



ПОСТАНОВЛЕНИЕ

ГУБЕРНАТОРА ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

от 30 апреля 2015 года № 50

г.Пенза

О перечне документов, необходимых для принятия решения о выплате по обязательному государственному страхованию государственных гражданских служащих Пензенской области, порядке их подачи и рассмотрения

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2004 № 79-ФЗ «О государственной гражданской службе Российской Федерации», законами Пензенской области от 10.04.2006 № 1005-ЗПО «О Губернаторе Пензенской области» (с последующими изменениями), от 22.12.2014 № 2669-ЗПО «О случаях, порядке и размере выплат по обязательному государственному страхованию государственных гражданских служащих Пензенской области»,

ПО С Т А Н О В Л Я Ю:

1. Утвердить перечень документов, необходимых для принятия решения о выплате по обязательному государственному страхованию государственных гражданских служащих Пензенской области, согласно приложению № 1 к настоящему постановлению.

2. Утвердить порядок подачи и рассмотрения документов, необходимых для принятия решения о выплате по обязательному государственному страхованию государственных гражданских служащих Пензенской области, согласно приложению № 2 к настоящему постановлению.

3. Настоящее постановление опубликовать в газете «Пензенские губернские ведомости» и разместить (опубликовать) на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и на официальном сайте Правительства Пензенской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на руководителя аппарата Губернатора и Правительства Пензенской области.

Исполняющий обязанности
Губернатора Пензенской области М.Г. Косой

П Е Р Е Ч Е Н Ь
документов, необходимых для принятия решения о выплате по
обязательному государственному страхованию государственных
гражданских служащих Пензенской области

1. В случае гибели (смерти) государственного гражданского служащего Пензенской области (далее – застрахованное лицо) при исполнении им своих должностных обязанностей, а также в течение одного года после увольнения застрахованного лица с гражданской службы вследствие увечья, травмы, иного причинения вреда здоровью или заболевания, полученных в связи с исполнением им своих должностных обязанностей:

а) заявление выгодоприобретателя, указанного застрахованным лицом в соответствии с договором обязательного государственного страхования, а при отсутствии такого указания – наследников застрахованного лица о выплате страховой суммы (приложение № 1 к настоящему Перечню);

б) копия акта о несчастном случае на производстве (форма Н1);

в) копия свидетельства о смерти застрахованного лица;

г) копия правового акта органа государственной власти Пензенской области о назначении застрахованного лица на должность государственной гражданской службы Пензенской области (далее – гражданская служба);

д) копия правового акта органа государственной власти Пензенской области об увольнении застрахованного лица с гражданской службы;

е) копия заключения (справки) государственного судебно-экспертного учреждения о связи смерти (гибели) застрахованного лица с увечьем, травмой, иным причинением вреда здоровью или заболеванием, полученным в связи с исполнением им своих должностных обязанностей;

ж) копия паспорта (либо иного документа, удостоверяющего личность) выгодоприобретателя, указанного застрахованным лицом в соответствии с договором обязательного государственного страхования, а при отсутствии такого указания - наследников застрахованного лица.

2. В случае установления застрахованному лицу инвалидности в связи с исполнением им своих должностных обязанностей, а также в течение одного года после увольнения с гражданской службы вследствие увечья, травмы, иного причинения вреда здоровью или заболевания, полученных им в связи с исполнением им своих должностных обязанностей:

а) заявление застрахованного лица о выплате страховой суммы (приложение № 2 к настоящему Перечню);

б) копия акта о несчастном случае на производстве (форма Н1);

в) копия паспорта (либо иного документа, удостоверяющего личность) застрахованного лица;

г) копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности застрахованному лицу, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы;

д) копия правового акта органа государственной власти Пензенской области о назначении застрахованного лица на должность гражданской службы;

е) копия правового акта органа государственной власти Пензенской области об увольнении застрахованного лица с гражданской службы (в случае увольнения застрахованного лица в связи с установлением инвалидности или в течение одного года вследствие увечья, травмы, иного причинения вреда здоровью или заболевания, полученных в связи с исполнением им своих должностных обязанностей).

