



ПРАВИТЕЛЬСТВО КУРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 27.09.2024 № 803-пп

г. Курск

О внесении изменений в постановление Правительства Курской области от 26.08.2024 № 691-пп

Правительство Курской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в постановление Правительства Курской области от 26.08.2024 № 691-пп «Об утверждении Порядка осуществления единовременных выплат гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций федерального и межрегионального характера на территории Курской области, в виде единовременных пособий гражданам, получившим в результате чрезвычайных ситуаций федерального и межрегионального характера вред здоровью, и членам семей граждан, погибших (умерших) в результате чрезвычайных ситуаций федерального и межрегионального характера».

2. Постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

3. Действие пункта 1 и подпунктов 1 – 6 пункта 2 изменений, утвержденных настоящим постановлением, распространяются на правоотношения, возникшие с 6 августа 2024 года.

Временно исполняющий обязанности
первого заместителя Губернатора
Курской области –
Председателя Правительства
Курской области



А.В. Дедов

УТВЕРЖДЕНЫ
постановлением Правительства
Курской области
от 27.09.2024 № 803-пп

ИЗМЕНЕНИЯ,

которые вносятся в постановление Правительства Курской области от 26.08.2024 № 691-пп «Об утверждении Порядка осуществления единовременных выплат гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций федерального и межрегионального характера на территории Курской области, в виде единовременных пособий гражданам, получившим в результате чрезвычайных ситуаций федерального и межрегионального характера вред здоровью, и членам семей граждан, погибших (умерших) в результате чрезвычайных ситуаций федерального и межрегионального характера»

1. В пункте 3 слова «с 7 августа» заменить словами «с 6 августа».

2. В Порядке осуществления единовременных выплат гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций федерального и межрегионального характера на территории Курской области, в виде единовременных пособий гражданам, получившим в результате чрезвычайных ситуаций федерального и межрегионального характера вред здоровью, и членам семей граждан, погибших (умерших) в результате чрезвычайных ситуаций федерального и межрегионального характера, утвержденном указанным постановлением:

1) подпункт «е» пункта 7 дополнить абзацем следующего содержания:

«При невозможности государственной регистрации записи акта о смерти лица, ввиду отсутствия тела погибшего (умершего) гражданина, предоставляется заверенная в установленном порядке копия постановления о признании потерпевшим, выданная следственными органами, с изложением обстоятельств возможной гибели (смерти) гражданина в результате чрезвычайной ситуации;»;

2) в пункте 10:

а) в абзаце первом слова «проверки документов» заменить словами «рассмотрения и обработки заявления и поданных заявителем документов»;

б) абзац второй изложить в следующей редакции:

«Уполномоченный орган запрашивает в рамках межведомственного информационного взаимодействия следующие документы (сведения):»;

в) абзац третий подпункта «г» исключить;

3) дополнить пунктом 11¹ следующего содержания:

«11¹. Если заявителем не были предоставлены документы, указанные в пункте 7 настоящего Порядка, в сроки, установленные пунктом 8 настоящего Порядка, Уполномоченным органом принимается решение о приостановлении рассмотрения заявления, о чем в течение 5 рабочих дней с даты его принятия Уполномоченным органом заявителю направляется уведомление о приостановлении рассмотрения заявления с перечнем недостающих документов (согласно пункту 7 настоящего Порядка), необходимых для предоставления.

В случае принятия решения о приостановлении рассмотрения заявления решение о назначении либо об отказе в назначении указанной выплаты принимается Уполномоченным органом в течение 50 календарных дней с даты регистрации заявления в Уполномоченном органе.»;

4) в пункте 12:

а) в подпункте «б» слова «в сроки, установленные пунктом 8» заменить словами «с учетом положений, установленных пунктом 11¹»;

б) дополнить подпунктом «е» следующего содержания:

«е) предоставление заявителем недостоверных документов (сведений).»;

5) пункт 14 изложить в следующей редакции:

«14. Единовременное пособие в связи с получением вреда здоровью в результате чрезвычайной ситуации либо единовременное пособие членам семей граждан, погибших (умерших) в результате чрезвычайной ситуации, излишне и (или) необоснованно выплаченное, подлежит возврату в полном объеме в течение 30 календарных дней со дня получения гражданами требования Уполномоченного органа о возврате денежных средств.»;

б) дополнить пунктом 14¹ следующего содержания:

«14¹. Единовременное пособие в связи с получением вреда здоровью в результате чрезвычайной ситуации либо единовременное пособие членам семей граждан, погибших (умерших) в результате чрезвычайной ситуации, назначенное гражданину и не полученное им в связи с его смертью, выплачивается его наследникам в соответствии с действующим законодательством.»;

