



**ПРАВИТЕЛЬСТВО
АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

10.08.2026

№ 557

г. Благовещенск

О предоставлении социальных гарантий Героям Советского Союза, Героям Российской Федерации и полным кавалерам ордена Славы, Героям Социалистического Труда, Героям Труда Российской Федерации и полным кавалерам ордена Трудовой Славы в Амурской области

В соответствии с Законом Российской Федерации от 15.01.1993 № 4301-1 «О статусе Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации и полных кавалеров ордена Славы», Федеральным законом от 09.01.1997 № 5-ФЗ «О предоставлении социальных гарантий Героям Социалистического Труда, Героям Труда Российской Федерации и полным кавалерам ордена Трудовой Славы» Правительство Амурской области

п о с т а н о в л я е т:

1. Утвердить:

1) Порядок компенсации расходов, связанных с захоронением и (или) сооружением надгробия на могиле умершего (погибшего) Героя Советского Союза, Героя Российской Федерации, полного кавалера ордена Славы, Героя Социалистического Труда, Героя Труда Российской Федерации, полного кавалера ордена Трудовой Славы, согласно приложению № 1 к настоящему постановлению;

2) Порядок возмещения расходов за бесплатное пользование Героями Советского Союза, Героями Российской Федерации, полными кавалерами ордена Славы, Героями Социалистического Труда, Героями Труда Российской Федерации, полными кавалерами ордена Трудовой Славы и сопровождающими их лицами залами для официальных лиц и делегаций аэропортов и аэровокзалов, железнодорожных вокзалов и станций, морских вокзалов (портов) и речных вокзалов согласно приложению № 2 к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление подлежит официальному опубликованию на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и размещению на Портале Правительства Амурской области в информационно-телекоммуникационной сети Интернет (www.amurobl.ru).

Губернатор
Амурской области



А. Орлов

Порядок
компенсации расходов, связанных с захоронением и (или) сооружением
надгробия на могиле умершего (погибшего) Героя Советского Союза, Героя
Российской Федерации, полного кавалера ордена Славы, Героя
Социалистического Труда, Героя Труда Российской Федерации, полного
кавалера ордена Трудовой Славы

1. Настоящий Порядок устанавливает механизм компенсации расходов, связанных с захоронением и (или) сооружением надгробия на могиле умершего (погибшего) Героя Советского Союза, Героя Российской Федерации, полного кавалера ордена Славы, Героя Социалистического Труда, Героя Труда Российской Федерации, полного кавалера ордена Трудовой Славы (далее соответственно – компенсация, Герои).

2. Финансовое обеспечение компенсации осуществляется за счет средств федерального бюджета, предоставляемых отделением Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Амурской области.

Отделение Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Амурской области направляет средства федерального бюджета на счет, открытый в Управлении Федерального казначейства по Амурской области для учета поступлений и их распределения между бюджетами бюджетной системы Российской Федерации, для последующего перечисления в бюджет Амурской области.

3. Компенсация предоставляется гражданину, проживающему на территории Амурской области, понесшему расходы, связанные с захоронением и (или) сооружением надгробия на могиле умершего (погибшего) Героя (далее – заявитель), однократно в размере фактически понесенных расходов.

В случае если заявителю за счет средств резервного фонда Правительства Амурской области возмещены расходы, связанные с благоустройством могил Героев Российской Федерации, в соответствии с Порядком компенсации расходов, связанных с благоустройством могил Героев Российской Федерации, утвержденным постановлением Правительства Амурской области от 30.08.2023 № 727, компенсация не предоставляется (в случае обращения за компенсацией расходов, связанных с сооружением надгробия на могиле умершего (погибшего) Героя Российской Федерации).

4. Захоронение умершего (погибшего) Героя осуществляется специализированной службой по вопросам похоронного дела и включает в себя следующие услуги:

- 1) предоставление места для захоронения;

2) предоставление и доставка гроба и других предметов, необходимых для погребения;

3) подготовка и перевозка тела (останков) умершего (погибшего) Героя к месту захоронения (в крематорий);

4) погребение (кремация).

5. Сооружение надгробия на могиле умершего (погибшего) Героя производится специализированными художественно-производственными предприятиями и включает в себя следующие услуги:

1) изготовление надгробия из камня (мрамор, гранит), включающего в себя вертикальную плиту (размером не более 200 х 90 х 25 см), цоколь (размером не более 100 х 40 х 30 см), цветник (размером 150 х 90 х 25 см);

2) установка надгробия на бетонном основании (фундаменте).

