

# ПРАВИТЕЛЬСТВО ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 02.04.2019 № 241-п  
г. Ярославль

О единовременной выплате  
инвалидам и участникам  
Великой Отечественной войны  
1941 – 1945 годов ко Дню  
Победы

В целях реализации Плана подготовки и проведения мероприятий, посвященных празднованию 75-й годовщины Победы в Великой Отечественной войне 1941 – 1945 годов в Ярославской области, утвержденного постановлением Правительства области от 16.08.2018 № 609-п «О праздновании 75-й годовщины Победы в Великой Отечественной войне»,

ПРАВИТЕЛЬСТВО ОБЛАСТИ ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Произвести в 2019 году единовременную выплату инвалидам и участникам Великой Отечественной войны 1941 – 1945 годов ко Дню Победы в размере 5000 рублей.

2. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления единовременной выплаты инвалидам и участникам Великой Отечественной войны 1941 – 1945 годов ко Дню Победы.

3. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя Председателя Правительства области, курирующего вопросы здравоохранения, труда и социальной защиты, семейной и демографической политики.

4. Постановление вступает в силу со дня его подписания.

Председатель  
Правительства области

Д.А. Степаненко

УТВЕРЖДЁН  
постановлением  
Правительства области  
от 02.04.2019 № 241-п

**ПОРЯДОК**  
**предоставления единовременной выплаты инвалидам и участникам**  
**Великой Отечественной войны 1941 – 1945 годов ко Дню Победы**

1. Единовременная выплата инвалидам и участникам Великой Отечественной войны 1941 – 1945 годов ко Дню Победы (далее – выплата) предоставляется инвалидам Великой Отечественной войны из числа лиц, указанных в статье 4 Федерального закона от 12 января 1995 года № 5-ФЗ «О ветеранах», и участникам Великой Отечественной войны из числа лиц, указанных в подпункте 1 пункта 1 статьи 2 Федерального закона от 12 января 1995 года № 5-ФЗ «О ветеранах», постоянно или преимущественно проживающим на территории Ярославской области (далее – заявитель).

2. Финансирование выплаты и расходов на доставку осуществляется в пределах средств областного бюджета на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов, предусмотренных по государственной программе Ярославской области «Социальная поддержка населения Ярославской области», в рамках ведомственной целевой программы «Социальная поддержка населения Ярославской области на 2019 год и плановый период 2020 и 2021 годов», утвержденной приказом департамента труда и социальной поддержки населения Ярославской области от 21.02.2019 № 14-19 «Об утверждении ведомственной целевой программы «Социальная поддержка населения Ярославской области» на 2019 год и плановый период 2020 и 2021 годов».

3. Выплата производится департаментом труда и социальной поддержки населения Ярославской области (далее – департамент) на основании заявления о предоставлении выплаты по форме согласно приложению к настоящему Порядку и следующих документов:

- документ, удостоверяющий личность заявителя;
- документ, подтверждающий постоянное или преимущественное проживание заявителя на территории Ярославской области;
- документ, удостоверяющий полномочия представителя заявителя, и документ, удостоверяющий личность, при обращении законных представителей или лиц, уполномоченных на основании доверенности, оформленной в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Департамент проверяет право заявителя на получение выплаты согласно данным, содержащимся в автоматизированной системе «Единый социальный регистр населения Ярославской области».

Прием заявления и документов, указанных в настоящем пункте, осуществляется по 30 ноября 2019 года. Заявление о предоставлении

выплаты регистрируется в день его поступления в департамент. Заявления, поступившие после указанного срока, не рассматриваются и возвращаются заявителю в день поступления.

4. Решение о выплате (отказе в выплате) принимается департаментом в течение 10 рабочих дней со дня регистрации в департаменте заявления и документов, указанных в пункте 3 настоящего Порядка.

5. Основания для отказа в выплате:

- гражданин не относится к категории лиц, указанных в пункте 1 настоящего Порядка;

- не представлены или представлены не все документы, предусмотренные пунктом 3 настоящего Порядка;

- заявитель выбыл на постоянное место жительства за пределы Ярославской области;

- наступила смерть заявителя.

6. В случае принятия решения об отказе в выплате заявитель письменно извещается об этом в 5-дневный срок со дня принятия соответствующего решения с указанием причины отказа и порядка его обжалования.

7. Выплата осуществляется в течение 30 календарных дней со дня принятия решения о выплате через организации федеральной почтовой связи или на счета в кредитной организации.

8. Контроль за предоставлением выплаты осуществляет департамент.

Приложение  
к Порядку

**ФОРМА**  
**заявления о предоставлении единовременной выплаты инвалидам**  
**и участникам Великой Отечественной войны 1941 – 1945 годов**  
**ко Дню Победы**

Директору департамента труда и  
социальной поддержки населения  
Ярославской области

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя)

дата рождения \_\_\_\_\_,  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_  
паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

удостоверение \_\_\_\_\_

выдано \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу предоставить мне единовременную выплату инвалидам и участникам Великой Отечественной войны 1941 – 1945 годов ко Дню Победы.

Выплату прошу произвести через (нужное отметить):

отделение почты России;

кредитную организацию: \_\_\_\_\_  
(наименование кредитной организации)

\_\_\_\_\_ (номер счета)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019 г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

даю согласие департаменту труда и социальной поддержки населения Ярославской области на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» с целью перечисления единовременной выплаты инвалидам и участникам Великой Отечественной войны 1941 – 1945 годов ко Дню Победы.

Персональные данные, в отношении которых дается согласие, включают фамилию, имя, отчество, адрес, паспортные данные и другие персональные данные в объеме, содержащемся в представляемых документах, необходимых для получения указанной выплаты.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование и уничтожение.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес департамента труда и социальной поддержки населения Ярославской области. Настоящее согласие вступает со дня его подписания до достижения целей обработки или до дня отзыва в письменном виде.

Я ознакомлен(а) с правами субъекта персональных данных, предусмотренными главой 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных». Всё вышеизложенное мною прочитано, мне понятно и подтверждается собственноручной подписью.

\_\_\_\_\_  
(подпись)