



Департамент социальной защиты  
Воронежской области

Правовое управление правительства Воронежской области
<b>ЗАРЕГИСТРИРОВАНО</b>
« 01 » 06 2023 г.
Регистрационный номер № 528

## П Р И К А З

22.05.2023

№ 26/н

г. Воронеж

### **О внесении изменений в приказ департамента социальной защиты Воронежской области от 05.07.2019 № 36/н**

В целях повышения качества доступности услуг отдельным категориям граждан, проживающим на территории Воронежской области  
п р и к а з ы в а ю:

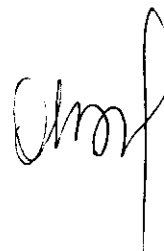
1. Внести в пункт 1 приказа департамента социальной защиты Воронежской области от 05.07.2019 № 36/н «Об утверждении формы заявления для предоставления мер социальной поддержки отдельным категориям граждан и внесении изменений в отдельные нормативные правовые акты департамента социальной защиты Воронежской области» (в редакции приказов департамента социальной защиты Воронежской области от 27.04.2022 № 19/н, от 16.01.2023 № 2/н) изменение, заменив слово «врем» словом «время».

2. Форму заявления о предоставлении мер социальной поддержки, установленных действующим законодательством для ветеранов труда и лиц, приравненных к ним, из числа ветеранов военной службы, и членов семьи военнослужащего, погибшего в период прохождения военной службы в мирное время, а также членов семьи отдельных категорий граждан, погибших (умерших) при исполнении служебных обязанностей в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской

области, Херсонской области, утвержденную приказом департамента социальной защиты Воронежской области от 05.07.2019 № 36/ изложить в новой редакции, согласно приложению к настоящему приказу.

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя руководителя департамента Воронцову В.В.

Руководитель департамента

 О.В. Сергеева

Приложение  
к приказу департамента  
социальной защиты  
Воронежской области  
от 22.05.2023 № 26/н

«Утверждена  
приказом  
департамента социальной защиты  
Воронежской области  
от 05.07.2019 № 36/н

**Форма заявления  
о предоставлении мер социальной поддержки, установленных  
действующим законодательством для ветеранов труда и лиц,  
приравненных к ним, из числа ветеранов военной службы,  
и членов семьи военнослужащего, погибшего в период  
прохождения военной службы в мирное время, а также членов  
семьи отдельных категорий граждан, погибших (умерших)  
при исполнении служебных обязанностей в ходе специальной  
военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной  
Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской  
области, Херсонской области**

Директору казенного учреждения Воронежской области  
«Управление социальной защиты населения»

\_\_\_\_\_  
(городского округа город Нововоронеж,  
Борисоглебского городского округа,  
района г. Воронежа и Воронежской области)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. директора)

**заявление**

Данные о гражданине	Ф.И.О.заявителя _____ Адрес регистрации по месту жительства _____ Адрес регистрации по месту пребывания _____ Телефон: (служебный/домашний/мобильный) _____ Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность: _____ _____ _____
------------------------	---

Данные законного представителя или уполномоченного представителя	Ф.И.О. _____ Адрес регистрации по месту жительства _____ Адрес регистрации по месту пребывания _____ Телефон: (служебный/домашний/мобильный) _____ Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность: _____ _____
	Наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя или уполномоченного представителя _____ _____

№ п/п	Льготная категория заявителя	Удостоверение	Серия, номер, дата выдачи удостоверения

Прошу назначить:

В соответствии со статьей 24 Закона Воронежской области от 14.11.2008 № 103-ОЗ «О социальной поддержке отдельных категорий граждан в Воронежской области» ветеранам труда и лицам, приравненным к ним, из числа ветеранов военной службы:

денежную компенсацию расходов на оплату жилого помещения и (или) коммунальных услуг

ежемесячную денежную выплату

В соответствии со статьей 37 Закона Воронежской области от 14.11.2008 № 103-ОЗ «О социальной поддержке отдельных категорий граждан в Воронежской области» членам семьи военнослужащего, погибшего в период прохождения военной службы в мирное время, а также членов семьи отдельных категорий граждан, погибших (умерших) при исполнении служебных обязанностей в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области:

денежную компенсацию расходов на оплату жилого помещения и (или) коммунальных услуг

денежную компенсацию стоимости услуг связи

ежемесячную денежную выплату за проезд в пассажирском транспорте городского сообщения

доплату к пенсии по случаю потери кормильца

Уведомление о принятом решении прошу направить \_\_\_\_\_

Средства на выплату денежной компенсации, ежемесячной денежной выплаты, доплаты к пенсии по случаю потери кормильца (нужное подчеркнуть) прошу перечислять через:

1. Структурное подразделение организации почтовой связи \_\_\_\_\_

(указать полное наименование почтового отделения)

## 2. Отделение кредитной организации банковской системы Российской Федерации

(указать полное наименование кредитной организации (филиала) и номер лицевого счета)  
В настоящее время ежемесячную денежную выплату по иному основанию, в ином органе (организации)

(указать, получает ли ежемесячную денежную выплату, от какого органа (организации), с какого времени прекращена выплата)

В случае наступления обстоятельств, влекущих прекращение денежной компенсации, ежемесячной денежной выплаты, доплаты к пенсии по случаю потери кормильца

(нужное подчеркнуть), обязуюсь сообщить о наступлении указанных обстоятельств в течение 14 дней с момента их наступления.

В случае переплаты денежной компенсации, ежемесячной денежной выплаты, доплаты к пенсии по случаю потери кормильца (нужное подчеркнуть) обязуюсь добровольно вернуть денежные средства в соответствии с действующим законодательством.

Предупрежден(а) об ответственности за представление недостоверной информации.

Для назначения денежной компенсации, ежемесячной денежной выплаты, доплаты к пенсии по случаю потери кормильца

(нужное подчеркнуть) мною представлены:

№ п/п	Наименование документа	Количество представленных экземпляров	Количество листов
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
и.т.д.			

Дата подачи заявления	Подпись заявителя

Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность. Документы, представленные заявителем, соответствуют требованиям действующего законодательства	Фамилия, имя, отчество полностью и подпись специалиста, принявшего заявление и документы

Заявление зарегистрировано в специальном журнале регистрации заявлений и решений « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года.

Регистрационный номер заявления № \_\_\_\_\_

-----  
(линия отреза)

Расписка-уведомление о принятом заявлении и документах (заполняется КУВО «УСЗН» района или АУ «МФЦ» и выдается на руки заявителю)

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

приняты в КУВО «УСЗН» \_\_\_\_\_

(наименование)

Дата приема заявления и необходимых документов	Регистрационный номер заявления	Фамилия, имя, отчество и телефон специалиста, принявшего заявление и документы

».