



ПРАВИТЕЛЬСТВО САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 26 января 2023 года № 54-П

г. Саратов

### **О внесении изменений в постановление Правительства Саратовской области от 17 августа 2021 года № 680-П**

На основании Устава (Основного Закона) Саратовской области Правительство Саратовской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в постановление Правительства Саратовской области от 17 августа 2021 года № 680-П «Об утверждении Положения о порядке и условиях назначения и выплаты единовременного денежного пособия членам семьи погибшего (умершего) народного дружинника в Саратовской области» следующие изменения:

в Положении о порядке и условиях назначения и выплаты единовременного денежного пособия членам семьи погибшего (умершего) народного дружинника в Саратовской области:

часть третью пункта 2 признать утратившей силу;

дополнить пунктом 2.1 следующего содержания:

«2.1. Пособие назначается и выплачивается, если обращение за ним последовало в срок, установленный:

частью 3 статьи 2 Закона;

частью 3.1 статьи 2 Закона, – при одновременном соблюдении условий, предусмотренных частью 3.1 статьи 2 Закона.»;

в пункте 3:

часть вторую признать утратившей силу;

в части третьей слова «согласно приложению» заменить словами «согласно приложению № 1»;

дополнить пунктом 4.1 следующего содержания:

«4.1. Для назначения и выплаты единовременного пособия членам семьи погибшего (умершего) народного дружинника, обратившимся в течение двенадцати месяцев со дня истечения срока обращения за назначением пособия, установленного частью 3 статьи 2 Закона, кроме документов, предусмотренных частью первой пункта 4 настоящего Положения, необходимы дополнительные документы, подтверждающие наличие уважительной причины пропуска срока обращения за назначением пособия:

1) сведения из медицинской документации – в случае непрерывного лечения заявителя в течение не менее трех последних месяцев срока обращения за назначением пособия, установленного частью 3 статьи 2 Закона, вследствие чего он не мог лично обратиться за назначением пособия в установленном порядке;

2) свидетельство о смерти супруга (супруги), ребенка, матери, отца, брата, сестры заявителя – в случае смерти супруга (супруги), ребенка, матери, отца, брата, сестры (за исключением лиц, указанных в части 1 статьи 2 Закона) заявителя, наступившей в последний месяц срока обращения за назначением пособия, установленного частью 3 статьи 2 Закона;

3) копия решения суда об установлении факта родственной связи заявителя с погибшим (умершим) народным дружинником – в случае установления родственной связи заявителя с погибшим (умершим) народным дружинником по истечении срока обращения за назначением пособия, установленного частью 3 статьи 2 Закона;

4) документ, предусмотренный подпунктом 3 части первой пункта 4, – в случае установления причинной связи гибели (смерти) народного дружинника с непосредственным участием в охране общественного порядка на территории Саратовской области по истечении срока обращения за назначением пособия, установленного частью 3 статьи 2 Закона;

5) копия решения суда – в случае признания причин уважительными в судебном порядке при обращении в суд членов семьи погибшего (умершего) народного дружинника.

Документы, предусмотренные подпунктами 3-5 пункта 4.1 настоящего Положения, представляются в исполнительный орган области в сфере социальной защиты населения или орган социальной защиты населения по месту жительства (месту пребывания), или многофункциональный центр, либо посредством почтовой связи заявителем. Сведения, содержащиеся в документах, предусмотренных подпунктами 1 и 2 пункта 4.1 настоящего Положения, запрашиваются исполнительным органом области в сфере социальной защиты населения или многофункциональным центром (в соответствии с заключенным соглашением) в соответствии с законодательством в соответствующих органах и организациях, если заявитель не представил указанные документы по собственной инициативе.

