



# **ПРАВИТЕЛЬСТВО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

## **ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 02.09.2021 № 403-п

г. Иваново

### **О единовременной выплате гражданам, которым в возрасте 65 лет и старше был установлен диагноз новой коронавирусной инфекции COVID-19 до 01.05.2021**

В соответствии со статьей 26.3-1 Федерального закона от 06.10.1999 № 184-ФЗ «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации», в целях оказания социальной поддержки гражданам, которым в возрасте 65 лет и старше был установлен диагноз новой коронавирусной инфекции COVID-19 до 01.05.2021, Правительство Ивановской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Установить единовременную выплату гражданам, которым в возрасте 65 лет и старше был установлен диагноз новой коронавирусной инфекции COVID-19 до 01.05.2021 (далее – единовременная выплата).

2. Утвердить Порядок предоставления единовременной выплаты.

3. Установить, что финансовое обеспечение расходов, связанных с предоставлением единовременной выплаты, включая расходы на оплату банковских услуг по зачислению средств и оплату услуг федеральной почтовой связи по доставке и пересылке денежных средств, осуществляется за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных законом Ивановской области об областном бюджете (сводной бюджетной росписью областного бюджета) на очередной финансовый год и на плановый период на реализацию государственной программы Ивановской области «Социальная поддержка граждан в Ивановской области», утвержденной постановлением Правительства Ивановской области от 15.10.2013 № 393-п.

**Губернатор  
Ивановской области**



**С.С. Воскресенский**

**П О Р Я Д О К**  
**предоставления единовременной выплаты гражданам,**  
**которым в возрасте 65 лет и старше был установлен диагноз новой**  
**коронавирусной инфекции COVID-19 до 01.05.2021**

1. Настоящий Порядок устанавливает порядок предоставления единовременной выплаты гражданам, которым в возрасте 65 лет и старше был установлен диагноз новой коронавирусной инфекции COVID-19 до 01.05.2021 (далее соответственно - Порядок, единовременная выплата).

2. Право на получение единовременной выплаты имеют граждане Российской Федерации, которым в возрасте 65 лет (при условии достижения 65-летнего возраста на дату постановки диагноза новой коронавирусной инфекции COVID-19) и старше был установлен диагноз новой коронавирусной инфекции COVID-19 (U07.1 или U07.2), местом жительства которых по состоянию на 01.05.2021 (включительно) являлась Ивановская область, а также информация о которых внесена в Федеральный регистр лиц, больных COVID-19, до 01.05.2021 (далее - граждане, имеющие право на получение единовременной выплаты).

3. Единовременная выплата предоставляется в размере 3000 рублей.

4. Назначение единовременной выплаты осуществляется территориальными органами Департамента социальной защиты населения Ивановской области (далее - органы социальной защиты населения) на основании заявлений граждан, имеющих право на получение единовременной выплаты, и сведений Департамента здравоохранения Ивановской области об установлении гражданину диагноза новой коронавирусной инфекции COVID-19 по состоянию на 01.05.2021 (далее – сведения о гражданах, переболевших коронавирусной инфекцией).

Сведения о гражданах, переболевших коронавирусной инфекцией, представляются Департаментом здравоохранения Ивановской области в органы социальной защиты населения на бумажном носителе в течение 3 рабочих дней со дня поступления запроса органа социальной защиты населения с приложением информированного согласия граждан на обработку и передачу персональных данных и сведений, составляющих врачебную тайну, оформленного по форме, установленной приложением 1 к настоящему Порядку. Сведения на бумажном носителе подписываются уполномоченным лицом Департамента здравоохранения Ивановской области и заверяются печатью указанного Департамента.

Департамент здравоохранения Ивановской области, Департамент социальной защиты населения Ивановской области и органы социальной защиты населения несут ответственность за соблюдение

конфиденциальности полученных сведений в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Сведения о гражданах, переболевших коронавирусной инфекцией, на бумажном и электронном носителях хранятся в органах социальной защиты населения в течение 3 лет со дня осуществления единовременной выплаты.

5. Для получения единовременной выплаты гражданам, имеющим право на получение единовременной выплаты, необходимо в срок до 31.10.2021 (включительно) обратиться в орган социальной защиты населения по предварительной записи и представить заявление о предоставлении единовременной выплаты, составленное по форме, установленной приложением 2 к настоящему Порядку, с приложением следующих документов:

документа, удостоверяющего личность заявителя;  
документов, удостоверяющих личность и полномочия представителя заявителя, - в случае подачи заявления через представителя заявителя.

