



ЛИПЕЦКАЯ ОБЛАСТЬ
УПРАВЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ
ПРИКАЗ

26 декабря 2024 года

г. Липецк

№ 82-Н

Об утверждении Порядка предоставления единовременной социальной выплаты в случае смерти (гибели, признания безвестно отсутствующими или объявления умершими) отдельных категорий граждан Российской Федерации при выполнении задач в ходе проведения специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей, в ходе выполнения задач по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации или в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и приграничных территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции

Во исполнение Закона Липецкой области от 28 ноября 2024 года № 576-ОЗ «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в связи с проведением специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей и членов их семей»

ПРИКАЗЫВАЮ:

- Утвердить Порядок предоставления единовременной социальной выплаты в случае смерти (гибели, признания безвестно отсутствующими или

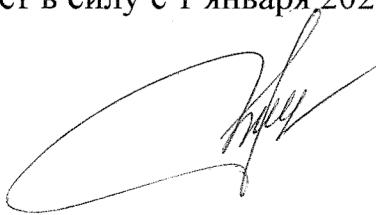
объявления умершими) отдельных категорий граждан Российской Федерации при выполнении задач в ходе проведения специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей, в ходе выполнения задач по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации или в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и приграничных территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции, согласно приложению.

2. Отделу предоставления мер социальной поддержки обеспечить размещение настоящего приказа на официальном сайте управления социальной политики Липецкой области (<http://usp.admlr.lipetsk.ru>) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

3. Настоящий приказ вступает в силу с 1 января 2025 года.

Начальник управления

Т.В. Андреева



Приложение
к приказу управления социальной
политики Липецкой области
«Об утверждении Порядка предоставления
единовременной социальной выплаты в
случае смерти (гибели, признания безвестно
отсутствующими или объявления умершими)
отдельных категорий граждан Российской
Федерации при выполнении задач в ходе
проведения специальной военной операции
на территориях Украины, Донецкой Народной
Республики, Луганской Народной Республики,
Запорожской и Херсонской областей, в ходе
выполнения задач по отражению вооруженного
вторжения на территорию Российской
Федерации или в ходе вооруженной провокации
на Государственной границе Российской
Федерации и приграничных территориях
субъектов Российской Федерации, прилегающих
к районам проведения специальной военной
операции»

ПОРЯДОК

ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ЕДИНОВРЕМЕННОЙ СОЦИАЛЬНОЙ ВЫПЛАТЫ В СЛУЧАЕ СМЕРТИ (ГИБЕЛИ, ПРИЗНАНИЯ БЕЗВЕСТНО ОТСУТСТВУЮЩИМИ ИЛИ ОБЪЯВЛЕНИЯ УМЕРШИМИ) ОТДЕЛЬНЫХ КАТЕГОРИЙ ГРАЖДАН РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ЗАДАЧ В ХОДЕ ПРОВЕДЕНИЯ СПЕЦИАЛЬНОЙ ВОЕННОЙ ОПЕРАЦИИ НА ТЕРРИТОРИЯХ УКРАИНЫ, ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ, ЛУГАСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ, ЗАПОРОЖСКОЙ И ХЕРСОНСКОЙ ОБЛАСТЕЙ, В ХОДЕ ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАЧ ПО ОТРАЖЕНИЮ ВООРУЖЕННОГО ВТОРЖЕНИЯ НА ТЕРРИТОРИЮ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ИЛИ В ХОДЕ ВООРУЖЕННОЙ ПРОВОКАЦИИ НА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ГРАНИЦЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ И ПРИГРАНИЧНЫХ ТЕРРИТОРИЯХ СУБЬЕКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПРИЛЕГАЮЩИХ К РАЙОНАМ ПРОВЕДЕНИЯ СПЕЦИАЛЬНОЙ ВОЕННОЙ ОПЕРАЦИИ

1. Порядок предоставления единовременной социальной в случае смерти (гибели, признания безвестно отсутствующими или объявления умершими) отдельных категорий граждан Российской Федерации при выполнении задач в ходе проведения специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей, в ходе выполнения задач по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации или в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и приграничных территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции (далее – Порядок) разработан в целях

