



ЛИПЕЦКАЯ ОБЛАСТЬ
УПРАВЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ

П Р И К А З

01 августа 2023 года

г. Липецк

№53-Н

Об утверждении Порядка предоставления единовременной социальной выплаты в случае гибели (признания безвестно отсутствующими или объявления умершими) лиц, принимавших участие в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей

Во исполнение Закона Липецкой области от 22 июня 2023 года № 345-ОЗ «О мерах социальной поддержки лиц, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей, членов их семей»

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить Порядок предоставления единовременной социальной выплаты в случае гибели (признания безвестно отсутствующими или объявления умершими) лиц, принимавших участие в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей, согласно приложению.
2. Отделу предоставления мер социальной поддержки обеспечить размещение настоящего приказа на официальном сайте управления социальной политики Липецкой области (<http://usp.admlr.lipetsk.ru>) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».
3. Действие настоящего приказа распространяется на правоотношения, возникшие с 1 августа 2023 года.

Начальник управления

Т.В. Андреева

Приложение
к приказу управления социальной
политики Липецкой области
«Об утверждении Порядка предоставления
единовременной социальной выплаты в
случае гибели (признания безвестно
отсутствующими или объявления умершими)
лиц, принимавших участие в специальной
военной операции на территориях Украины,
Донецкой Народной Республики, Луганской
Народной Республики, Запорожской и
Херсонской областей»

**ПОРЯДОК
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ЕДИНОВРЕМЕННОЙ СОЦИАЛЬНОЙ ВЫПЛАТЫ В
СЛУЧАЕ ГИБЕЛИ (ПРИЗНАНИЯ БЕЗВЕСТНО ОТСУТСТВУЮЩИМИ ИЛИ
ОБЪЯВЛЕНИЯ УМЕРШИМИ) ЛИЦ, ПРИНИМАВШИХ УЧАСТИЕ В
СПЕЦИАЛЬНОЙ ВОЕННОЙ ОПЕРАЦИИ НА ТЕРРИТОРИЯХ УКРАИНЫ,
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ, ЛУГАНСКОЙ НАРОДНОЙ
РЕСПУБЛИКИ, ЗАПОРОЖСКОЙ И ХЕРСОНСКОЙ ОБЛАСТЕЙ**

1. Порядок предоставления единовременной социальной выплаты в случае гибели (признания безвестно отсутствующими или объявления умершими) лиц, принимавших участие в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей (далее – Порядок) разработан в целях реализации Закона Липецкой области от 22 июня 2023 года № 345-ОЗ «О мерах социальной поддержки лиц, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей, членов их семей» (далее - Закон Липецкой области «О мерах социальной поддержки лиц, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей, членов их семей») и устанавливает порядок предоставления единовременной социальной выплаты в случае гибели (признания безвестно отсутствующими или объявления умершими) лиц, принимавших участие в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей (далее - единовременная выплата).

2. Действие настоящего Порядка распространяется на членов семьи лиц, принимавших участие в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей (далее – лица, принимавшие участие в СВО), указанных в пункте 1 статьи 2 Закона Липецкой области «О мерах социальной поддержки лиц, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской

областей, членов их семей» и проживавших на территории Липецкой области (далее - области) на дату их гибели (признания безвестно отсутствующими или объявления умершими).

3. Единовременная выплата выплачивается в размере 1 000 000 рублей членам семьи лиц, принимавших участие в СВО.

4. К членам семьи лиц, принимавших участие в СВО, относятся:

1) вдова (вдовец), не вступившая (не вступивший) в повторный брак;

2) родители, усыновители;

3) дети, не достигшие возраста 18 лет, или старше этого возраста, если они стали инвалидами до достижения ими возраста 18 лет, а также дети, обучающиеся в образовательных организациях по очной форме обучения, - до окончания обучения, но не более чем до достижения ими возраста 23 лет;

4) лица, находившиеся на иждивении лиц, принимавших участие в СВО;

5) лицо, достигшее возраста 50 и 55 лет (соответственно женщина и мужчина) или являющееся инвалидом, признанное на основании решения суда фактически воспитывавшим и содержавшим лицо, принимавшее участие в СВО, в течение не менее 5 лет до достижения им совершеннолетия (далее - фактический воспитатель).