Одновременно с заявлением о предоставлении единовременной выплаты гражданин заполняет информированное согласие на обработку и передачу персональных данных и сведений, составляющих врачебную тайну, по форме установленной приложением 2 к настоящему Порядку.

6. В заявлении о предоставлении единовременной выплаты указываются:

наименование органа социальной защиты населения, в который представляется заявление;

фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя в соответствии с документом, удостоверяющим личность;

дата рождения;

гражданство;

контактный телефон;

адрес места жительства (пребывания) с указанием почтового индекса;

СНИЛС;

сведения о документе, удостоверяющем личность;

сведения о реквизитах счета, открытого на гражданина, для перечисления единовременной выплаты - при желании получить единовременную выплату через кредитную организацию.

7. В случае подачи заявления о предоставлении единовременной выплаты представителем заявителя, в заявлении дополнительно к сведениям, предусмотренным пунктом 6 настоящего Порядка, указываются:

фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя заявителя в соответствии с документом, удостоверяющим личность;

сведения о документе, удостоверяющем личность представителя заявителя;

сведения о документе, подтверждающем полномочия представителя заявителя (наименование, номер и серия документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя, сведения об организации, выдавшей документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя, и дата его выдачи).

8. Заявитель несет ответственность за полноту и достоверность сведений, указанных в заявлении о предоставлении единовременной выплаты, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

9. Заявление о предоставлении единовременной выплаты регистрируется органом социальной защиты населения в день его поступления.

10. Решение о назначении (отказе в назначении) единовременной выплаты выносится органом социальной защиты населения в срок, не превышающий 7 рабочих дней со дня регистрации заявления о предоставлении единовременной выплаты.

11. При рассмотрении заявления о предоставлении единовременной выплаты орган социальной защиты населения осуществляет проверку сведений, содержащихся в представленных заявлении о предоставлении единовременной выплаты и приложенных к нему документах, в том числе путем запроса в соответствующие органы с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия и Единой государственной информационной системы социального обеспечения сведений о месте жительства заявителя, о представителе заявителя, об установлении диагноза новой коронавирусной инфекции COVID-19 в возрасте 65 лет и старше по состоянию на 01.05.2021 и иных сведений, указанных в заявлении о предоставлении единовременной выплаты и приложенных к нему документах.

Межведомственное взаимодействие осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

Срок подготовки и направления ответа на межведомственный запрос не может превышать 5 рабочих дней со дня поступления межведомственного запроса в орган и (или) организацию.

12. В случае принятия решения об отказе в назначении единовременной выплаты орган социальной защиты населения направляет в течение 1 рабочего дня, следующего за днем принятия решения, соответствующее уведомление заявителю с указанием основания отказа, предусмотренного пунктом 13 настоящего Порядка, способом, указанным гражданином в заявлении о предоставлении единовременной выплаты.

Срок рассмотрения заявления о предоставлении единовременной выплаты продлевается в случае непоступления сведений, указанных в

пункте 11 настоящего Порядка, но не более чем на 5 рабочих дней, о чем письменно уведомляется гражданин.

13. Основаниями для отказа в назначении единовременной выплаты являются:

а) отсутствие подтверждения, что гражданину по состоянию на 01.05.2021 был установлен диагноз новой коронавирусной инфекции COVID-19 (U07.1 или U07.2) в возрасте 65 лет и старше;

б) отсутствие у гражданина регистрации по месту жительства на территории Ивановской области по состоянию на 01.05.2021;

в) отсутствие гражданства Российской Федерации;

г) непредставление документов, предусмотренных пунктом 5 настоящего Порядка;

д) представление недостоверных или неполных сведений.

14. Перечисление единовременной выплаты осуществляется в срок, не превышающий 5 рабочих дней с даты принятия решения о назначении единовременной выплаты, путем перечисления на счет гражданина, открытый им в кредитной организации на территории Российской Федерации, в соответствии с реквизитами, указанными в заявлении о предоставлении единовременной выплаты, или через организации федеральной почтовой связи.

15. Средства на предоставление единовременной выплаты доводятся Департаментом финансов Ивановской области в соответствии со сводной бюджетной росписью, в установленном для исполнения областного бюджета порядке на лицевой счет главного распорядителя средств областного бюджета – Департамента социальной защиты населения Ивановской области, открытый в Управлении Федерального казначейства по Ивановской области.