реализации Закона Липецкой области от 28 ноября 2024 года № 576-ОЗ «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в связи с проведением специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей и членов их семей» (далее - Закон Липецкой области «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в связи с проведением специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей и членов их семей») и устанавливает порядок предоставления единовременной социальной выплаты в случае смерти (гибели, признания безвестно отсутствующими или объявления умершими) отдельных категорий граждан Российской Федерации, при выполнении задач в ходе проведения специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей (далее - специальная военная операция), в ходе выполнения задач по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации или в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и приграничных территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции (далее - отражение вооруженного вторжения, единовременная выплата).

2. Действие настоящего Порядка распространяется на членов семей отдельных категорий граждан Российской Федерации, указанных в пункте 1 статьи 2 Закона Липецкой области «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в связи с проведением специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей и членов их семей», умерших (погибших, признанных безвестно отсутствующими или объявленных умершими) при выполнении задач в ходе проведения специальной военной операции или отражении вооруженного вторжения (далее – лица, принимавшие участие в СВО), проживавших на территории Липецкой области (далее - области) на дату их смерти (гибели, признания безвестно отсутствующими или объявления умершими).

3. Единовременная выплата выплачивается в размере 1 000 000 рублей членам семьи лиц, принимавших участие в СВО.

4. К членам семьи лиц, принимавших участие в СВО, относятся:

- 1) вдова (вдовец), не вступившая (не вступивший) в повторный брак;
- 2) родители, усыновители;

3) дети, не достигшие возраста 18 лет, или старше этого возраста, если они стали инвалидами до достижения ими возраста 18 лет, а также дети, обучающиеся в образовательных организациях по очной форме обучения, - до окончания обучения, но не более чем до достижения ими возраста 23 лет;

4) лица, находившиеся на иждивении лиц, принимавших участие в СВО;

5) лицо, достигшее возраста 50 и 55 лет (соответственно женщина и мужчина) или являющееся инвалидом, признанное на основании решения суда фактически воспитывавшим и содержавшим лицо, принимавшее участие в СВО, в

течение не менее 5 лет до достижения им совершеннолетия (далее - фактический воспитатель).

5. Право на единовременную выплату в равных долях имеют члены семьи лиц, принимавших участие в СВО, указанные в пункте 4 настоящего Порядка.

Круг лиц, имеющих право на единовременную выплату, определяется на дату смерти (гибели, признания безвестно отсутствующим или объявления умершим) лиц, принимавших участие в СВО.

При отсутствии у лица, принимавшего участие в СВО членов семьи, указанных в пункте 4 настоящего Порядка, единовременная выплата осуществляется в равных долях его совершеннолетним детям.

При отсутствии у лица, принимавшего участие в СВО членов семьи, указанных в абзаце первом и третьем настоящего пункта, единовременная выплата осуществляется в равных долях его полнородным и неполнородным братьям, сестрам.

6. Лица, имеющие право на единовременную выплату, вправе отказаться от ее получения, предоставив в учреждение социальной защиты населения области (далее - Учреждение) письменное заявление об отказе в получении данной выплаты.

7. Лицам, указанным в пункте 4,5 настоящего Порядка, в случае получения ими выплат по аналогичным основаниям, установленным законодательством других субъектов Российской Федерации или получившим единовременную материальную помощь из резервного фонда Правительства области, единовременную социальную выплату, установленную частью 2 статьи 3 Закона Липецкой области от 22 июня 2023 года № 345-ОЗ «О мерах социальной поддержки лиц, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей, членов их семей», единовременная выплата по одному и тому же основанию повторно не производится.

8. Заявление о предоставлении единовременной выплаты (далее - заявление) и прилагаемые к нему документы, указанные в пунктах 9-10 настоящего Порядка, представляются в Учреждение посредством личного обращения или направляются заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении.

9. Для получения единовременной выплаты лицо, указанное в пункте 4, 5 настоящего Порядка или его представитель (далее - заявитель) обращается в Учреждение, с предъявлением документа, удостоверяющего личность заявителя, и документов, указанных в пункте 10 настоящего Порядка.

