

**РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ**

**КЕМЕРОВСКАЯ ОБЛАСТЬ - КУЗБАСС**

**ЧЕБУЛИНСКИЙ МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ**

**СОВЕТ НАРОДНЫХ ДЕПУТАТОВ**

**ЧЕБУЛИНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА**

**первого созыва**

(пятьдесят второе заседание)

**РЕШЕНИЕ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **От** | 22.03.2023 |  **№** | 332 |

пгт. Верх-Чебула

**Об утверждении Порядка**

**оказания адресной социальной помощи в форме единовременной денежной выплаты членам семей граждан, принимавших участие и погибших (умерших) в специальной военной операции**

На основании Федеральным законом от 06.10.2003 №131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», постановления Правительства Кемеровской области – Кузбасса от 15.05.2020 №285 «О порядке оказания адресной социальной помощи отдельным категориям граждан», Совет народных депутатов Чебулинского муниципального округа

 РЕШИЛ:

 1. Утвердить **«**Порядок оказания адресной социальной помощи в форме единовременной денежной выплаты членам семей граждан, принимавших участие и погибших (умерших) в специальной военной операции».

 2. Решение Совета народных депутатов Чебулинского муниципального округа от 26.01.2023 №321 «Об утверждении Порядка оказания адресной социальной помощи членам семей граждан Чебулинского муниципального округа, принимавших участие и погибших (умерших) в специальной военной операции », признать утратившим силу.

3. Настоящее решение вступает в силу после его официального опубликования в газете «Чебулинская газета» и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 2 февраля 2023 года.

4. Контроль за исполнением настоящего решения возложить на Комитет Совета народных депутатов Чебулинского муниципального округа по правопорядку, соблюдению законности, вопросам местного самоуправления и социальной политике (Кучинский А.Г.).

|  |  |
| --- | --- |
| Председатель Совета народных депутатовЧебулинского муниципального округа И.С. КузьминаГлава Чебулинскогомуниципального округа Н.А. Воронина |  |

 Утвержден

 решением Совета народных депутатов

 Чебулинского муниципального

 округа от 22.03.2023 №332

**Порядок**

**оказания адресной социальной помощи в форме единовременной денежной выплаты членам семей граждан, принимавших участие и погибших (умерших) в специальной военной операции**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила обращения и условия оказания адресной социальной помощи членам семей граждан, принимавших участие и погибших (умерших) в специальной военной операции (далее – погибший гражданин).

2. В целях настоящего Порядка используются следующие понятия:

**граждане** – военнослужащие, лица, проходящие службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, мобилизованные, добровольцы;

**добровольцы** – граждане, заключившие не ранее 24.02.2022 контракт о пребывании в добровольческом формировании (контракт о добровольном выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации) в целях участия в специальной военной операции;

**пребывание в добровольческих формированиях** – заключение контракта о пребывании в добровольческом формировании(контракта о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации) в целях участия в специальной военной операции;

**мобилизованные** – граждане, призванные на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации для участия в специальной военной операции;

**гибель гражданина** – гибель при участии в специальной военной операции, смерть, наступившая вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученного гражданином в ходе специальной военной операции, признание гражданина в установленном порядке безвестно отсутствующим или объявление его умершим, установление факта его смерти.

3. **К членам семьи погибшего гражданина относятся:**

3.1. Супруг (супруга) погибшего гражданина;

3.2. Дети погибшего гражданина (в том числе усыновленные);

3.3. Родитель, усыновитель погибшего гражданина:

3.4. Лица, находившиеся на иждивении погибшего гражданина на день его гибели;

3.5. Дедушка и бабушка погибшего гражданина, как со стороны отца, так и со стороны матери (если отсутствуют граждане, указанные в подпунктах 3.1. – 3.4. настоящего пункта).

4. Право на адресную социальную помощь в форме единовременной денежной выплаты.