Единовременная выплата осуществляется в равных долях всем членам семьи лица, принимавшего участие в СВО, обратившимся за предоставлением единовременной выплаты.

При отсутствии у лица, принимавшего участие в СВО, членов семьи, указанных в подпунктах 1-5 настоящего пункта, единовременная выплата осуществляется в равных долях его совершеннолетним детям, обратившимся за предоставлением единовременной выплаты.

5. Единовременная выплата не предоставляется лицам, указанным в пункте 4 настоящего Порядка, в случае получения ими выплат по аналогичным основаниям, установленным законодательством других субъектов Российской Федерации или получившим единовременную материальную помощь из резервного фонда Правительства области до вступления в силу Закона.

6. Заявление о предоставлении единовременной выплаты (далее - заявление) и прилагаемые к нему документы, указанные в пунктах 7-8 настоящего Порядка, представляются в управление социальной политики Липецкой области (далее - Управление) посредством личного обращения или направляются заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении.

7. Для получения единовременной выплаты лицо, указанное в пункте 4 настоящего Порядка или его представитель (далее - заявитель) обращается в Управление непосредственно или через учреждение социальной защиты населения по месту жительства (далее - Учреждение), с предъявлением документа, удостоверяющего личность заявителя, и документов, указанных в пункте 8 настоящего Порядка.

Заявление может быть подано одним из членов семьи лица, принимавшего участие в СВО, от имени всех членов семьи по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку либо каждым членом семьи отдельно по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку.

К заявлению, поданному от имени лица, указанного в пункте 4 настоящего Порядка его представителем, представляются документы, удостоверяющие полномочия представителя, а также документ, удостоверяющий его личность.

8. Одновременно с заявлением заявителем представляются следующие документы:

1) документ, подтверждающий гибель лица при выполнении задач в ходе специальной военной операции - для военнослужащих, лиц, проходивших службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имевших специальное звание полиции;

2) акт(ы) гражданского состояния (о рождении, об усыновлении (удочерении), о регистрации брака, об установлении отцовства, о смерти), выданного(ных) компетентным органом иностранного государства иностранного государства - в случаях выдачи акта компетентными органами иностранных государств;

3) об обучении по очной форме обучения в образовательной организации высшего образования - на детей в возрасте от 18 до 23 лет;

4) об обучении по очной форме обучения в общеобразовательной организации, профессиональной образовательной организации - на детей в возрасте от 18 до 23 лет, обучающихся за пределами Липецкой области;

5) решение суда об установлении факта нахождения на иждивении лица, принимавшего участие в СВО;

6) решение суда о признании лица фактическим воспитателем лица, принимавшего участие в СВО;

7) решение суда о признании лица, принимавшего участие в СВО безвестно отсутствующим или об объявлении его умершим.

9. При подаче заявления при личном обращении в Управление или Учреждение им обеспечивается создание электронных образов заявления и представленных документов (сканируются документы в той форме, в которой они были представлены заявителем), после чего документы возвращаются заявителю, а также выдается расписка о получении заявления и прилагаемых документов с указанием их перечня и даты получения.

10. Заявитель вправе направить заявление и копии документов в Управление почтовым отправлением с уведомлением о вручении. При направлении заявления заказным почтовым отправлением прилагаемые копии документов должны быть заверены нотариально или органами, выдавшими данные документы в установленном порядке. После создания электронных образов заявления и представленных документов сотрудник передает заявление и представленные документы в архив.

11. Днем подачи заявления при личном обращении в Управление или Учреждение считается дата поступления их в Управление или Учреждение.

При направлении заявления и прилагаемых к нему документов заказным почтовым отправлением датой приема считается день их поступления в Управление.

