**СТАВРОПОЛЬСКИЙ КРАЙ**

**АДМИНИСТРАЦИЯ ЛЕВОКУМСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

 **мая 2023 года** **№**

**с.Левокумское**

Об утверждении Порядка назначения и выплаты единовременного социального пособия членам семьи военнослужащего, мобилизованного гражданина, добровольца, погибшего (умершего) при выполнении задач ходе специальной военной операции

В соответствии с пунктом 5 статьи 1 Федерального закона от 27 мая 1998 года № 76-ФЗ «О статусе военнослужащих», Положением о дополнительных социальных гарантиях членам семей отдельных категорий военнослужащих, мобилизованных граждан, добровольцев, утвержденным решением Совета Левокумского муниципального округа Ставропольского края от 27 апреля 2023 года № 319 «О дополнительных социальных гарантиях членам семей отдельных категорий военнослужащих, мобилизованных граждан, добровольцев» администрация Левокумского муниципального округа Ставропольского края

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить [Порядок](#P38) назначения и выплаты единовременного социального пособия членам семьи военнослужащего, мобилизованного гражданина, добровольца, погибшего (умершего) при выполнении задач в ходе специальной военной операции (далее соответственно – Порядок, единовременное социальное пособие).

2. Определить:

2.1. уполномоченным органом по осуществлению назначения единовременного социального пособия управление труда и социальной защиты населения администрации Левокумского муниципального округа Ставропольского края:

2.2. уполномоченным органом по осуществлению выплат единовременного социального пособия администрацию Левокумского муниципального округа Ставропольского края.

3. Управлению труда и социальной защиты населения Левокумского муниципального округа Ставропольского края (Филатова Л.И.) в пределах своей компетенции давать разъяснения по вопросам применения Порядка.

4. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации Левокумского муниципального округа Ставропольского края Бегишеву Н.А.

5. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 24 февраля 2022 года.

Глава Левокумского муниципального

округа Ставропольского края А.Н. Иванов

Утвержден

постановлением

администрации Левокумского

муниципального округа

Ставропольского края

от мая 2023 г. №

[П](#P38)ОРЯДОК

назначения и выплаты единовременного социального пособия членам семьи военнослужащего, мобилизованного гражданина, добровольца, погибшего (умершего) при выполнении задач в ходе специальной военной операции

I. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок назначения и выплаты единовременного социального пособия членам семьи военнослужащего, мобилизованного гражданина, добровольца, погибшего (умершего) при выполнении задач в ходе специальной военной операции (далее - Порядок) определяет механизм назначения и выплаты единовременного социального пособия членам семьи военнослужащего, мобилизованного гражданина, добровольца погибшего (умершего) при выполнении задач в ходе специальной военной операции, проводимой на территории Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года, а также на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30 сентября 2022 года (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 отдельных категорий военнослужащих, мобилизованных граждан, добровольцев, утвержденном решением Совета Левокумского муниципального округа Ставропольского края от 27 апреля 2023 года № 319 «О дополнительных социальных гарантиях членам семей отдельных категорий военнослужащих, мобилизованных граждан, добровольцев (далее - Положение).

1.3. Единовременное социальное пособие предоставляется супруге (супругу), состоявшей (состоявшему) на день гибели (смерти) военнослужащего, мобилизованного гражданина, добровольца в зарегистрированном браке с ним; родителям военнослужащего, мобилизованного гражданина, добровольца; несовершеннолетним детям военнослужащего, мобилизованного гражданина, добровольца, детям старше 18 лет, ставшим инвалидами до достижения ими возраста 18 лет, а также детям, не достигшим возраста 23 лет, обучающимся в образовательных организациях по очной форме обучения (далее – члены семьи погибшего (умершего) военнослужащего, мобилизованного гражданина, добровольца).

Возраст детей погибшего (умершего) военнослужащего, мобилизованного гражданина, добровольца учитывается по состоянию на день гибели (смерти) военнослужащего, мобилизованного гражданина, добровольца.