6. В надписях на надгробии указывается звание умершего (погибшего) Героя (Герой Советского Союза, Герой Российской Федерации, полный кавалер ордена Славы, Герой Социалистического Труда, Герой Труда Российской Федерации, полный кавалер ордена Трудовой Славы), его фамилия, имя, отчество (при наличии) и даты жизни.

Дополнительные расходы, связанные с изменением образца надгробия в части, превышающей его максимальные размеры, компенсации не подлежат.

7. Надгробия изготавливаются и сооружаются на могилах Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации или полных кавалеров ордена Славы не позднее 18 месяцев со дня их смерти (гибели) или со дня присвоения им звания Героя Российской Федерации посмертно.

Надгробия изготавливаются и сооружаются на могилах лиц, указанных в абзаце первом настоящего пункта, если на 01.01.1993 на их могилах не были установлены постоянные надгробия другого образца.

8. Надгробия изготавливаются и сооружаются на могилах Героев Социалистического Труда, Героев Труда Российской Федерации или полных кавалеров ордена Трудовой Славы, если на 01.01.2006 на их могилах не были установлены постоянные надгробия другого образца.

9. Назначение и выплата компенсации осуществляются государственными казенными учреждениями Амурской области – управлениями социальной защиты населения по муниципальным районам и (или) городским (муниципальным) округам Амурской области, государственным казенным учреждением Амурской области «Региональный центр социальной поддержки населения» по месту проживания заявителя (далее – учреждение).

10. Для получения компенсации заявитель (представитель заявителя) подает (непосредственно или почтовым отправлением) в учреждение заявление о предоставлении компенсации по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку (далее – заявление) с приложением следующих документов:

1) документ, удостоверяющий личность заявителя;

2) документ, удостоверяющий личность представителя заявителя, и документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя (в случае

представления заявления представителем заявителя);

3) согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку (представляется в отношении заявителя, представителя заявителя – в случае представления заявления представителем заявителя);

4) удостоверение умершего (погибшего) Героя;

5) сведения о счете заявителя, открытом в кредитной организации;

6) в случае обращения за компенсацией расходов, связанных с захоронением умершего (погибшего) Героя:

а) договор(ы) со специализированной(ыми) службой(ами) по вопросам похоронного дела об оказании услуг (выполнении работ) по захоронению умершего (погибшего) Героя;

б) акт(ы) приемки оказанных услуг (выполненных работ) по захоронению умершего (погибшего) Героя;

в) документы, подтверждающие факт оплаты оказанных услуг (выполненных работ) по захоронению умершего (погибшего) Героя;

7) в случае обращения за компенсацией расходов, связанных с сооружением надгробия на могиле умершего (погибшего) Героя:

а) договор(ы) со специализированным(ыми) художественно-производственным(ыми) предприятием(ями) об оказании услуг (выполнении работ) по сооружению надгробия на могиле умершего (погибшего) Героя;

б) акт(ы) приемки оказанных услуг (выполненных работ) по сооружению надгробия на могиле умершего (погибшего) Героя;

в) документы, подтверждающие факт оплаты оказанных услуг (выполненных работ) по сооружению надгробия на могиле умершего (погибшего) Героя;

8) сведения, подтверждающие отсутствие постоянного надгробия на могиле умершего (погибшего) Героя, установленного до 01.01.1993 (в случае обращения за компенсацией расходов, связанных с сооружением надгробия на могиле умершего (погибшего) до 01.01.1993 Героя Советского Союза, Героя Российской Федерации или полного кавалера ордена Славы);

9) сведения, подтверждающие отсутствие постоянного надгробия на могиле умершего (погибшего) Героя, установленного до 01.01.2006 (в случае обращения за компенсацией расходов, связанных с сооружением надгробия на могиле умершего (погибшего) до 01.01.2006 Героя Социалистического Труда, Героя Труда Российской Федерации или полного кавалера ордена Трудовой Славы).

11. По собственной инициативе заявителем (представителем заявителя) в дополнение к документам, указанным в пункте 10 настоящего Порядка, могут быть поданы:

1) документы (сведения), подтверждающие факт проживания заявителя на территории Амурской области;

2) свидетельство о смерти умершего (погибшего) Героя.

