



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 5 марта 2022 года г. Чита

№ 71

О некоторых вопросах оказания социальной помощи отдельным категориям граждан

В соответствии со статьей 44 Устава Забайкальского края, в целях осуществления единовременной выплаты членам семей лиц, принимавших участие и погибших в ходе специальной военной операции на территории Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики, Правительство Забайкальского края **постановляет:**

1. Установить единовременную выплату членам семей лиц, принимавших участие и погибших в ходе специальной военной операции на территории Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики, в размерах, определенных Положением об осуществлении единовременной выплаты членам семей лиц, принимавших участие и погибших в ходе специальной военной операции на территории Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики, утвержденным настоящим постановлением.

2. Утвердить прилагаемое Положение об осуществлении единовременной выплаты членам семей лиц, принимавших участие и погибших в ходе специальной военной операции на территории Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики.

Губернатор Забайкальского края



А.М.Осипов

УТВЕРЖДЕН

Постановлением Правительства
Забайкальского края

от 5 марта 2022 года № 71



ПОЛОЖЕНИЕ

об осуществлении единовременной выплаты членам семей лиц, принимавших участие и погибших в ходе специальной военной операции на территории Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики

1. Настоящее Положение определяет размеры и порядок осуществления единовременной выплаты (далее - выплата) членам семей лиц, принимавших участие и погибших в ходе специальной военной операции на территории Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики (далее – погибшие).

К погибшим для целей настоящего Положения относятся:

- 1) проживавшие на территории Забайкальского края;
- 2) проходившие службу на территории Забайкальского края.

2. Выплата предоставляется в следующих размерах:

- 1) один миллион рублей в равных долях членам семьи погибшего;
- 2) триста тысяч рублей на каждого проживающего на территории Забайкальского края несовершеннолетнего члена семьи погибшего.

3. Предоставление выплаты осуществляется Министерством труда и социальной защиты населения Забайкальского края (далее - уполномоченный орган).

4. Членами семьи погибшего, имеющими право на получение выплаты, для целей настоящего Положения являются:

- 1) супруг (супруга), состоящая (составший) на день гибели, в зарегистрированном браке с погибшим (погибшей);
- 2) родители погибшего;
- 3) несовершеннолетние дети погибшего;
- 4) дети старше 18 лет, ставшие инвалидами до достижения ими возраста 18 лет;
- 5) дети в возрасте до 23 лет, обучающиеся в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, по очной форме.

5. Для предоставления выплаты необходимы следующие документы:

- 1) заявление по форме согласно приложению к настоящему Положению;
- 2) документ, удостоверяющий личность заявителя;
- 3) свидетельство о смерти погибшего;
- 4) свидетельство о браке - для лиц, указанных в подпункте 1 пункта 4 настоящего Положения;
- 5) свидетельство о рождении погибшего - для лиц, указанных в подпункте 2 пункта 4 настоящего Положения;

6) свидетельство о рождении и (или) документ, удостоверяющий личность, - для лиц, указанных в подпунктах 3-5 пункта 4 настоящего Положения;

7) справка, подтверждающая факт обучения в образовательной организации по очной форме обучения, - для лиц, указанных в подпункте 5 пункта 4 настоящего Положения;

8) сведения, подтверждающие гибель в ходе специальной военной операции на территории Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики.

6. Уполномоченный орган в день поступления регистрирует заявление в журнале учета.

7. Документы, предусмотренные подпунктами 3-8 пункта 5 настоящего Положения, уполномоченный орган в течение 3 рабочих дней со дня их регистрации запрашивает и получает на основании межведомственных запросов, в том числе в электронной форме с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия и подключаемых к ней региональных систем межведомственного информационного взаимодействия, в том числе сведения об инвалидности, содержащиеся в федеральном реестре инвалидов. Заявитель вправе представить документы, подтверждающие указанные сведения, по собственной инициативе.

8. В случае подачи заявления о предоставлении выплаты лицом, действующим от имени заявителя (далее - представитель заявителя), в уполномоченный орган дополнительно к документам, указанным в пункте 5 настоящего Порядка, представляются:

- 1) документ, удостоверяющий личность представителя заявителя;
- 2) документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя.

9. Уполномоченный орган рассматривает представленные документы и принимает решение о предоставлении выплаты либо об отказе в предоставлении выплаты в течение 3 рабочих дней со дня регистрации представленных документов.

10. Основанием для отказа в предоставлении выплаты является:

1) выявление в документах, указанных в подпунктах 3-8 пункта 5 настоящего Положения, не соответствующих действительности сведений;

2) получение региональной выплаты в связи со смертью погибшего по месту его регистрации на территории другого субъекта Российской Федерации.

11. В случае отказа в предоставлении выплаты уполномоченный орган направляет заявителю письменное уведомление о принятом решении в течение 2 рабочих дней со дня его принятия. Решение уполномоченного органа об отказе в предоставлении выплаты может быть обжаловано в порядке и сроки, установленные действующим законодательством.

12. В случае устранения причин, послуживших основанием для отказа в предоставлении выплаты, заявитель либо представитель заявителя вправе обратиться за предоставлением выплаты повторно.

13. Финансирование выплаты осуществляется за счет средств резервного фонда Правительства Забайкальского края в установленном порядке.

14. Уполномоченный орган в течение 1 рабочего дня со дня принятия решения о предоставлении выплаты направляет в Министерство финансов Забайкальского края заявку на финансирование на предоставление выплаты.

15. Министерство финансов Забайкальского края в течение 2 рабочих дней осуществляет перечисление денежных средств на счет уполномоченного органа после получения заявки.

16. Уполномоченный орган в течение 3 рабочих дней со дня поступления денежных средств на его лицевой счет перечисляет их заявителю либо представителю заявителя через организацию почтовой связи, кредитную либо иную организацию.

Расходы на оплату услуг организаций почтовой связи, кредитной либо иной организации по доставке и пересылке выплаты осуществляются из тех же источников, из которых производится выплата.

17. Контроль за предоставлением выплат и целевым использованием бюджетных средств осуществляется в установленном порядке.

ПРИЛОЖЕНИЕ

к Положению об осуществлении единовременной выплаты членам семей лиц, принимавших участие и погибших в ходе специальной военной операции на территории Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики

В Министерство труда и социальной защиты населения Забайкальского края

ЗАЯВЛЕНИЕ об осуществлении единовременной выплаты

Я, _____
 проживающий(ая) по адресу: _____
 паспорт серия _____ № _____, дата выдачи «____» _____,
 выдан _____,
 прошу произвести мне единовременную выплату в связи с гибелью

(фамилия, инициалы погибшего)

Единовременную денежную выплату прошу перечислить:

Отделение
связи

Кредитное учреждение _____,
номер лицевого счета _____

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

К заявлению прилагаю следующие документы:

1.

2.

3.

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

Даю согласие на обработку содержащихся в настоящем заявлении персональных данных, то есть их сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение.

Согласие на обработку персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, действует до даты подачи заявления об отзыве настоящего согласия.

(дата)

(фамилия, инициалы заявителя)

(подпись заявителя)

Специалист Министерства труда и социальной
защиты населения Забайкальского края

(фамилия, инициалы)

(подпись)