



ПРАВИТЕЛЬСТВО ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

10 августа 2022.
г. Орёл

№ 456

О внесении изменений в постановление
Правительства Орловской области от 25 мая 2016 года
№ 189 «Об утверждении Порядка предоставления дополнительных
мер социальной поддержки участникам вооруженных конфликтов,
получившим инвалидность вследствие военной травмы»

В целях поддержания нормативной правовой базы Орловской области
в актуальном состоянии Правительство Орловской области
постановляет:

Внести в постановление Правительства Орловской области от 25 мая
2016 года № 189 «Об утверждении Порядка предоставления дополнительных
мер социальной поддержки участникам вооруженных конфликтов,
получившим инвалидность вследствие военной травмы» следующие
изменения:

1) пункт 2 изложить в следующей редакции:

«2. Контроль за исполнением постановления возложить на первого
заместителя Губернатора Орловской области в Правительстве Орловской
области.»;

2) в приложении:

а) в пункте 2 слова «Северо-Кавказского региона в период с августа
1999 года» заменить словами «Северо-Кавказского региона с августа
1999 года; выполнявшие специальные задачи на территории Сирийской
Арабской Республики с 30 сентября 2015 года; выполнявшие задачи в ходе
специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой
Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля
2022 года»;

б) абзац четвертый пункта 4 изложить в следующей редакции:

«3) справку из военкомата о прохождении военной службы, службы
в органах внутренних дел и непосредственном участии в боевых действиях
в Афганистане в период с апреля 1978 года по 15 февраля 1989 года,
выполнении задач в условиях вооруженного конфликта в Чеченской

Республике и на прилегающих к ней территориях Российской Федерации, отнесенных к зоне вооруженного конфликта, в период с декабря 1994 года по декабрь 1996 года, выполнении задач в ходе контртеррористических операций на территории Северо-Кавказского региона с августа 1999 года, выполнении специальных задач на территории Сирийской Арабской Республики с 30 сентября 2015 года, выполнении задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года;»;

в) в пункте 11 слова «Департаменту социальной защиты, опеки и попечительства, труда и занятости Орловской области» заменить словами «Департаменту социальной защиты, опеки и попечительства, труда и занятости Орловской области (далее – Департамент)»;

г) в пункте 12 и далее по тексту слова «Департамент социальной защиты, опеки и попечительства, труда и занятости Орловской области» в соответствующем падеже заменить словом «Департамент» в соответствующем падеже;

д) приложение к Порядку предоставления дополнительных мер социальной поддержки участникам вооруженных конфликтов, получившим инвалидность вследствие военной травмы, изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

Губернатор
Орловской области



А. Е. Клычков

Приложение к постановлению
Правительства Орловской области
от 10 августа 2022 г. № 456

Приложение к Порядку
предоставления дополнительных мер
социальной поддержки участникам
вооруженных конфликтов, получившим
инвалидность вследствие военной
травмы

Форма

Заведующему
отделом (филиалом) казенного
учреждения Орловской области
«Областной центр социальной защиты»
по _____

(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 назначить мне ежемесячную доплату к пенсии в соответствии с постановлением Правительства Орловской области от 25 мая 2016 года № 189 «Об утверждении Порядка предоставления дополнительных мер

социальной поддержки участникам вооруженных конфликтов, получившим инвалидность вследствие военной травмы».

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 _____, Департамента социальной защиты, опеки и попечительства, труда и занятости Орловской области моих персональных данных в целях назначения ежемесячной доплаты к пенсии.

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 ежемесячной доплаты к пенсии, предупрежден(-а).

Прошу производить выплату ежемесячной доплаты к пенсии (нужное подчеркнуть):

1) путем перечисления денежных средств на расчетный счет

(реквизиты счета, открытого заявителем в кредитной организации)

2) с доставкой по месту жительства организацией федеральной почтовой связи (только в тех случаях, когда в населенном пункте по месту жительства получателя ежемесячной доплаты к пенсии отсутствуют кредитные организации, филиалы кредитных организаций, внутренние структурные подразделения кредитных организаций и их филиалов, осуществляющие банковские операции по привлечению денежных средств физических лиц во вклады и (или) открытие и ведение банковских счетов физических лиц).

_____ 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.)