1.4. Финансовое обеспечение расходов, связанных с выплатой единовременного социального пособия, осуществляется за счет средств бюджета Левокумского муниципального округа Ставропольского края, предусмотренных на эти цели решением Совета Левокумского муниципального округа Ставропольского края на соответствующий финансовый год и плановый период.

1.5. Общая сумма единовременного социального пособия составляет 50 (пятьдесят) тысяч рублей на каждого военнослужащего, мобилизованного гражданина, добровольца, погибшего (умершего) при выполнении задач в ходе специальной военной операции.

1.6. Единовременное социальное пособие назначается и выплачивается членам семьи военнослужащего, мобилизованного гражданина, добровольца, погибшего (умершего) при выполнении задач в ходе специальной военной операции местом жительства (службы) которого на дату начала специальной военной операции и (или) дату возникновения оснований для получения единовременного социального пособия являлся Левокумский муниципальный округ Ставропольского края.

1.7. Назначение единовременного социального пособия осуществляется в заявительном порядке управлением труда и социальной защиты населения администрации Левокумского муниципального округа Ставропольского края (далее – Управление труда и социальной защиты).

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

Отдел экономического развития администрации Левокумского муниципального округа Ставропольского края (далее - отдел экономического развития администрации округа), обеспечивает в соответствии с бюджетным законодательством формирование заявки на финансирование выплаты единовременного социального пособия.

1.9. Выплата единовременного социального пособия несовершеннолетним детям военнослужащего, мобилизованного гражданина, добровольца осуществляется их законным представителям.

1.10. Единовременное социальное пособие назначается и выплачивается в равных долях каждому члену семьи погибшего (умершего) военнослужащего, мобилизованного гражданина, добровольца.

1.11. Единовременное социальное пособие может быть назначено и выплачено одному из членов семьи погибшего (умершего) военнослужащего, мобилизованного гражданина, добровольца в случае письменного отказа других членов семьи военнослужащего, мобилизованного гражданина, добровольца, имеющих право на получение данного пособия;

1.12. Единовременное социальное пособие выплачивается независимо от получения иных социальных гарантий, мер социальной поддержки, установленных законодательством Российской Федерации, законодательством Ставропольского края, муниципальными правовыми актами Левокумского муниципального округа Ставропольского края.

II. Порядок назначения единовременного

социального пособия

2.1. Назначение единовременного социального пособия осуществляется на основании [заявления](#P139), по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку и следующих документов:

1) паспорт или иной документ, удостоверяющий личность члена семьи погибшего (умершего) военнослужащего, мобилизованного гражданина, добровольца;

2) свидетельство о смерти военнослужащего, мобилизованного гражданина, добровольца;

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

4) документ, подтверждающий родство (свойство) с погибшим (умершим) военнослужащим, мобилизованным гражданином, добровольцем;

5) справка образовательной организации об обучении ребенка погибшего (умершего) военнослужащего, мобилизованного гражданина, добровольца 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;

6) справка об установлении инвалидности ребенку погибшего (умершего) военнослужащего, мобилизованного гражданина, добровольца - для детей старше 18 лет, ставших инвалидами до достижения указанного возраста;

7) документ, подтверждающий регистрацию военнослужащего, мобилизованного гражданина, добровольца (на момент гибели) по месту жительства на территории Левокумского муниципального округа Ставропольского края на дату начала специальной военной операции и (или) дату возникновения оснований для получения единовременного социального пособия;

8) документ, выданный военным комиссариатом Ставропольского края, подтверждающий заключение добровольцем контракта об участии в специальной военной операции и направление военным комиссариатом Ставропольского края для участия в специальной военной операции.