7) приложения № 3 и № 4 к указанному Порядку изложить в следующей редакции:

«Приложение № 3

к Порядку осуществления единовременных выплат гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций федерального и межрегионального характера на территории Курской области, в виде единовременных пособий гражданам, получившим в результате чрезвычайных ситуаций федерального и межрегионального характера вред здоровью, и членам семей граждан, погибших (умерших) в результате чрезвычайных ситуаций федерального и межрегионального характера
(в редакции постановления Правительства Курской области

от 27.09.2024 № 803-пп)

Руководителю уполномоченного органа

(наименование уполномоченного органа)

(инициалы и фамилия)

от _____

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

зарегистрированного по месту жительства по адресу

фактически проживающего по адресу

Документ, удостоверяющий личность, _____

(вид документа, реквизиты)

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить мне единовременное пособие за погибшего (умершего) _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), степень родства, адрес проживания)

в результате чрезвычайной ситуации, произошедшей на территории _____

(указать территорию)

Сообщаю состав семьи погибшего (умершего):

1) супруг (супруга) - _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

_____ ;
 (данные документа, удостоверяющего личность)

2) дети:

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

_____ ;
 (данные документа, удостоверяющего личность)

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

_____ ;
 (данные документа, удостоверяющего личность)

3) родители:

отец - _____ ,
 (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

_____ ;
 (данные документа, удостоверяющего личность)

мать - _____ ,
 (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

_____ ;
 (данные документа, удостоверяющего личность)

4) иные лица, находившиеся на иждивении погибшего (умершего) гражданина:

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

_____ .
 (данные документа, удостоверяющего личность)

Единовременное пособие прошу перечислить в _____
 № _____
 (реквизиты кредитной организации)
 на мой счет № _____
 либо на банковскую карту «Мир» (при наличии) _____ ,
 (номер банковской карты)
 выпущенную в кредитной организации _____ .
 (наименование кредитной организации)

Я предупрежден(а) об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении, влияющих на право получения единовременного пособия и его размер, и, что суммы единовременного пособия, излишне выплаченные мне по моей вине, будут взысканы в соответствии с законодательством.

В случае обращения других близких родственников за оказанием единовременного пособия после получения мной денежных средств, вопрос материального характера обязуюсь решить с ними самостоятельно без привлечения Министерства социального обеспечения, материнства и детства Курской области и выплатить им полагающуюся часть денежных средств.

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю письменное согласие на обработку уполномоченным органом (далее - Оператор) моих персональных данных, находящихся в документах, предоставленных для выплаты мне единовременного пособия в связи с получением вреда здоровью в результате чрезвычайной ситуации федерального и межрегионального характера, произошедшей на территории Курской области, а именно:

фамилия, имя, отчество (при наличии);
пол;
день, месяц, год и место рождения;
документ, удостоверяющий личность, и его реквизиты;
почтовый индекс, адрес регистрации (по паспорту) и адрес фактического проживания;
телефонный номер (домашний, рабочий, мобильный), адрес электронной почты.

Обработка моих персональных данных допускается в целях осуществления прав и обязанностей Оператора и обеспечения моих прав в соответствии с нормативными правовыми актами, содержащими нормы социальной поддержки и социальных гарантий.

Обработка моих персональных данных может осуществляться смешанным способом, путем сбора (получения), систематизации (комбинирования), накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения, уничтожения персональных данных.

(кредитная организация и т.д.)

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до его отзыва или до достижения цели их обработки.

Требование об уничтожении не распространяется на персональные данные, для которых нормативными правовыми актами предусмотрена обязанность их хранения (передачи), в том числе после достижения цели их обработки.

Уведомление о предоставлении единовременного пособия либо об отказе в предоставлении единовременного пособия прошу направить мне следующим способом:

в личном кабинете на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций)

через АУ КО «МФЦ»

через организации федеральной почтовой связи

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (И.О. Фамилия)

(линия отреза)

РАСПИСКА

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

приняты заявление и следующие документы:

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: « ___ » _____ г.

Подпись специалиста _____

Тел. _____

Приложение № 4
к Порядку осуществления единовременных
выплат гражданам, пострадавшим в
результате чрезвычайных ситуаций
федерального и межрегионального
характера на территории Курской области,
в виде единовременных пособий
гражданам, получившим в результате
чрезвычайных ситуаций федерального и
межрегионального характера вред
здоровью, и членам семей граждан,
погибших (умерших) в результате
чрезвычайных ситуаций федерального и
межрегионального характера
(в редакции постановления Правительства
Курской области
от 27.09.2024 № 803-пп)

Руководителю _____ уполномоченного _____ органа

(наименование уполномоченного органа)

от _____ (инициалы и фамилия)
законного _____ (уполномоченного) _____ представителя

