



# ПРАВИТЕЛЬСТВО ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

30 мая 2022 г.  
г. Орёл

№ 300

Об утверждении Порядка предоставления дополнительной меры социальной поддержки военнослужащим, лицам, проходящим службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющим специальное звание полиции, принимающим участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины, проживающим на территории Орловской области

В соответствии с указом Губернатора Орловской области от 17 мая 2022 года № 225 «О дополнительной мере социальной поддержки военнослужащих, лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющих специальное звание полиции, принимающих участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины, проживающих на территории Орловской области» Правительство Орловской области постановляет:

1. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки военнослужащим, лицам, проходящим службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющим специальное звание полиции, принимающим участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины, проживающим на территории Орловской области.

2. Настоящее постановление вступает в силу по истечении 10 дней со дня его официального опубликования и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 24 февраля 2022 года.

3. Контроль за исполнением постановления возложить на первого заместителя Председателя Правительства Орловской области.

Председатель Правительства  
Орловской области



А. Е. Клычков

## ПОРЯДОК

предоставления дополнительной меры социальной поддержки военнослужащим, лицам, проходящим службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющим специальное звание полиции, принимающим участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины, проживающим на территории Орловской области

1. Настоящий Порядок регламентирует предоставление дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты военнослужащим, лицам, проходящим службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющим специальное звание полиции, принимающим участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины, получившим ранение (контузию, травму, увечье) в ходе проведения специальной военной операции, проживающим на территории Орловской области (далее соответственно – мера социальной поддержки, единовременная денежная выплата, специальная военная операция).

2. Право на единовременную денежную выплату имеют военнослужащие, лица, проходящие службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющие специальное звание полиции, принимающие участие в специальной военной операции, и военнослужащие, лица, проходившие службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющие специальное звание полиции, принимавшие участие в специальной военной операции, уволенные с военной службы (со службы), получившие ранение (контузию, травму, увечье) в ходе проведения специальной военной операции, проживающие на территории Орловской области (далее – граждане, получившие ранение (контузию, травму, увечье) в ходе проведения специальной военной операции).

3. Мера социальной поддержки предоставляется однократно в размере 500 000 рублей независимо от степени тяжести вреда, причиненного здоровью, и получения гражданами, получившими ранение (контузию, травму, увечье) в ходе проведения специальной военной операции, других мер социальной поддержки, предусмотренных законодательством Российской Федерации и законодательством Орловской области.

4. Выплата единовременной денежной выплаты производится по представленному в письменной форме в отдел (филиал) казенного учреждения Орловской области «Областной центр социальной защиты населения» по месту жительства (месту пребывания) на территории Орловской области (далее – учреждение) заявлению (составленному по форме согласно

приложению 1 к настоящему Порядку) гражданина, получившего ранение (контузию, травму, увечье) в ходе проведения специальной военной операции, от себя лично либо от уполномоченного гражданином лица на основании доверенности, оформленной в соответствии с законодательством Российской Федерации (далее также – заявитель).

Заявление, указанное в абзаце первом настоящего пункта, подается заявителем в течение 12 месяцев со дня получения ранения (контузии, травмы, увечья) в ходе проведения специальной военной операции.

5. К заявлению заявитель прилагает копии следующих документов:

1) документа, удостоверяющего личность (паспорта либо иного выдаваемого в установленном порядке документа, удостоверяющего личность заявителя);

2) доверенности, подтверждающей полномочия представителя заявителя (в случае подачи заявления с прилагаемыми документами представителем заявителя);

3) справки, выданной военно-врачебной комиссией (врачебно-летной комиссией), подтверждающей получение заявителем увечья (ранения, травмы, контузии) в ходе проведения специальной военной операции.

6. Копии документов, указанных в пункте 5 настоящего Порядка, представляются при предъявлении оригинала документа или в форме заверенных в установленном порядке копий.

Заявитель несет ответственность за достоверность и полноту представленных им сведений и документов.

7. Заявление с прилагаемыми документами специалист учреждения, ответственный за прием и регистрацию корреспонденции, регистрирует в день его поступления.

8. Специалист учреждения, ответственный за рассмотрение заявления и прилагаемых к нему документов, в порядке межведомственного взаимодействия в течение 2 рабочих дней со дня регистрации заявления запрашивает дополнительно к документам, указанным в пункте 5 настоящего Порядка, сведения о регистрации заявителя по месту жительства и (или) месту пребывания в пределах Орловской области.