3. В случае получения застрахованным лицом в связи с исполнением им своих должностных обязанностей увечий или травмы:

а) заявление застрахованного лица о выплате страховой суммы (приложение № 2 к настоящему Перечню);

б) копия акта о несчастном случае на производстве (форма Н1);

в) копия паспорта (либо иного документа, удостоверяющего личность) застрахованного лица;

г) копия листка нетрудоспособности, подтверждающего временную утрату трудоспособности застрахованного лица вследствие увечья, травмы, иного причинения вреда здоровью или заболевания, полученных в связи с исполнением им своих должностных обязанностей;

д) копия выписки из амбулаторной карты застрахованного лица или копия выписного эпикриза из истории болезни застрахованного лица (в случае лечения в медицинской организации в стационарных условиях);

е) копия правового акта органа государственной власти Пензенской области о назначении застрахованного лица на должность гражданской службы.

4. В случае получения застрахованным лицом заболевания, явившегося основанием для расторжения служебного контракта по инициативе представителя нанимателя гражданского служащего с освобождением гражданского служащего от замещаемой должности гражданской службы и увольнением с гражданской службы по состоянию здоровья в соответствии с медицинским заключением и не связанного с установлением инвалидности:

а) заявление застрахованного лица о выплате страховой суммы (приложение № 2 к настоящему Перечню);

б) копия паспорта (либо иного документа, удостоверяющего личность) застрахованного лица;

в) копия правового акта органа государственной власти Пензенской области об освобождении застрахованного лица от замещаемой должности гражданской службы и увольнении с гражданской службы по основанию, предусмотренному подпунктом а) подпункта 1) части 1 статьи 37 Федерального закона от 27.07.2004 № 79-ФЗ «О государственной гражданской службе Российской Федерации».

Приложение № 1
к Перечню документов, необходимых для
принятия решения о выплате по
обязательному государственному
страхованию государственных
гражданских служащих
Пензенской области

В _____
(наименование страховой организации)

(Ф.И.О., адрес и контактный телефон заявителя)

заявление.

Прошу Вас рассмотреть вопрос о выплате мне страховой суммы по обязательному государственному страхованию жизни и здоровья государственных гражданских служащих Пензенской области в связи с гибелью (смертью) _____

(указывается фамилия, имя, отчество, должность государственного гражданского служащего Пензенской области (лица, уволенного со службы, погибшего (умершего) при исполнении им своих должностных обязанностей, а также в течение одного года после увольнения застрахованного лица с гражданской службы вследствие увечья, травмы, иного причинения вреда здоровью или заболевания, полученных в связи с исполнением им своих должностных обязанностей)

в соответствии с пунктом 1 статьи 2 Закона Пензенской области от 22 декабря 2014 года № 2669-ЗПО «О случаях, порядке и размере выплат по обязательному государственному страхованию государственных гражданских служащих Пензенской области».

В соответствии с пунктом 5 статьи 1 Закона Пензенской области от 22 декабря 2014 года № 2669-ЗПО «О случаях, порядке и размере выплат по обязательному государственному страхованию государственных гражданских служащих Пензенской области» я являюсь выгодоприобретателем на основании _____.

(указываются реквизиты договора страхования либо документа о наследстве)

К заявлению прилагаю следующие документы:

Указываются документы, предусмотренные подпунктами Перечня документов, необходимых для принятия решения о выплате по обязательному государственному страхованию государственных гражданских служащих Пензенской области.

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ (подпись заявителя)

Подпись заявителя _____ заверяю.

_____ (должность, инициалы, фамилия сотрудника кадрового подразделения органа государственной власти Пензенской области)

М.П.
(печать)

Дата _____

Приложение № 2
к Перечню документов, необходимых
для принятия решения о выплате по
обязательному государственному
страхованию государственных
гражданских служащих
Пензенской области

В _____
 (наименование страховой организации)

_____ (Ф.И.О., адрес и контактный телефон заявителя)

заявление.

Прошу Вас рассмотреть вопрос о выплате мне страховой суммы по обязательному государственному страхованию жизни и здоровья государственных гражданских служащих Пензенской области в связи с

 (указывается страховой случай в соответствии с пунктами 2-4 статьи 2 Закона Пензенской области от 22 декабря 2014 года № 2669-ЗПО «О случаях, порядке и размере выплат по обязательному государственному страхованию государственных гражданских служащих Пензенской области»)

К заявлению прилагаю следующие документы:

Указываются документы, предусмотренные подпунктами Перечня документов, необходимых для принятия решения о выплате по обязательному государственному страхованию государственных гражданских служащих Пензенской области.