При поступлении заявления и прилагаемых к нему документов в Управление в выходной (нерабочий, праздничный) день датой приема считается следующий за ним рабочий день.

12. Заявление подлежит регистрации в Управление или Учреждении в день поступления в соответствии с установленным порядком делопроизводства.

На основании полученного заявления и прилагаемых документов Управление или Учреждение в отношении каждого заявителя формирует электронное учетное дело.

13. Учреждение не позднее 3 рабочих дней с даты подачи заявления, запрашивает в рамках межведомственного информационного взаимодействия документы (сведения), необходимые для предоставления единовременной выплаты:

сведения, подтверждающие гибель (смерть) лица, признание без вести пропавшим при исполнении обязанностей военной службы (в том числе при выполнении контртеррористических операций), от органов или учреждений Министерства обороны Российской Федерации;

сведения о заключении (расторжении) брака, о рождении, об усыновлении (удочерении), об установлении отцовства, о родителях ребенка, о смерти, содержащиеся в Едином государственном реестре записей актов гражданского состояния, от Федеральной налоговой службы;

сведения о наличии инвалидности и ее группе (при наличии), содержащиеся в федеральной государственной информационной системе «Федеральный реестр инвалидов», от Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации;

об обучении по очной форме обучения в общеобразовательной организации, профессиональной образовательной организации - на детей в возрасте от 18 до 23 лет по очной форме обучения на территории области, от исполнительного органа государственной власти области в сфере образования и науки;

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

сведения о неполучении выплат по аналогичным основаниям, установленным законодательством других субъектов Российской Федерации (в случае если члены семьи, указанные в пункте 4 настоящего Порядка, имеют регистрацию по месту жительства или пребывания на территории другого субъекта Российской Федерации) – от уполномоченного органа субъекта Российской Федерации.

Заявитель вправе представить указанные документы по собственной инициативе.

В случае отсутствия либо расхождения сведений, полученных из указанных информационных систем, со сведениями, указанными в заявлении, Управление или Учреждение в течение 2 рабочих дней, следующих за днем получения сведений, уведомляет заявителя способом, указанным в заявлении, позволяющим достоверно установить факт и дату отправления уведомления, о необходимости представления документов, подтверждающих запрашиваемые сведения, в течение 3 рабочих дней со дня получения уведомления.

14. Управление в течение 20 рабочих дней со дня регистрации заявления рассматривает заявление и принимает решение о предоставлении единовременной выплаты либо об отказе в ее предоставлении по форме в соответствии с приложениями 3, 4 к настоящему Порядку.

15. В случае, если документы (сведения), необходимые для предоставления единовременной выплаты в рамках межведомственного информационного взаимодействия, не поступили в течение 5 рабочих дней, следующих за днем направления межведомственного запроса либо расхождения сведений, полученных из указанных информационных систем или для принятия решения

необходимо проведение дополнительной проверки представленных заявителем документов (сведений), сроки рассмотрения заявления продляются Управлением на 20 рабочих дней, о чем заявитель уведомляется в течение 2 рабочих дней со дня принятия такого решения, способом, указанным в заявлении, позволяющим достоверно установить факт и дату уведомления.

16. Основанием для принятия решения об отказе в предоставлении единовременной выплаты, является обнаружение недостоверных сведений, содержащихся в представленных документах, и (или) отсутствие оснований, дающих право на предоставление указанной выплаты.

17. В течение 3 рабочих дней, следующих за днем принятия решения, Управление направляет копию решения заявителю способом, указанным в заявлении и позволяющим достоверно определить факт и дату направления.

18. Денежные средства перечисляются Управлением в течение 10 рабочих дней, следующих за днем принятия решения, на лицевой счет заявителя, открытый им в кредитной организации на территории Российской Федерации, в соответствии с реквизитами, указанными в заявлении, либо путем перевода через организации федеральной почтовой связи.

19. Управление вправе проверять подлинность представленных заявителем документов, полноту и достоверность содержащихся в них сведений путем направления официальных запросов в органы государственной власти Российской Федерации, органы государственной власти субъектов Российской Федерации, иные органы и организации.

