



**ДЕПАРТАМЕНТ ПО ТРУДУ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ
НАСЕЛЕНИЯ КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

от « 07 » ноября 2022 года № 2341

г. Кострома

**О порядке предоставления единовременной выплаты членам семей
граждан, погибших в результате трагических событий (пожара),
произошедших 5 ноября 2022 года в городском округе город Кострома
Костромской области**

В соответствии с постановлением губернатора Костромской области от 7 ноября 2022 года № 245 «О единовременной выплате членам семей граждан, погибших в результате трагических событий (пожара), произошедших в городском округе город Кострома Костромской области», в целях оказания единовременной выплаты членам семей граждан, погибших в результате трагических событий (пожара), произошедших 5 ноября 2022 года по адресу: г. Кострома, ул. Никитская, 49а,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемый порядок предоставления единовременной выплаты членам семей граждан, погибших в результате трагических событий (пожара), произошедших 5 ноября 2022 года в городском округе город Кострома Костромской области.

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

Директор департамента



Е.А. Василькова

УТВЕРЖДЕН
приказом департамента по
труду и социальной
защите Костромской области
от «07» ноября 2022 г. № 2341

ПОРЯДОК

предоставления единовременной выплаты членам семей граждан, погибших в результате трагических событий (пожара), произошедших 5 ноября 2022 года в городском округе город Кострома Костромской области

1. Настоящий Порядок определяет условия предоставления единовременной выплаты членам семей граждан, погибших в результате трагических событий (пожара), произошедших 5 ноября 2022 года по адресу: г. Кострома, ул. Никитская, 49а, (далее – единовременная выплата).

2. Единовременная выплата назначается однократно в размере 100 000 рублей на каждого погибшего гражданина.

3. Предоставление единовременной выплаты гражданам осуществляется областным государственным казенным учреждением «Центр социальных выплат» (далее - Центр).

4. Право на получение единовременной выплаты имеют один из членов семьи гражданина, погибшего в результате пожара, представивший оригинал свидетельства о смерти или справку учетной формы № 106/у, утвержденную приказом Минздрава России от 15.04.2021 № 352н «Об утверждении учетных форм медицинской документации, удостоверяющей случаи смерти, и порядка их выдачи» (далее - заявитель), а именно:

- 1) супруг (супруга), родители и совершеннолетние дети;
- 2) полнородные и неполнородные братья, сестры;
- 3) бабушка, дедушка.

5. За предоставлением единовременной выплаты заявитель обращается лично в Центр или в организацию социального обслуживания, находящуюся в ведении Костромской области, предоставляющую социальные услуги в форме социального обслуживания на дому и в полустационарной форме социального обслуживания, расположенную по месту его жительства.

6. В перечень документов необходимых для получения единовременной выплаты входят:

- 1) заявление по форме согласно приложению к настоящему Порядку;
- 2) документ, удостоверяющий личность заявителя (для обозрения);
- 3) свидетельства о рождении заявителя (для подтверждения родства заявителя с погибшим гражданином) (для обозрения);
- 4) свидетельство о регистрации брака (при наличии) или справка о заключении брака, выдаваемая органами записи актов гражданского

состояния по форме № 5, утвержденной приказом Минюста России от 1 октября 2018 года № 200 «Об утверждении форм справок и иных документов, подтверждающих наличие или отсутствие фактов государственной регистрации актов гражданского состояния, и Правил заполнения форм справок и иных документов, подтверждающих наличие или отсутствие фактов государственной регистрации актов гражданского состояния»;

5) оригинал свидетельства о смерти (при наличии) (для обозрения) или справка учетной формы № 106/у, утвержденной приказом Минздрава России от 15.04.2021 № 352н «Об утверждении учетных форм медицинской документации, удостоверяющей случаи смерти, и порядка их выдачи» (при наличии) (для обозрения).

7. Единовременная выплата осуществляется Центром через кредитную организацию на основании заявления и документов, указанных в пункте 6 настоящего Порядка, в течение 5 рабочих дней со дня регистрации заявления.

8. Основанием для отказа в предоставлении единовременной выплаты является:

1) отсутствие документа, подтверждающего родство заявителя с погибшим гражданином в результате пожара;

2) предоставление единовременной выплаты одному из членов семьи, погибшего гражданина в результате пожара, в случае обращения иного члена семьи;

3) предоставление заявителем недостоверных сведений.

9. Решение об отказе в предоставлении единовременной выплаты может быть обжаловано заявителем в досудебном (внесудебном) порядке в департамент по труду и социальной защите населения Костромской области и (или) в судебном порядке.

В случае устранения обстоятельства, указанного в подпункте 1 пункта 8 настоящего Порядка, послужившего основанием для отказа в предоставлении единовременной выплаты, заявитель вправе повторно обратиться за предоставлением единовременной выплаты в соответствии с настоящим Порядком.

10. Центр несет ответственность за целевое использование средств областного бюджета, выделенных на единовременную выплату.

Приложение
к порядку предоставления
единовременной выплаты
членам семей граждан, погибших
в результате пожара

ФОРМА

В ОГКУ «Центр социальных выплат»
От _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии)
заявителя)
проживающего (ей) по адресу

(указать адрес)

дата рождения _____,
адрес места пребывания

(указать адрес)

документ, удостоверяющий личность:
наименование _____
серия _____ номер _____
выдан

(наименование органа, выдавшего документ,

удостоверяющий личность, дата выдачи)

страховой номер индивидуального лицевого
счета (при наличии)

номер телефона и адрес электронной почты

(при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении единовременной выплаты членам семей граждан, погибших в
результате пожара

Прошу предоставить мне единовременную выплату в размере 100 000 рублей.

Сведения о погибшем (погибших) члене (членах) семьи:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Дата рождения	Степень родства	СНИЛС (При наличии)	Свидетельство о смерти
----------	---	------------------	--------------------	------------------------	---------------------------

Перечень прилагаемых документов, необходимых для предоставления выплаты (выплат):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Средства прошу перечислить на счет № _____,
открытый в отделении _____,
(наименование кредитной организации (банка))

Несу ответственность за достоверность представляемых сведений в соответствии с
действующим законодательством Российской Федерации _____,
(подпись)

В случае отказа в предоставлении выплаты (выплат) прошу информировать меня

(указать адрес электронной почты либо адрес места пребывания на территории
Российской Федерации)

(дата)

(подпись)

Даю согласие на обработку содержащихся в настоящем заявлении персональных данных,
то есть их сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление,
изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание,
блокирование, уничтожение.

(дата)

(подпись)