



ЛИПЕЦКАЯ ОБЛАСТЬ
УПРАВЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ

П Р И К А З

01.11.2022

115-Н

г. Липецк

Об утверждении Порядка выдачи документа, подтверждающего статус члена семьи участника специальной военной операции и утверждении формы документа, подтверждающего статус члена семьи участника специальной военной операции

Во исполнение Закона Липецкой области от 21 октября 2022 года № 205-ОЗ «О мерах социальной поддержки членов семьи лиц, принимающих участие в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей» приказываю:

1. Утвердить Порядок выдачи документа, подтверждающего статус члена семьи участника специальной военной операции согласно приложению 1.
2. Утвердить форму документа, подтверждающего статус члена семьи участника специальной военной операции согласно приложению 2.
3. Отделу предоставления мер социальной поддержки (Завьяловой И.Н.) обеспечить опубликование настоящего приказа в газете «Липецкая газета», на официальном интернет-портале правовой информации (www.pravo.gov.ru) и размещение на официальном сайте управления социальной политики Липецкой области (<https://uspr.admlr.lipetsk.ru/>) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Начальник управления

Т.В. Андреева

Приложение 1
к приказу
управления социальной политики
Липецкой области
«Об утверждении Порядка выдачи
документа, подтверждающего статус
члена семьи участника специальной
военной операции и утверждении
формы документа, подтверждающего
статус члена семьи участника
специальной военной операции»

**ПОРЯДОК
ВЫДАЧИ ДОКУМЕНТА, ПОДТВЕРЖДАЮЩЕГО СТАТУС ЧЛЕНА СЕМЬИ
УЧАСТНИКА СПЕЦИАЛЬНОЙ ВОЕННОЙ ОПЕРАЦИИ**

1. Настоящий Порядок выдачи документа, подтверждающего статус члена семьи участника специальной военной операции разработан в целях реализации Закона Липецкой области от 21 октября 2022 года № 205-ОЗ «О мерах социальной поддержки членов семьи лиц, принимающих участие в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей» (далее – Закон) и устанавливает порядок оформления, выдачи членам семьи участника специальной военной операции, проживающим на территории Липецкой области документа, подтверждающего статус члена семьи участника специальной военной операции.

2. Документом, подтверждающим статус члена семьи участника специальной военной операции является справка.

3. Члены семьи участников специальной военной операции определяются в соответствии с Законом.

4. Для получения справки член семьи участника специальной военной операции, его представитель (далее - заявитель) обращается в учреждение социальной защиты населения по месту жительства (далее - Учреждение), с письменным заявлением по форме, установленной приложением 1 к настоящему Порядку, и предъявляет следующие документы (сведения):

1) документ, удостоверяющий личность заявителя и (или) документ, удостоверяющий личность представителя, документ, подтверждающий полномочия представителя (в случае обращения представителя);

2) о рождении ребенка, в случае регистрации акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства по законам соответствующего иностранного государства;

3) о заключении (расторжении) брака, в случае регистрации акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства по законам соответствующего иностранного государства;

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

5. В течение 1 рабочего дня, следующего за днем принятия заявления и документов, указанных в пункте 4 настоящего Порядка, Учреждение самостоятельно, в рамках межведомственного взаимодействия запрашивает:

сведения о рождении ребенка (детей), о родителях ребенка, о заключении (расторжении) брака, об установлении отцовства на ребенка (детей), о перемене фамилии, имени, отчества ребенка (детей), заявителя, содержащиеся в Едином государственном реестре записей актов гражданского состояния, от Федеральной налоговой службы;

сведения, содержащиеся в решении органов опеки и попечительства об установлении опеки над ребенком, об опекуне ребенка (детей), о лишении (ограничении, восстановлении) родительских прав, об отмене ограничения родительских прав, об отобрании ребенка при непосредственной угрозе его жизни и здоровью, об ограничении дееспособности или признании родителя либо иного законного представителя ребенка недееспособным, о смерти ребенка, содержащиеся в Единой государственной информационной системе социального обеспечения, от Пенсионного фонда Российской Федерации;

сведения о регистрации по месту жительства граждан Российской Федерации в пределах Российской Федерации, от Министерства внутренних дел Российской Федерации;

сведения, подтверждающие принадлежность к числу участников специальной военной операции у военного комиссариата Липецкой области.

Заявитель вправе представить указанные документы по собственной инициативе.

В случае отсутствия сведений в вышеуказанных информационных системах либо расхождения сведений, полученных из вышеуказанных информационных систем, со сведениями, указанными в заявлении, Учреждение в течение 1 рабочего дня, следующего за днем получения сведений уведомляет заявителя способом, указанным в заявлении, или иным способом, позволяющим достоверно установить факт и дату направления уведомления, о необходимости представления в Учреждение документов, подтверждающих запрашиваемые сведения, в течение 2 рабочих дней, следующих за днем получения уведомления.

