

МИНИСТЕРСТВО
ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

23.08.2024

№ 528

г. Мурманск

**О внесении изменений в Порядок
предоставления дополнительной меры социальной поддержки в форме
единовременной материальной помощи**

В соответствии с пунктом 2 постановления Правительства Мурманской области от 24.09.2022 № 749-ПП «Об установлении дополнительной меры социальной поддержки в форме единовременной материальной помощи» **приказываю:**

1. Внести изменения в Порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки в форме единовременной материальной помощи, утвержденный приказом Министерства труда и социального развития Мурманской области от 27.09.2022 № 569 (далее – Порядок), изложив его в новой редакции согласно приложению.
2. Управлению организации мер социальной поддержки (Селезнева О.В.) обеспечить реализацию настоящего приказа.
3. Государственным областным казенным учреждениям - центрам социальной поддержки населения осуществлять предоставление единовременной материальной помощи в соответствии с Порядком.
4. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Министр

С.Б. Мякишев

УТВЕРЖДЕН
приказом Министерства труда
и социального развития
Мурманской области
23.08.2024 № 528

**Порядок
предоставления дополнительной меры социальной поддержки в форме
единовременной материальной помощи**

1. Настоящий Порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки в форме единовременной материальной помощи разработан в целях реализации постановлений Правительства Мурманской области от 24.09.2022 № 749-ПП «Об установлении дополнительной меры социальной поддержки в форме единовременной материальной помощи» и определяет условия и основания предоставления дополнительной меры социальной поддержки в форме единовременной материальной помощи (далее – единовременная материальная помощь).

2. Право на получение единовременной материальной помощи имеют граждане, указанные в пункте 1 постановление № 749-ПП (далее – граждане, заявители).

По заявлению мобилизованного, контрактника или добровольца допускается предоставление единовременной материальной помощи указанному в заявлении лицу (лицам) из числа членов семьи или иных граждан (приложение № 3 к настоящему Порядку).

3. Сведения (списки), необходимые для подтверждения права на единовременную материальную помощь членов семей мобилизованных и добровольцев (за исключением сведений о воинском учете иностранных граждан), передаются в Министерство труда и социального развития Мурманской области (далее - Министерство) Военным комиссариатом Мурманской области на основании соглашения об информационном взаимодействии, а также по запросу.

Сведения, подтверждающие право членов семей граждан, заключивших с 01.10.2022 по 31.03.2024 контракт о прохождении военной службы с Министерством обороны Российской Федерации, передаются в Министерство Управлением кадров Северного флота по запросу.

Сведения, подтверждающие право членов семей граждан, заключивших с 01.09.2022 контракт о прохождении военной службы с воинскими частями национальной гвардии Российской Федерации, передаются в Министерство войсковой частью 3798 Федеральной службы войск национальной гвардии Российской Федерации по запросу.

Сведения (списки) мобилизованных, контрактников, добровольцев и членов их семей передаются Министерством в государственные областные учреждения, уполномоченные на предоставление мер социальной поддержки

населению, по месту жительства семей (далее - учреждения).

На основании полученных сведений (списков) учреждения организуют прием документов, указанных в пункте 4 настоящего Порядка, от членов семей мобилизованных, контрактников, добровольцев в целях предоставления единовременной материальной помощи.

4. Для установления единовременной материальной помощи граждане, указанные в пункте 1 постановления № 749-ПП, в том числе в отношении каждого не достигшего возраста 18 лет ребенка мобилизованного, контрактника или добровольца, представляют в учреждения по месту их жительства следующие документы:

- письменное заявление одного из членов семьи мобилизованного, контрактника, добровольца или их представителя (приложение № 1 к настоящему Порядку) либо законного представителя несовершеннолетнего ребенка мобилизованного, контрактника, добровольца (приложение № 2 к настоящему Порядку) с указанием реквизитов кредитной организации счета;

- копии документов, удостоверяющих личность заявителя, либо копии документов, удостоверяющих личность представителя заявителя и подтверждающих его полномочия.

Согласие на обработку персональных данных, являющееся приложением к заявлению для установления единовременной материальной помощи, заполняется заявителями (приложение № 4 к настоящему Порядку).

5. Для установления единовременной материальной помощи гражданам, указанным в пункте 1 постановления № 749-ПП, необходимы следующие сведения:

- о принадлежности к членам семьи мобилизованного, контрактника, добровольца;

- об установлении инвалидности до достижения 18-летнего возраста (для детей мобилизованного, контрактника, добровольца, которые стали инвалидами до достижения ими возраста 18 лет);

- об обучении в образовательной организации (для детей мобилизованного, контрактника, добровольца старше 18 лет, обучающихся в образовательных организациях);

- о факте участия граждан в специальной военной операции, проводимой с 24 февраля 2022 года, - в отношении контрактников или добровольцев.