9. Учреждение в течение 10 рабочих дней со дня регистрации заявления принимает решение о предоставлении меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты или об отказе в предоставлении меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты. Решение о предоставлении меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты или об отказе в предоставлении меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты утверждается приказом учреждения.

10. Основаниями для отказа в предоставлении меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты являются:

1) представление заявителем недостоверных сведений;

2) отсутствие у заявителя места жительства (места пребывания) на территории Орловской области;

3) несоответствие заявителя условиям, предусмотренным пунктом 2 настоящего Порядка;

4) нарушение заявителем срока подачи заявления, предусмотренного абзацем вторым пункта 4 настоящего Порядка;

5) представление заявителем документов, предусмотренных пунктом 5 настоящего Порядка, не в полном объеме.

11. В случае отсутствия оснований для отказа в предоставлении меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты, указанных в пункте 10 настоящего Порядка, учреждение принимает решение о предоставлении меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты.

12. В течение 5 рабочих дней со дня принятия решения о предоставлении меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты учреждение направляет заявителю уведомление, составленное по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку.

13. В случае наличия оснований для отказа в предоставлении меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты, указанных в пункте 10 настоящего Порядка, учреждение принимает решение об отказе в предоставлении меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты и направляет заявителю уведомление, составленное по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку, в течение 5 рабочих дней со дня принятия соответствующего решения.

14. Специалист учреждения, ответственный за рассмотрение заявления и прилагаемых к нему документов, в течение 5 рабочих дней со дня принятия учреждением решений о предоставлении меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты формирует реестры на выплату единовременной денежной выплаты (далее – реестр) и направляет реестр в Департамент социальной защиты, опеки и попечительства, труда и занятости Орловской области (далее – орган специальной компетенции). Форма реестра утверждается приказом органа специальной компетенции.

15. Орган специальной компетенции на основании реестра не позднее 5-го числа месяца, следующего за месяцем, в котором приняты решения о предоставлении меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты, подготавливает документы, необходимые для перечисления денежных средств на счета заявителей, и направляет в установленном порядке в Департамент финансов Орловской области обобщенную заявку бюджетополучателя.

Финансирование расходов, связанных с единовременной денежной выплатой, осуществляется за счет средств областного бюджета в пределах бюджетных ассигнований, утвержденных законом Орловской области об областном бюджете на соответствующий финансовый год и плановый период.

16. Департамент финансов Орловской области в течение 14 календарных дней со дня поступления обобщенной заявки бюджетополучателя перечисляет на счет органа специальной компетенции денежные средства, предусмотренные на указанные цели, в пределах лимитов бюджетных обязательств.

17. Выплата единовременной денежной выплаты производится органом специальной компетенции на основании приказа о выплате единовременной денежной выплаты в течение 5 рабочих дней со дня поступления на счет органа специальной компетенции, открытый в Управлении Федерального казначейства по Орловской области, средств областного бюджета, выделяемых на данные цели, посредством перечисления указанных денежных средств платежным поручением на расчетный счет, открытый заявителем в кредитной организации.

Приложение 1 к Порядку  
предоставления дополнительной  
меры социальной поддержки  
военнослужащим, лицам,  
проходящим службу в войсках  
национальной гвардии Российской  
Федерации и имеющим специальное  
звание полиции, принимающим  
участие в специальной военной  
операции на территориях Донецкой  
Народной Республики, Луганской  
Народной Республики и Украины,  
проживающим на территории  
Орловской области

Форма

Заведующему  
отделом (филиалом) казенного  
учреждения Орловской области  
«Областной центр социальной защиты»  
по \_\_\_\_\_ району  
\_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. заведующего)  
адрес: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. заявителя)  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(почтовый индекс, район (город), улица, дом, корпус,  
квартира)  
\_\_\_\_\_  
(сведения о документе, удостоверяющем личность  
(наименование, номер, кем и когда выдан)  
номер контактного телефона: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
адрес эл. почты: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу осуществить мне единовременную денежную выплату

в размере 500 000 рублей в связи с получением ранения (контузии, травмы, увечья) (нужное подчеркнуть) в ходе проведения специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины.