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ (подпись заявителя)

Подпись заявителя _____ заверяю.

_____ (должность, инициалы, фамилия сотрудника кадрового подразделения органа государственной власти Пензенской области)

М.П.
 (печать)

Дата _____

П О Р Я Д О К
подачи и рассмотрения документов, необходимых для
принятия решения о выплате по обязательному государственному
страхованию государственных гражданских служащих
Пензенской области

1. При наступлении страхового случая, предусмотренного пунктом 1 статьи 2 Закона Пензенской области от 22.12.2014 № 2669-ЗПО «О случаях, порядке и размере выплат по обязательному государственному страхованию государственных гражданских служащих Пензенской области» (далее – Закон Пензенской области от 22.12.2014 № 2669-ЗПО), – выгодоприобретатель, страховых случаев, предусмотренных пунктами 2-4 статьи 2 Закона Пензенской области от 22.12.2014 № 2669-ЗПО, – застрахованное лицо обращается в кадровое подразделение органа государственной власти Пензенской области по последнему месту службы застрахованного лица (далее – кадровое подразделение).

2. При обращении застрахованного лица (выгодоприобретателя) в связи с наступлением страхового случая сотрудник кадрового подразделения:

2.1. разъясняет порядок подачи документов, необходимых для принятия решения о выплате по обязательному государственному страхованию государственных гражданских служащих Пензенской области (далее – документы);

2.2. принимает от застрахованного лица (выгодоприобретателя):

- документы (копии и подлинники для сверки), предусмотренные подпунктами в), е), ж) пункта 1, подпунктами в), г) пункта 2, подпунктами в), д) пункта 3, подпунктом б) пункта 4 Перечня документов (далее – Перечень);

- заявление о выплате страховой суммы по форме согласно приложению №1 или приложению №2 к Перечню в зависимости от страхового случая;

2.3. формирует комплект документов согласно Перечню.

Копии документов заверяются сотрудником кадрового подразделения, путем внесения записи «Верно» с указанием должности, фамилии, инициалов сотрудника, сделавшего запись, даты заверения и проставления печати кадрового подразделения;

2.4. направляет оформленный комплект документов страховщику для принятия им решения о выплате страховых сумм в течение двух рабочих дней с даты приема документов от застрахованного лица (выгодоприобретателя).

3. В кадровом подразделении ведется журнал приема и направления документов по обязательному государственному страхованию государственных гражданских служащих Пензенской области, необходимых для принятия решения о выплате, по форме согласно приложению к настоящему Порядку.

4. Документы могут быть доставлены страховщику любым способом, позволяющим зафиксировать факт получения: курьер или заказное письмо. При пересылке документов страховщику по почте заказным письмом с уведомлением и описью вложимого дата получения документов страховщиком будет указана в уведомлении о вручении.

5. Страховщик рассматривает полученный комплект документов и принимает решение о выплате в срок, установленный Законом Пензенской области от 22.12.2014 № 2669-ЗПО.

6. Страховщик имеет право запросить у застрахованного лица (выгодоприобретателя) подлинники его личных документов.

Приложение
к Порядку подачи и рассмотрения
документов, необходимых для
принятия решения о выплате по
обязательному государственному
страхованию государственных
гражданских служащих
Пензенской области

ЖУРНАЛ

приема и направления документов по обязательному государственному страхованию государственных гражданских служащих Пензенской области, необходимых для принятия решения о выплате

№ п/п	Дата приема документов	Фамилия, имя, отчество застрахованного лица (выгодоприобретателя), домашний адрес, контактный телефон	Дата и вид страхового случая	Документы, принятые от застрахованного лица (выгодоприобретателя)	Подпись застрахованного лица (выгодоприобретателя)	Документы, оформляемые кадровым подразделением	Подпись ответственного сотрудника кадрового подразделения	Дата отправки документов страховщику, исходящий номер	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10