4.1.Единовременная денежная выплата назначается независимо от доходов и получения иных социальных гарантий, мер социальной поддержки, установленных законодательством Российской Федерации, законодательством Кемеровской области – Кузбасса и Чебулинского муниципального округа. Право на единовременную денежную выплату имеют члены семьи погибшего гражданина, обратившиеся за указанной выплатой до 31.12.2023 включительно.

4.2. Право на единовременную денежную выплату у гражданина не возникает, если он в отношении погибшего гражданина был лишен родительских прав или в отношении погибшего гражданина было отменено усыновление.

5. Назначение единовременной денежной выплаты осуществляется при наличии хотя бы одного из следующих условий:

5.1 Место жительства погибшего гражданина или место пребывания (в случае отсутствия места жительства на территории Российской Федерации) на день гибели находилось на территории Чебулинского муниципального округа.

5.2. Место жительства или место пребывания (в случае отсутствия места жительства на территории Российской Федерации) на территории Чебулинского муниципального округа хотя бы одного члена семьи погибшего гражданина на день гибели погибшего гражданина.

6. Единовременная денежная выплата членам семьи погибшего военнослужащего предоставляется на:

-ритуальные услуги (услуги связанные с погребением, поминальный обед);

-ремонт жилых помещений (в том числе ремонт отопления, электропроводки в жилом помещении, проведение и ремонт водопровода, канализации, капитальный и текущий ремонт крыши);

-оплата необходимой медицинской услуги, предоставленной сверх видов и объемов медицинской помощи, предусмотренной территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи;

-приобретение твердого топлива, согласно утвержденным нормативам, на день обращения;

-иные цели, не противоречащие действующему законодательству.

6. Единовременная денежная выплата назначается из средств бюджета Чебулинского муниципального округа, в размере не более 850 000 рублей.

Адресная социальная помощь оказывается единовременно.

7. Для назначения единовременной денежной выплаты члены семьи погибшего гражданина обращаются в Управление социальной защиты населения администрации Чебулинского муниципального округа. От имени заявителя вправе обратиться его законный представитель или лицо, уполномоченное им на основании доверенности, оформленной в соответствии с законодательством Российской Федерации (далее – представитель заявителя). В заявлении должно быть указано обстоятельство, послужившее основанием для обращения за единовременной денежной выплатой, а так же направление, форма ее оказания.

8. Для обращения заявителя о назначении единовременной денежной выплаты требуется:

8.1. Заявление об оказании адресной социальной помощи в форме единовременной денежной выплаты (далее - заявление) по форме согласно приложению №1 к настоящему Порядку.

8.2. Документ, удостоверяющий личность заявителя. В случае обращения представителя представляются документы, удостоверяющие его личность и полномочия.

8.3. Свидетельство о смерти погибшего гражданина либо вступившее в законную силу решение суда об установлении факта смерти, или об объявлении гражданина умершим, или о признании гражданина безвестно отсутствующим.

8.4. Документы, удостоверяющие брачные или родственные отношения с погибшим гражданином.

8.5. Решение суда об установлении факта нахождении на иждивении (для лиц, находившихся на иждивении погибшего гражданина).

8.6. Документ, подтверждающий гибель гражданина в специальной военной операции или заключение военно-врачебной комиссии, подтверждающее, что смерть гражданина наступила вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученного им в ходе специальной военной операции (для граждан из числа военнослужащих, лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, мобилизованных).

8.6-1. Документ, содержащий сведения о гибели гражданина в специальной военной операции или о смерти гражданина, наступившей вследствие увечья(ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученного им в ходе специальной военной операции (для граждан из числа добровольцев).

8.6-2. Документ, содержащий сведения о направлении гражданина на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации для участия в специальной военной операции, прохождении военной службы по мобилизации в Вооруженных Силах Российской Федерации с указанием периода, в котором принималось участие в специальной военной операции ( для граждан из числа мобилизованных).

