



КОМИТЕТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ  
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ  
(ОБЛКОМСОЦЗАЩИТЫ)

**ПРИКАЗ**

17.10.2023

№ 2318

Волгоград

О реализации части 4 статьи 6 Закона Волгоградской области  
от 28 декабря 2022 г. № 131-ОД "О наградах Волгоградской области"

В соответствии с Законом Волгоградской области от 28 декабря 2022 г.  
№ 131-ОД "О наградах Волгоградской области", приказываю:

1. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления единовременного пособия на погребение и ритуальные услуги в случае смерти почетного гражданина Волгоградской области.

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя председателя комитета М.В.Черноморца.

3. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Председатель комитета



Л.Ю.Заботина

Приложение  
к приказу  
комитета социальной защиты  
населения Волгоградской  
области "О реализации части 4  
статьи 6 Закона Волгоградской  
области от 28 декабря 2022 г.  
№ 131-ОД "О наградах  
Волгоградской области"  
от 17.10.2023 № 2318

## **Порядок предоставления единовременного пособия на погребение и ритуальные услуги в случае смерти почетного гражданина Волгоградской области**

### **1. Общие положения**

1.1. Настоящий Порядок регулирует процедуру предоставления за счет средств областного бюджета единовременного пособия на погребение и ритуальные услуги в случае смерти почетного гражданина Волгоградской области (далее именуется – единовременное пособие).

1.2. Единовременное пособие предоставляется супругу (супруге), близкому родственнику или иному лицу, взявшему на себя обязанность осуществить погребение умершего почетного гражданина Волгоградской области (далее именуется – заявитель).

### **2. Перечень документов, предоставляемых заявителем для назначения единовременного пособия**

2.1. Для назначения единовременного пособия заявитель представляет в комитет социальной защиты населения Волгоградской области (далее именуется – Комитет) заявление (согласно Приложению 1) о предоставлении единовременного пособия (далее именуется – заявление), к которому прилагает:

документ, удостоверяющий личность заявителя;

документы, удостоверяющие личность и полномочия представителя заявителя (в случае подачи заявления представителем заявителя);

свидетельство о смерти почетного гражданина Волгоградской области, выданное компетентными органами иностранного государства, и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык (в случае если свидетельство о смерти выдано компетентными органами иностранного государства);

документы, подтверждающие затраты, понесенные заявителем на погребение почетного гражданина Волгоградской области и ритуальные услуги;

реквизиты счета, открытого в кредитной организации на имя заявителя;

согласие на обработку персональных данных в случаях и по форме, которые установлены Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных" (согласно Приложению 2).

Указанные документы представляются в подлинниках или в копиях, заверенных надлежащим образом.

В случае представления подлинников документов специалист Комитета, осуществляющий их прием, изготавливает копии документов и заверяет их. Подлинники документов возвращаются заявителю (представителю заявителя).

Заявление и документы могут быть направлены по почте. В этом случае направляются копии документов, заверенные надлежащим образом.

Заявление и документы в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2010 г. № 210-ФЗ "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг" могут быть представлены в форме электронных документов.

### **3. Порядок организации работы по предоставлению единовременного пособия**

3.1. Заявление и документы, указанные в разделе 2 настоящего Порядка, регистрируются Комитетом в день их поступления.

3.2. Комитет в течение пяти рабочих дней со дня поступления заявления и документов, указанных в разделе 2 настоящего Порядка, запрашивает в порядке межведомственного информационного взаимодействия сведения о смерти почетного гражданина Волгоградской области в Едином государственном реестре записей актов гражданского состояния.

3.3. Сведения о наличии у умершего почетного звания "Почетный гражданин Волгоградской области" приобщаются к документам на основании информации, имеющейся в Комитете.

3.4. Заявитель вправе представить указанные сведения самостоятельно. При представлении заявителем таких сведений самостоятельно запрос в порядке межведомственного информационного взаимодействия не осуществляется.

3.5. Единовременное пособие предоставляется в размере расходов на погребение и ритуальные услуги, произведенных заявителем, но не более 100 тыс.рублей, за счет средств областного бюджета.

3.6. Решение о предоставлении единовременного пособия либо об отказе в предоставлении единовременного пособия принимается Комитетом в течение 10 рабочих дней со дня поступления документов.

3.7. Решение об отказе в предоставлении единовременного пособия принимается в следующих случаях:

несоответствие заявителя требованиям, установленным пунктом 1.2 настоящего Порядка;

непредставление или представление заявителем не в полном объеме документов, указанных в разделе 2 настоящего Порядка;

наличие в представленных документах недостоверных сведений;

умерший гражданин не является почетным гражданином Волгоградской области.

В случае принятия решения об отказе в предоставлении единовременного пособия в течение пяти рабочих дней со дня принятия такого решения заявителю направляется письменное уведомление с указанием причин отказа.

3.8. В случае принятия решения о предоставлении единовременного пособия Комитет в течение 10 рабочих дней производит выплату единовременного пособия путем перечисления на счет заявителя, открытый в кредитной организации.