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

зарегистрированного по месту жительства по адресу

фактически проживающего по адресу

Документ, удостоверяющий личность _____

(вид документа, реквизиты)

Телефон _____

Доверенность (при обращении уполномоченного
представителя) _____

(серия, номер, дата выдачи)

Телефон _____,
действующего в отношении заявителя* _____

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

зарегистрированного по месту жительства по адресу _____,

фактически проживающего по адресу _____

Документ, удостоверяющий личность _____

_____ (вид документа, реквизиты)

Телефон _____
Реквизиты записи акта о рождении (для несовершеннолетнего ребенка) * _____

_____ (номер, дата составления записи акта и наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния (в том числе, если запись акта была сделана компетентным органом иностранного государства))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить мне как законному представителю несовершеннолетнего заявителя и (или) уполномоченному представителю несовершеннолетнего заявителя и (или) недееспособного лица единовременное пособие за погибшего (умершего)

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии), степень родства, адрес проживания)
в результате чрезвычайной ситуации, произошедшей на территории _____

_____ (указать территорию)

причитающееся моим несовершеннолетним детям:

1. _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

2. _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

и (или) иным лицам, уполномоченным представителем которых я являюсь:

1. _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

2. _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

Сообщаю состав семьи погибшего (умершего):

1) супруг (супруга) - _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

_____ ;
(данные документа, удостоверяющего личность)

2) дети:

 (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)
 _____;
 (данные документа, удостоверяющего личность)
 _____,
 (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)
 _____;
 (данные документа, удостоверяющего личность)

3) родители:

отец - _____,
 (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)
 _____;
 (данные документа, удостоверяющего личность)
 мать - _____,
 (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)
 _____;
 (данные документа, удостоверяющего личность)

4) иные лица, находившиеся на иждивении погибшего (умершего) гражданина:

 (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)
 _____.
 (данные документа, удостоверяющего личность)

Единовременное пособие прошу перечислить в _____
 № _____
 (реквизиты кредитной организации)
 на счет № _____
 либо на банковскую карту «Мир» (при наличии) _____,
 (номер банковской карты)
 выпущенную в кредитной организации _____.
 (наименование кредитной организации)

Я предупрежден(а) об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении, влияющих на право получения единовременного пособия и его размер, и, что суммы единовременного пособия, излишне выплаченные мне (как законному представителю несовершеннолетнего заявителя и (или) уполномоченному представителю несовершеннолетнего заявителя и (или) недееспособного лица) по моей вине, будут взысканы в соответствии с законодательством.

В случае обращения других близких родственников (несовершеннолетнего или недееспособного лица) за оказанием единовременного пособия после получения мной денежных средств, вопрос материального характера обязуюсь решить с ними самостоятельно без привлечения Министерства социального обеспечения, материнства и детства Курской области и выплатить им полагающуюся часть денежных средств.

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю письменное согласие на обработку уполномоченным органом (далее - Оператор) моих персональных данных, находящихся в документах, предоставленных для выплаты мне единовременного пособия в связи с получением вреда здоровью в результате чрезвычайной ситуации федерального и межрегионального характера, произошедшей на территории Курской области, единовременного пособия, а именно:

фамилия, имя, отчество (при наличии);
 пол;
 день, месяц, год и место рождения;
 документ, удостоверяющий личность, и его реквизиты;
 почтовый индекс, адрес регистрации (по паспорту) и адрес фактического проживания;
 телефонный номер (домашний, рабочий, мобильный), адрес электронной почты.

Обработка моих персональных данных допускается в целях осуществления прав и обязанностей Оператора и обеспечения моих прав в соответствии с нормативными правовыми актами, содержащими нормы социальной поддержки и социальных гарантий.

Обработка моих персональных данных может осуществляться смешанным способом, путем сбора (получения), систематизации (комбинирования), накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения, уничтожения персональных данных.

(кредитная организация и т.д.)

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до его отзыва или до достижения цели их обработки.

Требование об уничтожении не распространяется на персональные данные, для которых нормативными правовыми актами предусмотрена обязанность их хранения (передачи), в том числе после достижения цели их обработки.

Уведомление о предоставлении единовременного пособия либо об отказе в предоставлении единовременного пособия прошу направить мне следующим способом:

- в личном кабинете на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций)
- через АУ КО «МФЦ»
- через организации федеральной почтовой связи

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (И.О. Фамилия)

(линия отреза)

РАСПИСКА

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

приняты заявление и следующие документы:

_____.

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: « ____ » _____ Г.

Подпись специалиста _____

Тел. _____

* В случае обращения от имени нескольких несовершеннолетних детей и (или) недееспособных граждан сведения вносятся на каждого заявителя.».