12. Сотрудник учреждения, в должностные обязанности которого входит принятие заявления и документов:

1) принимает поданные заявителем (представителем заявителя) заявление и документы;

2) при личном обращении заявителя (представителя заявителя) снимает копии с документов, предусмотренных пунктами 10, 11 настоящего Порядка, заверяет их, оригиналы документов возвращает заявителю (представителю заявителя) (за исключением документов, указанных в подпунктах 3, 6–9 пункта 10 настоящего Порядка, оригиналы которых изымаются);

3) регистрирует заявление и документы в установленном порядке в день представления (поступления) заявления.

При направлении заявления и документов, предусмотренных настоящим Порядком, посредством почтового отправления документы представляются в копиях, заверенных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, за исключением документов, указанных в подпунктах 3, 6–9 пункта 10 настоящего Порядка, которые представляются в оригиналах.

13. В случае если заявителем (представителем заявителя) по собственной инициативе не представлены документы, указанные в пункте 11 настоящего Порядка, учреждение в течение 2 рабочих дней со дня регистрации заявления и документов запрашивает:

1) в территориальном органе Федеральной налоговой службы – сведения о смерти умершего (погибшего) Героя;

2) в федеральном органе исполнительной власти в сфере внутренних дел – сведения о регистрации заявителя по месту жительства (пребывания) на территории Амурской области.

Запросы сведений, указанных в настоящем пункте, направляются в форме электронного документа с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия, а в случае отсутствия у учреждения доступа к единой системе межведомственного электронного взаимодействия – на бумажном носителе с соблюдением норм законодательства Российской Федерации о защите персональных данных.

14. Учреждение принимает по форме, установленной министерством социальной защиты населения Амурской области (далее – министерство), решение о предоставлении компенсации либо об отказе в предоставлении компенсации:

1) в течение 3 рабочих дней со дня регистрации заявления и документов, указанных в пунктах 10, 11 настоящего Порядка (если заявителем (представителем заявителя) одновременно с заявлением и документами, указанными в пункте 10 настоящего Порядка, представлены все документы, предусмотренные пунктом 11 настоящего Порядка);

2) в течение 3 рабочих дней со дня поступления в учреждение сведений, запрошенных в соответствии с пунктом 13 настоящего Порядка (если заявителем (представителем заявителя) одновременно с заявлением и документами, указанными в пункте 10 настоящего Порядка, не представлены все документы, предусмотренные пунктом 11 настоящего Порядка).

15. Основаниями для принятия решения об отказе в предоставлении компенсации являются:

1) отсутствие у заявителя права на получение компенсации;
2) представление документов, предусмотренных пунктом 10 настоящего Порядка, не в полном объеме;

3) представление заявителем (представителем заявителя) документов, содержащих недостоверные или неполные сведения;

4) несоблюдение требования об однократном предоставлении компенсации (повторное обращение за получением компенсации);

5) обращение за получением компенсации заявителя, которому за счет средств резервного фонда Правительства Амурской области возмещены расходы, связанные с благоустройством могил Героев Российской Федерации, в соответствии с Порядком компенсации расходов, связанных с благоустройством могил Героев Российской Федерации, утвержденным постановлением Правительства Амурской области от 30.08.2023 № 727 (в случае обращения за компенсацией расходов, связанных с сооружением надгробия на могиле умершего (погибшего) Героя Российской Федерации).

16. В случае принятия решения об отказе в предоставлении компенсации учреждение в течение 3 рабочих дней со дня принятия указанного решения направляет заявителю (представителю заявителя) почтовым отправлением (способом, позволяющим подтвердить факт направления) уведомление об отказе в предоставлении компенсации с указанием оснований принятия такого решения.

17. Учреждение в течение 3 рабочих дней со дня принятия решения о предоставлении компенсации формирует список граждан для предоставления компенсации по форме, установленной министерством, и направляет его в министерство.

18. Министерство ежемесячно в срок до 8-го числа на основании списков, полученных от учреждения в соответствии с пунктом 17 настоящего Порядка, формирует заявку о потребности в средствах на предоставление компенсации и направляет ее в отделение Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Амурской области.

19. Учреждение в течение 5 рабочих дней со дня доведения министерством средств федерального бюджета осуществляет перечисление компенсации на счет заявителя, сведения о котором представлены в соответствии с подпунктом 5 пункта 10 настоящего Порядка.