8.6-3. Документ, подтверждающий период пребывания в добровольческом формировании, содействующем выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в период мобилизации, действия военного положения, в военное время, при возникновении вооруженных конфликтов, при проведении контртеррористических операций, а также при

использовании Вооруженных Сил Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации с указанием периода, в котором принималось участие в специальной военной операции (для граждан из числа добровольцев).

8.7. Документ, подтверждающий место жительство (место пребывания) на территории Чебулинского муниципального округа погибшего на день его гибели (для подтверждения условия назначения единовременной денежной выплаты, указанного в подпункте 5.1).

8.8. Документ, подтверждающий место жительства (место пребывания) на территории Чебулинского муниципального округа ( для подтверждения места жительства предъявляется паспорт или иной документ, выданный органом регистрационного учета, удостоверяющий сведения о месте жительства, или решение суда об установлении факта места жительства, для подтверждения места пребывания – копия свидетельства о регистрации по месту пребывания) (для подтверждения условия назначения денежной выплаты, указанного в подпункте 5.2)

8.9. Согласие (несогласие) на обработку персональных данных заявителя, в письменной произвольной форме, соответствующее требованиям части 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных». В отношении несовершеннолетних заполняется их родителями или законными представителями.

8.10. Документ с реквизитами счета заявителя, открытого в российской кредитной организации (договор банковского вклада (счета), или справка кредитной организации о реквизитах счета, или сведения, содержащие реквизиты счета, заверенные подписью заявителя, с указанием даты заверения в случае, если указанные сведения не содержат информацию, позволяющую установить их принадлежность конкретному гражданину).

8.11. Иные документы, позволяющие обосновать поданное заявление, которые граждане вправе приложить к заявлению.

9. Управление социальной защиты населения при приеме проверяет:

заявление и документы, указанных в пункте 8 настоящего Порядка, в случае необходимости уточняет сведения:

- о месте жительства ( месте пребывания) погибшего гражданина на день гибели;

- о лишении родительских прав, отмене усыновления в отношении погибшего гражданина;

С документов, представленных заявителем, (представителем заявителя), снимает и заверяет копии, возвращает подлинники заявителю.

 При заверении соответствия копии документа подлиннику, на копии документа проставляется надпись «Верно», копия документа заверяется подписью специалиста УСЗН, принявшего документ, с указанием должности, фамилии, инициалов и даты заверения.

Заявители, подавшие заявление и документы, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за достоверность содержащихся в них сведений.

В случае непредставления лицом, претендующим на получение единовременной денежной выплаты, документов, которые можно запросить с использованием межведомственного информационного взаимодействия, необходимые документы (информация, сведения), если они имеются в распоряжении Управления социальной защиты населения, запрашиваются с использованием межведомственного информационного взаимодействия путем направления межведомственного запроса.

При обращении гражданина за единовременной денежной выплатой специалисты принимают заявление и уведомляют гражданина о проведении комиссионного обследования жилищно-бытовых условий, в течении 2 рабочих дней.

Фактические обстоятельства, указанные в заявлении об оказании адресной социальной помощи подтверждаются путем обследования, проводимого специалистами МКУ «КЦСОН» и специалистами администрации.

По результатам обследования материально-бытового положения заявителя, в течение 3 рабочих дней составляется акт обследования (Приложение №1 к настоящему Порядку), который приобщается к заявлению и представленным документам. Акт обследования составляется в двух экземплярах, один из которых направляется заявителю.

10. Заявление гражданина на единовременную денежную выплату должно быть рассмотрено в течение 10 рабочих дней с момента регистрации.

11. Решение об оказании адресной социальной помощи гражданам, либо решение об отказе принимается Главой муниципального образования, на основании предложений комиссии, проводившей обследование.

12. При принятии решения об оказании адресной социальной помощи, размер выплаты устанавливается из фактически необходимых затрат, установленных комиссией при обследовании материально – бытовых условий жизни обратившегося гражданина.

Управление социальной защиты населения делает заявку в финансовое управление на выделение средств заявителю из муниципальной программы «Социальная поддержка населения Чебулинского муниципального округа», после поступления соответствующих средств в УСЗН издается приказ о выделении денежных средств заявителю.

