



РЕСПУБЛИКА КРЫМ

СОВЕТ МИНИСТРОВ

РАДА МІНІСТРІВ
НАЗИРЛЕР ШУРАСЫ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 06 февраля 2018 г. № 48
г. Симферополь

*О внесении изменений в постановление
Совета министров Республики Крым
от 23 декабря 2014 года № 603*

В соответствии со статьёй 84 Конституции Республики Крым, статьёй 41 Закона Республики Крым от 29 мая 2014 года № 5-ЗРК «О системе исполнительных органов государственной власти Республики Крым», Законом Республики Крым от 01 июня 2017 года № 387-ЗРК/2017 «О внесении изменения в Закон Республики Крым «Об особенностях установления мер социальной защиты (поддержки) отдельным категориям граждан, проживающих на территории Республики Крым»

Совет министров Республики Крым постановляет:

Внести в постановление Совета министров Республики Крым от 23 декабря 2014 года № 603 «Об утверждении Порядка установления ежемесячной социальной выплаты гражданам, работающим в особых условиях труда и имеющим право на досрочное назначение пенсии» следующие изменения:

в приложении к постановлению:

пункт 2 дополнить подпунктами 2.17, 2.18 следующего содержания:

«2.17 военнослужащие, лица начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, принимавшие участие в боевых действиях, жена (муж), если они не вступили в повторный брак, и родители военнослужащих, лиц начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, которые умерли (погибли) в период прохождения военной службы (исполнения служебных обязанностей) или после увольнения со службы, но в результате ранения, контузии, увечья, полученных при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей), заболевания, связанного с пребыванием на фронте, ликвидацией последствий Чернобыльской

катастрофы или исполнением интернационального долга, - мужчины по достижении 55 лет и при общем стаже работы не менее 25 лет; женщины – по достижении 50 лет и при общем стаже работы не менее 20 лет;

2.18 работники образования, здравоохранения и социального обеспечения при наличии специального стажа работы не менее 25 лет по Перечню заведений и учреждений образования, здравоохранения и социальной защиты и должностей, работа на которых дает право на пенсию за выслугу лет, действовавшему на территории Республики Крым по состоянию на 21 февраля 2014 года»;

в подпункте 4.1.6 пункта 4.1 слова «пенсия за выслугу лет» заменить словами «ежемесячная социальная выплата»;

пункт 4.3 дополнить абзацем следующего содержания:

«Для военнослужащих, лиц начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, принимавших участие в боевых действиях, - удостоверение участника боевых действий; справка военного комиссариата об участии в боевых действиях.

Для жен (мужей), если они не вступили в повторный брак, и родителей военнослужащих, лиц начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, которые умерли (погибли) в период прохождения военной службы (исполнения служебных обязанностей) или после увольнения со службы, но в результате ранения, контузии, увечья, полученных при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей), заболевания, связанного с пребыванием на фронте, ликвидацией последствий Чернобыльской катастрофы или исполнением интернационального долга - извещение о гибели (смерти); свидетельство о смерти; документы, подтверждающие родственные отношения с умершим (погибшим) лицом, заключение медико – социальной экспертной комиссии о причинной связи смерти лица с ранением, контузией, увечьем, полученными при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей) или заболеванием, связанным с пребыванием на фронте или исполнением интернационального долга, заключение Российского межведомственного эксперта об установлении причинной связи смерти лица с заболеванием, связанным с ликвидацией Чернобыльской катастрофы»;

в пункте 7:

в подпункте 7.5 слова «пенсии за выслугу лет» заменить словами «ежемесячной социальной выплаты»;

в подпункте 7.6 слово «помощи» заменить словом «выплаты»;

в пункте 9 слова «пенсии за выслугу лет» заменить словами «ежемесячной социальной выплаты»;

в пункте 10:

в абзаце первом, втором слово «помощь» заменить словом «выплата», слово «помощи» заменить словом «выплаты»;

в пункте 11 слово «помощи» заменить словом «выплаты»;

в пункте 12:

в абзаце первом слово «помощи» заменить словом «выплаты»;

в первом предложении абзаца третьего слово «помощи» заменить словом «выплаты»;

название раздела «Выплата, приостановление, возобновление ежемесячной социальной помощи» изложить в следующей редакции:

«Выплата, приостановление, возобновление ежемесячной социальной выплаты»;

в пункте 13 слово «помощи» заменить словом «выплаты»;

в пункте 14 слово «помощь» заменить словом «выплата»;

в пункте 15:

в абзаце первом слово «помощи» заменить словом «выплаты»;

в абзаце втором слово «помощь» заменить словом «выплата»;

в пункте 16:

в абзаце первом слово «помощи» заменить словом «выплаты»;

в абзаце втором слова «пенсии за выслугу лет» заменить словами «ежемесячной социальной выплаты»;

в пункте 17 слово «помощи» заменить словом «выплаты»;

в пункте 18 слово «помощь» заменить словом «выплата»;

в пункте 20 слово «помощь» заменить словом «выплата»;

в абзаце втором пункта 21 слово «помощи» заменить словом «выплаты»;

во втором предложении пункта 23 слово «помощь» заменить словом «выплата»;

в первом предложении пункта 24 слово «помощи» заменить словом «выплаты»;

в первом предложении пункта 25 слово «помощи» заменить словом «выплаты»;

название раздела «Контроль за назначением ежемесячной социальной помощи» изложить в следующей редакции:

«Контроль за назначением ежемесячной социальной выплаты»;

приложения 1-4, 7-9 к Порядку установления ежемесячной социальной выплаты гражданам, работающим в особых условиях труда и имеющим право на досрочное назначение пенсии, утвержденному указанным постановлением, изложить в новой редакции (прилагаются).

