



**МАРИЙ ЭЛ РЕСПУБЛИК  
ВУЙЛАТЫШЫН  
УКАЗШЕ**

**УКАЗ  
ГЛАВЫ  
РЕСПУБЛИКИ МАРИЙ ЭЛ**

**Об установлении в Республике Марий Эл единовременной денежной выплаты членам семьи участника специальной военной операции, погибшего (умершего, объявленного умершим) при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей)**

В целях предоставления дополнительных мер социальной поддержки членам семьи участника специальной военной операции, погибшего (умершего, объявленного умершим) при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей), **п о с т а н о в л я ю:**

1. Установить единовременную денежную выплату членам семьи (родителям, детям, супругу (супруге) участника специальной военной операции, погибшего (умершего, объявленного умершим) при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей), в размере 1 000,0 тыс. рублей в равных долях каждому члену семьи.

2. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления единовременной денежной выплаты членам семьи участника специальной военной операции, погибшего (умершего, объявленного умершим) при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей).

3. Контроль за исполнением настоящего Указа возложить на Первого заместителя Председателя Правительства Республики Марий Эл Васютина М.З.

4. Настоящий Указ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Глава  
Республики Марий Эл



Ю.Зайцев

г. Йошкар-Ола  
27 марта 2024 года  
№ 43

004639 \*

УТВЕРЖДЕН  
Указом Главы  
Республики Марий Эл  
от 27 марта 2024 г. № 43

## П О Р Я Д О К

**предоставления единовременной денежной выплаты членам семьи участника специальной военной операции, погибшего (умершего, объявленного умершим) при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей)**

1. Настоящий Порядок регулирует вопросы предоставления единовременной денежной выплаты членам семьи участника специальной военной операции (далее - СВО), погибшего (умершего, объявленного умершим) при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей) (далее соответственно - единовременная выплата, член семьи погибшего, погибший).

Под участником СВО в настоящем Порядке понимается лицо, проходившее военную службу в Вооруженных Силах Российской Федерации по контракту или призванное по мобилизации, или лицо, находившееся на военной службе (службе) в войсках национальной гвардии Российской Федерации, или лицо, заключившее контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, или лицо, заключившее контракт (имевшее иные правоотношения) с организациями, содействующими выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, при условии участия такого лица в СВО на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Херсонской или Запорожской областей.

К членам семьи погибшего относятся родители, дети, супруга (супруг) погибшего.

2. Единовременная выплата предоставляется при регистрации погибшего на территории Республики Марий Эл по месту жительства или месту пребывания на дату его гибели (смерти, объявления умершим).

3. Для получения единовременных выплат член семьи погибшего либо его законный или уполномоченный представитель (далее - заявитель) подают в Министерство труда и социальной защиты Республики Марий Эл (далее - Министерство) заявление

о предоставлении единовременной денежной выплаты, полагающейся членам семьи участника специальной военной операции, погибшего (умершего, объявленного умершим) при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей) (далее - заявление), и следующие документы:

копию документа, удостоверяющего личность члена семьи погибшего;

копию документа, удостоверяющего личность законного представителя или уполномоченного лица, - при обращении с заявлением законного представителя или уполномоченного лица;

копию документа, подтверждающего факт участия погибшего в СВО;

копию документа, подтверждающего факт гибели (смерти, объявления умершим) участника СВО при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей);

документ с указанием реквизитов лицевого счета, открытого в кредитной организации на территории Российской Федерации на имя члена семьи погибшего;

копию документа, подтверждающего полномочия законного представителя или уполномоченного лица, - при обращении с заявлением законного представителя или уполномоченного лица.

Копии документов, указанных в абзацах втором - пятом и седьмом настоящего пункта, представляются с предъявлением оригинала или заверенные в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Оригиналы представленных документов после сверки с их копиями возвращаются заявителю.

#### 4. Заявление подается:

совершеннолетним членом семьи погибшего, не являющимся законным представителем несовершеннолетних детей погибшего, - по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку;

совершеннолетним членом семьи погибшего, являющимся законным представителем несовершеннолетних детей погибшего, - по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку;

совершеннолетним членом семьи погибшего, не являющимся членом семьи погибшего и являющимся законным представителем несовершеннолетних детей погибшего, - по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку.

5. Заявления и документы могут быть поданы в Министерство в письменном виде лично, посредством почтовой связи, через государственные казенные учреждения Республики Марий Эл - центры предоставления мер социальной поддержки населению в городах и районах Республики Марий Эл либо в форме электронных документов, подписанных электронной подписью в соответствии с требованиями Федерального закона от 6 апреля 2011 г. № 63-ФЗ

«Об электронной подписи» и Федерального закона от 27 июля 2010 г. № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», с использованием государственной информационной системы «Портал государственных и муниципальных услуг (функций) Республики Марий Эл».