Приложение 1

к Порядку предоставления единовременной социальной
выплаты в случае гибели (признания безвестно
отсутствующими или объявления умершими) лиц,
принимавших участие в специальной военной операции
на территориях Украины, Донецкой Народной
Республики, Луганской Народной Республики,
Запорожской и Херсонской областей

В управление социальной политики
Липецкой области

от _____,
(фамилия, имя, отчество)

проживающего(ей) по адресу: _____

Паспорт серия _____ № _____
Выдан _____
(наименование органа, выдавшего паспорт, дата выдачи)

Контактный телефон: _____

Адрес электронной почты _____

Заявление

о предоставлении единовременной социальной выплаты в случае гибели (признания
безвестно отсутствующим или объявления умершим) лиц, принимавших участие в СВО

В соответствии с Законом Липецкой области от 22.06.2023 года № 345-ОЗ «О мерах социальной поддержки лиц, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей, членов их семей» в связи с гибелью (признанию безвестно отсутствующим или объявления умершим)

(ФИО, дата рождения, реквизиты актовой записи о регистрации смерти)
принимавшего участие в СВО, прошу предоставить единовременную социальную выплату в случае гибели (признания безвестно отсутствующим или объявления умершим) лица, принимавшего участие в СВО, мне и членам семьи:

| Степень родства ^{<1>} | Фамилия, имя, отчество | 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 (по месту пребывания) | СНИЛС |
|--------------------------------------|------------------------|---|----------------------------|---|-------|
| | | | | | |
| | | | | | |

РАСПИСКА

От _____

(фамилия, имя, отчество)

принято заявление и следующие документы:

Дата приема заявления: « ____ » _____ 20 ____ г. Подпись специалиста _____
ФИО специалиста: _____

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

Максимальный срок принятия решения составляет 40 рабочих дней. Денежные средства перечисляются в течение 10 рабочих дней со дня принятия решения.
место для печати

Приложение к заявлению
о предоставлении единовременной социальной
выплаты в случае гибели (признания безвестно
отсутствующим или объявления умершим)
лица, принимавшего участие в СВО

В управление социальной политики
Липецкой области

от _____,
(фамилия, имя, отчество)
проживающего(ей) по адресу: _____

Паспорт серия _____ № _____
Выдан _____
(наименование органа, выдавшего паспорт, дата выдачи)

Контактный телефон: _____

Согласие

о предоставлении единовременной социальной выплаты в случае гибели (признания
безвестно отсутствующим или объявления умершим) лиц, принимавших участие в СВО

Я, _____,
прошу предоставить единовременную социальную выплату в связи гибелью (признанием
безвестно отсутствующим или объявления умершим)

(ФИО, дата рождения, родственная связь)
принимавшего участие в СВО, и перечислить ее на имя _____

(ФИО получателя выплаты полностью)

согласно реквизитам, указанным им в заявлении.

С условиями предоставления единовременной социальной выплаты в случае гибели (признания безвестно отсутствующим или объявления умершим) лица, принимавшего участие в СВО ознакомлен(а).

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю добровольное согласие управлению социальной политики Липецкой области и учреждению социальной защиты населения согласие на обработку, то есть совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», указанных в заявлении моих персональных данных, персональных данных лица (лиц), в отношении которого (которых) я являюсь представителем, включающих фамилию, имя, отчество (при наличии), число, месяц, год рождения, адрес электронной почты, номер телефона, адрес регистрации, СНИЛС и любую иную информацию, относящуюся к моей личности, доступную либо известную в любой конкретный момент времени.

