



ПОСТАНОВЛЕНИЕ

ПРАВИТЕЛЬСТВА ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ

19 сентября 2024 года

№ 544

г. Липецк

О внесении изменений в постановление
Правительства Липецкой области
от 16 августа 2024 года № 478
«Об утверждении Порядка предоставления
дополнительной меры социальной поддержки
гражданам, пострадавшим в результате
применения беспилотных летательных
аппаратов и (или) взрывоопасных предметов
со стороны вооруженных формирований
Украины, в 2024 году»

Правительство Липецкой области постановляет:

Внести в постановление Правительства Липецкой области от 16 августа 2024 года № 478 «Об утверждении Порядка предоставления дополнительной меры социальной поддержки гражданам, пострадавшим в результате применения беспилотных летательных аппаратов и (или) взрывоопасных предметов со стороны вооруженных формирований Украины, в 2024 году» (Официальный интернет-портал правовой информации (www.pravo.gov.ru), 2024, 16 августа) следующие изменения:

1) в приложении к постановлению:

в пункте 2 слова «исполнительный орган государственной власти Липецкой области в сфере социальной защиты населения (далее - Управление)» заменить словами «учреждение социальной защиты населения по месту жительства (далее - Учреждение)»;

в пунктах 5-7, абзаце первом пункта 8 слово «Управление» заменить словом «Учреждение» в соответствующем падеже;

в пункте 9 слово «Управление» заменить словом «Учреждение», цифры «10» заменить цифрами «20»;

в пунктах 10-12 слово «Управление» заменить словом «Учреждение» в соответствующем падеже;

2) приложение 1 к Порядку предоставления дополнительной меры социальной поддержки гражданам, пострадавшим в результате применения беспилотных летательных аппаратов и (или) взрывоопасных предметов со стороны вооруженных формирований Украины, в 2024 году изложить в следующей редакции:

«Приложение 1
к Порядку предоставления
дополнительной меры социальной
поддержки гражданам, пострадавшим
в результате применения беспилотных
летательных аппаратов и (или) взрывоопасных
предметов со стороны вооруженных
формирований Украины, в 2024 году

В ОБУ «Центр социальной защиты
Липецкой области»

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
 проживающего(ей) по адресу: _____
(почтовый индекс)

(район, город, улица, дом, корпус, квартира)

(дата регистрации по месту проживания)
Паспорт:

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

Дата рождения:

(число, месяц, год)
СНИЛС: _____
Номер контактного телефона:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить единовременную денежную выплату, как пострадавшему в результате применения беспилотных летательных аппаратов и (или) взрывоопасных предметов со стороны вооруженных формирований

Украины,

на

меня

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Прошу перечислить денежные средства:
на лицевой счет №

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

открытый в кредитной организации: _____

в отделение почтовой связи: _____

О принятом решении прошу проинформировать меня следующим способом:

в письменной форме по адресу: _____

через многофункциональный центр: _____

по адресу электронной почты: _____

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю добровольное согласие на обработку моих персональных данных, то есть на совершение действий, предусмотренных частью 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», ОБУ «Центр социальной защиты Липецкой области» и многофункциональному центру предоставления государственных и муниципальных услуг, указанных в представленных мною сведениях в заявлении и документах, необходимых для предоставления единовременной денежной выплаты.

Настоящее согласие действует с даты подписания и в течение всего срока действия меры социальной поддержки.

В соответствии с частью 2 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною в письменной форме.

«____» 20__ г. _____
(подпись заявителя)

Заявление с приложением документов принято «____» 20__ г.

_____ (Должность специалиста)

_____ (ФИО специалиста)

_____ (Подпись специалиста)

(линия отреза)

РАСПИСКА

От

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

принято заявление и документы для предоставления единовременной денежной выплаты, как пострадавшему в результате применения беспилотных летательных аппаратов и (или) взрывоопасных предметов со стороны вооруженных формирований Украины

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: « ____ » 20 ____ г.

