

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

АДМИНИСТРАЦИИ ИЗОБИЛЬНЕНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ

17 апреля 2024 г.

г. Изобильный

№ 573

Об утверждении Порядка назначения и выплаты единовременного социального пособия членам семей погибших (умерших) участников специальной военной операции

В соответствии с пунктом 5 статьи 1 Федерального закона от 27 мая 1998 года № 76-ФЗ «О статусе военнослужащих», Федеральным законом от 06 октября 2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Законом Ставропольского края от 30 мая 2023 г. № 45-кз «О наделении Изобильненского округа Ставропольского края статусом муниципального округа», Уставом Изобильненского муниципального округа Ставропольского края, пунктом 3.2 Положения о дополнительных социальных гарантиях членам семьи участников специальной военной операции, утвержденного решением Думы Изобильненского муниципального округа Ставропольского края от 01 марта 2024 года № 182, в целях предоставления дополнительных социальных гарантий членам семей погибших (умерших) участников специальной военной операции, проводимой на территории Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года и на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30 сентября 2022 года до окончания срока проведения специальной военной операции, администрация Изобильненского муниципального округа Ставропольского края

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемый Порядок назначения и выплаты единовременного социального пособия членам семей погибших (умерших) участников специальной военной операции (далее – единовременное социальное пособие членам семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции).

2. Определить уполномоченным органом по осуществлению:

2.1. Назначения единовременного социального пособия членам семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции - управление труда и социальной защиты населения администрации Изобильненского муниципального округа Ставропольского края;

2.2. Выплаты единовременного социального пособия членам семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции - администрация Изобильненского муниципального округа Ставропольского края.

3. Финансовому управлению администрации Изобильненского муниципального округа Ставропольского края и отделу планирования и закупок администрации Изобильненского муниципального округа Ставропольского края обеспечить финансирование расходов в объеме, необходимом для выплаты единовременного социального пособия членам семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции.

4. Признать утратившими силу постановления администрации Изобильненского городского округа Ставропольского края:

от 06 октября 2022 г. № 1506 «О назначении и выплате единовременного социального пособия членам семей военнослужащего погибшего или умершего вследствие увечья (ранения, травмы, контузии), полученного при выполнении задач в ходе специальной военной операции»;

от 30 ноября 2022 г. № 1795 «О внесении изменений в постановление администрации Изобильненского городского округа Ставропольского края от 06 октября 2022 г. № 1506 «О назначении и выплате единовременного социального пособия членам семей военнослужащего, погибшего или умершего вследствие увечья (ранения, травмы, контузии), полученного при выполнении задач в ходе специальной военной операции»;

от 25 января 2023 г. № 97 «О внесении изменений в Порядок назначения и выплаты единовременного социального пособия членам семей военнослужащего, мобилизованного гражданина, добровольца, погибшего или умершего вследствие увечья (ранения, травмы, контузии), полученного при выполнении задач в ходе специальной военной операции, утвержденный постановлением администрации Изобильненского городского округа Ставропольского края от 06 октября 2022 г. № 1506».

5. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации Изобильненского муниципального округа Ставропольского края Гекк Ю.А.

6. Настоящее постановление вступает в силу после его официального обнародования и распространяется на правоотношения, возникшие с 01 марта 2024 года.

Глава Изобильненского муниципального
округа Ставропольского края

В.В.Форостьянов

УТВЕРЖДЕН

постановлением администрации
Изобильненского муниципального
округа Ставропольского края
от 17 апреля 2024 г. № 573

ПОРЯДОК

назначения и выплаты дополнительных социальных гарантий членам семей погибших (умерших) участников специальной военной операции

I. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок назначения и выплаты единовременного социального пособия членам семей погибших (умерших) участников специальной военной операции, проводимой на территории Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года и на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30 сентября 2022 года до окончания срока проведения специальной военной операции (далее – Порядок) определяет механизм назначения и выплаты единовременного социального пособия членам семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции (далее – единовременное социальное пособие).