При этом днем обращения за предоставлением единовременной денежной выплаты считается день поступления заявления и документов, указанных в пункте 3 настоящего Порядка, в Министерство (далее - день обращения).

6. Министерство в порядке межведомственного информационного взаимодействия запрашивает в течение двух рабочих дней со дня обращения в соответствующих органах (организациях) следующие имеющиеся в их распоряжении документы (сведения):

сведения о составе семьи погибшего с целью определения количества членов семьи погибшего, имеющих право на получение единовременной денежной выплаты;

сведения о регистрации погибшего по месту жительства или месту пребывания на дату его гибели (смерти, объявления умершим);

сведения о предоставлении (непредоставлении) единовременной денежной выплаты членам семьи погибшего ранее, в том числе за счет средств бюджетов иных субъектов Российской Федерации.

Межведомственный запрос направляется в форме электронного документа с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия и подключаемых к ней региональных систем межведомственного электронного взаимодействия, а в случае отсутствия доступа к этой системе - на бумажном носителе с соблюдением требований законодательства Российской Федерации в области персональных данных.

7. Решение о предоставлении единовременной денежной выплаты с указанием ее размера или решение об отказе в предоставлении единовременной денежной выплаты с указанием оснований для отказа принимается в форме приказа Министерства (далее - решение) в течение 10 рабочих дней со дня обращения.

В случае неполучения ответов на межведомственные запросы, предусмотренные пунктом 6 настоящего Порядка, в течение 10 рабочих дней со дня обращения срок принятия решения может быть продлен до трех месяцев со дня обращения, о чем в течение трех рабочих дней со дня принятия решения заявителя уведомляются письменно с указанием причины продления срока принятия решения и предполагаемого срока принятия решения. При этом решение принимается в течение 10 рабочих дней со дня получения всех ответов на межведомственные запросы.

8. Размер единовременной денежной выплаты, предоставляемой одному члену семьи погибшего ( $P_1$ ), определяется по формуле:

$$P_1 = \frac{1\,000\,000}{N},$$

где:

N - количество членов семьи погибшего, имеющих право на получение единовременной денежной выплаты.

9. Министерство в течение трех рабочих дней со дня принятия решения:

в случае принятия решения об отказе в предоставлении единовременной денежной выплаты направляет заявителю уведомление об отказе в предоставлении единовременной денежной выплаты, содержащее обоснование принятого решения;

в случае принятия решения о предоставлении единовременной денежной выплаты устно уведомляет заявителя о принятом решении.

10. Основаниями для принятия решения об отказе в предоставлении единовременной денежной выплаты являются:

- а) неподтверждение факта участия погибшего в СВО;
- б) неподтверждение факта гибели (смерти, объявления умершим) участника СВО при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей);
- в) отсутствие у погибшего регистрации на территории Республики Марий Эл по месту жительства или месту пребывания на дату его гибели (смерти, объявления умершим);
- г) непредставление или представление неполного комплекта документов, предусмотренных пунктом 3 настоящего Порядка;
- д) наличие в заявлении и (или) приложенных к нему документах недостоверной информации;
- е) предоставление единовременной денежной выплаты по аналогичному основанию членам семьи погибшего ранее, в том числе за счет средств бюджетов иных субъектов Российской Федерации;
- ж) заявитель не относится к членам семьи погибшего.

11. Финансовое обеспечение расходов на предоставление единовременной денежной выплаты производится за счет средств республиканского бюджета Республики Марий Эл.

Министерство является главным распорядителем средств республиканского бюджета Республики Марий Эл на предоставление единовременных выплат (далее - бюджетные средства).

12. Министерство ежемесячно, 1-го и 15-го числа месяца, направляет в Министерство финансов Республики Марий Эл заявки на финансирование расходов по предоставлению единовременных выплат.

13. Доведение предельных объемов финансирования Министерству осуществляется Министерством финансов Республики Марий Эл в соответствии со сводной бюджетной росписью республиканского

бюджета Республики Марий Эл не позднее пяти рабочих дней со дня получения заявки на финансирование расходов по предоставлению единовременных выплат.

14. Перечисление единовременной денежной выплаты членам семьи погибшего на их счета в кредитной организации, открытые на территории Российской Федерации, осуществляется Министерством в течение пяти рабочих дней со дня доведения предельных объемов финансирования на лицевой счет Министерства.