2.2. Для назначения единовременного социального пособия каждый член семьи погибшего (умершего) военнослужащего, мобилизованного гражданина, добровольца либо его законный представитель или доверенное лицо однократно подает в Управление труда и социальной защиты заявление, к которому прилагаются документы, предусмотренные [пунктом 2.1](#P65) настоящего Порядка (далее - документы).

Документы, предусмотренные [подпунктами 2](#P67), [3](#P68), [8, 9 пункта 2.1](#P70) настоящего Порядка, представляются в Управление труда и социальной защиты однократно одним из членов семьи погибшего (умершего) военнослужащего, мобилизованного гражданина, добровольца, а документы, предусмотренные [подпунктами 1](#P66), [4](#P69), 5, 6, 7 [пункта 2.1](#P74) настоящего Порядка, представляются членами семьи погибшего (умершего) военнослужащего, мобилизованного гражданина, добровольца 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) военнослужащего мобилизованного гражданина, добровольца, 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 труда и социальной защиты 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 труда и социальной защиты 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 Управлением труда и социальной защиты уведомления не представлены указанные в уведомлении недостающие и (или) правильно оформленные документы, Управление труда и социальной защиты отказывает лицу, их представившему, в принятии документов к рассмотрению.

При этом член семьи погибшего (умершего) военнослужащего, мобилизованного гражданина, добровольца имеет право повторно обратиться за назначением единовременного социального пособия с соблюдением требований, установленных настоящим Порядком.

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

2.9. Решение о назначении (об отказе в назначении) единовременного социального пособия принимается Управлением труда и социальной защиты по формам согласно [Приложениям 3](#P369) и [4](#P431) к настоящему Порядку, в течение 5 рабочих дней со дня принятия заявления и документов к рассмотрению.

2.10. Управление труда и социальной защиты принимает решение об отказе в назначении единовременного социального пособия членам семьи погибшего (умершего) военнослужащего, мобилизованного гражданина, добровольца в случае, если:

1) представленные членом семьи погибшего (умершего) военнослужащего, мобилизованного гражданина, добровольца документы не подтверждают его права на получение единовременного социального пособия;

2) член семьи погибшего (умершего) военнослужащего, мобилизованного гражданина, добровольца повторно обратился за назначением единовременного социального пособия, которое ранее было выплачено;

3) после осуществления выплаты единовременного социального пособия членам семьи погибшего (умершего) военнослужащего, мобилизованного гражданина, добровольца по ранее поданным ими в установленном порядке заявлениям и документам последовало обращение вновь выявленного члена семьи погибшего (умершего) военнослужащего, мобилизованного гражданина, добровольца.

2.11. Управление труда и социальной защиты в течение 2-х рабочих дней уведомляет членов семьи погибшего (умершего) военнослужащего, мобилизованного гражданина, добровольца о принятом решении.

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

2.12. Управление труда и социальной защиты в течение 2-х рабочих дней со дня принятия решения о назначении единовременного социального пособия подготавливает проект распоряжения Администрации округа о выплате единовременного социального пособия членам семьи военнослужащего, мобилизованного гражданина, добровольца, погибшего (умершего) при выполнении задач в ходе специальной военной операции (далее - проект распоряжения) с приложением [списка](#P296) членов семьи погибшего (умершего) военнослужащего, мобилизованного гражданина, добровольца для осуществления выплаты единовременного социального пособия по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку).

III. Порядок выплаты единовременного социального пособия

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

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

3.3. Отдел экономического развития администрации округа в течение 5 рабочих дней со дня осуществления выплаты единовременного социального пособия направляет в Управление труда и социальной защиты копии платежных поручений по выплате единовременного социального пособия для приобщения в личное дело получателя.

3.4. Личные дела получателей единовременного социального пособия хранятся в Управлении труда и социальной защиты.