В случае, если заявитель или его законный представитель не представил по собственной инициативе документы, содержащие сведения, указанные в подпункте 1 пункта 4.1, он представляет информированное добровольное согласие на разглашение (представление) сведений, составляющих врачебную тайну, по форме согласно приложению № 2 к настоящему Положению. Исполнительный орган области в сфере социальной защиты населения на основании представленного согласия запрашивает в исполнительном органе области в сфере здравоохранения указанные сведения.»;

в пункте 7:

в части третьей слова «указанных в пункте 4» заменить словами «указанных в пунктах 4, 4.1»;

в части четвертой слова «предусмотренные пунктом 4» заменить словами «предусмотренные пунктами 4, 4.1»;

пункт 8 изложить в следующей редакции:

«8. При обращении за назначением пособия в срок, установленный частью 3 статьи 2 Закона, исполнительный орган области в сфере социальной защиты населения принимает решение о назначении пособия (без определения размера пособия) или об отказе в назначении пособия в течение 30 календарных дней со дня обращения за назначением пособия.

В случае принятия решения о назначении пособия определение размера пособия и выплата пособия производятся по истечении шести месяцев со дня гибели (смерти) народного дружинника с учетом особенностей, установленных пунктом 8.2 настоящего Положения.

Определение размера пособия производится в течение 10 рабочих дней по истечении шести месяцев со дня гибели (смерти) народного дружинника.

Доля, приходящаяся на каждого члена семьи погибшего (умершего) народного дружинника, определяется исходя из количества заявителей, обратившихся за назначением пособия в срок, установленный частью 3 статьи 2 Закона, за исключением случая, предусмотренного пунктом 8.2 настоящего Положения.»;

дополнить пунктами 8.1, 8.2, 8.3 следующего содержания:

«8.1. При обращении за назначением пособия в срок, установленный частью 3.1 статьи 2 Закона, исполнительный орган области в сфере социальной защиты населения принимает решение о назначении пособия (без определения размера пособия) или об отказе в назначении пособия в течение 30 календарных дней со дня обращения за назначением пособия.

В случае принятия решения о назначении пособия определение размера пособия и выплата пособия производятся по истечении двух месяцев со дня приема первого заявления, по которому принято решение о назначении пособия.

Определение размера пособия производится в течение 10 рабочих дней по истечении двух месяцев со дня приема первого заявления, по которому принято решение о назначении пособия.

Доля, приходящаяся на каждого члена семьи погибшего (умершего) народного дружинника, определяется исходя из количества заявителей, обратившихся за назначением пособия в срок, установленный частью 3.1 статьи 2 Закона, за исключением случая, предусмотренного пунктом 8.2 настоящего Положения.

8.2. При обращении за назначением пособия в срок, установленный частью 3.1 статьи 2 Закона, до осуществления выплаты пособия, назначенного иным членам семьи погибшего (умершего) народного дружинника, обратившимся за назначением пособия в срок, установленный частью 3 статьи 2 Закона, выплата назначенного иным членам семьи пособия приостанавливается до принятия решения о назначении пособия (без определения размера) или об отказе в назначении пособия члену семьи, обратившемуся за назначением пособия в срок, установленный частью 3.1 статьи 2 Закона.

В случае принятия решения об отказе в назначении пособия члену семьи, обратившемуся за назначением пособия в срок, установленный частью 3.1 статьи 2 Закона, выплата пособия, назначенного иным членам семьи, обратившимся за назначением пособия в срок, установленный частью 3 статьи 2 Закона, производится после принятия решения об отказе в назначении пособия в долях, размер которых был определен ранее.

В случае принятия решения о назначении пособия (без определения размера) членам семьи, обратившимся в срок, установленный частью 3.1 статьи 2 Закона, решение об определении размера пособия членам семьи, обратившимся в срок, установленный частью 3 статьи 2 Закона, подлежит пересмотру с учетом положений частей четвертой-шестой настоящего пункта.

Определение доли пособия, приходящейся на каждого члена семьи погибшего (умершего) народного дружинника, и выплата пособия производятся по истечении срока, установленного абзацем третьим части 3.3 статьи 2 Закона.

Определение размера пособия производится в течение 10 рабочих дней по истечении срока, установленного абзацем третьим части 3.3 статьи 2 Закона.

Доля, приходящаяся на каждого члена семьи погибшего (умершего) народного дружинника, определяется исходя из количества заявителей, обратившихся за назначением пособия в срок, установленный частями 3 и 3.1 статьи 2 Закона.