(Должность специалиста)

(ФИО специалиста)

(Подпись специалиста)

Информацию о рассмотрении Вашего заявления Вы можете получить по телефону Единой диспетчерской службы 8 800 450 48 48, доб. 2.

В рамках законодательства срок рассмотрения заявления составляет 20 рабочих дней.

Денежные средства перечисляются учреждением социальной защиты населения в течение 10 рабочих дней, следующих за днем принятия решения.»;

3) приложение 2 к Порядку предоставления дополнительной меры социальной поддержки гражданам, пострадавшим в результате применения беспилотных летательных аппаратов и (или) взрывоопасных предметов со стороны вооруженных формирований Украины, в 2024 году изложить в следующей редакции:

«Приложение 2
к Порядку предоставления
дополнительной меры социальной
поддержки гражданам, пострадавшим в
результате применения беспилотных
летательных аппаратов и (или) взрывоопасных
предметов со стороны вооруженных
формирований Украины, в 2024 году

В ОБУ «Центр социальной защиты
Липецкой области»

Представителя (законного представителя) заявителя

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающего(ей) по адресу: _____
(почтовый индекс)

(район, город, улица, дом, корпус, квартира)

(дата регистрации по месту проживания)
Паспорт:

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

Документ, подтверждающий полномочия
представителя заявителя:

Номер контактного телефона:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить единовременную денежную выплату, как пострадавшему в результате применения беспилотных летательных аппаратов и (или) взрывоопасных предметов со стороны вооруженных формирований Украины

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

сведения о заявителе:

Таблица

Фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя	Число, месяц, год рождения	Документ, удостоверяющий личность (серия, номер, дата выдачи и наименование органа, выдавшего документ), на детей до 14 лет - реквизиты актовой записи о регистрации рождения (номер, дата и наименование органа, составившего запись)	Адрес регистрации по месту жительства/по месту пребывания/по решению суда - нужное подчеркнуть	СНИЛС

К заявлению прилагаю (нужное отметить V):

- документ, удостоверяющий полномочия представителя
- сведения о рождении ребенка (детей), в случае регистрации акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства

- по законам соответствующего иностранного государства
- сведения об опекуне (попечителе) ребенка (детей), в случае установления опеки (попечительства) компетентным органом иностранного государства по законам соответствующего иностранного государства

Прошу перечислить денежные средства на лицевой счет №

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

открытый в кредитной организации: _____

в отделение почтовой связи:

О принятом решении прошу проинформировать меня следующим способом:

в письменной форме по адресу: _____

через многофункциональный центр: _____

по адресу электронной почты: _____

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю добровольное согласие на обработку моих персональных данных, то есть на совершение действий, предусмотренных частью 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», ОБУ «Центр социальной защиты Липецкой области» и многофункциональному центру предоставления государственных и муниципальных услуг, указанных в представленных мною сведениях в заявлении и документах, необходимых для предоставления единовременной денежной выплаты.

Настоящее согласие действует с даты подписания и в течение всего срока действия меры социальной поддержки.

В соответствии с частью 2 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною в письменной форме.

«____» 20__ г. _____
(подпись заявителя)

Заявление с приложением документов принято «____» 20__ г.

(Должность специалиста)

(ФИО специалиста)

(Подпись специалиста)

(линия отреза)

РАСПИСКА

От

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

принято заявление и документы для предоставления единовременной денежной выплаты, как пострадавшему в результате применения беспилотных летательных аппаратов и (или) взрывоопасных предметов со стороны вооруженных формирований Украины

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: « ____ » _____ 20 ____ г.

(Должность специалиста)

(ФИО специалиста)

(Подпись специалиста)

Информацию о рассмотрении Вашего заявления Вы можете получить по телефону Единой диспетчерской службы 8 800 450 48 48, доб. 2.

В рамках законодательства срок рассмотрения заявления составляет 20 рабочих дней.

Денежные средства перечисляются учреждением социальной защиты населения в течение 10 рабочих дней, следующих за днем принятия решения.».

И.о. Губернатора
Липецкой области



С.М. Курбатов