Заявление подается по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку (для заявителей) или приложению 2 к настоящему Порядку (для представителей заявителей).

К заявлению, поданному от имени лица, указанного в пункте 4, 5 настоящего Порядка его представителем, представляются документы, удостоверяющие полномочия представителя, а также документ, удостоверяющий его личность.

10. Одновременно с заявлением представляются следующие документы:

1) документ, подтверждающий смерть (гибель) лица, принимавшего участие в СВО;

2) акт(ы) гражданского состояния (о рождении, об усыновлении (удочерении), о регистрации брака, об установлении отцовства, о смерти), выданного(ных) компетентным органом иностранного государства - в случае регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства);

3) об обучении по очной форме обучения в образовательной организации высшего образования - на детей в возрасте от 18 до 23 лет;

4) об обучении по очной форме обучения в общеобразовательной организации, профессиональной образовательной организации - на детей в возрасте от 18 до 23 лет, обучающихся за пределами области;

5) вступившее в законную силу решение суда об установлении факта нахождения на иждивении лица, принимавшего участие в СВО;

6) вступившее в законную силу решение суда о признании лица фактическим воспитателем лица, принимавшего участие в СВО;

7) вступившее в законную силу решение суда о признании лица, принимавшего участие в СВО безвестно отсутствующим или об объявлении его умершим;

8) справку о подтверждении факта участия в специальной военной операции, выданную в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 9 октября 2024 года № 1354 «О порядке установления факта участия граждан Российской Федерации в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области» при направлении от федеральных органов исполнительной власти или федеральных государственных органах, за исключением Министерства обороны РФ;

9) документ, подтверждающий факт выполнения задач по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации.

11. При подаче заявления при личном обращении в Учреждение им обеспечивается создание электронных образов заявления и представленных документов (сканируются документы в той форме, в которой они были представлены заявителем), после чего документы возвращаются заявителю, а также выдается расписка о получении заявления и прилагаемых документов с указанием их перечня и даты получения.

12. Заявитель вправе направить заявление и копии документов в Учреждение почтовым отправлением с уведомлением о вручении. При направлении заявления заказным почтовым отправлением прилагаемые копии документов должны быть заверены нотариально или органами, выдавшими данные документы в установленном порядке.

После создания электронных образов заявление и приложенные к нему документы сотрудник передает в архив.

13. Днем подачи заявления считается дата его поступления в Учреждение.

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

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

15. Основания для отказа в приеме заявления и приложенных к нему документов:

подача заявления лицом, не уполномоченным на осуществление таких действий;

представление неполного пакета документов, указанных в пунктах 9 - 10 настоящего Порядка;

представление документов, форма или содержание которых не соответствует требованиям, предъявляемым к их оформлению;

наличие в заявлении и документах подчисток, исправлений, повреждений, не позволяющих однозначно истолковать их содержание.

16. Учреждение не позднее 3 рабочих дней с даты подачи заявления, запрашивает в рамках межведомственного информационного взаимодействия документы (сведения), необходимые для предоставления единовременной выплаты:

сведения о рождении, заключении (расторжении) брака, об усыновлении (удочерении), об установлении отцовства, о родителях ребенка, о смерти, о перемене, фамилии, имени, отчества, содержащиеся в Едином государственном реестре записей актов гражданского состояния, от Федеральной налоговой службы;

сведения о наличии инвалидности и ее группе (при наличии) у членов семьи лица принимавшего участие в СВО, о лишении (ограничении, восстановлении) родительских прав у родителей лица принимавшего участие в СВО, содержащиеся в государственной информационной системе «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере», от Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации;

сведения об обучении по очной форме обучения в общеобразовательной организации, профессиональной образовательной организации - на детей в возрасте от 18 до 23 лет по очной форме обучения на территории области, от исполнительного органа государственной власти области в сфере образования и науки;

