



ПРАВИТЕЛЬСТВО ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

13 апреля 2020,
г. Орёл

№ 231

Об утверждении Порядка предоставления ежемесячного пособия постоянно проживающему на территории Орловской области одному из родителей военнослужащих, сотрудников органов внутренних дел, погибших при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей) в период выполнения задач в условиях вооруженного конфликта в Чеченской Республике и на прилегающих к ней территориях Российской Федерации, отнесенных к зоне вооруженного конфликта, с декабря 1994 года по декабрь 1996 года, а также в ходе контртеррористических операций на территории Северо-Кавказского региона с августа 1999 года, которым присвоено звание Героя Российской Федерации (посмертно)

В целях реализации указа Губернатора Орловской области от 31 марта 2020 года № 146 «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельным категориям граждан, постоянно проживающим на территории Орловской области» Правительство Орловской области постановляет:

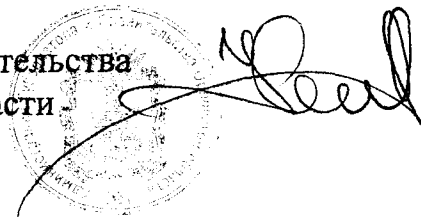
1. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления ежемесячного пособия постоянно проживающему на территории Орловской области одному из родителей военнослужащих, сотрудников органов внутренних дел, погибших при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей) в период выполнения задач в условиях вооруженного конфликта в Чеченской Республике и на прилегающих к ней территориях Российской Федерации, отнесенных к зоне вооруженного конфликта, с декабря 1994 года по декабрь 1996 года, а также в ходе контртеррористических операций на территории Северо-Кавказского региона с августа 1999 года, которым присвоено звание Героя Российской Федерации (посмертно).

2. Расходы на выплату ежемесячного пособия постоянно проживающему на территории Орловской области одному из родителей военнослужащих, сотрудников органов внутренних дел, погибших при

исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей) в период выполнения задач в условиях вооруженного конфликта в Чеченской Республике и на прилегающих к ней территориях Российской Федерации, отнесенных к зоне вооруженного конфликта, с декабря 1994 года по декабрь 1996 года, а также в ходе контртеррористических операций на территории Северо-Кавказского региона с августа 1999 года, которым присвоено звание Героя Российской Федерации (посмертно), производить в рамках реализации подпрограммы 1 «Совершенствование системы социальной поддержки отдельных категорий граждан» государственной программы Орловской области «Социальная поддержка граждан в Орловской области», утвержденной постановлением Правительства Орловской области от 2 октября 2019 года № 556 «Об утверждении государственной программы Орловской области «Социальная поддержка граждан в Орловской области».

3. Контроль за исполнением постановления возложить на первого заместителя Председателя Правительства Орловской области.

Председатель Правительства
Орловской области

The image shows a circular official seal of the Government of the Orlovskaya Oblast. The seal contains the text "Правительство Орловской области" and "Орловская область". Overlaid on the seal is a handwritten signature in black ink.

А. Е. Клычков

ПОРЯДОК

предоставления ежемесячного пособия постоянно проживающему на территории Орловской области одному из родителей военнослужащих, сотрудников органов внутренних дел, погибших при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей) в период выполнения задач в условиях вооруженного конфликта в Чеченской Республике и на прилегающих к ней территориях Российской Федерации, отнесенных к зоне вооруженного конфликта, с декабря 1994 года по декабрь 1996 года, а также в ходе контртеррористических операций на территории Северо-Кавказского региона с августа 1999 года, которым присвоено звание Героя Российской Федерации (посмертно)

1. Настоящий Порядок устанавливает в соответствии с указом Губернатора Орловской области от 31 марта 2020 года № 146 «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельным категориям граждан, постоянно проживающим на территории Орловской области» порядок предоставления ежемесячного пособия постоянно проживающему на территории Орловской области одному из родителей военнослужащих, сотрудников органов внутренних дел, погибших при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей) в период выполнения задач в условиях вооруженного конфликта в Чеченской Республике и на прилегающих к ней территориях Российской Федерации, отнесенных к зоне вооруженного конфликта, с декабря 1994 года по декабрь 1996 года, а также в ходе контртеррористических операций на территории Северо-Кавказского региона с августа 1999 года, которым присвоено звание Героя Российской Федерации (посмертно).

2. Право на получение ежемесячного пособия имеет гражданин Российской Федерации, имеющий постоянное место жительства на территории Орловской области, являющийся одним из родителей военнослужащего, сотрудника органов внутренних дел, погибшего при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей) в период выполнения задач в условиях вооруженного конфликта в Чеченской Республике и на прилегающих к ней территориях Российской Федерации, отнесенных к зоне вооруженного конфликта, с декабря 1994 года по декабрь 1996 года, а также в ходе контртеррористических операций на территории Северо-Кавказского региона с августа 1999 года, которому присвоено звание Героя Российской Федерации (посмертно) (далее также – заявитель).

