



Внесено в реестр нормативных правовых
актов исполнительных органов
государственной власти Липецкой области
Регистрационный номер ГР-227
25 октября 2023 года

ЛИПЕЦКАЯ ОБЛАСТЬ
УПРАВЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ
ПРИКАЗ

25.10.2023

73-Н

г. Липецк

О внесении изменений в приказ управления
социальной политики Липецкой области
от 31 октября 2022 года № 114-Н «Об
утверждении порядка предоставления
ежегодной социальной выплаты детям,
обучающимся в областных
общеобразовательных организациях,
муниципальных общеобразовательных
организациях (за исключением детей,
находящихся на полном государственном
обеспечении) и в частных
общеобразовательных организациях,
имеющих государственную аккредитацию,
оба родителя или один из родителей
которых являлись военнослужащими,
лицами, проходящими службу в войсках
национальной гвардии Российской
Федерации и имеющими специальное
звание полиции, и погибли при выполнении
задач в ходе специальной военной операции
на территориях Украины, Донецкой
Народной Республики, Луганской Народной
Республики, Запорожской и Херсонской
областей»

По результатам проведенного мониторинга нормативных правовых актов
управления социальной политики Липецкой области

ПРИКАЗЫВАЮ:

Внести в приказ управления социальной политики Липецкой области от 31
октября 2022 года № 114-Н «Об утверждении порядка предоставления ежегодной

социальной выплаты детям, обучающимся в областных общеобразовательных организациях, муниципальных общеобразовательных организациях (за исключением детей, находящихся на полном государственном обеспечении) и в частных общеобразовательных организациях, имеющих государственную аккредитацию, оба родителя или один из родителей которых являлись военнослужащими, лицами, проходящими службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющими специальное звание полиции, и погибли при выполнении задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей» (Липецкая газета, 2022, 1 ноября) следующие изменения:

1. Наименование изложить в следующей редакции:

«Об утверждении порядка предоставления ежегодной социальной выплаты детям, обучающимся в областных образовательных организациях (за исключением детей, находящихся на полном государственном обеспечении) и в частных общеобразовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам начального общего, основного общего, среднего общего образования, оба родителя или один из родителей которых являлись военнослужащими, лицами, проходящими службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющими специальное звание полиции, и погибли при выполнении задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей»;

2. В пункте 1 слова «имеющих государственную аккредитацию» заменить словами «осуществляющих образовательную деятельность по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам начального общего, основного общего, среднего общего образования»;

3. В приложении к приказу:

1) абзац четвертый пункта 4 признать утратившим силу;

2) пункт 7 изложить в следующей редакции:

«7. Днем подачи заявления при личном обращении в Учреждение или многофункциональный центр считается дата поступления их в Учреждение или многофункциональный центр.

Датой приема заявления и приложенных к нему документов, поступивших по почте, считается день их поступления в Учреждение.

При поступлении заявления и прилагаемых к нему документов в Учреждение в выходной (нерабочий, праздничный) день датой приема считается следующий за ним рабочий день.

Заявление подлежит регистрации в Учреждении в день поступления в соответствии с установленным порядком делопроизводства.

На основании полученного заявления и прилагаемых документов Учреждение в отношении каждого заявителя формирует электронное учетное дело.

Порядок приема и сроки передачи заявления и представленных документов многофункциональным центром определяются соглашением о взаимодействии.»;

3) пункт 8 изложить в следующей редакции:

«8. Учреждением или многофункциональным центром проводится рассмотрение и проверка представленных заявителем заявления и прилагаемых документов.

При наличии оснований для отказа в приеме документов, указанных в пункте 9 настоящего Порядка, заявление и прилагаемые к нему документы подлежат возврату заявителю:

при подаче заявления непосредственно в Учреждение или многофункциональный центр - в день подачи заявления;

при направлении заявления и документов почтовым отправлением - в течение 3 рабочих дней со дня их поступления в Учреждение.