1.2. Понятия, используемые в настоящем Порядке, применяются в тех же значениях, что и в Положении о дополнительных социальных гарантиях членам семей участника специальной военной операции, утвержденном решением Думы Изобильненского муниципального округа Ставропольского края от 01 марта 2024 года № 182 (далее – Положение).

1.3. Единовременное социальное пособие назначается и выплачивается членам семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции:

в случае если местом их жительства, на дату возникновения оснований для получения единовременного социального пособия, установленных настоящим Порядком, является Изобильненский муниципальный округ Ставропольского края;

в случае погребения участника специальной военной операции на территории Изобильненского муниципального округа Ставропольского края.

1.4. Общая сумма единовременного социального пособия составляет 50000 (пятьдесят тысяч) рублей на каждого погибшего (умершего) участника специальной военной операции.

1.5. Финансовое обеспечение расходов, связанных с выплатой единовременного социального пособия, осуществляется за счет средств бюджета Изобильненского муниципального округа Ставропольского края на соответствующий финансовый год и плановый период.

1.6. Назначение единовременного социального пособия осуществляется в заявительном порядке управлением труда и социальной защиты населения администрации Изобильненского муниципального округа Ставропольского края (далее – Управление), в течение 12 месяцев со дня возникновения оснований для получения единовременного социального пособия.

1.7. Выплата единовременного социального пособия осуществляется администрацией Изобильненского муниципального округа Ставропольского края (далее – Администрация).

Отдел планирования и закупок администрации Изобильненского муниципального округа Ставропольского края (далее – отдел планирования и закупок), обеспечивает в соответствии с бюджетным законодательством формирование заявки на финансирование выплаты единовременного социального пособия.

1.8. Выплата единовременного социального пособия несовершеннолетним детям осуществляется их законным представителям.

1.9. Единовременное социальное пособие назначается и выплачивается в равных долях каждому члену семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции.

1.10. Единовременное социальное пособие может быть назначено и выплачено одному из членов семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции в случае письменного отказа, согласно приложению 5, других членов семьи, имеющих право на получение данного пособия;

1.11. Единовременное социальное пособие выплачивается независимо от получения иных социальных гарантий, мер социальной поддержки, установленных законодательством Российской Федерации или законодательством Ставропольского края.

II. Порядок назначения единовременного социального пособия

2.1. Назначение единовременного социального пособия осуществляется на основании заявления, согласно приложению 1 и следующих документов:

1) паспорт (иной документ удостоверяющий личность) члена семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции;

2) свидетельство о смерти участника специальной военной операции;

3) документ, подтверждающий гибель участника специальной военной операции при выполнении задач в ходе специальной военной операции, либо копия заключения военно-врачебной комиссии, подтверждающего, что смерть участника специальной военной операции наступила вследствие увечья (ранения, травмы, контузии), полученных им при выполнении задач в ходе специальной военной операции;

4) документ, подтверждающий родство (свойство) с погибшим (умершим) участником специальной военной операции;

5) документ, подтверждающий погребение погибшего (умершего) участника специальной военной операции на территории Изобильненского муниципального округа Ставропольского края;

6) справка образовательной организации об обучении ребенка погибшего (умершего) участника специальной военной операции в образовательной организации по очной форме обучения с указанием даты начала и окончания обучения – для детей в возрасте от 18 до 23 лет, обучающихся в образовательных организациях по очной форме обучения;

7) справка об установлении инвалидности ребенку погибшего (умершего) участника специальной военной операции – для детей старше 18 лет, ставших инвалидами до достижения указанного возраста.

8) реквизиты российской кредитной организации на зачисление единовременного социального пособия;

9) документ, подтверждающий регистрацию члена семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции по месту жительства на территории Изобильненского муниципального округа Ставропольского края на дату возникновения оснований для получения единовременного социального пособия.

2.2. Для назначения единовременного социального пособия каждый член семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции либо его законный представитель или доверенное лицо однократно подает в Управление заявление, к которому прилагаются документы, предусмотренные пунктом 2.1 настоящего Порядка (далее – документы).