сведения о регистрации по месту жительства либо пребывания в пределах Российской Федерации, о ранее выданных паспортах гражданина Российской Федерации, удостоверяющих личность гражданина Российской Федерации на территории Российской Федерации, содержащиеся в ведомственной информационной системе, от Министерства внутренних дел Российской Федерации;

сведения, подтверждающие факт участия в специальной военной операции в отношении лица, принимавшего участие в ходе проведения специальной военной операции, от Министерства обороны Российской Федерации;

сведения о неполучении выплат по аналогичным основаниям, установленным законодательством других субъектов Российской Федерации (в случае если члены семьи лиц, принимавших участие в СВО, указанные в пункте 4 настоящего Порядка, имеют регистрацию по месту жительства или пребывания на территории

другого субъекта Российской Федерации) – от уполномоченного органа (учреждения) субъекта Российской Федерации.

Заявитель вправе представить указанные документы по собственной инициативе.

17. При поступлении в рамках межведомственного информационного взаимодействия информации об отсутствии запрашиваемых сведений Учреждение в течение 2 рабочих дней, следующих за днем получения информации, уведомляет заявителя способом, указанным в заявлении, позволяющим достоверно установить факт и дату отправки уведомления, о необходимости представления документов, подтверждающих запрашиваемые сведения, в течение 3 рабочих дней со дня получения уведомления.

18. Учреждение в течение 20 рабочих дней со дня регистрации заявления рассматривает заявление и принимает решение о предоставлении единовременной выплаты либо об отказе в ее предоставлении по форме в соответствии с приложениями 3, 4 к настоящему Порядку.

19. В случае если документы, необходимые для предоставления единовременной выплаты в рамках межведомственного информационного взаимодействия не поступили или требуется проведение дополнительной проверки, сроки рассмотрения заявления продлеваются Учреждением на 20 рабочих дней.

В течение 2 рабочих дней со дня принятия решения о продлении срока рассмотрения заявления, заявитель уведомляется способом, указанным в заявлении, позволяющим достоверно установить факт и дату уведомления.

20. Основанием для принятия решения об отказе в предоставлении единовременной выплаты, является обнаружение недостоверных сведений, содержащихся в представленных документах, и (или) отсутствие оснований, дающих право на предоставление указанной выплаты.

21. В течение 3 рабочих дней, следующих за днем принятия решения, Учреждение направляет копию решения заявителю способом, указанным в заявлении и позволяющим достоверно определить факт и дату направления.

22. Денежные средства перечисляются Учреждением в течение 10 рабочих дней, следующих за днем принятия решения, на лицевой счет заявителя, открытый им в кредитной организации на территории Российской Федерации, в соответствии с реквизитами, указанными в заявлении, либо путем перевода через организации федеральной почтовой связи.

Единовременная выплата, причитающаяся несовершеннолетним детям лица, принимавшего участие в СВО, перечисляется на счета их родителей (усыновителей, опекунов, попечителей), открытые в кредитной организации на имя несовершеннолетнего ребенка.

23. Учреждение вправе проверять полноту и достоверность представленной заявителем информации в заявлении и (или) документах (сведениях) путем направления официальных запросов в органы государственной власти Российской Федерации, органы власти субъектов Российской Федерации, иные органы и организации.

Приложение 1
к Порядку предоставления
единовременной социальной выплаты в
случае смерти (гибели, признания безвестно
отсутствующими или объявления умершими)
отдельных категорий граждан Российской
Федерации при выполнении задач в ходе
проведения специальной военной операции
на территориях Украины, Донецкой Народной
Республики, Луганской Народной Республики,
Запорожской и Херсонской областей, в ходе
выполнения задач по отражению вооруженного
вторжения на территорию Российской
Федерации или в ходе вооруженной провокации
на Государственной границе Российской
Федерации и приграничных территориях
субъектов Российской Федерации, прилегающих
к районам проведения специальной военной
операции

В ОБУ «Центр социальной защиты
населения Липецкой области»

от

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

проживающего(ей) по адресу:

Паспорт: серия _____ № _____
выдан _____
(наименование органа, выдавшего паспорт,

дата выдачи)

