ПРАВИТЕЛЬСТВО НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 10.11.2026 № 550-п

г. Новосибирск

О внесении изменений в постановление Правительства Новосибирской области от 16.03.2026 № 102-п

Правительство Новосибирской области **п о с т а н о в л я е т**:

Внести в постановление Правительства Новосибирской области от 16.03.2026 № 102-п «О социальной помощи гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации в связи с изъятием животных» следующие изменения:

1. Пункт 1 изложить в следующей редакции:

«1. Министерству труда и социального развития Новосибирской области (далее – министерство) обеспечить предоставление социальной помощи гражданам – собственникам животного (животных), находящимся в трудной жизненной ситуации в связи с изъятием животных в населенных пунктах, в которых распоряжениями Губернатора Новосибирской области установлены ограничительные мероприятия (карантин) (далее – граждане), с учетом членов его семьи (супругов, их родителей, детей (в том числе находящихся под опекой (попечительством), не достигших возраста 18 лет, детей старше 18 лет, ставших инвалидами до достижения ими возраста 18 лет, а также детей, обучающихся в образовательных организациях по очной форме обучения, – до окончания обучения, но не более чем до достижения ими возраста 23 лет, совместно проживающих с гражданином), а также иных лиц, ведущих с гражданином совместное хозяйство), за счет средств областного бюджета Новосибирской области (далее – социальная помощь).

2. Дополнить пунктами 9.1, 9.2 следующего содержания:

«9.1. В случае смерти гражданина, обратившегося за предоставлением социальной помощи, в центр социальной поддержки населения с заявлением вправе обратиться один из совершеннолетних членов его семьи или иных лиц, ведущих с гражданином совместное хозяйство, указанный в ранее поданном заявлении (далее – заявитель).

Заявитель (его уполномоченное лицо) при подаче заявления предъявляет паспорт или иной документ, удостоверяющий личность. Остальные члены семьи гражданина или иные лица, ведущие с гражданином совместное хозяйство, представляют в центр социальной поддержки населения согласие на предоставление социальной помощи заявителю (далее – согласие) по форме

согласно приложению № 3 к настоящему постановлению и предъявляют паспорт или иной документ, удостоверяющий личность.

В случае представления документов уполномоченным лицом им представляется документ, удостоверяющий его полномочия.

Размер социальной помощи определяется в соответствии с пунктом 2 настоящего постановления и назначается не более чем на девять месяцев, учитывая период получения социальной помощи умершим гражданином. Расчет осуществляется без учета умершего гражданина с месяца, следующего за месяцем смерти этого гражданина.

Заявление регистрируется в центре социальной поддержки населения в день представления согласия последним членом семьи гражданина или иным лицом, ведущим с гражданином совместное хозяйство.

Центр социальной поддержки населения не позднее пяти рабочих дней со дня регистрации заявления принимает решение о предоставлении (об отказе в предоставлении) заявителю социальной помощи.

Уведомление об отказе в предоставлении социальной помощи заявителю (уполномоченному лицу) направляется в течение двух рабочих дней со дня принятия такого решения.

Информация о смерти гражданина подтверждается центром социальной поддержки населения в рамках межведомственного взаимодействия.

Основанием для отказа в предоставлении социальной помощи является отсутствие права на получение социальной помощи в соответствии с настоящим постановлением.

9.2. В случае смерти члена семьи гражданина или иного лица, ведущего с гражданином совместное хозяйство, указанного гражданином в заявлении, поданном в соответствии с пунктом 3 настоящего постановления, центром социальной поддержки населения производится перерасчет размера социальной помощи в соответствии с пунктом 2 настоящего постановления с месяца, следующего за месяцем наступления смерти члена семьи гражданина или иного лица, ведущего с ним совместное хозяйство.

Информация о смерти члена семьи гражданина или иного лица, ведущего с ним совместное хозяйство, подтверждается центром социальной поддержки населения в рамках межведомственного взаимодействия.».

3. Приложение № 1 «Заявление о предоставлении социальной помощи в связи с трудной жизненной ситуацией» после слов «при ликвидации эпизоотического очага» дополнить словами «(представляется гражданами – собственниками животного (животных), находящимися в трудной жизненной ситуации в связи с изъятием животных)».

4. Дополнить приложением № 3 «Согласие на предоставление социальной помощи заявителю» в редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

Губернатор Новосибирской области А.А. Травников

Е.В. Бахарева
238 75 10

ПРИЛОЖЕНИЕ
к постановлению Правительства
Новосибирской области
от 10.11.2026 № 550-п

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 3
к постановлению Правительства
Новосибирской области
от 16.03.2026 № 102-п

Форма

Руководителю центра социальной поддержки населения_____
от_____,
проживающего(ей) по адресу:
_____,
паспорт (иной документ, удостоверяющий личность):
серия_____номер _____
кем выдан _____
дата выдачи _____
контактный телефон _____
адрес электронной почты_____
страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС)_____

СОГЛАСИЕ
на предоставление социальной помощи заявителю

Я,_____
_____,
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), дата рождения)

в лице законного представителя/уполномоченного представителя
(нужное подчеркнуть; заполняется в случае представления согласия законным представителем/уполномоченным представителем члена семьи гражданина и (или) лица, ведущего с гражданином совместное хозяйство)

_____,
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), дата рождения законного представителя/уполномоченного представителя)

паспорт (иной документ, удостоверяющий личность) серии_____№ _____,
выдан_____,
(кем и когда)
код подразделения_____, проживающего по адресу:
_____,
реквизиты доверенности уполномоченного представителя или документа,

подтверждающего полномочия законного представителя, _____,
адрес электронной почты: _____,
настоящим даю согласие на получение социальной помощи заявителем: _____.
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)

«____» _____ 20____ г. _____ _____
(подпись) (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))».