16. Департамент социальной защиты населения Ивановской области в соответствии с утвержденным кассовым планом доводит предельные объемы финансирования на предоставление единовременной выплаты областному государственному казенному учреждению «Центр по обеспечению территориальных органов социальной защиты населения» (далее - Учреждение).

17. Органы социальной защиты населения представляют в Учреждение заявки на финансирование единовременной выплаты.

Учреждение на основании заявок органов социальной защиты населения в пределах выделенных средств перечисляет денежные средства на единовременную выплату районным почтамтам, кредитным организациям.

18. Порядки взаимодействия органов социальной защиты населения с Департаментом здравоохранения Ивановской области, кредитными организациями и организациями федеральной почтовой связи определяются соответствующими соглашениями (договорами).

19. Контроль за целевым использованием выделяемых средств на предоставление единовременной выплаты осуществляет Департамент социальной защиты населения Ивановской области.

Приложение 1  
к Порядку предоставления  
единовременной выплаты гражданам,  
которым в возрасте 65 лет и старше  
был установлен диагноз новой  
коронавирусной инфекции  
COVID-19 до 01.05.2021

Департамент здравоохранения  
Ивановской области  
153000, г. Иваново, пр. Шереметевский, д. 1

\_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства заявителя)

\_\_\_\_\_  
(паспортные данные, СНИЛС заявителя)

**Информированное согласие на обработку и передачу  
персональных данных и сведений, составляющих врачебную тайну**

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО заявителя)

в целях получения единовременной выплаты гражданам, которым в возрасте 65 лет и старше был установлен диагноз новой коронавирусной инфекции COVID-19 до 01.05.2021, в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и статьи 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», даю свое согласие Департаменту здравоохранения Ивановской области на обработку всеми возможными способами моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства и регистрации, СНИЛС, паспортных данных, а также сведений, составляющих врачебную тайну о перенесенном мной заболевании новой коронавирусной инфекции COVID-19, содержащихся в Федеральном регистре лиц, больных COVID-19, в том числе полученных по запросу в государственных учреждениях здравоохранения Ивановской области, и передачу указанных персональных данных и сведений, составляющих врачебную тайну, в Департамент социальной защиты населения Ивановской области и территориальные органы Департамента социальной защиты населения Ивановской области.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 г. \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

/ \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка подписи)

Приложение 2 к Порядку  
к Порядку предоставления  
единовременной выплаты гражданам,  
которым в возрасте 65 лет и старше  
был установлен диагноз новой  
коронавирусной инфекции  
COVID-19 до 01.05.2021

**В территориальный орган социальной защиты населения  
по \_\_\_\_\_**

**ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_ о предоставлении единовременной выплаты**

Я, \_\_\_\_\_  
 Дата рождения \_\_\_\_\_  
 Место жительства \_\_\_\_\_  
 Место пребывания \_\_\_\_\_  
 Гражданство \_\_\_\_\_  
 Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_  
 серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ когда и кем выдан \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Номер телефона \_\_\_\_\_ СНИЛС \_\_\_\_\_

1. Прошу предоставить мне единовременную выплату гражданам, которым в возрасте 65 лет и старше был установлен диагноз новой коронавирусной инфекции COVID-19 до 01.05.2021 (далее – единовременная выплата).

2. Даю согласие территориальному органу социальной защиты населения, областному государственному казенному учреждению «Центр по обеспечению деятельности территориальных органов социальной защиты населения», Департаменту социальной защиты населения Ивановской области на обработку сведений обо мне, составляющих врачебную тайну, в целях предоставления мне единовременной выплаты.

3. Денежные средства прошу перечислять:

\_\_\_\_\_ (указать наименование кредитной организации и номер счета или номер почтового отделения)

4. Уведомление о принятом решении прошу

\_\_\_\_\_ (указать: выдать на руки, направить почтовым отравлением, по электронной почте)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность	Подпись специалиста
Расписка о приеме документов получена	Подпись заявителя



-----  
(линия отреза)

Расписка о приеме документов: заявление и документы на предоставление единовременной выплаты гражданам, которым в возрасте 65 лет и старше был установлен диагноз новой коронавирусной инфекции COVID-19 до 01.05.2021\_\_\_\_\_

Дата приема заявления и документов	Порядковый номер записи в Журнале регистрации заявлений граждан	Подпись специалиста