Контактный телефон: _____

СНИЛС: _____

Адрес электронной почты (при наличии):

Заявление

о предоставлении единовременной социальной выплаты в случае смерти
(гибели, признания безвестно отсутствующими или объявления умершими) лиц,
при выполнении задач в ходе проведения специальной военной операции на
территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной
Республики, Запорожской и Херсонской областей, в ходе выполнения задач по
отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации или в
ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской

Федерации и приграничных территориях субъектов Российской Федерации,
прилегающих к районам проведения специальной военной операции

В соответствии с Законом Липецкой области от 28 ноября 2024 года № 576-ОЗ «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в связи с проведением специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей и членов их семей» прошу предоставить мне как члену семьи

(ФИО, дата рождения лица принимавшего участие в СВО)
умершего (погибшего, признанного безвестно отсутствующим или объявленного умершим) при выполнении задач в ходе проведения специальной военной операции или отражении вооруженного вторжения,

(номер актовой записи о смерти)
единовременную социальную выплату в случае смерти (гибели, признания безвестно отсутствующими или объявления умершими) лиц, в ходе проведения специальной военной операции или отражении вооруженного вторжения.

Степень родства ^{<1>} _____, _____
(наименование документа, подтверждающего родство)

№ _____ серия _____ от « _____ » _____ года,

выдан _____
(наименование органа, выдавшего документ, подтверждающего родство)

Сообщаю дополнительные сведения, в том числе об иных членах семьи, имеющих право на получение единовременной социальной выплаты в случае смерти (гибели, признания безвестно отсутствующим или объявления умершим) лиц, в ходе проведения специальной военной операции или отражении вооруженного вторжения^{<2>}:

^{<1>} Указываются степень родства членов семьи, определенных пунктом 2 статьи 2 Закона Липецкой области от 28.11.2024 года № 576-ОЗ «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в связи с проведением специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей и членов их семей»

^{<2>} При отсутствии сведений указывается «отсутствуют», «достоверными сведениями не располагаю» либо иная информация по усмотрению заявителя.

Прошу перечислить денежные средства (нужное отметить V):

- на лицевой счет № _____
 открытый в кредитной организации _____
 в отделение почтовой связи _____

С условиями предоставления единовременной социальной выплаты в случае смерти (гибели, признания безвестно отсутствующим или объявления умершим) лиц, в ходе проведения специальной военной операции или отражении вооруженного вторжения, ознакомлен(а).

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю добровольное согласие учреждению социальной защиты населения согласие на обработку, то есть совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», указанных в заявлении персональных данных, включающих фамилию, имя, отчество (при наличии), число, месяц, год рождения, адрес электронной почты, номер телефона, адрес регистрации, СНИЛС и любую иную информацию, относящуюся к моей личности, доступную либо известную в любой конкретный момент времени.

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.

О принятом решении прошу проинформировать меня следующим способом:

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

« ____ » 20 г. _____
(подпись)

(ФИО заявителя)

Регистрационный номер заявления: _____

Заявление с приложением документов принято « ____ » 20 г.

(должность специалиста, принявшего заявление)

(ФИО специалиста)

(подпись специалиста)

(линия отреза)

РАСПИСКА

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

принято заявление и следующие документы:

Дата приема заявления: « ____ » 20 ____ года

(должность специалиста, принялшего заявление)

(ФИО специалиста)

(подпись специалиста)

Приложение 2
к Порядку предоставления
единовременной социальной выплаты в
случае смерти (гибели, признания безвестно
отсутствующими или объявления умершими)
отдельных категорий граждан Российской
Федерации при выполнении задач в ходе
проведения специальной военной операции
на территориях Украины, Донецкой Народной
Республики, Луганской Народной Республики,
Запорожской и Херсонской областей, в ходе
выполнения задач по отражению вооруженного
вторжения на территорию Российской
Федерации или в ходе вооруженной провокации
на Государственной границе Российской
Федерации и приграничных территориях
субъектов Российской Федерации, прилегающих
к районам проведения специальной военной
операции

В ОБУ «Центр социальной защиты
населения Липецкой области»

