



**МИНИСТЕРСТВО СЕМЕЙНОЙ, ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ ПОЛИТИКИ И  
СОЦИАЛЬНОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ**

*В. В. Козлов*

№ 20-12

Экз. № \_\_\_\_\_

г. Ульяновск

**Об утверждении формы заявления  
о предоставлении государственной услуги  
«Предоставление единовременной денежной выплаты  
гражданам, являющимся членами семей военнослужащих,  
лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии  
Российской Федерации, погибших (умерших) в связи с исполнением  
обязанностей военной службы (службы) в ходе проведения  
специальной военной операции на территориях Украины,  
Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики»**

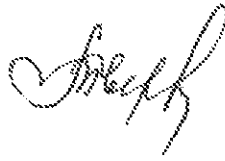
В целях реализации указа Губернатора Ульяновской области от 05.04.2022 № 33 «О единовременной денежной выплате гражданам, являющимся членами семей военнослужащих, лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, погибших (умерших) в связи с исполнением обязанностей военной службы (службы) в ходе проведения специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики», постановления Правительства Ульяновской области от 04.05.2022 № 220-П «Об утверждении Положения о порядке и условиях предоставления единовременной денежной выплаты гражданам, являющимся членами семей военнослужащих, лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, погибших (умерших) в связи с исполнением обязанностей военной службы (службы) в ходе проведения специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики», постановления Правительства Ульяновской области от 16.11.2018 № 25/564-П «О Министерстве семейной, демографической политики и социального благополучия Ульяновской области» п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемую форму заявления о предоставлении государственной услуги «Предоставление единовременной денежной выплаты гражданам, являющимся членами семей военнослужащих, лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, погибших (умерших) в связи с исполнением обязанностей военной службы (службы) в ходе проведения специальной военной операции на территориях Украины,

Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики».

2. Настоящий приказ вступает в силу на следующий день после дня его официального опубликования.

Министр



А.А.Тверскова

УТВЕРЖДЕНО

приказом  
Министерства семейной, демографической  
политики и социального благополучия  
Ульяновской области

*От 05.05.2014 № 00/14*

Департамент Министерства семейной,  
демографической политики и социального  
благополучия Ульяновской области в городе  
Ульяновске

**Заявление**

**о предоставлении государственной услуги**

**«Предоставление единовременной денежной выплаты гражданам,  
являющимся членами семей военнослужащих, лиц, проходящих службу  
в войсках национальной гвардии Российской Федерации, погибших (умерших)  
в связи с исполнением обязанностей военной службы (службы) в ходе проведения  
специальной военной операции на территориях Украины,  
Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики»**

Прошу предоставить единовременную выплату

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

**О себе сообщаю следующие сведения:**

Дата рождения \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_

Адрес места жительства:  
\_\_\_\_\_

Родственные отношения с погибшим (умершим) \_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий родственные отношения с погибшим (умершим):

Наименование органа, которым произведена регистрация акта гражданского состояния

\_\_\_\_\_, дата составления записи акта \_\_\_\_\_

номер записи акта \_\_\_\_\_

Номер контактного телефона: \_\_\_\_\_

**О погибшем (умершем) сообщаю следующие сведения:**

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

Место службы \_\_\_\_\_

Реквизиты актовой записи о регистрации смерти:

Наименование органа, которым произведена регистрация акта гражданского состояния

\_\_\_\_\_, дата составления записи акта \_\_\_\_\_  
 номер записи акта \_\_\_\_\_.

**Сведения о лицах, имеющих право на выплату:**

Родители погибшего (умершего)

Мать \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

Отец \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

**Сведения о супруге погибшего (умершего)**

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

**Сведения о детях погибшего (умершего)** (указываются 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, не достигшие возраста 23 лет)

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

**Сведения о лицах, находившихся на иждивении погибшего (умершего) сотрудника войск национальной гвардии Российской Федерации**

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

**Сведения о лице, признанном фактически воспитывавшим и содержавшим погибшего (умершего) военнослужащего в течение не менее 5 лет до достижения им совершеннолетия**

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

Прошу осуществить выплату \_\_\_\_\_  
(наименование банка, ИНН банка, БИК, № ю/с, № счёта заявителя)

Документы, подтверждающие право заявителя на получение выплаты:

- 1. \_\_\_\_\_ ШТ.
- 2. \_\_\_\_\_ ШТ.
- 3. \_\_\_\_\_ ШТ.
- 4. \_\_\_\_\_ ШТ.
- 5. \_\_\_\_\_ ШТ.
- 6. \_\_\_\_\_ ШТ.
- 7. \_\_\_\_\_ ШТ.
- 8. \_\_\_\_\_ ШТ.
- 9. \_\_\_\_\_ ШТ.
- 10. \_\_\_\_\_ ШТ.
- 11. \_\_\_\_\_ ШТ.
- 12. \_\_\_\_\_ ШТ.

« \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись гражданина)

-----  
(линия отреза)

Расписка

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_  
принял \_\_\_\_\_  
рег. № заявления \_\_\_\_\_ Дата подачи документов \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_