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

Приложение 1

к Порядку

назначения и выплаты единовременного

социального пособия членам семьи

военнослужащего, мобилизованного

гражданина, добровольца, погибшего

(умершего) при выполнении задач

в ходе специальной военной операции

 Управление труда

 и социальной защиты населения

 администрации Левокумского

 муниципального округа

 Ставропольского края

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

 (Ф.И.О. заявителя)

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

 (адрес регистрации, телефон)

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении и выплате единовременного социального

пособия члену семьи военнослужащего, мобилизованного гражданина, добровольца погибшего (умершего)

при выполнении задач в ходе 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 Совета Левокумского муниципального округа Ставропольского края от 27 апреля 2023 года № 319 «О дополнительных социальных гарантиях членам семей отдельных категорий военнослужащих, мобилизованных граждан, добровольцев» и Порядком назначения и выплаты единовременного социального пособия членам семьи военнослужащего, мобилизованного гражданина, добровольца погибшего (умершего) при выполнении задач в ходе специальной военной операции», утвержденным постановлением администрации Левокумского муниципального округа Ставропольского края от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 г. №\_\_\_, членам семьи в составе:

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

Для назначения и выплаты единовременного социального пособия представляю следующие документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документов | Кол-во экз. |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | Паспорт (иной документ, удостоверяющий личность) члена семьи погибшего (умершего) военнослужащего, мобилизованного гражданина, добровольца  |  |
| 2. | Свидетельство о смерти военнослужащего, мобилизованного гражданина, добровольца |  |
| 3. | Документ, подтверждающий гибель военнослужащего при выполнении задач в ходе специальной военной операции, либо копия заключения военно-врачебной комиссии, подтверждающего, что смерть военнослужащего, мобилизованного гражданина, добровольца наступила вследствие увечья (ранения, травмы, контузии), полученных им при выполнении задач в ходе специальной военной операции |  |
| 4. | Документ, подтверждающий родство (свойство) с погибшим (умершим) военнослужащим, мобилизованным гражданином, добровольцем |  |
| 5. | Справка образовательной организации об обучении ребенка погибшего (умершего) военнослужащего, мобилизованного гражданина, добровольца 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 |  |
| 6. | Справка об установлении инвалидности ребенку погибшего (умершего) военнослужащего, мобилизованного гражданина, добровольца - для детей старше 18 лет, ставших инвалидами до достижения указанного возраста |  |
| 7. | Документ, подтверждающий регистрацию военнослужащего, мобилизованного гражданина, добровольца (на момент гибели) по месту жительства на территории Левокумского муниципального округа Ставропольского края на дату начала специальной военной операции и (или) дату возникновения оснований для получения единовременного социального пособия |  |
| 8. | Документ, выданный военным комиссариатом Ставропольского края, подтверждающий заключение добровольцем контракта об участии в специальной военной операции и направление военным комиссариатом Ставропольского края для участия в специальной военной операции. |  |

Прошу перечислить единовременное социальное пособие на лицевой счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, открытый в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (наименование кредитной организации)

Согласен(на) на обработку моих персональных данных в целях назначения и выплаты единовременного социального пособия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

Уведомление о принятом решении прошу направить почтовым отправлением по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

О порядке назначения и выплаты единовременного социального пособия членам семьи военнослужащего, мобилизованного гражданина, добровольца погибшего (умершего) при выполнении задач в ходе специальной военной операции проинформированы.

Достоверность сведений, указанных в заявлении, подтверждаю.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (фамилия, инициалы заявителя)

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

 Расписка-уведомление о приеме документов

Управление труда и социальной защиты населения администрации

Левокумского муниципального округа Ставропольского края

Заявление и документы гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, инициалы заявителя)

о назначении и выплате единовременного социального пособия члену семьи военнослужащего, мобилизованного гражданина, добровольца погибшего (умершего) при выполнении задач в ходе специальной военной операции, приняты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата, подпись фамилия, инициалы лица, принявшего документы)

Телефон для справок: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Приложение 2