#### **4. Финансирование расходов на выплату единовременного пособия**

4.1. Расходы на выплату единовременного пособия и оплату услуг кредитных организаций по зачислению средств на счета заявителей осуществляются в пределах средств, предусмотренных Комитету областным бюджетом на указанные цели на соответствующий финансовый год.

Приложение 1  
к Порядку, утвержденному приказом  
комитета социальной защиты  
населения Волгоградской  
области  
от 17.10.2023 № 2318

В Комитет социальной защиты населения  
Волгоградской области

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

зарегистрирован по адресу: \_\_\_\_\_

паспортные данные: серия \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_  
кем выдан \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_  
СНИЛС \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить мне/законному представителю (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_,  
(ФИО лица, дата рождения, СНИЛС, данные документа, удостоверяющего личность, документы,  
\_\_\_\_\_,  
подтверждающие полномочия законного представителя)  
\_\_\_\_\_

единовременное пособие как лицу, взявшему на себя обязанность  
осуществить погребение умершего почетного гражданина Волгоградской  
области \_\_\_\_\_

(ФИО умершего почетного гражданина Волгоградской области, дата рождения)

в размере \_\_\_\_\_  
(сумма цифрами и прописью в рублях)

за понесенные затраты, связанные с его погребением и расходов на  
ритуальные услуги.

В качестве подтверждения понесенных расходов прилагаю следующие  
документы:

1. \_\_\_\_\_;
2. \_\_\_\_\_;
3. \_\_\_\_\_;

4. \_\_\_\_\_ ;  
 5. \_\_\_\_\_ ;  
 6. \_\_\_\_\_ ;  
 7. \_\_\_\_\_ ;  
 8. \_\_\_\_\_ ;  
 9. \_\_\_\_\_ ;  
 10. \_\_\_\_\_ .

Прошу перечислить единовременное пособие на расчетный счет  
 \_\_\_\_\_ банка \_\_\_\_\_  
 ИНН \_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_  
 БИК \_\_\_\_\_  
 К/с \_\_\_\_\_

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

подтверждаю, что вся представленная мною информация является полной и точной. Я принимаю и несу ответственность в соответствии с законодательными актами Российской Федерации за представление ложных или неполных сведений.

Против проверки представленных мною сведений не возражаю. Мне известно о том, что любое представление ложной информации или сокрытие данных, влияющих на право назначения единовременного пособия, может быть поводом для запроса дополнительных уточняющих данных, прекращения выплат или удержания излишне выплаченных сумм.

С условиями, порядком выплаты и сроками ее предоставления ознакомлен(а).

" " \_\_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_  
 (подпись заявителя, расшифровка)

№ _____ (регистрационный номер заявления)	Количество принятых документов	Дата	Подпись

Заявление и документы принял \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 (Ф.И.О. специалиста по приему, контактный телефон)

-----линия отрыва-----

Я, \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество заявителя)

подтверждаю, что вся представленная мною информация является полной и точной. Я принимаю и несу ответственность в соответствии с законодательными актами Российской Федерации за представление ложных или неполных сведений.

Против проверки представленных мною сведений не возражаю. Мне известно о том, что любое представление ложной информации или сокрытие данных, влияющих на право назначения единовременного пособия, может быть поводом для запроса дополнительных уточняющих данных, прекращения выплат или удержания излишне выплаченных сумм.

С условиями, порядком выплаты и сроками ее предоставления ознакомлен(а).

" " \_\_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя, расшифровка)

№ _____ (регистрационный номер заявления)	Количество принятых документов	Дата	Подпись

Заявление и документы принял \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. специалиста по приему, контактный телефон)

Приложение 2  
к Порядку, утвержденному приказом  
комитета социальной защиты  
населения Волгоградской  
области  
от 17.10.2023 № 2318

Типовая форма  
Согласия на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО заявителя/законного представителя)

Зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_.

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
(вид документа, серия и номер, кем и когда выдан)

даю согласие комитету социальной защиты населения Волгоградской области, расположенному по адресу: г. Волгоград, ул. Новороссийская, 41 (далее - Комитет), на смешанную обработку:

моих персональных данных, персональных данных лица, законным представителем которого я являюсь (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_ (реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество представляемого)  
Документ, удостоверяющий личность представляемого

\_\_\_\_\_ (вид документа, серия и номер, кем и когда выдан)

Согласие дается в целях назначения или определения права на получение единовременного пособия на погребение и ритуальные услуги в случае смерти почетного гражданина Волгоградской области.

Согласие дается на обработку следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, место рождения, адрес проживания, адрес постоянной регистрации, гражданство, серия и номер документа, удостоверяющего личность, кем и когда он выдан, номер телефона, СНИЛС.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом требований действующего законодательства.



Настоящим признаю и подтверждаю, что в случае если для достижения указанных выше целей необходимо передать персональные данные третьему лицу, комитет вправе в необходимом объеме частично либо полностью передавать персональные данные таким третьим лицам.

Настоящее согласие дается до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих вышеуказанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа с указанием даты прекращения действия, который может быть направлен мной в адрес Комитета по почте, либо вручен лично под расписку представителю Комитета.

" " \_\_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)