Документы, предусмотренные подпунктами 2, 3, 5 пункта 2.1 настоящего Порядка, представляются в Управление однократно одним из членов семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции, а документы, предусмотренные подпунктами 1, 4, 6-9 пункта 2.1 настоящего Порядка, представляются членами семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции с учетом конкретного состава его семьи и иных обстоятельств, влияющих на право получения единовременного социального пособия.

2.3. В случае если заявление и документы, подаются законным представителем или иным доверенным лицом, то он представляет паспорт или иной документ, удостоверяющий его личность, а также документ, подтверждающий его полномочия.

2.4. Заявление и документы могут быть представлены членом семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции, его законным представителем или его доверенным лицом лично или направлены посредством почтовой связи (заказным письмом).

2.5. Документы, представленные в подлинниках, после изготовления и заверения их копий возвращаются лицам, их представившим. В случае представления копий документов, либо направления их посредством почтовой связи (заказным письмом), они должны быть заверены в установленном порядке.

2.6. Управление не позднее 2 рабочих дней, следующих за днем принятия заявления и документов, поступивших посредством почтовой связи (заказным письмом), направляет уведомление лицу, их направившему, об их поступлении по адресу электронной почты, указанному в заявлении, или в письменной форме по почтовому адресу, указанному в заявлении.

В случае если документы, представлены не в полном объеме и (или) неправильно оформленные, Управление в течение 2 рабочих дней со дня их поступления направляет лицу, их представившему, уведомление о перечне недостающих документов и (или) неправильно оформленных документов (далее - уведомление).

2.7. В случае если в течение 15 рабочих дней со дня направления уведомления в Управление не представлены указанные в уведомлении недостающие и (или) правильно оформленные документы, Управление отказывает лицу, их представившему, в принятии документов к рассмотрению.

При этом член семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции имеет право повторно обратиться за назначением единовременного социального пособия с соблюдением требований, установленных настоящим Порядком.

2.8. Заявление и документы принимаются Управлением к рассмотрению в день их поступления в Управление в полном объеме и правильно оформленные.

2.9. Решение о назначении (об отказе в назначении) единовременного социального пособия принимается Управлением по формам, согласно Приложениям 3 и 4 к настоящему Порядку, в течение 5 рабочих дней со дня принятия заявления и документов к рассмотрению.

2.10. Управление принимает решение об отказе в назначении единовременного социального пособия членам семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции в случае, если:

1) представленные членом семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции документы не подтверждают его права на получение единовременного социального пособия;

2) член семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции повторно обратился за назначением единовременного социального пособия, которое ранее было выплачено;

3) после осуществления выплаты единовременного социального пособия членам семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции по ранее поданным ими в установленном порядке заявлениям и документам последовало обращение вновь выявленного члена семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции.

4) члены семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции обратились за назначением и выплатой единовременного социального пособия по истечении 12 месяцев со дня возникновения оснований для его получения.

2.11. Управление в течение 2-х рабочих дней уведомляет членов семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции о принятом решении.

В случае принятия решения об отказе в назначении единовременного социального пособия в уведомлении об этом указывается причина такого отказа.

2.12. Управление в течение 2-х рабочих дней со дня принятия решения о назначении единовременного социального пособия готовит проект распоряжения Администрации о выплате единовременного социального пособия членам семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции (далее – проект распоряжения) с приложением списка по форме согласно приложению 2.

III. Порядок выплаты единовременного социального пособия

3.1. На основании распоряжения Администрации о выплате единовременного социального пособия, отдел планирования и закупок в течение 3 рабочих дней со дня подписания распоряжения администрации о выплате единовременного социального пособия обеспечивает финансирование расходов на осуществление выплаты единовременного социального пособия.

3.2. Выплата единовременного социального пособия осуществляется Администрацией, путем перечисления на лицевые счета заявителей, открытые в российской кредитной организации, в течение 5 рабочих дней со дня подписания распоряжения администрации о выплате единовременного социального пособия, а при отсутствии на лицевом счете Администрации финансовых средств на соответствующие цели - в течение 3 рабочих дней со дня поступления в установленном порядке финансовых средств на лицевой счет Администрации.

