КОМИТЕТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
(ОБЛКОМСОЦЗАЩИТЫ)

ПРИКАЗ

22.12.2021 № 2800

Волгоград

О внесении изменений в приказ комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 23 марта 2015 г. № 479 "Об утверждении Порядка организации работы по приему граждан в режиме "одного окна" в центрах социальной защиты населения Волгоградской области"

П р и к а з ы в а ю:

1. Внести в приказ комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 23 марта 2015 г. № 479 "Об утверждении Порядка организации работы по приему граждан в режиме "одного окна" в центрах социальной защиты населения Волгоградской области" (далее – Приказ) следующие изменения:

1.1. В Порядке организации работы по приему граждан в режиме "одного окна" в центрах социальной защиты населения Волгоградской области (далее – Порядок), утвержденном названным приказом:

1.1.1. В подпункте 2.2.3 раздела 2 слова "и государственной информационной системы "Портал государственных и муниципальных услуг Волгоградской области (gosuslugi.volganet.ru)" исключить;

1.1.2. В абзаце 3 подпункта 2.2.4, подпункте 2.2.5 слова "государственной информационной системы "Портал государственных и муниципальных услуг Волгоградской области" исключить;

1.1.3. В подпункте 3.4.2 раздела 3 слова "государственную информационную систему "Портал государственных и муниципальных услуг Волгоградской области" исключить.

1.2. В приложении 2 к Порядку, утвержденному названным приказом:

1.2.1. В бланке заявления с наименованием категорий получателей мер социальной поддержки строки 9, 10, 15 исключить;

1.2.2. В приложении 1 к бланку заявления:

в таблице с наименованием мер социальной поддержки льготным категориям федерального значения пункт 5 исключить;

в таблице с перечнем документов строку 19 исключить.

1.2.3. Приложение 2 к бланку заявления изложить в новой редакции:

"Приложение 2
к бланку заявления

Прошу назначить меры социальной поддержки:

Заслуженным гражданам (нужное отметить):

1	дополнительное ежемесячное пенсионное обеспечение Героям Социалистического Труда и полным кавалерам ордена Трудовой Славы	
2	компенсацию расходов на автомобильное топливо	
3	бесплатное захоронение умершего (погибшего) Героя СССР, Героя РФ, полного кавалера ордена Славы, Героя Социалистического Труда, Героя Труда РФ, полного кавалера ордена Трудовой Славы	
4	сооружение надгробия на могиле умершего (погибшего) Героя СССР, Героя РФ, полного кавалера ордена Славы, Героя Социалистического Труда, Героя Труда РФ, полного кавалера ордена Трудовой Славы с указанием: вид камня _____ цвет камня _____ размеры надгробного памятника _____ размеры цветника	
5.	Единовременное пособие члену семьи умершего (погибшего) Героя Советского Союза, Героя Российской Федерации, полного кавалера ордена Славы	

Место пенсионирования

Пенсионный фонд		Мин. обороны	
Минюст		МВД	
ФСБ		Иное	

Военнослужащим, инвалидам вследствие увечья, заболевания, полученных при исполнении обязанностей военной службы по призыву (нужное отметить):

1	ежемесячную денежную выплату бывшим военнослужащим 1927 - 1928 годов рождения	
2	ежемесячное пособие военнослужащим, сотрудникам ОВД и федеральных органов исполнительной власти, ставшим инвалидами 1, 2, 3 групп при исполнении обязанностей военной службы по призыву	

Членам семей погибших (умерших) военнослужащих и граждан, погибших вследствие террористических актов (нужное отметить):

1	ежемесячное пособие членам семьи, потерявшей кормильца (ТУ-134)	
2	ежемесячное пособие родителям и детям военнослужащих, погибших (умерших) при исполнении обязанностей военной службы	

Для назначения мер социальной поддержки представляю следующие документы (нужное отметить):

документ, удостоверяющий личность	
удостоверение, подтверждающее правовой статус (копия)	
военный билет (копия)	
справку о смерти военнослужащего с указанием причины - заболевания, полученного при исполнении обязанностей военной службы	
справку военно-лечебного учреждения об увечье или заболевании	
платежные документы, подтверждающие расходы на похороны	
реквизиты счета, открытого в кредитной организации	
иное	

Предоставляю по собственной инициативе копии следующих документов (заполняется заявителем):

Копия документа	(подпись)

".

1.2.4. В приложении 3 к бланку заявления в таблице с наименованием мер социальной поддержки пункты 13, 15 исключить;

1.2.5. Приложение 5 к бланку заявления изложить в новой редакции:

"Приложение 5
к бланку заявления

Прошу назначить меры социальной поддержки гражданам, у которых установлено наличие поствакцинального осложнения, членам семьи гражданина в случае его смерти, наступившей вследствие поствакцинального осложнения, гражданам, признанным в установленном порядке инвалидами вследствие поствакцинального осложнения (нужное отметить)

1	единовременное пособие гражданам при возникновении поствакцинальных осложнений	
2	ежемесячную денежную компенсацию гражданам при возникновении поствакцинальных осложнений	

Для назначения мер социальной поддержки представляю следующие документы (нужное отметить):

1	документ, удостоверяющий личность законного представителя, и документ, подтверждающий полномочия законного представителя (в случае представления документов законным представителем)	
2	документ, подтверждающий полномочия законного представителя (в случае представления документов законным представителем)	
3	иное	

".

1.2.6. Приложения № 7, 8 к бланку заявления исключить.

1.3. Приложения к Порядку № 3-5, 18 исключить.

1.3.1. В приложении 13 к Порядку в бланке заявления с наименованием категорий получателей мер социальной поддержки строки 9, 10, 15 исключить.

2. Настоящий приказ вступает в силу с 1 января 2022 г. и подлежит официальному опубликованию.

Председатель комитета Л.Ю.Заботина

КОМИТЕТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
Сектор делопроизводства и работы с обращениями граждан