Сведения, указанные в настоящем пункте учреждения запрашивают в органах (организациях), в распоряжении которых находятся указанные сведения, в том числе, при наличии технической возможности, в электронной форме с использованием средств обеспечения межведомственного электронного взаимодействия, в случае если заявитель не представил указанные документы по собственной инициативе.

Заявитель вправе самостоятельно представить справку от командира воинской части, дислоцирующейся на территории Мурманской области, подтверждающую право на предоставление единовременной материальной

помощи в соответствии с пунктом 1 постановления № 749-ПП (приложение № 5 к настоящему Порядку).

6. Документы, подтверждающие право на единовременную материальную помощь, могут быть представлены нарочным или направлены по почте. Копии документов должны быть заверены в установленном законодательством порядке.

7. Предоставление единовременной материальной помощи в отношении членов семей мобилизованных и по заявлениям мобилизованных осуществляют государственное областное казенное учреждение «Центр социальной поддержки населения г. Мурманска» (далее - Учреждение).

Принятые заявления и все необходимые документы в отношении членов семей мобилизованных учреждения передают в Учреждение сопроводительным письмом в день принятия пакета документов.

Предоставление единовременной материальной помощи в отношении членов семей контрактников или добровольцев и по заявлениям контрактников или добровольцев осуществляют учреждения.

Ответственность за достоверность документов и полноту содержащихся в них сведений, являющихся основанием для установления единовременной материальной помощи, возлагается на заявителя.

Допускается осуществление единовременной материальной помощи на основании скан-копий заявлений и документов, обязанность по предоставлению которых возложена на заявителей, с последующим истребованием их оригиналов.

8. Решение (приказ) об установлении единовременной материальной помощи принимается Учреждением (учреждениями):

- при наличии всех необходимых документов (сведений) - в течение одного рабочего дня, следующего за днем их получения Учреждением (учреждениями);

- в случае направления межведомственных запросов для получения необходимых сведений - в течение одного рабочего дня, следующего за днем получения Учреждением (учреждениями) всех запрошенных сведений.

9. Представление гражданами документов, содержащих неполные и (или) недостоверные сведения, является основанием для отказа в установлении единовременной материальной помощи.

При отсутствии права на предоставление единовременной материальной помощи учреждениями принимается решение об отказе в установлении единовременной материальной помощи.

Уведомление об отказе в установлении единовременной материальной помощи с обоснованием отказа направляется в адрес заявителя в течение 2 рабочих дней со дня принятия соответствующего решения.

10. Выплата единовременной материальной помощи осуществляется на счета получателей, открытые в одном из кредитных учреждений на территории Российской Федерации, в течение 2 рабочих дней с даты принятия решения.

11. Учреждение (учреждения) представляет в Министерство отчет о целевом использовании выделенных средств с приложением копий первичных документов в срок до 15 января года, следующего за отчетным.

12. Личное дело (пакет документов) получателя единовременной материальной помощи хранится в течение 3 лет с момента осуществления выплаты.

Приложение № 1
к Порядку

(наименование учреждения)

от

(фамилия, имя, отчество заявителя)

зарегистрирован (а) по адресу:

паспортные данные:

серия _____, № _____

кем выдан _____

дата выдачи _____

контактный телефон _____

Прошу выплатить мне единовременную материальную помощь, установленную постановлением Правительства Мурманской области от 24.09.2022 № 749-ПП «Об установлении дополнительной меры социальной поддержки в форме единовременной материальной помощи» как члену семьи _____,

(Ф.И.О. военнослужащего)

призванного на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации; заключившего с 01.10.2022 контракт о прохождении военной службы с Министерством обороны Российской Федерации либо заключившего с 01.09.2022 контракт о прохождении военной службы с войсковыми частями национальной гвардии Российской Федерации и направленного в период действия контракта в зону проведения специальной военной операции, проводимой с 24 февраля 2022 года; добровольно поступившего или направленного Министерством обороны Российской Федерации в добровольческие формирования, содействующие выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в период проведения специальной военной операции (далее - военнослужащие).

Единовременную материальную помощь прошу перечислить на счет

№ _____

в

(указать наименование и реквизиты кредитной организации (ИНН, БИК, корсчет, филиал, отделение)

За достоверность сообщаемых мной сведений несу ответственность в соответствии с действующим законодательством.

Предупрежден(а), что члены семьи военнослужащего (супруга (супруг); родители (при условии подтверждения факта неполучения аналогичных мер поддержки в иных субъектах Российской Федерации); дети, не достигшие возраста 18 лет; дети старше 18 лет, если они стали инвалидами до достижения 18 лет, либо если они обучаются в образовательных организациях независимо от их организационно-правовых форм и форм собственности, до окончания обучения, но не более чем до достижения ими возраста 23 лет) имеют право на равную долю от размера выплаченной мне единовременной материальной помощи.