13. Адресная социальная помощь в форме единовременной денежной выплаты оказывается лично заявителю, либо его законному представителю в течение 5 рабочих дней со дня издания приказа о выделении денежных средств.

Единовременная денежная выплата осуществляется заявителю в форме:

- перечисление на лицевой счет заявителя;

- оплаты товаров, работ или услуг, предоставление которых необходимо для устранения жизненной ситуации, в которой находится заявитель.

14. Основаниями для отказа в предоставлении адресной социальной помощи являются:

-представленные заявителем документы не подтверждают отнесение погибшего гражданина к категориям граждан, указанным в пункте 2 настоящего Порядка;

- представленные заявителем документы не подтверждают отнесение его к членам семьи погибшего гражданина;

- в представленных документах (информации, сведениях), заявлении выявлены сведения, не соответствующие действительности;

-непредставление или представление не в полном объеме документов, которые не представляется возможным запросить в рамках межведомственного информационного взаимодействия в соответствии с настоящим Порядком, а также их представление с нарушением требований к оформлению;

-получение ответа на межведомственный запрос об отказе в предоставлении запрашиваемых документов (информации, сведений) (или об отсутствии запрашиваемых документов (информации, сведений) или непредставление документов (информации, сведений) заявителем самостоятельно в случае непредоставления ответа на межведомственный запрос в установленные законодательством сроки;

- несоответствие ни одному из условий для назначения единовременной денежной выплаты, предусмотренных настоящим Порядком;

- обращение заявителя по истечении срока, указанного в пункте 4.1. настоящего Порядка;

- подача заявления и документов ненадлежащим лицом;

- наличие в заявлении и (или) представленных документах подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных не оговоренных в них исправлений, а также повреждений, не позволяющих однозначно истолковать их содержание, принадлежность одному лицу;

- представление заявителем неполных сведений в заявлении и в документах, а также представление недостоверных сведений;

- наличие в управление информации о вступившем в законную силу решении суда о лишении (об ограничении) заявителя родительских прав в отношении ребенка, на которого подано заявление, о лишении родительских прав, отмене усыновления в отношении погибшего гражданина;

- представленные заявителем документы не подтверждают отнесение погибшего гражданина к категориям граждан, указанным в пункте 1 настоящего Порядка;

- отказ гражданина от обследования материально- бытового положения.

- несогласие на обработку персональных данных;

15. Решение об отказе в оказании адресной социальной помощи с указанием причины отказа, в течение 5 рабочих дней направляется заявителю.

16. После устранения причин принятия решения об отказе в оказании адресной социальной помощи в форме единовременной денежной выплаты гражданин вправе обратиться вновь за назначением социальной помощи в соответствии с настоящим Порядком.

17. Заявления и документы, брошюруются в личные дела лиц, которые хранятся в УСЗН.

 Личные дела хранятся в Управлении социальной защиты населения администрации Чебулинского муниципального округа в течение 5 лет с месяца, следующего за месяцем выплаты социальной помощи.

 Отказные дела хранятся в Управлении социальной защиты населения администрации Чебулинского муниципального округа в течение 5 лет с месяца, следующего за месяцем вынесения решения об отказе адресной социальной помощи.

**Приложение №1**

к Порядку оказания

 адресной социальной помощи

в форме единовременной

 денежной выплаты членам

 семей граждан, принимавших

участие и погибших (умерших)

в специальной военной операции

 Начальнику Управления социальной защиты населения администрации

Чебулинского муниципального округа

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество

 (при наличии) заявителя)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (адрес заявителя)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (номер телефона заявителя)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (СНИЛС заявителя [при наличии])

Заявление

об оказании адресной социальной помощи в форме

единовременной денежной выплаты на отдых и оздоровление

1. Прошу предоставить мне и (или) несовершеннолетнему ребенку (нужное

подчеркнуть):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(степень родства к погибшему гражданину, фамилия, имя, отчество (при

наличии), дата рождения)