От представителя (законного
представителя) заявителя

(фамилия, имя, отчество (при наличии))
 проживающего(ей) по адресу: _____

Паспорт: серия _____ № _____
выдан _____
(наименование органа, выдавшего паспорт)

(дата выдачи паспорта)
Документ, _____ подтверждающий
полномочия представителя (законного
представителя) заявителя : _____

Контактный телефон: _____

СНИЛС: _____
Адрес электронной почты (при наличии): _____

Заявление

о предоставлении единовременной социальной выплаты в случае смерти (гибели, признания безвестно отсутствующими или объявления умершими) лиц, при выполнении задач в ходе проведения специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей, в ходе выполнения задач по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации или в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и приграничных территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции

В соответствии с Законом Липецкой области от 28 ноября 2024 года № 576-ОЗ «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в связи с проведением специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей и членов их семей» прошу предоставить:

(ФИО, заявителя)

сведения о заявителе:

Таблица

ФИО (заявителя)	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)	СНИЛС

как члену семьи

(ФИО, лица, принимавшего участие в СВО)

умершего (погибшего, признанного безвестно отсутствующим или объявленного умершим) при выполнении задач в ходе проведения специальной военной операции или отражении вооруженного вторжения,

(номер актовой записи о смерти)

единовременную социальную выплату в случае смерти (гибели, признания безвестно отсутствующими или объявления умершими) лиц, в ходе проведения специальной военной операции или отражении вооруженного вторжения.

Степень родства заявителя^{<1>} _____, _____ (наименование документа, подтверждающего родство)

№ _____ серия _____ от « _____ » _____ года,

выдан _____,

(наименование органа, выдавшего документ, подтверждающего родство)

<1> Указываются степень родства членов семьи, определенных пунктом 2 статьи 2 Закона Липецкой области от 28.11.2024 года № 576-ОЗ «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в связи с проведением специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей и членов их семей»

Сообщаю дополнительные сведения, в том числе об иных членах семьи, имеющих право на получение единовременной социальной выплаты в случае смерти (гибели, признания безвестно отсутствующим или объявления умершим) лиц, в ходе проведения специальной военной операции или отражении вооруженного вторжения <2>: _____

<2> При отсутствии сведений указывается «отсутствуют», «достоверными сведениями не располагаю» либо иная информация по усмотрению заявителя.

Прошу перечислить денежные средства (нужное отметить V):

- на лицевой счет № _____
открытый в кредитной организации _____
 в отделение почтовой связи _____

С условиями предоставления единовременной социальной выплаты в случае смерти (гибели, признания безвестно отсутствующим или объявления умершим) лиц, в ходе проведения специальной военной операции или отражении вооруженного вторжения, ознакомлен(а).

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю добровольное согласие учреждению социальной защиты населения согласие на обработку, то есть совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», указанных в заявлении персональных данных, персональных данных лица (лиц), в отношении которого (которых) я являюсь представителем, включающих фамилию, имя, отчество (при наличии), число, месяц, год рождения, адрес электронной почты, номер телефона, адрес регистрации, СНИЛС и любую иную информацию, относящуюся к моей личности, доступную либо известную в любой конкретный момент времени.

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 заявителем либо уполномоченным на то лицом в письменной форме.

О принятом решении прошу проинформировать меня следующим способом:

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

«____» 20 г.
(подпись)

(ФИО представителя/ законного представителя)

Регистрационный номер заявления: _____

Заявление с приложением документов принято « ____ » 20 ____ г.

(должность специалиста, принялшего заявление)

_____ (ФИО специалиста)

_____ (подпись специалиста)

(линия отреза)

РАСПИСКА

От _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

принято заявление и следующие документы:

Дата приема заявления: « ____ » 20 ____ года

(должность специалиста, принялшего заявление)

_____ (ФИО специалиста)

_____ (подпись специалиста)

Информацию о рассмотрении Вашего заявления Вы можете получить по телефону Единой диспетчерской службы 8 800 450 48 48, доб. 2.

Денежные средства перечисляются в течение 10 рабочих дней со дня принятия решения.