3.3. Отдел планирования и закупок в течение 5 рабочих дней со дня осуществления выплаты единовременного социального пособия направляет в Управление копии платежных поручений выплат единовременного социального пособия для приобщения в личное дело получателя.

3.4. Личные дела получателей единовременного социального пособия хранятся в Управлении согласно номенклатуры дел.

Приложение 1

к Порядку назначения и выплаты дополнительных социальных гарантий членам семей погибших (умерших) участников специальной военной операции, утвержденному постановлением администрации Изобильненского муниципального округа Ставропольского края от 17 января 2024 г. № 573

Начальнику Управления труда и социальной защиты населения администрации Изобильненского муниципального округа Ставропольского края
Е.Н. Глушонковой

(ФИО заявителя)

(адрес регистрации, телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении и выплате единовременного социального пособия члену семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя полностью, дата рождения)

паспорт (серия, номер, дата выдачи, выдавший орган)

проживающий(ая) по адресу:

прошу назначить и выплатить единовременное социальное пособие в соответствии с решением Думы Изобильненского муниципального округа Ставропольского края от 01 марта 2024 года № 182 «О дополнительных социальных гарантиях членам семей участников специальной военной операции», и Порядком назначения и выплаты дополнительных социальных гарантий членам семей погибших (умерших) участников специальной военной операции, утвержденным постановлением администрации Изобильненского муниципального округа Ставропольского края от _____ 2024 г. № ____, членам семьи в составе:

№ п/п	Ф.И.О.	Родственное отношение	Дата рождения	Примечание
1	2	3	4	5

1	2	3	4	5

Для назначения и выплаты единовременного социального пособия представляю следующие документы:

№ п/п	Наименование документов	Кол. экз.
1	2	3
1.	Паспорт (иной документ удостоверяющий личность) члена семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции с отметкой о регистрации по месту жительства	
2.	Свидетельство о смерти участника специальной военной операции	
3.	Документ, подтверждающий гибель участника специальной военной операции при выполнении задач в ходе специальной военной операции, либо копия заключения военно-врачебной комиссии, подтверждающего, что смерть участника специальной военной операции наступила вследствие увечья (ранения, травмы, контузии), полученных им при выполнении задач в ходе специальной военной операции	
4.	Документ, подтверждающий родство (свойство) с погибшим (умершим) участником специальной военной операции	
5.	Документ, подтверждающий погребение погибшего (умершего) участника специальной военной операции на территории Изобильненского городского округа Ставропольского края	
6.	Справка образовательной организации об обучении ребенка погибшего (умершего) участника специальной военной операции в образовательной организации по очной форме обучения с указанием даты начала и окончания обучения – для детей в возрасте от 18 до 23 лет, обучающихся в образовательных организациях по очной форме обучения	
7.	Справка об установлении инвалидности ребенку погибшего (умершего) участника специальной военной операции – для детей старше 18 лет, ставших инвалидами до достижения указанного возраста	
8.	Документ, подтверждающий регистрацию члена семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции по месту жительства на территории Изобильненского	

Приложение 2

к Порядку назначения и выплаты дополнительных социальных гарантий членам семей погибших (умерших) участников специальной военной операции, утвержденному постановлением администрации Изобильненского муниципального округа Ставропольского края от 17 апреля 2024 г. № 573

СПИСОК

членов семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции, для осуществления выплаты единовременного социального пособия

№ п/п	Дата решения	Номер решения	Ф.И.О. члена семьи погибшего (умершего) военнослужащего	Родственное отношение	Адрес регистрации по месту жительства	Документ удостоверяющий личность					Размер единовременного социального пособия (руб.)	Наименование кредитной организации, номер филиала, отделения	Номер лицевого счета получателя
						наименование	серия	номер	кем выдан	дата выдачи			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

ИТОГО

Начальник управления

Е.Н.Глушонкова

Приложение 3

к Порядку назначения и выплаты дополнительных социальных гарантий членам семей погибших (умерших) участников специальной военной операции, утвержденному постановлением администрации Изобильненского муниципального округа Ставропольского края от 17 апреля 2024 г. № 573

Управление труда и социальной защиты населения администрации Изобильненского муниципального округа Ставропольского края

РЕШЕНИЕ № __

о назначении единовременного социального пособия члену семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции

г. Изобильный _____ 202__ г.