к Порядку

назначения и выплаты единовременного

социального пособия членам семьи

военнослужащего, мобилизованного

гражданина, добровольца, погибшего

(умершего) при выполнении задач

в ходе специальной военной операции

СПИСОК

членов семьи погибшего (умершего) военнослужащего, мобилизованного гражданина, добровольца,

для осуществления выплаты единовременного социального пособия

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Дата решения | Номер решения | Ф.И.О. члена семьи погибшего (умершего) военнослужащего, мобилизованного гражданина, добровольца | 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 |  |  |

Приложение 3

к Порядку

назначения и выплаты единовременного

социального пособия членам семьи

военнослужащего, мобилизованного

гражданина, добровольца, погибшего

(умершего) при выполнении задач

в ходе специальной военной операции

Управление труда и социальной защиты населения администрации

Левокумского муниципального округа Ставропольского края

РЕШЕНИЕ № \_\_\_\_\_

о назначении единовременного социального пособия членам семьи

военнослужащего, мобилизованного гражданина, добровольца,

погибшего (умершего) при выполнении

задач в ходе специальной военной операции

с. Левокумское «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

В соответствии с решением Совета Левокумского муниципального округа Ставропольского края от 27 апреля 2023 года № 319 «О дополнительных социальных гарантиях членам семей отдельных категорий военнослужащих, мобилизованных граждан, добровольцев», Порядком назначения и выплаты единовременного социального пособия членам семьи военнослужащего, мобилизованного гражданина, добровольца, погибшего (умершего) при выполнении задач в ходе специальной военной операции, утвержденным постановлением администрации Левокумского муниципального округа Ставропольского края от \_\_\_\_\_2023 года № \_\_\_ «Об утверждении Порядка назначения и выплаты единовременного социального пособия членам семьи военнослужащего, мобилизованного гражданина, добровольца, погибшего (умершего) при выполнении задач в ходе специальной военной операции» назначить, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающей(ему) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, члену семьи (указать степень родства) военнослужащего, мобилизованного гражданина, добровольца \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество (при наличии))

погибшего при выполнении задач в ходе специальной военной операции, проводимой на территории Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года, а также 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 Левокумского

муниципального округа

Ставропольского края \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

Приложение 4

к Порядку

назначения и выплаты единовременного

социального пособия членам семьи

военнослужащего, мобилизованного

гражданина, добровольца, погибшего

(умершего) при выполнении задач

в ходе специальной военной операции

Управление труда и социальной защиты населения администрации

Левокумского муниципального округа Ставропольского края

РЕШЕНИЕ № \_\_

об отказе в назначении единовременного социального пособия членам

семьи военнослужащего, мобилизованного гражданина, добровольца, погибшего (умершего) при выполнении задач в ходе специальной военной операции

с. Левокумское «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

В соответствии с решением Совета Левокумского муниципального округа Ставропольского края от 27 апреля 2023 года № 319 «О дополнительных социальных гарантиях членам семей отдельных категорий военнослужащих, мобилизованных граждан, добровольцев», Порядком назначения и выплаты единовременного социального пособия членам семьи военнослужащего, мобилизованного гражданина, добровольца, погибшего (умершего) при выполнении задач в ходе специальной военной операции, утвержденным постановлением администрации Левокумского муниципального округа Ставропольского края от \_\_\_\_\_2023 года № \_\_\_ «Об утверждении Порядка назначения и выплаты единовременного социального пособия членам семьи военнослужащего, мобилизованного гражданина, добровольца, погибшего (умершего) при выполнении задач в ходе специальной военной операции» отказать, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающей(ему) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, члену семьи (указать степень родства) военнослужащего, мобилизованного гражданина, добровольца, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество (при наличии)

погибшего при выполнении задач в ходе специальной военной операции, проводимой на территории Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года, а также на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30 сентября 2022 года, в связи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать причину отказа)

Начальник управления труда

и социальной защиты населения

администрации Левокумского

муниципального округа

Ставропольского края \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)