6. При подаче заявления в Учреждение им обеспечивается изготовление копий документов, представленных заявителем. После изготовления копий документов подлинники возвращаются заявителю, а также выдается расписка о получении документов с указанием их перечня и даты получения. Копии документов заверяются уполномоченным лицом Учреждения в установленном порядке.

7. Заявление подлежит регистрации в Учреждении в день поступления в соответствии с установленным порядком делопроизводства.

На основании полученных документов (их копий) Учреждение в отношении каждого заявителя формирует учетное дело.

8. Учреждение в течение 2 рабочих дней, следующих за днем поступления в порядке межведомственного информационного взаимодействия документа, рассматривает заявление и принимает решение о выдаче справки или об отказе в выдаче справки по форме в соответствии с приложениями 3, 4 к настоящему Порядку.

9. В случае принятия решения об отказе в выдаче справки Учреждение в течение 2 рабочих дней, следующих за днем его принятия направляет заявителю решение об отказе в выдаче справки с указанием оснований отказа, установленных пунктом 10 настоящего Порядка способом, указанным в заявлении, позволяющим достоверно установить факт и дату направления решения.

10. Основаниями для отказа в выдаче справки является обнаружение недостоверных и (или) неполных сведений, содержащихся в заявлении и представленных документах, и (или) отсутствие оснований, дающих право на получение справки.

11. В течение 1 рабочего дня, следующего за днем принятия решения о выдаче справки Учреждение оформляет справку и уведомляет заявителя о принятом решении, о дате и времени получения справки способом, указанным в заявлении, позволяющим достоверно установить факт и дату направления решения.

12. Регистрация справки осуществляется в ведомственной информационной системе «Адресная социальная помощь» Учреждением.

13. Выдача справки заявителю осуществляется в Учреждении непосредственно.

14. В случае порчи или утраты ранее выданной справки выдается дубликат справки.

15. Для выдачи дубликата справки заявитель обращается в Учреждение, с письменным заявлением по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку и с предъявлением документов, указанных в пункте 4 настоящего Порядка.

16. Выдача дубликата справки осуществляется в соответствии с пунктами 4-10 настоящего Порядка путем выдачи новой справки с пометкой «дубликат» в правом верхнем углу справки.

Приложение 1
к Порядку выдачи
документа, подтверждающего статус
члена семьи участника специальной
военной операции

ОБУ "Центр социальной защиты населения
Липецкой области"

от _____,
(фамилия, имя, отчество)

_____,
(число, месяц, год рождения)

_____,
(адрес регистрации по месту жительства
(пребывания))

_____,
на территории Липецкой области)

_____,
(серия, номер, документа,
удостоверяющего личность)

_____,
(когда и кем выдан документ
удостоверяющий личность)

СНИЛС _____,
конт. телефон _____

Заявление

Я, _____
(Фамилия Имя Отчество)

являюсь _____
(степень родства, Фамилия Имя Отчество участника специальной военной операции)

в соответствии с Законом Липецкой области от 21 октября 2022 года № 205-ОЗ «О мерах социальной поддержки членов семьи лиц, принимающих участие в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей» прошу выдать мне и моим несовершеннолетним детям (при наличии) справку, подтверждающую статус члена семьи участника специальной военной операции:

Фамилия, имя, отчество	Степень родства	Документ, удостоверяющий личность (серия, номер, дата и наименование органа, выдавшего документ), на детей до 14 лет - реквизиты актовой записи о регистрации рождения (номер, дата и наименование органа, составившего запись)	Число, месяц, год рождения	Адрес регистрации по месту жительства (пребывания)	СНИЛС
1.					
2.					
3.					

О принятом решении прошу проинформировать меня следующим способом:

в письменной форме по адресу: _____

в форме электронного документа по адресу электронной почты: _____

Указанная информация может быть предоставлена с применением неголосовых коммуникаций путем рассылки на предоставленный мною адрес 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 и персональных данных лица (лиц), в отношении которого (которых) я являюсь родителем (законным представителем), то есть на совершение действий, предусмотренных частью 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», учреждению социальной защиты населения указанных в представленном мною сведениях в заявлении и документах, необходимых для получения справки, подтверждающей статус члена семьи участника специальной военной операции.

Настоящее согласие действует с даты подписания и в течение всего срока действия справки.

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.
специалистом (И.О. Фамилия) _____

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: " ____ " _____ 20__ г. Подпись специалиста _____

(линия отреза)

РАСПИСКА

От _____
(фамилия, имя, отчество)

принято заявление и следующие документы:

Регистрационный номер заявления:

Дата приема заявления: " ____ " _____ 20__ г. Подпись специалиста _____

Информацию о рассмотрении Вашего заявления Вы можете получить по телефону Единой диспетчерской службы: 8(800) 450-48-48, доб. 2. Максимальный срок выдачи результата - 5 рабочих дней.