После устранения причин, послуживших основанием для отказа в приеме заявления и прилагаемых к нему документов, заявитель вправе повторно обратиться с заявлением в соответствии с требованиями настоящего Порядка»;

4) в пункте 10:

а) в подпункте 2 слова «Пенсионного фонда» заменить словами «Фонда пенсионного и социального страхования»;

б) дополнить подпунктом 5 следующего содержания:

«5) документ (сведения), подтверждающие гибель (смерть) лица, признание без вести пропавшим при исполнении обязанностей военной службы (в том числе при выполнении контртеррористических операций), от органов или учреждений Министерства обороны Российской Федерации.»;

в) абзац третий подпункта 4 изложить в следующей редакции:

«В случае отсутствия либо расхождения сведений, полученных из указанных информационных систем, со сведениями, указанными в заявлении, Управление или Учреждение в течение 2 рабочих дней, следующих за днем получения сведений, уведомляет заявителя способом, указанным в заявлении, позволяющим достоверно установить факт и дату отправления уведомления, о необходимости представления документов, подтверждающих запрашиваемые сведения, в течение 5 рабочих дней со дня получения уведомления.».

5) пункт 11 изложить в следующей редакции:

«11. Учреждение в течение 10 рабочих дней со дня регистрации заявления рассматривает заявление и принимает решение о предоставлении ежегодной социальной выплаты либо об отказе в ее предоставлении по форме в соответствии с приложениями 2, 3 к настоящему Порядку.

В случае, если необходимые для предоставления ежегодной социальной выплаты в рамках межведомственного информационного взаимодействия документы (сведения) не поступили в течение 5 рабочих дней, следующих за днем направления межведомственного запроса, или для принятия решения необходимо проведение дополнительной проверки представленных заявителем документов (сведений), сроки рассмотрения заявления продляются Учреждением на 10 рабочих дней, о чем заявителю уведомляется в течение 2 рабочих дней со дня принятия такого решения способом, указанным в заявлении, позволяющим достоверно установить факт и дату отправки уведомления.».

2. Приложение 1 к Порядку предоставления ежегодной социальной выплаты детям, обучающимся в областных общеобразовательных организациях, муниципальных общеобразовательных организациях (за исключением детей, находящихся на полном государственном обеспечении) и в частных

общеобразовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам начального общего, основного общего, среднего общего образования, оба родителя или один из родителей которых являлись военнослужащими, лицами, проходящими службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющими специальное звание полиции, и погибли при выполнении задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей изложить в следующей редакции:

«Приложение 1
к Порядку предоставления ежегодной социальной выплаты детям, обучающимся в областных общеобразовательных организациях, муниципальных общеобразовательных организациях (за исключением детей, находящихся на полном государственном обеспечении) и в частных общеобразовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам начального общего, основного общего, среднего общего образования, оба родителя или один из родителей которых являлись военнослужащими, лицами, проходящими службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющими специальное звание полиции, и погибли при выполнении задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей

В ОБУ «Центр социальной защиты населения
Липецкой области»

(наименование учреждения социальной защиты населения)

от _____,
(фамилия, имя, отчество)

_____,
(серия, номер, документа, удостоверяющего личность)

_____,
(когда и кем выдан документ удостоверяющий личность)

СНИЛС _____,

(адрес места жительства)

на территории Липецкой области
конт. телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении ежегодной социальной выплаты детям, обучающимся в областных общеобразовательных организациях, муниципальных общеобразовательных организациях (за исключением детей, находящихся на полном государственном обеспечении) и в частных

общеобразовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам начального общего, основного общего, среднего общего образования, оба родителя или один из родителей которых являлись военнослужащими, лицами, проходящими службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющими специальное звание полиции, и погибли при выполнении задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей

В соответствии с Законом Липецкой области от 27 декабря 2021 года № 60-ОЗ «О социальных, поощрительных выплатах и мерах социальной поддержки в сфере семейной и демографической политики, а также лицам, имеющим особые заслуги перед Российской Федерацией и Липецкой областью» я,

прошу предоставить моему ребенку (детям) ежегодную социальную выплату детям, обучающимся в областных общеобразовательных организациях, муниципальных общеобразовательных организациях (за исключением детей, находящихся на полном государственном обеспечении) и в частных общеобразовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам начального общего, основного общего, среднего общего образования, оба родителя или один из родителей которых являлись военнослужащими, лицами, проходящими службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющими специальное звание полиции, и погибли при выполнении задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей (далее – ежегодная социальная выплата).