**Глава Республики Крым,
Председатель Совета министров
Республики Крым**



С. АКСЁНОВ

**Заместитель Председателя
Совета министров Республики Крым -
руководитель Аппарата
Совета министров Республики Крым**

Л. ОПАНАСЮК

Приложение 1
к Порядку
установления ежемесячной
социальной выплаты
гражданам, работающим
в особых условиях труда
и имеющим право на досрочное
назначение пенсии
(в редакции постановления
Совета министров Республики Крым
от «06» февраля 2018 года № 48)

Начальнику

(наименование органа труда и социальной
защиты населения)

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии со статьей 9 Закона Республики Крым от 17 декабря 2014 года № 36-ЗРК/2014 «Об установлении мер социальной защиты (поддержки) отдельных категорий граждан, проживающих на территории Республики Крым» прошу назначить, возобновить (необходимое подчеркнуть) мне,

(ФИО заявителя)

дата рождения: _____ телефон: _____

адрес:

Место регистрации	
Место проживания	

паспорт:

Серия	Номер	Кем выдан	Дата выдачи

ежемесячную социальную выплату как _____
(вид ЕСВ)

В настоящее время не работаю _____ (подпись заявителя)

При трудоустройстве на оплачиваемую работу и (или) иной вид деятельности, в случае возникновения права на досрочное назначение страховой (трудовой) пенсии, перемены места жительства, выезда на постоянное место жительства за пределы Республики Крым обязуюсь в 5-дневный срок сообщить об этом в орган, осуществляющий выплату ежемесячной социальной выплаты.

Ежемесячную социальную выплату прошу перечислять в _____

(Сбербанк России, коммерческий банк и др.)

№ _____ на мой текущий счет № _____ (выплачивать
через отделение почтовой связи № _____).

" ____ " _____ 20__ г. _____
(подпись заявителя)

Заявление зарегистрировано
" ____ " _____ 20__ г.

(печать, подпись, инициалы, фамилия и должность
работника органа труда и социальной защиты населения
Республики Крым, уполномоченного регистрировать заявления)

ЛИСТ 2

Расписка-уведомление

Заявление и документы

гр. _____
(ФИО заявителя)

Принято " ____ " 20__ года и зарегистрировано под
№ _____

Перечень документов, принятых к заявлению:

№	Название документа	Количество	№ документа
---	--------------------	------------	-------------

Перечень документов, которых недостаточно для назначения
ежемесячной социальной выплаты:

Название документа	Срок предоставления (дата)	Дата предоставления документа	Подписи	
			заявителя	специалиста

Специалист _____
(подпись)

Приложение 2
к Порядку
установления ежемесячной
социальной выплаты
гражданам, работающим
в особых условиях труда
и имеющим право на досрочное
назначение пенсии
(в редакции постановления
Совета министров Республики Крым
от «06» февраля 2018 года № 48)

Начальнику

(наименование органа труда и социальной
защиты населения)

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии со статьей 9 Закона Республики Крым от 17 декабря 2014 года № 36-ЗРК/2014 «Об установлении мер социальной защиты (поддержки) отдельных категорий граждан, проживающих на территории Республики Крым» прошу приостановить мне,

(ФИО заявителя)

дата рождения: _____ телефон: _____

адрес:

Место регистрации	
Место проживания	

паспорт:

Серия	Номер	Кем выдан	Дата выдачи

ежемесячную социальную выплату в связи с

Уведомлен(а), что при последующем оставлении оплачиваемой работы и (или) иного вида деятельности, а также возвращении на постоянное место жительства в Республику Крым ежемесячная социальная выплата возобновляется на прежних условиях по заявлению лица, поданному в управление. К указанному заявлению прилагаются документы, подтверждающие его освобождение от оплачиваемой работы и (или) иного вида деятельности, о проживании (регистрации) на территории Республики Крым.

Заявление зарегистрировано

"__" _____ 20__ г. _____

(печать, подпись, инициалы, фамилия и должность работника органа труда и социальной защиты населения, уполномоченного регистрировать заявления)

Приложение 3
к Порядку
установления ежемесячной
социальной выплаты
гражданам, работающим
в особых условиях труда
и имеющим право на досрочное
назначение пенсии
(в редакции постановления
Совета министров Республики Крым
от « 06 » февраля 2018 года № 48)

Начальнику

_____ (наименование органа труда и социальной
защиты населения)

от _____

_____ (ФИО заявителя)

проживающего по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии со статьей 9 Закона Республики Крым от 17 декабря 2014 года № 36-ЗРК/2014 «Об установлении мер социальной защиты (поддержки) отдельных категорий граждан, проживающих на территории Республики Крым» прошу запросить мое личное дело получателя ежемесячной социальной выплаты из органа труда и социальной защиты населения

_____ (название муниципального образования)

в связи с переменной места жительства.