Приложение 2
к Порядку выдачи
документа, подтверждающего статус
члена семьи участника специальной
военной операции

ОБУ "Центр социальной защиты населения
Липецкой области"

от _____,
(фамилия, имя, отчество)

_____,
(число, месяц, год рождения)

_____,
(адрес регистрации по месту жительства
(пребывания))

_____ на территории Липецкой области)

_____,
(серия, номер, документа,
удостоверяющего личность)

_____,
(когда и кем выдан документ
удостоверяющий личность)

СНИЛС _____,

конт. телефон _____

Я, _____
(Фамилия Имя Отчество)

являюсь _____
(степень родства, Фамилия Имя Отчество участника специальной военной операции)

в соответствии с Законом Липецкой области от 21 октября 2022 года № 205-ОЗ «О мерах социальной поддержки членов семьи лиц, принимающих участие в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей» прошу выдать мне и моим несовершеннолетним детям (при наличии) дубликат справки, подтверждающей статус члена семьи участника специальной военной операции:

Фамилия, имя, отчество	Степень родства	Документ, удостоверяющий личность (серия, номер, дата и наименование органа, выдавшего документ), на детей до 14 лет - реквизиты актовой записи о регистрации рождения (номер, дата и наименование органа, составившего запись)	Число, месяц, год рождения	Адрес регистрации по месту жительства (пребывания)	СНИЛС
1.					
2.					
3.					

О принятом решении прошу проинформировать меня следующим способом:

в письменной форме по адресу: _____

□ в форме электронного документа по адресу электронной почты: _____

Указанная информация может быть предоставлена с применением неголосовых коммуникаций путем рассылки на предоставленный мною адрес 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 и персональных данных лица (лиц), в отношении которого (которых) я являюсь родителем (законным представителем), то есть на совершение действий, предусмотренных частью 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», учреждению социальной защиты населения указанных в представленном мною сведениях в заявлении и документах, необходимых для получения дубликата справки, подтверждающей статус члена семьи участника специальной военной операции.

Настоящее согласие действует с даты подписания и в течение всего срока действия справки.

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.
специалистом (И.О. Фамилия) _____

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: " ___ " _____ 20__ г. Подпись специалиста _____

(линия отреза)

РАСПИСКА

От _____
(фамилия, имя, отчество)

принято заявление и следующие документы:

Регистрационный номер заявления:

Дата приема заявления: " ___ " _____ 20__ г. Подпись специалиста _____

Информацию о рассмотрении Вашего заявления Вы можете получить по телефону Единой диспетчерской службы: 8(800) 450-48-48, доб. 2. Максимальный срок выдачи результата - 10 рабочих дней.

Приложение 3
к Порядку выдачи
документа, подтверждающего статус
члена семьи участника специальной
военной операции

Решение N _____
Дата _____

о выдаче справки, подтверждающей статус члена семьи участника специальной
военной операции

наименование учреждения социальной защиты населения

рассмотрело заявление _____ от _____
(номер и дата заявления) (ФИО заявителя)

и приняло решение о выдаче справки, подтверждающей статус члена семьи участника
специальной военной операции:

(ФИО)

(должность уполномоченного лица) (ФИО лица, уполномоченного на принятие решения)

Печать либо сведения об электронной подписи

Приложение 4
к Порядку выдачи
документа, подтверждающего статус
члена семьи участника
специальной военной операции

Решение N _____
Дата _____

Об отказе в выдаче справки, подтверждающей статус члена семьи участника специальной военной операции

наименование учреждения социальной защиты населения

рассмотрело заявление _____ от _____
(номер и дата заявления) (ФИО заявителя)

и приняло решение об отказе в выдаче справки, подтверждающей статус члена семьи участника специальной военной операции:

(ФИО)

по следующим основаниям _____

(должность уполномоченного лица) (ФИО лица, уполномоченного на принятие решения)

Печать либо сведения об электронной подписи

Приложение 2
к приказу
управления социальной политики
Липецкой области
«Об утверждении Порядка выдачи
документа, подтверждающего статус
члена семьи участника специальной
военной операции и утверждении
формы документа, подтверждающего
статус члена семьи участника
специальной военной операции»

Угловой штамп
учреждения социальной
защиты населения

_____ N ____
(дата выдачи)

СПРАВКА

Выдана гражданину _____
(фамилия, имя, отчество)

в том, что он является членом семьи участника специальной военной операции.

Настоящая справка действительна в период _____ и является
основанием для назначения мер социальной поддержки в соответствии с Законом Липецкой
области от 21 октября 2022 № 205-ОЗ «О мерах социальной поддержки членов семьи лиц,
принимающих участие в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой
Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской
областей»

Директор учреждения социальной
защиты населения

(подпись) (фамилия, инициалы)

М.П.