(фамилия, имя, отчество погибшего родителя)

Фамилия, имя, отчество	Число, месяц, год рождения	Документ, удостоверяющий личность (серия, номер, дата и наименование органа, выдавшего документ), на детей до 14 лет - реквизиты актовой записи о регистрации рождения (номер, дата и наименование органа, составившего запись)	Адрес регистрации по месту жительства / по месту пребывания/ по решению суда – нужное подчеркнуть	СНИЛС	Наименование общеобразовательного учреждения

<1> Указываются дети, в отношении которых обращается заявитель.

К заявлению прилагаю (нужное отметить V):

- акт(ы) гражданского состояния (о рождении и (или) о регистрации брака), выданного компетентным органом иностранного государства иностранного государства (при наличии);
- справка об обучении в частных общеобразовательных организациях, имеющих государственную аккредитацию, - на детей, обучающихся в частных общеобразовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам начального общего, основного общего, среднего общего образования;
- иное (перечислить) _____

Прошу перечислить денежные средства:

- на лицевой счет №

[REDACTED]

открытый в кредитной организации _____

в отделение почтовой связи _____
(нужное подчеркнуть).

О принятом решении прошу проинформировать меня следующим способом:

- в письменной форме по адресу: _____
 - в форме электронного документа по адресу электронной почты: _____
 - через МФЦ

Указанная информация может быть предоставлена посредством направления сведений по информационно-телекоммуникационной сети Интернет на предоставленные мною номер телефона и (или) адрес электронной почты или почтовым отправлением на указанный мной почтовый адрес.

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю добровольное согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных лица (лиц) в отношении которого (которых) я являюсь родителем (законным представителем), то есть на совершение действий, предусмотренных частью 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», исполнительному органу государственной власти области в сфере социальной защиты населения, учреждению социальной защиты населения и многофункциональному центру указанных в представленном мною сведениях в заявлении и документах, необходимых для предоставления ежегодной социальной выплаты.

Настоящее согласие действует с даты подписания и в течение всего срока действия меры социальной поддержки.

В соответствии с частью 2 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною в письменной форме.

Согласие на обработку персональных данных совершеннолетних лиц, указанных в качестве членов семьи субъекта персональных данных, и (или) представителя субъекта персональных данных (при их наличии) прилагаю.

"—" 20 г. _____

(подпись заявителя)

Даю согласие на дальнейшее беззаявительное предоставление ежегодной социальной выплаты, в случае изменения способа доставки выплаты обязуюсь уведомить учреждение социальной защиты населения по месту жительства

(подпись заявителя)

Заявление с приложением документов принято «_____» _____ 20 ____ г.
специалистом (И.О. Фамилия)

Регистрационный номер заявления:

Дата приема заявления: « » 20 г. Подпись специалиста

(линия отреза)

РАСТИСКА

(фамилия, имя, отчество)

принято заявление и следующие документы:

Регистрационный номер заявления:

Дата приема заявления: «___» 20__ г. Подпись специалиста _____

Информацию о рассмотрении Вашего заявления Вы можете получить по телефону Единой диспетчерской службы 8 800 450 48 48, доб. 2. В рамках законодательства максимальный срок рассмотрения заявления составляет 20 рабочих дней.