адресную социальную помощь в форме единовременной денежной выплаты на отдых

и оздоровление в организацию, осуществляющую санаторно-курортное лечение на

территории Кемеровской области - Кузбасса (далее - организация), в связи с

гибелью [\*](#Par162) в специальной военной операции

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество [при наличии])

(далее - погибший гражданин), являющегося членом моей семьи

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(указать кем приходился заявителю погибший гражданин)

2. К заявлению прилагаю следующие документы (нужное отметить и

заполнить):

┌───┐

│ │ документ, удостоверяющий личность заявителя;

└───┘

┌───┐

│ │ свидетельство о смерти погибшего гражданина;

└───┘

┌───┐

│ │ документ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 └───┘

 (свидетельство о заключении брака, свидетельство

 о рождении, справки, подтверждающие наличие или

 отсутствие фактов государственной регистрации актов

 гражданского состояния)

 ┌───┐

 │ │ решение суда об установлении факта нахождения на иждивении

 └───┘

(для лиц, находившихся на иждивении погибшего гражданина);

 ┌───┐

 │ │ документ, подтверждающий гибель гражданина в специальной

 └───┘

военной операции, или заключение военно-врачебной комиссии, подтверждающее,

что смерть гражданина наступила вследствие увечья (ранения, травмы,

контузии) или заболевания, полученного им в ходе специальной военной

операции (для граждан из числа военнослужащих, лиц, проходящих службу в

войсках национальной гвардии Российской Федерации, мобилизованных [\*\*](#Par168));

 ┌───┐

 │ │ документ, содержащий сведения о гибели гражданина в специальной

 └───┘

военной операции или о смерти гражданина, наступившей вследствие увечья

(ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученного им в ходе

специальной военной операции (для граждан из числа добровольцев [\*\*\*](#Par171));

 ┌───┐

 │ │ документ, содержащий сведения о направлении гражданина

 └───┘

на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации

для участия в специальной военной операции, прохождении военной службы по

мобилизации в Вооруженных Силах Российской Федерации с указанием периода, в

котором принималось участие в специальной военной операции (для граждан из

числа мобилизованных [\*\*](#Par168));

 ┌───┐

 │ │ документ, подтверждающий период пребывания в

 └───┘

добровольческом формировании, содействующем выполнению задач, возложенных

на Вооруженные Силы Российской Федерации, в период мобилизации, действия

военного положения, в военное время, при возникновении вооруженных

конфликтов, при проведении контртеррористических операций, а также при

использовании Вооруженных Сил Российской Федерации за пределами территории

Российской Федерации с указанием периода, в котором принималось участие в

специальной военной операции (для граждан из числа добровольцев [\*\*\*](#Par171));

 ┌───┐

 │ │ документ, подтверждающий место жительства погибшего гражданина

 └───┘

или его место пребывания (в случае отсутствия места жительства на

территории Российской Федерации) на территории Кемеровской области -

Кузбасса на день его гибели;

 ┌───┐

 │ │ документ, подтверждающий место жительства или место

 └───┘

пребывания (в случае отсутствия места жительства на территории Российской

Федерации) на территории Кемеровской области - Кузбасса члена семьи

погибшего гражданина на день гибели погибшего гражданина;

 ┌───┐

 │ │ согласие (несогласие) на обработку персональных данных

 └───┘

в отношении несовершеннолетнего(их) ребенка (детей) в письменной

произвольной форме, соответствующее требованиям части 4 статьи 9

Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных";

 ┌───┐

 │ │ договор, заключенный между членом семьи погибшего

 └───┘

гражданина и организацией, по оказанию услуг на отдых и оздоровление с

указанием размера стоимости путевки;

 ┌───┐

 │ │ документ с реквизитами счета заявителя, открытого в российской

 └───┘

кредитной организации (договор банковского вклада (счета), или справка

российской кредитной организации о реквизитах счета, или сведения,

содержащие реквизиты счета, заверенные подписью заявителя, с указанием даты

заверения в случае, если указанные сведения не содержат информацию,

позволяющую установить их принадлежность конкретному гражданину);