Ежемесячная социальная выплата ранее выплачивалась по адресу:

_____ Копию паспорта или иного документа, подтверждающего проживание по
новому адресу, прилагаю.

_____ (дата, подпись заявителя)

Заявление зарегистрировано

" ____ " _____ 20 ____ г.

_____ (печать, подпись, инициалы, фамилия и должность
работника органа труда и социальной защиты населения,
уполномоченного регистрировать заявления)

Приложение 4
к Порядку
установления ежемесячной
социальной выплаты
гражданам, работающим
в особых условиях труда
и имеющим право на досрочное
назначение пенсии
(в редакции постановления
Совета министров Республики Крым
от « 06 февраля 2018 года № 48)

ШТАМП
Предприятия, организации, учреждения
№ _____
(дата)

СПРАВКА
о подтверждении имеющегося трудового стажа
для назначения ежемесячной социальной выплаты при отсутствии
трудовой книжки или соответствующих записей в ней

Выдана _____
(ФИО лица)

о том, что указанное лицо работало полный рабочий день на
(в) _____
(название предприятия, организации, учреждения)

и за периоды с _____ по _____
с _____ по _____

выполняло _____
(характер выполняемых работ)

по профессии, должности _____,
что предусмотрено Списком _____ раздел _____ подраздел _____
Код КП _____ основание _____

за период с _____ по _____
(лет, месяцев, дней)

Основание выдачи _____
Дополнительные сведения _____

Руководитель _____
(подпись) (инициалы, фамилия)

Начальник отдела кадров _____

Главный бухгалтер _____

Приложение 7
к Порядку
установления ежемесячной
социальной выплаты
гражданам, работающим
в особых условиях труда
и имеющим право на досрочное
назначение пенсии
(в редакции постановления
Совета министров Республики Крым
от «06 февраля» 2018 года № 48)

Орган труда и социальной
защиты населения

РЕШЕНИЕ
о назначении (возобновлении)
ежемесячной социальной выплаты

от " _____ " _____ 20 ____ года № _____

В соответствии со статьей 9 Закона Республики Крым от 17 декабря 2014 года № 36-ЗРК/2014 «Об установлении мер социальной защиты (поддержки) отдельных категорий граждан, проживающих на территории Республики Крым» назначить (возобновить) ежемесячную социальную выплату

_____ (ФИО заявителя)

дата рождения: _____ телефон: _____

ежемесячную социальную выплату как лицу, работавшему в особых условиях труда и имевшему право на досрочное назначение

пенсии _____,
(наименование должности)

имеющему(ей) общий страховой (трудовой) стаж _____ лет _____

месяцев, в том числе стажа на льготных условиях _____ лет _____

месяцев.

Требуемый стаж работы _____ лет _____ месяцев.

Назначить ежемесячную социальную выплату в сумме _____ руб. _____ коп.

с _____ г. по _____.

(число, месяц, год)

_____ (подпись, инициалы, фамилия)

Дата _____ Место для печати

_____ (подпись уполномоченного работника)

Приложение 8
к Порядку
установления ежемесячной
социальной выплаты
гражданам, работающим
в особых условиях труда
и имеющим право на досрочное
назначение пенсии
(в редакции постановления
Совета министров Республики Крым
от «06 декабря» 2018 года № 48)

Орган труда и социальной
защиты населения

РЕШЕНИЕ
об отказе в назначении
ежемесячной социальной выплаты

от " _____ " _____ 20 _____ года № _____

В соответствии со статьей 9 Закона Республики Крым от 17 декабря 2014 года № 36-ЗРК/2014 «Об установлении мер социальной защиты (поддержки) отдельных категорий граждан, проживающих на территории Республики Крым» приостановить (прекратить) ежемесячную социальную выплату

(ФИО заявителя)

дата рождения: _____,

проживающему(й), (проживавшему(й)) по адресу:

Отказать в назначении ежемесячной социальной выплаты в связи с

(причина приостановления, прекращения)

Дата _____ Место для печати

(подпись уполномоченного работника)

Приложение 9
к Порядку
установления ежемесячной
социальной выплаты
гражданам, работающим
в особых условиях труда
и имеющим право на досрочное
назначение пенсии
(в редакции постановления
Совета министров Республики Крым
от «06 февраля» 2018 года № 48)

(кому - ФИО заявителя)

проживающему по адресу:

УВЕДОМЛЕНИЕ

Орган труда и социальной защиты населения (указать название)

уведомляет, что согласно решению

от _____ № _____

Вам назначена ежемесячная социальная выплата

(вид выплаты)

в сумме _____ рублей _____ копеек

на период с _____ по _____.

Руководитель
органа труда
и социальной защиты населения

(подпись, печать)