8.3. Лицам, указанным в статье 2 Закона Саратовской области от 1 ноября 2022 года № 128-ЗСО «О внесении изменений в Закон Саратовской области «О государственной поддержке членов семей народных дружинников в Саратовской области», назначение и выплата единовременного пособия производятся в порядке, установленном настоящим Положением, с учетом особенностей, предусмотренных статьей 2 Закона Саратовской области от 1 ноября 2022 года № 128-ЗСО «О внесении изменений в Закон Саратовской области «О государственной поддержке членов семей народных дружинников в Саратовской области».»;

пункт 9 изложить в следующей редакции:

«9. Основания для отказа в назначении пособия:

статус заявителя на день обращения за назначением пособия не соответствует требованиям статьи 1, части 2 статьи 2 Закона;

статус погибшего (умершего) не соответствует требованиям статьи 1, части 1 статьи 2 Закона;

повторное обращение за назначением пособия члена семьи погибшего (умершего) народного дружинника, которому пособие ранее уже было назначено;

срок обращения за назначением пособия, установленный частью 3 статьи 2 Закона, не соблюден – за исключением обращения за назначением пособия в срок, установленный частью 3.1 статьи 2 Закона;

срок обращения за назначением пособия, установленный частью 3.1 статьи 2 Закона, не соблюден – при обращении за назначением пособия в срок, установленный частью 3.1 статьи 2 Закона;

условия назначения пособия не соблюдаются – при обращении за назначением пособия в срок, установленный частью 3.1 статьи 2 Закона;

документы, необходимые для назначения пособия, обязательные к представлению заявителем, представлены не в полном объеме и (или) не соответствуют требованиям, установленным настоящим Положением;

пособие в связи с гибелью (смертью) народного дружинника ранее уже было выплачено иным членам семьи погибшего (умершего) народного дружинника, обратившимся за назначением пособия в установленный срок.»;

приложение к Положению о порядке и условиях назначения и выплаты единовременного денежного пособия членам семьи погибшего (умершего) народного дружинника в Саратовской области изложить в редакции согласно приложению № 1;

дополнить Положение о порядке и условиях назначения и выплаты единовременного денежного пособия членам семьи погибшего (умершего) народного дружинника в Саратовской области приложением № 2 согласно приложению № 2.

2. Министерству информации и массовых коммуникаций области опубликовать настоящее постановление в течение десяти дней со дня его подписания.

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

**Губернатор  
Саратовской области**



**Р.В. Бусаргин**

Приложение № 1 к постановлению  
Правительства Саратовской области  
от 26 января 2023 года № 54-П

«Приложение № 1  
к Положению о порядке и условиях  
назначения и выплаты единовременного  
денежного пособия членам семьи погибшего  
(умершего) народного дружинника  
в Саратовской области

**Руководителю исполнительного органа  
Саратовской области в сфере социальной  
защиты населения**

**Заявление**

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)  
зарегистрированный(ая) по месту жительства \_\_\_\_\_,  
(адрес заявителя, дата регистрации)  
\_\_\_\_\_,  
по месту пребывания \_\_\_\_\_,  
(заполняется при наличии регистрации по месту пребывания)  
на срок с \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по \_\_\_\_\_ 20\_\_ года,  
телефон \_\_\_\_\_, документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_,  
(вид документа)  
серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_,  
(выдавший орган, дата выдачи)  
прошу назначить единовременное денежное пособие \_\_\_\_\_  
(указывается гражданин, который претендует на пособие, родственные отношения с погибшим (умершим)  
в связи с гибелью (смертью) народного дружинника, наступившей  
вследствие участия в мероприятиях по охране общественного порядка  
\_\_\_\_\_  
(дата смерти)  
Фамилия, имя, отчество погибшего (умершего) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии)  
\_\_\_\_\_ погибшего)  
Дополнительно сообщая, что \_\_\_\_\_  
(указывается гражданин, который претендует на пособие)

обучается в общеобразовательной организации, профессиональной образовательной организации, образовательной организации высшего образования по очной форме обучения \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

Прошу перечислить единовременное денежное пособие на счет № \_\_\_\_\_, открытый в кредитной организации \_\_\_\_\_  
(наименование кредитной организации)

Сообщаю, что \_\_\_\_\_ пропустил срок обращения за назначением единовременного пособия в связи:

- с непрерывным лечением в течение не менее трех последних месяцев срока обращения за назначением пособия, установленного частью 3 статьи 2 Закона Саратовской области «О государственной поддержке членов семей народных дружинников в Саратовской области» (далее – Закон), вследствие чего не мог лично обратиться за назначением пособия в установленном порядке ( \_\_\_\_\_ );  
(наименование медицинского учреждения)
- со смертью супруга (супруги), ребенка, матери, отца, брата, сестры, наступившей в последний месяц срока обращения за назначением пособия, установленного частью 3 статьи 2 Закона ( \_\_\_\_\_ );  
(степень родства, Ф.И.О. умершего, дата рождения, дата смерти, актовая запись о смерти)
- с установлением родственной связи с погибшим (умершим) народным дружинником по истечении срока обращения за назначением пособия, установленного частью 3 статьи 2 Закона;
- с установлением причинной связи гибели (смерти) народного дружинника с непосредственным участием в охране общественного порядка на территории Саратовской области по истечении срока обращения за назначением пособия, установленного частью 3 статьи 2 Закона;
- с причиной, признанной уважительной в судебном порядке, при обращении в суд.

Я предупрежден(а) об ответственности за достоверность сведений, указанных мною в заявлении.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Заявление заполнено и подписано представителем заявителя\* \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. представителя заявителя)

на основании доверенности, выданной \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года за № \_\_\_\_\_.

Документ, удостоверяющий личность представителя заявителя _____ (название документа)	Серия	
	Номер	
	Дата выдачи	
	Кем выдан	

\* Заполняется в случае обращения представителя заявителя.

Документы принял « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(должность, Ф.И.О., подпись лица, принявшего заявление и документы)

-----Линия отреза -----

### Расписка

Заявление и документы гражданина \_\_\_\_\_  
о назначении единовременного денежного пособия в соответствии с Законом  
Саратовской области «О государственной поддержке членов семей народных  
дружинников в Саратовской области» приняты « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. специалиста, принявшего документы)

\_\_\_\_\_  
(подпись специалиста)

Контактный телефон \_\_\_\_\_».



Приложение № 2 к постановлению  
Правительства Саратовской области  
от 26 января 2023 года № 54-П

«Приложение № 2  
к Положению о порядке и условиях  
назначения и выплаты единовременного  
денежного пособия членам семьи погибшего  
(умершего) народного дружинника  
в Саратовской области

**Информированное добровольное согласие  
на разглашение (представление) сведений, составляющих врачебную тайну**

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения, место рождения: \_\_\_\_\_,  
пол \_\_\_\_\_, паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_,  
дата выдачи \_\_\_\_\_, код подразделения \_\_\_\_\_, зарегистрированный  
по адресу: \_\_\_\_\_,  
в соответствии с частью 3 статьи 13, пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального  
закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья  
граждан в Российской Федерации» даю информированное добровольное  
согласие \_\_\_\_\_  
(наименование медицинской организации)

на разглашение (представление) уполномоченному исполнительному органу  
области в сфере здравоохранения и уполномоченному исполнительному  
органу области в сфере социальной защиты населения сведений,  
составляющих врачебную тайну, а именно сведений о непрерывном лечении  
в течение не менее трех месяцев, вследствие чего я не мог лично обратиться  
за назначением единовременного денежного пособия в соответствии  
с Законом Саратовской области от 27 апреля 2020 года № 38-ЗСО  
«О государственной поддержке членов семей народных дружинников  
в Саратовской области» в установленном порядке.

Настоящим согласием я разрешаю представить сведения, составляющие  
врачебную тайну, а именно сведения о непрерывном лечении в течение  
не менее трех месяцев, вследствие чего я не мог лично обратиться  
за назначением единовременного денежного пособия в соответствии  
с Законом Саратовской области от 27 апреля 2020 года № 38-ЗСО  
«О государственной поддержке членов семей народных дружинников  
в Саратовской области», в рамках межведомственного информационного  
взаимодействия в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2010 года  
№ 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных  
услуг» в любой предусмотренной законом форме, в том числе путем выдачи  
документов и их копий на бумажном носителе и электронных документов.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)».