К заявлению прилагаю:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(перечень прилагаемых документов)

Я даю свое согласие на обработку в установленном порядке должностными лицами отдела (филиала) казенного учреждения Орловской области «Областной центр социальной защиты населения» по \_\_\_\_\_ району, Департамента социальной защиты, опеки и попечительства, труда и занятости Орловской области моих персональных данных в целях осуществления единовременной денежной выплаты военнослужащим, лицам, проходящим службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющим специальное звание полиции, принимающим участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины, получившим ранение (контузию, травму, увечье) в ходе проведения специальной военной операции.

Перечень действий с персональными данными: ввод в базу данных, смешанная обработка, передача юридическим лицам на основании соглашений с соблюдением конфиденциальности передаваемых данных и использованием средств криптозащиты. Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных – на основании заявления субъекта персональных данных.

Достоверность сообщаемых мной сведений подтверждаю.

Об ответственности за представление документов с заведомо недостоверными сведениями, влияющими на предоставление меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты военнослужащим, лицам, проходящим службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющим специальное звание полиции, принимающим участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины, получившим ранение (контузию, травму, увечье) в ходе проведения специальной военной операции, предупрежден(-а).

Прошу осуществить единовременную денежную выплату путем перечисления денежных средств на расчетный счет: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(реквизиты счета, открытого заявителем в кредитной организации)

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

Заявление и документы \_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. заявителя)  
приняты \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., зарегистрированы под № \_\_\_\_\_.

Подпись должностного лица \_\_\_\_\_  
(Ф. И. О.)

---

Расписка-уведомление

Заявление и документы \_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. заявителя)  
приняты \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., зарегистрированы под № \_\_\_\_\_.

Подпись должностного лица \_\_\_\_\_  
(Ф. И. О.)



Приложение 2 к Порядку  
предоставления дополнительной  
меры социальной поддержки  
военнослужащим, лицам,  
проходящим службу в войсках  
национальной гвардии Российской  
Федерации и имеющим специальное  
звание полиции, принимающим  
участие в специальной военной  
операции на территориях Донецкой  
Народной Республики, Луганской  
Народной Республики и Украины,  
проживающим на территории  
Орловской области

Форма

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. заявителя)  
проживающему по адресу:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(почтовый индекс, район (город), улица, дом, корпус,  
квартира)

## УВЕДОМЛЕНИЕ

Уважаемый(-ая) \_\_\_\_\_!  
(Ф. И. О. заявителя)

Отдел (филиал) казенного учреждения Орловской области по \_\_\_\_\_  
району уведомляет Вас о предоставлении меры социальной поддержки в виде  
единовременной денежной выплаты в размере 500 000 рублей в связи  
с получением \_\_\_\_\_

(ранения (контузии, травмы, увечья)

в ходе проведения специальной военной операции на территориях Донецкой  
Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины  
на основании решения от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_.

Заведующий отделом (филиалом)  
казенного учреждения Орловской  
области по \_\_\_\_\_ району

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф. И. О.)

Приложение 3 к Порядку  
предоставления дополнительной  
меры социальной поддержки  
военнослужащим, лицам,  
проходящим службу в войсках  
национальной гвардии Российской  
Федерации и имеющим специальное  
звание полиции, принимающим  
участие в специальной военной  
операции на территориях Донецкой  
Народной Республики, Луганской  
Народной Республики и Украины,  
проживающим на территории  
Орловской области

Форма

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. заявителя)  
проживающему по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(почтовый индекс, район (город), улица, дом, корпус,  
квартира)

### УВЕДОМЛЕНИЕ

Уважаемый(-ая) \_\_\_\_\_!  
(Ф. И. О. заявителя)

Отдел (филиал) казенного учреждения Орловской области по \_\_\_\_\_  
району уведомляет Вас об отказе в предоставлении меры социальной поддержки  
в виде единовременной денежной выплаты военнослужащим, лицам, проходящим  
службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющим  
специальное звание полиции, принимающим участие в специальной военной  
операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной  
Республики и Украины, получившим ранение (контузию, травму, увечье) в ходе  
проведения специальной военной операции, в связи с \_\_\_\_\_  
на основании решения от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_.

Заведующий отделом (филиалом)  
казенного учреждения Орловской  
области по \_\_\_\_\_ району

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф. И. О.)