



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 24.03.2021 № 139-п
г. Ярославль

О единовременной выплате
инвалидам и участникам
Великой Отечественной
войны 1941 – 1945 годов
ко Дню Победы

ПРАВИТЕЛЬСТВО ОБЛАСТИ ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Произвести в 2021 году единовременную выплату инвалидам и участникам Великой Отечественной войны 1941 – 1945 годов ко Дню Победы в размере 7500 рублей.
2. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления единовременной выплаты инвалидам и участникам Великой Отечественной войны 1941 – 1945 годов ко Дню Победы.
3. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя Председателя Правительства области, курирующего вопросы здравоохранения, труда и социальной защиты, семейной и демографической политики.
4. Постановление вступает в силу со дня его подписания.

Исполняющий
обязанности Председателя
Правительства области



М.А. Авдеев

УТВЕРЖДЁН

постановлением

Правительства области

от 24.03.2021 № 139-п

ПОРЯДОК

предоставления единовременной выплаты инвалидам и участникам Великой Отечественной войны 1941 – 1945 годов ко Дню Победы

1. Единовременная выплата инвалидам и участникам Великой Отечественной войны 1941 – 1945 годов ко Дню Победы (далее – выплата) предоставляется инвалидам Великой Отечественной войны из числа лиц, указанных в статье 4 Федерального закона от 12 января 1995 года № 5-ФЗ «О ветеранах», и участникам Великой Отечественной войны из числа лиц, указанных в подпункте 1 пункта 1 статьи 2 Федерального закона от 12 января 1995 года № 5-ФЗ «О ветеранах», постоянно или преимущественно проживающим на территории Ярославской области (далее – заявители).

2. Финансирование выплаты и расходов на доставку осуществляется в пределах средств областного бюджета на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов в соответствии с Законом Ярославской области от 22 декабря 2020 г. № 100-з «Об областном бюджете на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов» в рамках реализации государственной программы «Социальная поддержка населения Ярославской области».

3. Выплата производится департаментом труда и социальной поддержки населения Ярославской области (далее – департамент) на основании заявления о предоставлении выплаты (далее – заявление) по форме согласно приложению к настоящему Порядку и следующих документов:

- документ, удостоверяющий личность заявителя;
- документ, подтверждающий постоянное или преимущественное проживание заявителя на территории Ярославской области;
- документ, удостоверяющий полномочия представителя заявителя, и документ, удостоверяющий личность, при обращении законных представителей или лиц, уполномоченных на основании доверенности, оформленной в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Департамент проверяет право заявителя на получение выплаты согласно данным, содержащимся в автоматизированной системе «Единый социальный регистр населения Ярославской области».

Прием заявления и документов, указанных в настоящем пункте, осуществляется по 30 ноября 2021 года. Заявление регистрируется в день его поступления в департамент. Заявления, поступившие после указанного срока, не рассматриваются и возвращаются заявителю в день их поступления.

4. Решение о выплате (отказе в выплате) принимается департаментом в течение 10 рабочих дней со дня регистрации в департаменте заявления и документов, указанных в пункте 3 настоящего Порядка.

5. Основания для отказа в выплате:

- гражданин не относится к категории лиц, указанных в пункте 1 настоящего Порядка;

- не представлены или представлены не в полном объеме документы, предусмотренные пунктом 3 настоящего Порядка;

- заявитель выбыл на постоянное место жительства за пределы Ярославской области;

- наступила смерть заявителя до принятия департаментом решения о выплате.

6. В случае принятия решения об отказе в выплате заявитель письменно извещается об этом в 5-дневный срок со дня принятия соответствующего решения с указанием причины отказа и порядка его обжалования.

7. Выплата осуществляется в течение 30 календарных дней со дня принятия решения о выплате через организации федеральной почтовой связи или на счета в кредитной организации.

8. Контроль за предоставлением выплаты осуществляет департамент.

Приложение
к Порядку

ФОРМА
заявления о предоставлении единовременной выплаты инвалидам
и участникам Великой Отечественной войны 1941 – 1945 годов
ко Дню Победы

Директору департамента труда и
социальной поддержки населения
Ярославской области

(Ф.И.О. заявителя)

дата рождения _____,
проживающего по адресу: _____

СНИЛС _____
паспорт: серия _____ номер _____
выдан _____

удостоверение _____

выдано _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне единовременную выплату инвалидам
и участникам Великой Отечественной войны 1941 – 1945 годов ко Дню
Победы.

Выплату прошу произвести через (нужное отметить):

отделение почты России;

кредитную организацию: _____
(наименование кредитной организации)

(номер счета)

« ____ » _____ 2021 г.

(подпись)

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

даю согласие департаменту труда и социальной поддержки населения Ярославской области на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» с целью перечисления единовременной выплаты инвалидам и участникам Великой Отечественной войны 1941 – 1945 годов ко Дню Победы.

Персональные данные, в отношении которых дается согласие, включают фамилию, имя, отчество, адрес, паспортные данные и другие персональные данные в объеме, содержащемся в представляемых документах, необходимых для получения указанной выплаты.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, включая (без ограничения) сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу, (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес департамента труда и социальной поддержки населения Ярославской области. Настоящее согласие вступает со дня его подписания до достижения целей обработки или до дня отзыва в письменном виде.

Я ознакомлен(а) с правами субъекта персональных данных, предусмотренными главой 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных». Всё вышеизложенное мною прочитано, мне понятно и подтверждается собственноручной подписью.

(подпись)