15. Министерство в срок до 15-го числа месяца, следующего за отчетным, представляет в Министерство финансов Республики Марий Эл отчет о расходовании средств республиканского бюджета Республики Марий Эл на предоставление единовременных выплат с указанием численности получателей.

16. Если сроки представления заявок, указанных в пункте 12 настоящего Порядка, и отчета, указанного в пункте 15 настоящего Порядка, приходятся на день, признаваемый в соответствии с законодательством Российской Федерации выходным и (или) нерабочим праздничным днем, днем окончания срока считается ближайший следующий за ним рабочий день.

17. Получение единовременной денежной выплаты не учитывается при определении права на получение иных выплат и при предоставлении иных мер социальной поддержки, предусмотренных законодательством Российской Федерации и законодательством Республики Марий Эл.

18. Бюджетные средства носят целевой характер и не могут быть использованы на цели, не предусмотренные настоящим Порядком.

Ответственность за целевое использование бюджетных средств, направленных на предоставление единовременных выплат, возлагается на Министерство.

19. Члены семьи погибшего несут ответственность за представление недостоверных сведений, влияющих на право получения единовременных выплат.

---

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 1**  
к Порядку предоставления  
единовременной денежной  
выплаты членам семьи участника  
специальной военной операции,  
погибшего (умершего,  
объявленного умершим)  
при исполнении обязанностей  
военной службы (служебных  
обязанностей)

Форма

Министерство труда и социальной защиты  
Республики Марий Эл

\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя отчество (при наличии) заявителя)

\_\_\_\_\_  
(серия, номер документа, удостоверяющего личность)

**ВЫДАН** \_\_\_\_\_

(кем и когда выдан документ, удостоверяющий личность)

\_\_\_\_\_,  
зарегистрированного(ой) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
СНИЛС \_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

**о предоставлении единовременной денежной выплаты,  
полагающейся членам семьи участника специальной военной  
операции, погибшего (умершего, объявленного умершим)  
при исполнении обязанностей военной службы  
(служебных обязанностей)**

В соответствии с Указом Главы Республики Марий Эл  
«Об установлении в Республике Марий Эл единовременной денежной  
выплаты членам семьи участника специальной военной операции,  
погибшего (умершего, объявленного умершим) при исполнении  
обязанностей военной службы (служебных обязанностей)» прошу  
предоставить мне, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)  
 являющемуся(являющейся) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 (степень родства)

\_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (при наличии), год рождения погибшего (умершего,

\_\_\_\_\_  
 объявленного умершим) участника специальной военной операции

\_\_\_\_\_  
 единовременную денежную выплату, полагающуюся в равных долях членам семьи погибшего (умершего, объявленного умершим) участника специальной военной операции.

Адрес регистрации погибшего (умершего, объявленного умершим) участника специальной военной операции на день гибели: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Подтверждаю, что ранее аналогичную меру социальной поддержки не получал(а).

Сообщаю, что кроме меня право на получение единовременной денежной выплаты имеют \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 (мать, отец, дети, супруг (супруга))

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ погибшего (умершего, объявленного умершим) участника специальной военной операции.

Достоверность сведений о членах семьи погибшего (умершего, объявленного умершим) участника специальной военной операции, имеющих право на получение единовременной выплаты, подтверждаю.

Приложение:

копия документа, удостоверяющего личность заявителя;

копия документа, подтверждающего факт гибели (смерти, объявления умершим) участника специальной военной операции при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей);

документ с указанием реквизитов лицевого счета, открытого в кредитной организации на территории Российской Федерации на имя заявителя.

\_\_\_\_\_  
 (дата)

\_\_\_\_\_  
 (подпись)

\_\_\_\_\_  
 (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_



ПРИЛОЖЕНИЕ № 2  
к Порядку предоставления  
единовременной денежной  
выплаты членам семьи участника  
специальной военной операции,  
погибшего (умершего,  
объявленного умершим)  
при исполнении обязанностей  
военной службы (служебных  
обязанностей)

Форма

Министерство труда и социальной защиты  
Республики Марий Эл

\_\_\_\_\_ ,  
(фамилия, имя отчество (при наличии) заявителя)

\_\_\_\_\_ ,  
(серия, номер документа, удостоверяющего личность)

выдан \_\_\_\_\_  
(кем и когда выдан документ, удостоверяющий личность)

\_\_\_\_\_ ,  
зарегистрированного(ой) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
Телефон \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
СНИЛС \_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