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 обработки персональных данных может быть отозвано мною в письменной форме.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Заявление с приложением документов принято
специалистом (И.О. Фамилия) _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

Приложение 2

к Порядку предоставления единовременной социальной
выплаты в случае гибели (признания безвестно
отсутствующими или объявления умершими) лиц,
принимавших участие в специальной военной операции
на территориях Украины, Донецкой Народной
Республики, Луганской Народной Республики,
Запорожской и Херсонской областей

В управление социальной политики
Липецкой области

от _____,
(фамилия, имя, отчество)

проживающего(ей) по адресу: _____

Паспорт серия _____ № _____

Выдан _____
(наименование органа, выдавшего паспорт, дата выдачи)

Контактный телефон: _____

СНИЛС _____

Адрес электронной почты _____

Заявление

о предоставлении единовременной социальной выплаты в случае гибели (признания
безвестно отсутствующим или объявления умершим) лиц, принимавших участие в СВО

В соответствии с Законом Липецкой области от 22.06.2023 года № 345-ОЗ «О мерах социальной поддержки лиц, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей, членов их семей» прошу предоставить мне как члену семьи _____

(ФИО, дата рождения, реквизиты актовой записи о регистрации смерти)

_____ ,
принимавшего участие в СВО, единовременную социальную выплату в случае гибели
(признания безвестно отсутствующим или объявления умершим).

Степень родства ^{<1>} _____ , реквизиты документа, подтверждающего
родство _____ , серия _____ № _____ выдан _____
(наименование)

_____ ,
(наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность)

Сообщаю дополнительные сведения, в том числе об иных членах семьи, имеющих право на
получение единовременной социальной выплаты в случае гибели (признания безвестно
отсутствующим или объявления умершим) лиц, принимавших участие в СВО^{<2>}:

^{<1>} Указываются степень родства членов семьи, определенных пунктом 2 статьи 2 Закона Липецкой области от 22.06.2023 года № 345-ОЗ «О мерах социальной поддержки лиц, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей, членов их семей»

^{<2>} При отсутствии сведений указывается «отсутствуют», «достоверными сведениями не располагаю» либо иная информация по усмотрению заявителя

Приложение 3
к Порядку предоставления единовременной социальной
выплаты в случае гибели (признания безвестно
отсутствующими или объявления умершими) лиц,
принимавших участие в специальной военной операции
на территориях Украины, Донецкой Народной
Республики, Луганской Народной Республики,
Запорожской и Херсонской областей

Решение № _____
Дата _____

о предоставлении единовременной социальной выплаты в случае гибели (признания
безвестно отсутствующим или объявления умершим) лиц, принимавших участие в СВО

Управление социальной политики Липецкой области рассмотрело заявление(я) по
вопросу предоставления единовременной социальной выплаты в связи с гибелью
(признанием безвестно отсутствующим или объявлением умершим)

(ФИО погибшего (признанного безвестно отсутствующим или объявленного умершим)

принимавших участие в СВО, и приняло решение о предоставлении единовременной
социальной выплаты по _____ руб. каждому члену семьи:

1. _____
(ФИО члена семьи)
2. _____
(ФИО члена семьи)
3. _____
(ФИО члена семьи)

(должность уполномоченного лица)

(ФИО лица, уполномоченного на принятие решения)

Печать либо сведения об электронной подписи

Приложение 4
к Порядку предоставления единовременной социальной
выплаты в случае гибели (признания безвестно
отсутствующими или объявления умершими) лиц,
принимавших участие в специальной военной операции
на территориях Украины, Донецкой Народной
Республики, Луганской Народной Республики,
Запорожской и Херсонской областей

Решение № _____

Дата _____

об отказе в предоставлении единовременной социальной выплаты в случае гибели (признания безвестно отсутствующими или объявления умершими) лиц, принимавших участие в СВО

Управление социальной политики Липецкой области рассмотрело заявление (я) по вопросу предоставления единовременной социальной выплаты в случае гибели (признания безвестно отсутствующими или объявления умершими) лиц, принимавших участие в СВО, и приняло решение об отказе в предоставлении единовременной социальной выплаты следующим гражданам:

| ФИО | Основание для отказа |
|-----|----------------------|
| | |
| | |

(должность уполномоченного лица)

(ФИО лица, уполномоченного на принятие решения)

Печать либо сведения об электронной подписи