«____» ____ 202__ года

(подпись)

Приложение № 2
к Порядку

(наименование учреждения)
от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя)

зарегистрирован (а) по адресу:

паспортные данные:
серия _____, № _____

кем выдан _____

дата выдачи _____

контактный телефон _____

Прошу выплатить мне _____,
(Ф.И.О. заявителя (законного представителя ребенка (детей))

несовершеннолетнего (их) ребенка (детей)
(статус заявителя)

(Ф.И.О. военнослужащего)

призванного на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации; заключившего с 01.10.2022 контракт о прохождении военной службы с Министерством обороны Российской Федерации либо заключившего с 01.09.2022 контракт о прохождении военной службы с войсковыми частями национальной гвардии Российской Федерации и направленного в период действия контракта в зону проведения специальной военной операции, проводимой с 24 февраля 2022 года добровольно поступившего или направленного Министерством обороны Российской Федерации добровольческие формирования, содействующие выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в период проведения специальной военной операции, единовременную материальную помощь, установленную постановлением Правительства Мурманской области от 24.09.2022 № 749-ПП «Об установлении дополнительной меры социальной поддержки в форме единовременной материальной помощи», в размере 20 000 (Двадцать тысяч) рублей на каждого ребенка:

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения, адрес проживания)

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения, адрес проживания)

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения, адрес проживания)

Единовременную материальную помощь прошу перечислить на счет

№ _____

В _____
(указать наименование и реквизиты кредитной организации (ИНН, БИК, корсчет, филиал, отделение)

« _____ » 202 _____ года

(подпись)

Приложение № 3
к Порядку

(наименование учреждения)

от

(фамилия, имя, отчество военнослужащего/участника специальной военной операции)

зарегистрирован (а) по адресу:

паспортные данные:

серия _____, № _____

кем выдан _____

дата выдачи _____

контактный телефон военнослужащего/участника специальной военной операции _____

контактный телефон лица, которому будет произведена выплата _____

Прошу выплатить единовременную материальную помощь, установленную постановлением Правительства Мурманской области от 24.09.2022 № 749-ПП «Об установлении дополнительной меры социальной поддержки в форме единовременной материальной помощи» гражданину(ке)

(Ф.И.О. и место жительства гражданина, которому будет произведена выплата)

(родственный или иной статус)

Единовременную материальную помощь прошу перечислить на счет указанного мною гражданина(ки) № _____

в _____

(указать наименование и реквизиты кредитной организации (ИНН, БИК, корсчет, филиал, отделение)

За достоверность сообщаемых мной сведений несу ответственность в соответствии с действующим законодательством.

Обязуюсь проинформировать данного гражданина(ку) о положенной ему(ей) выплате.

«_____» 202_____ года

(подпись)

Приложение № 4
к Порядку

Приложение к заявлению

Наименование (Ф.И.О.) оператора

адрес оператора

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я,

(фамилия, имя, отчество)

даю согласие в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, с целью предоставления социальных выплат и мер социальной поддержки, в том числе получение (предоставление) моих персональных данных от других операторов, участвующих в информационном обмене.

Дата рождения:

(число, месяц, год)

Документ, удостоверяющий личность:

(наименование, серия и номер

документа, кем и когда выдан)

Адрес постоянного места жительства:

Ознакомлен с порядком получения (предоставления) информации, касающейся обработки моих персональных данных.

Об ответственности за достоверность предоставленных сведений предупрежден (предупреждена).

Настоящее заявление действует на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Отзыв согласия осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации. Право отзыва настоящего согласия мне разъяснено.

« _____ » 20 ____ г.
(Ф.И.О.)

(подпись)

Угловой штамп
войсковой части

С П Р А В К А

Выдана

(Ф.И.О. военнослужащего/ участника специальной военной операции/ добровольца)

«_____» _____ года рождения, паспорт №_____
 (число, месяц, год) (серия) _____ (номер)
 выдан _____
 (кем выдан)

_____, дата выдачи паспорта «_____» _____,

заключившему с 01.10.2022 контракт о прохождении военной службы и направленному в период действия контракта в зону проведения специальной военной операции, проводимой с 24 февраля 2022 года, в том, что он имеет право на предоставление единовременной материальной помощи, в соответствии с пунктом 1 постановления Правительства Мурманской области от 24.09.2022 № 749-ПП «Об установлении дополнительной меры социальной поддержки в форме единовременной материальной помощи».

Выдана для представления в учреждение, уполномоченное на предоставление мер социальной поддержки населению по месту жительства членов семьи.

Командир (начальник) _____
 (подпись, инициал имени, фамилия)

М.П.

Исполнитель. Фамилия И.О.
 тел. _____