Приложение 3
к Порядку предоставления
единовременной социальной выплаты в
случае смерти (гибели, признания безвестно
отсутствующими или объявления умершими)
отдельных категорий граждан Российской
Федерации при выполнении задач в ходе
проведения специальной военной операции
на территориях Украины, Донецкой Народной
Республики, Луганской Народной Республики,
Запорожской и Херсонской областей, в ходе
выполнения задач по отражению вооруженного
вторжения на территорию Российской Федерации
или в ходе вооруженной провокации
на Государственной границе Российской
Федерации и приграничных территориях
субъектов Российской Федерации, прилегающих
к районам проведения специальной военной
операции

Решение № _____
Дата _____

о предоставлении единовременной социальной выплаты в случае смерти
(гибели, признания безвестно отсутствующими или объявления умершими) лиц,
при выполнении задач в ходе проведения специальной военной операции на
территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной
Республики, Запорожской и Херсонской областей, в ходе выполнения задач по
отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации или в
ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской
Федерации и приграничных территориях субъектов Российской Федерации,
прилегающих к районам проведения специальной военной операции

Областное бюджетное учреждение «Центр социальной защиты населения
Липецкой области» рассмотрело заявление(я) по вопросу предоставления
единовременной социальной выплаты в случае смерти (гибели, признания
безвестно отсутствующими или объявления умершими) лиц, в ходе проведения
специальной военной операции или отражении вооруженного вторжения, в
отношении:

ФИО умершего (погибшего, признанного безвестно отсутствующим или объявленного умершим)(дата рождения),
умершего (погибшего, признанного безвестно отсутствующим или объявленного
умершим) в ходе проведения специальной военной операции или отражении

вооруженного вторжения, и приняло решение о предоставлении единовременной социальной выплаты в случае смерти (гибели, признания безвестно отсутствующим или объявления умершим) лиц, в ходе проведения специальной военной операции или отражении вооруженного вторжения по руб. каждому члену его семьи:

1. _____
(ФИО члена семьи, дата рождения)
2. _____
(ФИО члена семьи, дата рождения)
3. _____
(ФИО члена семьи, дата рождения)

(должность уполномоченного лица)

(ФИО лица, уполномоченного
на принятие решения)

(подпись лица, уполномоченного на принятие решения)

Печать

Приложение 4
к Порядку предоставления
единовременной социальной выплаты в
случае смерти (гибели, признания безвестно
отсутствующими или объявления умершими)
отдельных категорий граждан Российской
Федерации при выполнении задач в ходе
проведения специальной военной операции
на территориях Украины, Донецкой Народной
Республики, Луганской Народной Республики,
Запорожской и Херсонской областей, в ходе
выполнения задач по отражению вооруженного
вторжения на территорию Российской Федерации
или в ходе вооруженной провокации
на Государственной границе Российской Федерации
и приграничных территориях
субъектов Российской Федерации, прилегающих
к районам проведения специальной военной
операции

Решение № _____
Дата _____

об отказе в предоставлении единовременной социальной выплаты в случае смерти (гибели, признания безвестно отсутствующими или объявления умершими) лиц, при выполнении задач в ходе проведения специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей, в ходе выполнения задач по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации или в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и приграничных территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции

Областное бюджетное учреждение «Центр социальной защиты населения Липецкой области» рассмотрело заявление (я) по вопросу предоставления единовременной социальной выплаты в случае смерти (гибели, признания безвестно отсутствующими или объявления умершими) лиц, в ходе проведения специальной военной операции или отражении вооруженного вторжения, и приняло решение об отказе в предоставлении единовременной социальной выплаты в случае смерти (гибели, признания безвестно отсутствующими или объявления умершими) лиц, в ходе проведения специальной военной операции или отражении вооруженного вторжения, следующим гражданам:

№ п/п	ФИО заявителя	Основание для отказа
----------	---------------	----------------------

1.		
2.		
...		

(должность уполномоченного лица)

(ФИО лица, уполномоченного на
принятие решения)

(подпись лица, уполномоченного на принятие решения)
Печать