3. Ежемесячное пособие выплачивается в размере, установленном пунктом 1 указа Губернатора Орловской области от 31 марта 2020 года № 146 «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельным

категориям граждан, постоянно проживающим на территории Орловской области».

4. Для получения ежемесячного пособия заявитель или его законный представитель подает в учреждение социальной защиты населения по месту жительства (далее – учреждение) заявление о назначении и выплате ежемесячной денежной компенсации по форме, представленной в приложении к настоящему Порядку (далее – заявление), и следующие документы:

1) копию документа, удостоверяющего личность и постоянное место жительства на территории Орловской области;

2) копию документа, содержащего сведения о счете заявителя, открытом в отделении кредитной организации (в случае перечисления средств на счет заявителя, открытый в кредитной организации);

3) справку (сведения) о гибели военнослужащего, сотрудника органов внутренних дел, погибшего при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей) в период выполнения задач в условиях вооруженного конфликта в Чеченской Республике и на прилегающих к ней территориях Российской Федерации, отнесенных к зоне вооруженного конфликта, с декабря 1994 года по декабрь 1996 года, а также в ходе контртеррористических операций на территории Северо-Кавказского региона с августа 1999 года (представляется по собственной инициативе);

4) копию свидетельства о смерти;

5) копию документа, подтверждающего родственные отношения с погибшим (копию свидетельства о рождении и другие);

6) копию документа, подтверждающего присвоение звания Героя Российской Федерации (посмертно);

7) копию документа, удостоверяющего личность, и документа, удостоверяющего полномочия законного представителя (в случае подачи документов законным представителем).

5. Заявление и документы, предусмотренные пунктом 4 настоящего Порядка (далее – документы), могут быть представлены на бумажных носителях либо в виде электронного документа (пакета документов), подписанного электронной подписью в соответствии с требованиями Федерального закона от 6 апреля 2011 года № 63-ФЗ «Об электронной подписи» и Федерального закона от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» либо через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг. При этом днем обращения за назначением и выплатой ежемесячного пособия считается дата получения документов учреждением.

6. Заявление регистрируется в день его поступления специалистом учреждения в журнале регистрации входящих документов. В случае непредставления сведений, предусмотренных подпунктом 3 пункта 4

настоящего Порядка, по собственной инициативе учреждение в течение 2 рабочих дней со дня регистрации заявления запрашивает их в порядке межведомственного взаимодействия или запрашивает информацию в Единой государственной информационной системе социального обеспечения (далее – ЕГИССО).

Межведомственный запрос направляется учреждением в форме электронного документа с использованием единой системы межведомственного взаимодействия и подключаемых к ней региональных систем межведомственного взаимодействия, а при отсутствии доступа к этой системе – на бумажном носителе с соблюдением требований законодательства Российской Федерации в области персональных данных.

7. Учреждение в течение 10 рабочих дней со дня регистрации заявления принимает решение о назначении или об отказе в назначении ежемесячного пособия.

8. Основаниями для принятия решения об отказе в назначении ежемесячного пособия являются:

1) несоответствие заявителя условиям, установленным пунктом 2 настоящего Порядка;

2) представление документов, указанных в пункте 4 настоящего Порядка, не в полном объеме (за исключением документов, представляемых заявителем по собственной инициативе).

9. Решение о назначении ежемесячного пособия принимается в случае отсутствия оснований, предусмотренных пунктом 8 настоящего Порядка.

10. Уведомление о назначении ежемесячного пособия либо об отказе в назначении ежемесячного пособия с указанием причин отказа направляется заявителю учреждением в письменной форме не позднее 3 рабочих дней со дня принятия соответствующего решения.

11. Ежемесячное пособие назначается с 1-го числа месяца, в котором обратился за ней заявитель, но не ранее дня возникновения права на него.

12. Основаниями для прекращения предоставления ежемесячного пособия являются:

1) смерть заявителя либо признание его в установленном порядке умершим или безвестно отсутствующим;

2) выезд заявителя на постоянное место жительства за пределы Орловской области.

13. При выявлении оснований для прекращения предоставления ежемесячного пособия, установленных пунктом 12 настоящего Порядка, учреждением в течение 10 рабочих дней со дня их выявления принимается решение о прекращении предоставления ежемесячного пособия.

14. Ежемесячное пособие прекращается с 1-го числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступили соответствующие основания.

О наступлении обстоятельств, влекущих прекращение выплаты ежемесячного пособия по основанию, предусмотренному подпунктом 2 пункта 12 настоящего Порядка, в течение 5 рабочих дней со дня

их наступления заявитель обязан известить учреждение в произвольной письменной форме.

15. Уведомление о прекращении предоставления ежемесячного пособия с указанием основания принятия такого решения (за исключением прекращения предоставления ежемесячного пособия по основанию, указанному в подпункте 1 пункта 12 настоящего Порядка) направляется заявителю учреждением в письменной форме не позднее 3 рабочих дней со дня принятия решения о прекращении предоставления ежемесячного пособия.