Денежные средства перечисляются учреждением социальной защиты населения в течение 10 рабочих дней, следующих за днем принятия решения.»;

3. Приложение 2 к Порядку предоставления ежегодной социальной выплаты детям, обучающимся в областных общеобразовательных организациях, муниципальных общеобразовательных организациях (за исключением детей, находящихся на полном государственном обеспечении) и в частных общеобразовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам начального общего, основного общего, среднего общего образования, оба родителя или один из родителей которых являлись военнослужащими, лицами, проходящими службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющими специальное звание полиции, и погибли при выполнении задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей изложить в следующей редакции:

Приложение 2
к Порядку предоставления
ежегодной социальной выплаты
детям, обучающимся в областных
общеобразовательных организациях,
муниципальных общеобразовательных
организациях (за исключением детей,
находящихся на полном государственном обеспечении)
и в частных общеобразовательных организациях,
осуществляющих образовательную деятельность
по имеющим государственную аккредитацию
образовательным программам начального общего,
основного общего, среднего общего образования,
оба родителя или один из родителей которых
являлись военнослужащими, лицами, проходящими службу
в войсках национальной гвардии Российской Федерации
и имеющими специальное звание полиции, и погибли при выполнении задач
в ходе специальной военной операции на территориях Украины,
Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики,
Запорожской и Херсонской областей

Решение № _____
Дата _____

о предоставлении ежегодной социальной выплаты детям, обучающимся в
областных общеобразовательных организациях, муниципальных
общеобразовательных организациях (за исключением детей, находящихся на
полном государственном обеспечении) и в частных общеобразовательных
организациях, осуществляющих образовательную деятельность по имеющим государственную
аккредитацию образовательным программам начального общего, основного общего, среднего
общего образования, оба родителя или один из родителей которых являлись военнослужащими,

лицами, проходящими службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющими специальное звание полиции, и погибли при выполнении задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей

наименование учреждения социальной защиты населения

рассмотрело заявление _____ от _____
(номер и дата заявления) _____ (ФИО заявителя)

и приняло решение о предоставлении социальной выплаты на ребенка (детей):

_____ в размере _____ руб.;
(ФИО ребенка)

_____ в размере _____ руб.;
(ФИО ребенка)

_____ в размере _____ руб.
(ФИО ребенка)

_____ (должность уполномоченного лица) _____ (ФИО лица, уполномоченного на принятие решения)

Печать либо сведения об электронной подписи.»;

4. Приложение 3 к Порядку предоставления ежегодной социальной выплаты детям, обучающимся в областных общеобразовательных организациях, муниципальных общеобразовательных организациях (за исключением детей, находящихся на полном государственном обеспечении) и в частных общеобразовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам начального общего, основного общего, среднего общего образования, оба родителя или один из родителей которых являлись военнослужащими, лицами, проходящими службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющими специальное звание полиции, и погибли при выполнении задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей изложить в следующей редакции:

Приложение 3
к Порядку предоставления
ежегодной социальной выплаты
детям, обучающимся в областных
общеобразовательных организациях,
муниципальных общеобразовательных
организациях (за исключением детей,
находящихся на полном государственном обеспечении)
и в частных общеобразовательных организациях,
осуществляющих образовательную деятельность
по имеющим государственную аккредитацию
образовательным программам начального общего,

основного общего, среднего общего образования,
оба родителя или один из родителей которых
являлись военнослужащими, лицами, проходящими службу
в войсках национальной гвардии Российской Федерации
и имеющими специальное звание полиции, и погибли при выполнении задач
в ходе специальной военной операции на территориях Украины,
Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики,
Запорожской и Херсонской областей

Решение № _____
Дата _____

наименование учреждения социальной защиты населения
рассмотрело заявление _____ от _____

(номер и дата заявления) (ФИО заявителя)

и приняло решение об отказе в предоставлении ежегодной социальной выплаты детям, обучающимся в областных общеобразовательных организациях, муниципальных общеобразовательных организациях (за исключением детей, находящихся на полном государственном обеспечении) и в частных общеобразовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам начального общего, основного общего, среднего общего образования, оба родителя или один из родителей которых являлись военнослужащими, лицами, проходящими службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющими специальное звание полиции, и погибли при выполнении задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей _____

по следующим основаниям _____

(должность уполномоченного лица)

(ФИО лица, уполномоченного на принятие
решения)

Печать либо сведения об электронной подписи.».

Начальник управления



Т.В. Андреева