 ┌───┐

 │ │ документы, удостоверяющие личность и полномочия представителя

 └───┘

заявителя;

 ┌───┐

 │ │ иные документы:

 └───┘

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 3. Сообщаю следующую информацию:

 3.1. Мне (подчеркнуть и необходимое заполнить):

 3.1.1. Известно/неизвестно место жительства (место пребывания)

погибшего гражданина на день гибели \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (если известно, указать адрес места жительства [места пребывания])

 3.2. Родительских прав в отношении погибшего гражданина [\*\*\*\*](#Par175)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (нужное указать: не лишалась(ся)/(лишалась[ся])

 3.3. Решение об отмене усыновления в отношении погибшего

гражданина [\*\*\*\*\*](#Par176) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (нужное указать: не принималось/[принималось])

 4. Подтверждаю достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем

заявлении.

 5. Несу ответственность за достоверность содержащихся в заявлении

сведений в соответствии с законодательством Российской Федерации.

 6. Настоящим заявлением даю свое согласие в соответствии с Федеральным

законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" на обработку моих

персональных данных, а также любой информации, относящейся ко мне,

полученной как от меня, так и от третьих лиц, как с использованием средств

автоматизации, так и без использования таких средств, то есть совершение

следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение

(обновление, изменение), использование, блокирование, обезличивание,

уничтожение, распространение (передачу).

 Я проинформирован(а), что согласие на обработку персональных данных

действует бессрочно до его отзыва субъектом персональных данных посредством

составления и подачи соответствующего письменного документа. С условиями

обработки персональных данных ознакомлен(а) и согласен(а).

 7. В случае принятия решения об отказе в оказании адресной социальной

помощи в форме единовременной денежной выплаты указанное решение прошу

направить на почтовый адрес (электронный

адрес): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 \* Под гибелью гражданина понимается его гибель при участии в

специальной военной операции, его смерть, наступившая вследствие увечья

(ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученного им в ходе

специальной военной операции, признание его в установленном порядке

безвестно отсутствующим или объявление умершим, установление факта его

смерти.

 \*\* Под мобилизованными понимаются граждане, призванные на военную

службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации для участия в

специальной военной операции.

 \*\*\* Под добровольцами понимаются граждане, заключившие не ранее

24.02.2022 контракт о пребывании в добровольческом формировании (контракт о

добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы

Российской Федерации) в целях участия в специальной военной операции.

 \*\*\*\* Заполняется родителями погибшего гражданина.

 \*\*\*\*\* Заполняется усыновителями погибшего гражданина.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись заявителя) (расшифровка подписи)

"\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

 Заявление и документы приняты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ специалистом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись (расшифровка подписи) специалиста)

**Приложение №2**

к Порядку оказания

 адресной социальной помощи

в форме единовременной

 денежной выплаты членам

 семей граждан, принимавших

участие и погибших (умерших)

в специальной военной операции

 **АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ**

**материально-бытового и семейного положения**

пгт.Верх-Чебула «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.

Составлен на предмет материально-бытового и семейного положения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мною \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность, фамилия, инициалы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**при участии** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**обследовано материально-бытовое и семейное положение гр**. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**год рождения** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**состояние трудоспособности** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_

**проживающий (его)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Когда назначена пенсия (пособие**) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Пенсионное удостоверение (книжка**) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Вид и размер пенсии (пособия**) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

**ПРОВЕРКОЙ УСТАНОВЛЕНО**:

1. **Состав и доходы семьи** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. **Жилищно-бытовые условия семьи (размер занимаемой площади,** **ее состояние, и т.д.)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Какая материальная или иная помощь оказывается семье и кем\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Дополнительные сведения (дети, прожив. отдельно; награды - серия и номер)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Просьба обследуемого\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Подписи лиц, составивших акт**

С актом ознакомлен (а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Подпись обследуемого \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_