В соответствии с решением Думы Изобильненского муниципального округа Ставропольского края от 01 марта 2024 года № 182 «О дополнительных социальных гарантиях членам семей участников специальной военной операции», Порядком назначения и выплаты дополнительных социальных гарантий членам семей погибших (умерших) участников специальной военной операции, утвержденным постановлением администрации Изобильненского муниципального округа Ставропольского края от _____ 2024 г. №__ «Об утверждении Порядка назначения и выплаты единовременного социального пособия членам семей погибших (умерших) участников специальной военной операции» назначить,

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающей (ему) по адресу: _____

_____ члену семьи (указать степень родства) участника специальной военной операции _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

погибшего при выполнении задач в ходе специальной военной операции, проводимой на территории Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года и на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30 сентября 2022 года, единовременное социальное пособие в размере _____ рублей.

Начальник управления труда и социальной защиты населения администрации Изобильненского муниципального округа Ставропольского края

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Решение подготовил _____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Приложение 4

к Порядку назначения и выплаты дополнительных социальных гарантий членам семей погибших (умерших) участников специальной военной операции, утвержденному постановлением администрации Изобильненского муниципального округа Ставропольского края
от 17 апреля 2024 г. № 573

Управление труда и социальной защиты населения администрации
Изобильненского муниципального округа Ставропольского края

РЕШЕНИЕ № ____

об отказе в назначении единовременного социального пособия члену семьи
погибшего (умершего) участника специальной военной операции

г. Изобильный _____ 202__ г.

В соответствии с решением Думы Изобильненского муниципального округа Ставропольского края от 01 марта 2024 года № 182 «О дополнительных социальных гарантиях членам семей участников специальной военной операции», Порядком назначения и выплаты дополнительных социальных гарантий членам семей погибших (умерших) участников специальной военной операции, утвержденным постановлением администрации Изобильненского муниципального округа Ставропольского края от _____ 2024 г. № ____ «Об утверждении Порядка назначения и выплаты единовременного социального пособия членам семей погибших (умерших) участников специальной военной операции» отказать, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
проживающей (ему) по адресу: _____

члену семьи (указать степень родства) участника специальной военной операции _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

погибшего при выполнении задач в ходе специальной военной операции, проводимой на территории Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года и на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30 сентября 2022 года, в назначении единовременного социального пособия, в связи

(причина отказа).

Начальник управления труда и социальной
защиты населения администрации
Изобильненского муниципального
округа Ставропольского края

(подпись)

(расшифровка подписи)

Решение подготовил _____

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение 5

к Порядку назначения и выплаты дополнительных социальных гарантий членам семей погибших (умерших) участников специальной военной операции, утвержденному постановлением администрации Изобильненского муниципального округа Ставропольского края
от 17 апреля 2024 г. № 573

Начальнику Управления труда и социальной защиты населения администрации Изобильненского муниципального округа Ставропольского края
Е.Н. Глушонковой

(ФИО заявителя)

(адрес регистрации, телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОТКАЗЕ

от единовременного социального пособия члену семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции, в пользу другого члена семьи, имеющего право на его получение

Я, _____

(фамилия, имя, отчество члена семьи, отказывающегося от единовременного пособия, степень родства)
являющийся членом семьи _____

(фамилия, имя, отчество погибшего (умершего))
погибшего (умершего) участника специальной военной операции, отказываюсь от получения единовременного социального пособия в пользу _____

(фамилия, имя, отчество, степень родства по отношению к погибшему (умершему))

" ____ " _____ 20__ г.

подпись, ФИО)