



**ПРАВИТЕЛЬСТВО ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ**  
**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 22.04.2024 № 481-п  
г. Ярославль

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

**ПРАВИТЕЛЬСТВО ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Произвести в 2024 году единовременную выплату инвалидам и участникам Великой Отечественной войны 1941 – 1945 годов ко Дню Победы в размере 7500 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 Ярославской области, курирующего вопросы труда и социальной защиты.
4. Постановление вступает в силу со дня его подписания.

Губернатор  
Ярославской области

М.Я. Евраев

УТВЕРЖДЕН

постановлением Правительства  
Ярославской области

от 22.04.2024 № 481-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 – участники ВОВ).

2. Финансирование выплаты и расходов на доставку осуществляется в пределах средств областного бюджета на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов в соответствии с Законом Ярославской области от 20 декабря 2023 г. № 78-з «Об областном бюджете на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов» в рамках реализации государственной программы Ярославской области «Социальная поддержка населения Ярославской области» на 2024 – 2030 годы.

3. Министерство труда и социальной поддержки населения Ярославской области (далее – министерство) формирует списки лиц, которым предоставляется выплата (далее – списки), по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку.

4. На основании представленных списков государственное казенное учреждение Ярославской области «Единый центр социальных выплат Ярославской области» (далее – ГКУ ЯО «ЕЦСВ») производит выплату:

4.1. Участникам ВОВ – в беззаявительном порядке, на основании информации, содержащейся в автоматизированной системе «Единый социальный регистр населения Ярославской области» на дату перечисления выплаты.

Список, содержащий сведения об участниках ВОВ, указанных в настоящем подпункте, передается в ГКУ ЯО «ЕЦСВ» в срок до 25.04.2024. Выплата на основании указанного списка производится не позднее 05 мая 2024 года.

4.2. Участникам ВОВ, сведения о которых в автоматизированной системе «Единый социальный регистр населения Ярославской области» отсутствуют, – на основании заявления о предоставлении выплаты (далее – заявление) по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку и следующих документов:

- документ, удостоверяющий личность;
- документ, подтверждающий постоянное или преимущественное проживание участника ВОВ на территории Ярославской области;
- документы (сведения), подтверждающие отнесение к категориям, указанным в пункте 1 настоящего Порядка;
- информация о реквизитах счета в кредитной организации (в случае получения выплаты путем зачисления денежных средств на банковский счет);
- документ, удостоверяющий полномочия представителя участника ВОВ, и документ, удостоверяющий личность, при обращении законных представителей или лиц, уполномоченных на основании доверенности, оформленной в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5. Прием заявления и документов участников ВОВ, указанных в подпункте 4.2 пункта 4 настоящего Порядка, осуществляется до 30 июня 2024 года включительно. Заявление регистрируется в день его поступления в министерство. Заявления, поступившие после указанного срока, не рассматриваются и в день их поступления возвращаются гражданам.

6. Решение о предоставлении выплаты (об отказе в предоставлении выплаты) участникам ВОВ, указанным в подпункте 4.2 пункта 4 настоящего Порядка, принимается министерством в течение 2 рабочих дней со дня регистрации заявления и документов, указанных в подпункте 4.2 пункта 4 настоящего Порядка.

После принятия решения о предоставлении выплаты министерство в течение 3 рабочих дней формирует список и направляет его по защищенным каналам в ГКУ ЯО «ЕЦСВ».

7. Основания для отказа в предоставлении выплаты участникам ВОВ, указанным в подпункте 4.2 пункта 4 настоящего Порядка:

- гражданин не относится к категории лиц, указанных в пункте 1 настоящего Порядка;
- не представлены или представлены не в полном объеме документы, предусмотренные подпунктом 4.2 пункта 4 настоящего Порядка.

8. В случае принятия решения об отказе в предоставлении выплаты участник ВОВ письменно извещается об этом в 5-дневный срок со дня принятия соответствующего решения с указанием причины отказа и порядка его обжалования.

9. ГКУ ЯО «ЕЦСВ» в течение 15 календарных дней со дня получения списков осуществляет выплату через организации федеральной почтовой связи или на счет в кредитной организации, указанный в заявлении.

10. Контроль за предоставлением выплаты осуществляет министерство.

Приложение 1  
к Порядку

Форма

УТВЕРЖДАЮ  
Министр труда и социальной поддержки  
населения Ярославской области

\_\_\_\_\_  
(подпись)

/\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

### СПИСОК

**лиц, которым предоставляется единовременная выплата инвалидам и участникам Великой Отечественной войны 1941 – 1945 годов ко Дню Победы**

№ п/п	Ф.И.О.	Дата рождения	Адрес	Удостоверение

Итого в списке \_\_\_\_\_ человек.  
(количество прописью)

Приложение 2  
к Порядку

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

Министру 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)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

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

даю согласие министерству 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 в целях осуществления любых действий в отношении моих персональных данных, включая (без ограничения) сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу, (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес министерства труда и социальной поддержки населения Ярославской области. Настоящее согласие вступает в силу 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». Все вышеизложенное мною прочитано, мне понятно и подтверждается собственноручной подписью.

\_\_\_\_\_  
(подпись)