Ставропольского края от 5 марта 2022 г. № 20-кз «О дополнительных социальных гарантиях отдельным категориям военнослужащих и членам их семей» (далее – единовременная денежная выплата).

Для назначения и выплаты единовременной денежной выплаты представляю следующие документы:

№ п/п	Наименование документов	Кол. экз.
1	2	3
1.	Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность	
2.	Документ, подтверждающий регистрацию военнослужащего (на момент гибели) по месту жительства на территории Ставропольского края, по месту пребывания на территории Ставропольского края (для военнослужащих, не имеющих	