Приложение № 1
к Порядку компенсации расходов,
связанных с захоронением и (или)
сооружением надгробия на могиле
умершего (погибшего) Героя Советского
Союза, Героя Российской Федерации,
полного кавалера ордена Славы, Героя
Социалистического Труда, Героя Труда
Российской Федерации, полного кавалера
ордена Трудовой Славы

Начальнику государственного
казенного учреждения Амурской
области – управления социальной защиты
населения по

(город, округ, район)

Директору государственного казенного
учреждения Амурской области
«Региональный центр социальной
поддержки населения»

(нужное подчеркнуть)

от _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

паспорт _____

(серия, номер, кем и когда выдан)

СНИЛС _____,

проживающего (щей) по адресу:

контактный телефон: _____

Заявление

о предоставлении компенсации расходов,
связанных с захоронением и (или) сооружением надгробия на могиле умершего
(погибшего) Героя Советского Союза, Героя Российской Федерации, полного
кавалера ордена Славы, Героя Социалистического Труда, Героя Труда
Российской Федерации, полного кавалера ордена Трудовой Славы

В соответствии с Порядком компенсации расходов, связанных с
захоронением и (или) сооружением надгробия на могиле умершего (погибшего)
Героя Советского Союза, Героя Российской Федерации, полного кавалера
ордена Славы, Героя Социалистического Труда, Героя Труда Российской

Федерации, полного кавалера ордена Трудовой Славы, утвержденным постановлением Правительства Амурской области от _____ № _____ (далее соответственно – компенсация, Герои), прошу предоставить компенсацию расходов, связанных с захоронением/сооружением надгробия на могиле умершего (погибшего) _____
(нужное подчеркнуть)

(звание, фамилия, имя, отчество (при наличии), даты жизни умершего (погибшего) Героя)
Прошу перечислить средства компенсации на счет _____,
(номер счета)
открытый в _____,
(наименование кредитной организации)

«__» _____ 20 г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Заявление и документы в количестве _____ шт. приняты:
_____/_____/«__» _____ 20__ года
(подпись должностного лица) (фамилия) (дата)

Регистрационный № _____

Приложение № 2
к Порядку компенсации расходов,
связанных с захоронением и (или)
сооружением надгробия на могиле
умершего (погибшего) Героя Советского
Союза, Героя Российской Федерации,
полного кавалера ордена Славы, Героя
Социалистического Труда, Героя Труда
Российской Федерации, полного кавалера
ордена Трудовой Славы

Согласие
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
проживающий(ая) по адресу: _____,
паспорт серия _____ номер _____, выданный _____,
(кем, когда)
(документ, подтверждающий полномочия _____
(наименование, реквизиты)
(заполняется представителем субъекта персональных данных)) даю согласие
оператору (государственному казенному учреждению Амурской области –
управлению социальной защиты населения по _____
(наименование муниципального района и (или) городского (муниципального) округа Амурской области)
расположенному по адресу: _____ /
государственному казенному учреждению Амурской области «Региональный
центр социальной поддержки населения», расположенному по адресу: _____)
(нужное подчеркнуть)
на обработку своих (своего поверенного _____
(нужное подчеркнуть)
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
проживающего(ей) по адресу: _____,
паспорт серия _____ номер _____, выданный _____,
(кем, когда)
представителем которого я являюсь) персональных данных, включая сбор,
запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление,
изменение), извлечение, использование, передачу (распространение,
предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение
следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество (при наличии), год,
месяц, дата и место рождения, адрес места жительства (регистрации), СНИЛС,

паспорт (серия, номер, кем и когда выдан), контактный телефон, сведения, подтверждающие соответствие категории граждан, имеющих право на получение компенсации расходов, связанных с захоронением и (или) сооружением надгробия на могиле умершего (погибшего) Героя Советского Союза, Героя Российской Федерации, полного кавалера ордена Славы, Героя Социалистического Труда, Героя Труда Российской Федерации, полного кавалера ордена Трудовой Славы, в соответствии с Порядком компенсации расходов, связанных с захоронением и (или) сооружением надгробия на могиле умершего (погибшего) Героя Советского Союза, Героя Российской Федерации, полного кавалера ордена Славы, Героя Социалистического Труда, Героя Труда Российской Федерации, полного кавалера ордена Трудовой Славы, утвержденным постановлением Правительства Амурской области от _____ № ____.

Я согласен(а), что мои персональные данные (данные моего поверенного
(нужное подчеркнуть)

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

представителем которого я являюсь) будут подлежать обработке в целях предоставления компенсации расходов, связанных с захоронением и (или) сооружением надгробия на могиле умершего (погибшего) Героя Советского Союза, Героя Российской Федерации, полного кавалера ордена Славы, Героя Социалистического Труда, Героя Труда Российской Федерации, полного кавалера ордена Трудовой Славы.

Я проинформирован(а), что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках исполнения Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения оператором законодательства Российской Федерации и Амурской области.