**о предоставлении единовременной денежной выплаты,  
полагающейся членам семьи участника специальной военной  
операции, погибшего (умершего, объявленного умершим)  
при исполнении обязанностей военной службы (служебных  
обязанностей)**

В соответствии с Указом Главы Республики Марий Эл «Об установлении в Республике Марий Эл единовременной денежной выплаты членам семьи участника специальной военной операции, погибшего (умершего, объявленного умершим) при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей)» прошу

предоставить мне, \_\_\_\_\_,  
 (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)  
 являющемуся(являющейся) \_\_\_\_\_  
 (степень родства)

\_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (при наличии), год рождения погибшего (умершего,  
 \_\_\_\_\_  
 объявленного умершим) участника специальной военной операции  
 и несовершеннолетнему ребенку (детям) погибшего (умершего,  
 объявленного умершим) участника специальной военной операции

\_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения несовершеннолетних детей погибшего  
 \_\_\_\_\_  
 (умершего, объявленного умершим) участника специальной военной операции)

единовременную денежную выплату, полагающуюся в равных долях  
 членам семьи погибшего (умершего, объявленного умершим) участника  
 специальной военной операции.

Адрес регистрации погибшего (умершего, объявленного умершим)  
 участника специальной военной операции на день гибели: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Подтверждаю, что ранее аналогичную меру социальной поддержки  
 не получал(а).

Сообщаю, что кроме меня право на получение единовременной  
 денежной выплаты имеют \_\_\_\_\_  
 (мать, отец, дети, супруг (супруга))

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ погибшего  
 (умершего, объявленного умершим) участника специальной военной  
 операции.

Достоверность сведений о членах семьи погибшего (умершего,  
 объявленного умершим) участника специальной военной операции,  
 имеющих право на получение единовременной выплаты, подтверждаю.

Приложение:

копия документа, удостоверяющего личность заявителя;  
 копия документа, подтверждающего факт гибели (смерти,  
 объявления умершим) участника специальной военной операции  
 при исполнении обязанностей военной службы (служебных  
 обязанностей);

документы с указанием реквизитов лицевых счетов, открытых  
 в кредитных организациях на территории Российской Федерации

на имя каждого лица, указанного в заявлении.

---

(дата)

---

(подпись)

---

(расшифровка подписи)

---

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 3**  
к Порядку предоставления  
единовременной денежной  
выплаты членам семьи участника  
специальной военной операции,  
погибшего (умершего,  
объявленного умершим)  
при исполнении обязанностей  
военной службы (служебных  
обязанностей)

Форма

Министерство труда и социальной защиты  
Республики Марий Эл

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя отчество (при наличии) заявителя)

\_\_\_\_\_  
(серия, номер документа, удостоверяющего личность)

**ВЫДАН**

\_\_\_\_\_  
(кем и когда выдан документ, удостоверяющий личность)

\_\_\_\_\_  
зарегистрированного(ой) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий полномочия  
представителя \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

**о предоставлении единовременной денежной выплаты,  
полагающейся членам семьи участника специальной военной  
операции, погибшего (умершего, объявленного умершим)  
при исполнении обязанностей военной службы (служебных  
обязанностей)**

В соответствии с Указом Главы Республики Марий Эл «Об установлении в Республике Марий Эл единовременной денежной выплаты членам семьи участника специальной военной операции, погибшего (умершего, объявленного умершим) при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей)» прошу

предоставить ребенку (детям) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии),

дата рождения несовершеннолетних детей)

погибшего (умершего, объявленного умершим) участника специальной военной операции \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии),

год рождения погибшего)

единовременную денежную выплату, полагающуюся в равных долях членам семьи погибшего (умершего, объявленного умершим) участника специальной военной операции.

Адрес регистрации погибшего (умершего, объявленного умершим) участника специальной военной операции на день гибели: \_\_\_\_\_

Подтверждаю, что ранее аналогичную меру социальной поддержки не получал(а).

Сообщаю, что кроме меня право на получение единовременной денежной выплаты имеют \_\_\_\_\_

(мать, отец, дети, супруг (супруга)

\_\_\_\_\_ погибшего (умершего, объявленного умершим) участника специальной военной операции.

Достоверность сведений о членах семьи погибшего (умершего, объявленного умершим) участника специальной военной операции, имеющих право на получение единовременной выплаты, подтверждаю.

Приложение:

копия документа, удостоверяющего личность заявителя;

копия документа, подтверждающего факт гибели (смерти, объявления умершим) участника специальной военной операции при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей);

документы с указанием реквизитов лицевых счетов, открытых в кредитных организациях на территории Российской Федерации на имя каждого лица, указанного в заявлении.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)