16. Ежемесячное пособие выплачивается ежемесячно путем перечисления средств на счет заявителя, открытый в отделении кредитной организации, либо путем доставки на дом организацией федеральной почтовой связи (только в случаях, когда в населенном пункте по месту жительства получателя ежемесячного пособия отсутствуют кредитные организации, филиалы кредитных организаций, внутренние структурные подразделения кредитных организаций и их филиалов, осуществляющие банковские операции по привлечению денежных средств физических лиц во вклады и (или) открытие и ведение банковских счетов физических лиц).

17. Заявитель в случае изменения своего счета, открытого в отделении кредитной организации, подает заявление об изменении счета, открытого в отделении кредитной организации, в учреждение в произвольной письменной форме с приложением копии документа, содержащего сведения о счете заявителя, открытом в отделении кредитной организации, которое регистрируется в день его поступления специалистом учреждения в журнале регистрации входящих документов.

18. Учреждение, осуществляющее назначение и выплату ежемесячного пособия в соответствии с настоящим Порядком, обеспечивает представление информации о факте назначения ежемесячного пособия, а также о сроках выплаты и размере ежемесячного пособия посредством использования ЕГИССО в порядке и объеме, установленными Правительством Российской Федерации, и в соответствии с форматами, установленными оператором ЕГИССО.

19. Информацию о факте назначения ежемесячного пособия, а также о сроках выплаты и размере ежемесячного пособия заявитель может получить в личном кабинете на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) или в ЕГИССО.

20. Финансирование расходов на осуществление ежемесячного пособия производится Департаментом финансов Орловской области в соответствии с утвержденными Департаменту социальной защиты, опеки и попечительства, труда и занятости Орловской области бюджетными ассигнованиями и лимитами бюджетных обязательств на указанные цели на соответствующий финансовый год на основании кассового плана исполнения областного бюджета и заявок бюджетополучателя.

Приложение к Порядку предоставления
ежемесячного пособия постоянно
проживающему на территории Орловской
области одному из родителей военнослужащих,
сотрудников органов внутренних дел,
погибших при исполнении обязанностей военной
службы (служебных обязанностей) в период
выполнения задач в условиях вооруженного
конфликта в Чеченской Республике
и на прилегающих к ней территориях
Российской Федерации, отнесенных к зоне
вооруженного конфликта, с декабря 1994 года
по декабрь 1996 года, а также в ходе
контртеррористических операций на территории
Северо-Кавказского региона
с августа 1999 года, которым присвоено звание
Героя Российской Федерации (посмертно)

Форма

Заявление

о назначении и выплате ежемесячного пособия
в отдел (филиал) КУ ОО «Областной центр социальной защиты
населения»

по _____ району

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

(адрес места жительства: населенный пункт, улица, дом, квартира)

(дата рождения: число, месяц, год)

(серия и номер паспорта, когда и кем выдан)

Прошу назначить ежемесячное пособие в соответствии с указом
Губернатора Орловской области от 31 марта 2020 года № 146
«О дополнительных мерах социальной поддержки отдельным категориям
граждан, постоянно проживающим на территории Орловской области».

Прошу производить выплату ежемесячного пособия
в кредитную организацию _____
на счет № _____

либо путем доставки на дом организацией федеральной почтовой связи
(только в случаях, когда в населенном пункте по месту жительства получателя
ежемесячного пособия отсутствуют кредитные организации, филиалы

кредитных организаций, внутренние структурные подразделения кредитных организаций и их филиалов, осуществляющие банковские операции по привлечению денежных средств физических лиц во вклады и (или) открытие и ведение банковских счетов физических лиц).

К заявлению прилагаю:

1) копию документа, удостоверяющего личность и постоянное место жительства на территории Орловской области;

2) копию документа, содержащего сведения о счете заявителя, открытом в отделении кредитной организации;

3) справку (сведения) о гибели военнослужащего, сотрудника органов внутренних дел, погибшего при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей) в период выполнения задач в условиях вооруженного конфликта в Чеченской Республике и на прилегающих к ней территориях Российской Федерации, отнесенных к зоне вооруженного конфликта, с декабря 1994 года по декабрь 1996 года, а также в ходе контртеррористических операций на территории Северо-Кавказского региона с августа 1999 года (представляется по собственной инициативе);

4) копию свидетельства о смерти;

5) копию документа, подтверждающего родственные отношения с погибшим (копию свидетельства о рождении и другие);

6) копию документа, подтверждающего присвоение звания Героя Российской Федерации (посмертно);

7) копию документа, удостоверяющего личность, и документа, удостоверяющего полномочия законного представителя (в случае подачи документов законным представителем).

Я даю свое согласие на обработку в установленном порядке отделом (филиалом) КУ ОО «Областной центр социальной защиты населения» моих персональных данных в целях предоставления ежемесячного пособия.

Дата обращения _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

Дата регистрации _____ 20__ г. № регистрации _____

(подпись специалиста)