Мне разъяснено, что:

1) я имею право отозвать данное согласие на обработку персональных данных, письменно уведомив об этом оператора в произвольной форме;

2) в случае отзыва данного согласия на обработку персональных данных оператор обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в срок, не превышающий 30 календарных дней со дня поступления указанного отзыва. Об уничтожении персональных данных оператор обязан уведомить субъекта персональных данных.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует бессрочно до даты его отзыва субъектом персональных данных (его представителем (законным представителем)).

« ____ » _____ года _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 2
УТВЕРЖДЕН
постановлением Правительства
Амурской области
от 10.08.2026 № 557

Порядок возмещения расходов за бесплатное пользование Героями Советского Союза, Героями Российской Федерации, полными кавалерами ордена Славы, Героями Социалистического Труда, Героями Труда Российской Федерации, полными кавалерами ордена Трудовой Славы и сопровождающими их лицами залами для официальных лиц и делегаций аэропортов и аэровокзалов, железнодорожных вокзалов и станций, морских вокзалов (портов) и речных вокзалов

1. Настоящий Порядок определяет механизм возмещения расходов за бесплатное пользование Героями Советского Союза, Героями Российской Федерации, полными кавалерами ордена Славы, Героями Социалистического Труда, Героями Труда Российской Федерации, полными кавалерами ордена Трудовой Славы и сопровождающими их лицами залами для официальных лиц и делегаций аэропортов и аэровокзалов, железнодорожных вокзалов и станций, морских вокзалов (портов) и речных вокзалов (далее соответственно – расходы за бесплатное пользование залами для официальных лиц и делегаций, Герои, залы для официальных лиц и делегаций).

2. Финансовое обеспечение возмещения расходов за бесплатное пользование залами для официальных лиц и делегаций осуществляется за счет средств федерального бюджета, предоставляемых отделением Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Амурской области.

Отделение Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Амурской области направляет средства федерального бюджета на счет, открытый в Управлении Федерального казначейства по Амурской области для учета поступлений и их распределения между бюджетами бюджетной системы Российской Федерации, для последующего перечисления в бюджет Амурской области.

3. Возмещение расходов за бесплатное пользование залами для официальных лиц и делегаций осуществляется организацией, предоставившей Герою (Герою и сопровождающему его лицу) услугу пользования залами для официальных лиц и делегаций (далее – организация), в размере фактически понесенных расходов (включая уплату налога на добавленную стоимость).

4. В целях возмещения расходов за бесплатное пользование залами для официальных лиц и делегаций организация направляет посредством почтового отправления в министерство социальной защиты населения Амурской области (далее – министерство) официальное письмо, содержащее информацию о факте посещения Героем (Героем и сопровождающим его лицом) зала для официальных лиц и делегаций.

Дополнительно к официальному письму, указанному в абзаце первом настоящего пункта, организация направляет посредством электронной почты в министерство проект договора о возмещении расходов за бесплатное пользование залами для официальных лиц и делегаций (далее – договор) для его подписания министерством.

5. В случае необходимости внесения правок в проект договора взаимодействие организации и министерства осуществляется посредством электронной почты.

6. Министерство в течение 30 календарных дней со дня получения официального письма, указанного в абзаце первом пункта 4 настоящего Порядка, оформляет 2 экземпляра проекта договора, подписывает их и направляет посредством почтового отправления в организацию.

7. Организация в течение 30 календарных дней со дня получения 2 экземпляров проекта договора от министерства подписывает их со своей стороны и направляет посредством почтового отправления 1 экземпляр договора, подписанного организацией, в министерство с приложением оригиналов следующих документов:

1) счет на оплату услуги пользования залами для официальных лиц и делегаций;

2) счет-фактура на оплату услуги пользования залами для официальных лиц и делегаций;

3) акт оказанных услуг пользования залами для официальных лиц и делегаций;

4) реестр учета Героев и сопровождающих их лиц по форме, установленной договором.

8. Министерство ежемесячно в срок до 8-го числа на основании договоров, заключенных с организациями, формирует заявку о потребности в средствах на возмещение расходов за бесплатное пользование залами для официальных лиц и делегаций и направляет ее в отделение Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Амурской области.

9. Министерство в течение 30 календарных дней со дня получения договора, подписанного организацией, и документов, указанных в пункте 7 настоящего Порядка, осуществляет возмещение расходов за бесплатное пользование залами для официальных лиц и делегаций путем перечисления денежных средств на расчетный счет организации, указанный в договоре.