



МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ И СЕМЕЙНОЙ ПОЛИТИКИ ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

14.03.2023

№ 53

г. Тамбов

Об утверждении форм заявлений на предоставление единовременной денежной выплаты военнослужащим, лицам, проходящим (проходившим) службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, получившим ранение (контузию, травму, увечье) и членам семей военнослужащих, лиц, проходивших службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, погибших (умерших) при выполнении задач в ходе специальной военной операции

В соответствии с Законом Тамбовской области от 08.04.2022 № 77 - 3 «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельным категориям граждан, принимающим (принимавшим) участие в специальной военной операции, объявленной Президентом Российской Федерации 24 февраля 2022 года, и членам их семей» и постановлением администрации Тамбовской области от 18.05.2022 № 383 «Об утверждении порядков предоставления дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям граждан, принимающим (принимавшим) участие в специальной военной операции, объявленной Президентом Российской Федерации 24 февраля 2022 года, и членам их семей» **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить:

форму заявления на предоставление единовременной денежной выплаты военнослужащим, лицам, проходящим (проходившим) службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, получившим ранение (контузию, травму, увечье) при выполнении задач в ходе специальной военной операции согласно Приложению № 1 к настоящему приказу;

форму заявления на предоставление единовременной денежной выплаты (далее - заявление) членам семей военнослужащих, лиц, проходивших службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, погибших (умерших) при выполнении задач в ходе специальной военной операции согласно Приложению № 2 к настоящему приказу.

2. Директорам областных государственных нестационарных учреждений, подведомственных министерству социальной защиты и семейной политики Тамбовской области, по месту проживания (далее - учреждения) и Тамбовского областного государственного казенного учреждения «Центр социальной поддержки граждан» (далее - ЦСПГ) (для граждан, проживающих в Тамбовском районе, городах Тамбов, Котовск), обеспечить прием заявлений и документов от лиц, обратившихся за предоставлением единовременной денежной выплаты.

3. Директорам учреждений обеспечить направление полного пакета документов в ЦСПГ для принятия решения о назначении (об отказе в назначении) единовременной денежной выплаты лицам, обратившимся за получением единовременной денежной выплаты.

4. Признать утратившими силу приказы управления социальной защиты и семейной политики Тамбовской области:

от 24.05.2022 № 63 «Об утверждении формы заявления на предоставление единовременной денежной выплаты членам семей военнослужащих, лиц, проходивших службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, погибших (умерших) при выполнении задач в ходе специальной военной операции на территории Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики»;

от 18.07.2022 № 1141-ф «Об утверждении формы заявления на предоставление единовременной денежной выплаты военнослужащим, лицам, проходящим (проходившим) службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, получившим ранение (контузию, травму, увечье) при выполнении задач в ходе специальной военной операции на территории Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики».

5. Опубликовать настоящий приказ на «Официальном интернет - портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru), на сайте сетевого издания «Тамбовская жизнь» (www.tamlife.ru) и на официальном сайте министерства социальной защиты и семейной политики Тамбовской области.

6. Настоящий приказ вступает в силу с даты его подписания.

И.о. министра социальной защиты и семейной политики Тамбовской области



ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

УТВЕРЖДЕНА
приказом министерства
социальной защиты и
семейной политики области
от 14.03.2023 № 53

Форма

Директору ТОГКУ
«Центр социальной поддержки граждан»

Ф.И.О. (последнее - при наличии) заявителя

Адрес заявителя

Номер телефона (при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ №

на предоставление единовременной денежной выплаты военнослужащим, лицам, проходящим (проходившим) службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, получившим ранение (контузию, травму, увечье) при выполнении задач в ходе специальной военной операции

Я, _____,
(Ф.И.О. (последнее - при наличии) и дата рождения заявителя)

прошу назначить мне единовременную денежную выплату как (выбрать необходимое)

военнослужащему, получившему ранение (контузию, травму, увечье) при выполнении задач в ходе специальной военной операции;

лицу, проходящему (проходившему) службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, получившему ранение (контузию, травму, увечье) при выполнении задач в ходе специальной военной операции

Адрес регистрации военнослужащего, лица, проходящего (проходившего) службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, вид регистрации:

Прошу перечислить денежные средства в соответствии со следующими реквизитами:

Наименование кредитной организации

На расчетный счет _____

« ___ » _____ 20___ г. _____
(дата) (подпись заявителя)

К заявлению прилагаю следующие документы:

N п/п	Наименование документа
1	
2	

" ___ " _____ 20___ г. _____
(дата) (подпись ответственного лица)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

УТВЕРЖДЕНА
приказом министерства
социальной защиты и семейной
политики области
от 14.03.2023 № 53

Форма

Директору ТОГКУ
«Центр социальной поддержки граждан»

Ф.И.О. (последнее - при наличии)
заявителя

Адрес заявителя

Номер телефона (при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ №

на предоставление единовременной денежной выплаты членам семей
военнослужащих, лиц, проходивших службу в войсках национальной гвардии
Российской Федерации, погибших (умерших) при выполнении задач в ходе
специальной военной операции

Прошу назначить единовременную денежную выплату как члену семьи погибшего
(умершего) военнослужащего

Ф.И.О. (последнее - при наличии) военнослужащего, дата рождения

Адрес регистрации военнослужащего, вид регистрации

Члены семьи военнослужащего:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)	Дата рождения	Родственные отношения	Адрес регистрации

Прошу перечислять денежные средства в соответствии со следующими реквизитами:

Наименование кредитной организации

На расчетный счет

К заявлению прилагаю следующие документы:

N п/п	Наименование документа
1	
2	

« _____ » _____ 20 _____ г.

Дата

Подпись ответственного лица