

**МИНИСТЕРСТВО**

**СОЦИАЛЬНОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ**

**И СЕМЕЙНОЙ ПОЛИТИКИ КАМЧАТСКОГО КРАЯ**

**ПРИКАЗ**

|  |
| --- |
| [Дата регистрации] № [Номер документа] |
| г. Петропавловск-Камчатский |
|  |

|  |
| --- |
| **О внесении изменений в приложение к приказу Министерства социального благополучия и семейной политики Камчатского края от 15.12.2022 № 998-п «Об утверждении Порядка предоставления дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям граждан, принимающим (принимавшим) участие в специальной военной операции, проводимой Вооруженными Силами Российской Федерации с 24 февраля 2022 года, и членам их семей** |

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приложение к приказу Министерства социального благополучия и семейной политики Камчатского края от 15.12.2022 № 998-п
«Об утверждении Порядка предоставления дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям граждан, принимающим (принимавшим) участие в специальной военной операции, проводимой Вооруженными Силами Российской Федерации с 24 февраля 2022 года, и членам их семей» изменения согласно приложению к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ, за исключением части 1 приложения к настоящему приказу, вступает в силу после дня его официального опубликования.

Часть 1  приложения к настоящему приказу вступает в силу после дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения возникшие с 4 ноября 2024 года.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Министр социального благополучия и семейной политики Камчатского края | [горизонтальный штамп подписи 1] | А.С. Фёдорова |

Приложение к приказу

Министерства социального

благополучия и семейной политики

Камчатского края

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| от | [REGDATESTAMP] | № | [REGNUMSTAMP] |

Изменения

в приложение к приказу Министерства социального благополучия и семейной политики Камчатского края от 15.12.2022 № 998-п «Об утверждении Порядка предоставления дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям граждан, принимающим (принимавшим) участие в специальной военной операции, проводимой Вооруженными Силами Российской Федерации с 24 февраля 2022 года, и членам их семей»

1. В части 2:

1) в абзаце первом слова «резервного фонда Камчатского края» заменить словами «краевого бюджета»;

2) в абзаце втором слова «резервного фонда Камчатского края» заменить словами «краевого бюджета».

2. Часть 8 изложить в следующей редакции:

«8. Решение о предоставлении дополнительных мер социальной поддержки либо об отказе в предоставлении дополнительных мер социальной поддержки принимает КГКУ «Центр выплат» в течение 10 рабочих дней, после дня регистрации документов, необходимых для назначения и предоставления дополнительных мер социальной поддержки.

Срок принятия решения о предоставлении дополнительных мер социальной поддержки либо об отказе в предоставлении дополнительных мер социальной поддержки, предусмотренных разделам 2 и 8 настоящего Порядка, в случае непоступления сведений в рамках межведомственного взаимодействия, указанных в части 151 настоящего Порядка, продлевается на 30 календарных дней.

Решение о предоставлении дополнительных мер социальной поддержки либо об отказе в предоставлении дополнительных мер социальной поддержки принимается в форме, определенной КГКУ «Центр выплат», за исключением разделов 4, 7 и 10 настоящего Порядка.».

3. В части 15:

1) пункт 3 изложить в следующей редакции:

«3) документ, содержащий сведения о периоде участия в специальной военной операции, проводимой Вооруженными Силами Российской Федерации с 24 февраля 2022 года, выданный воинской частью (военным комиссариатом);»;

2) пункт 4 изложить в следующей редакции:

«4) справка о тяжести увечья (ранения, травмы, контузии), выданная военно-медицинской, медицинской организацией (далее - справка о тяжести ранения). В случае отсутствия справки о тяжести ранения документы военно-медицинской, медицинской организации о ранении.».

4. Дополнить частью 151 следующего содержания:

«151. КГКУ «Центр выплат» дополнительно к документам, указанным в части 15 настоящего Порядка, запрашивает в рамках межведомственного информационного взаимодействия сведения, подтверждающие факт участия заявителя в специальной военной операции.

Заявитель вправе представить по собственной инициативе сведения, указанные в абзаце первом настоящей части.».

5. Дополнить частью 152 следующего содержания:

«152. В случае непредставления заявителем справки о тяжести ранения с заявлением, поданным начиная с 6 декабря 2024 года, единовременная выплата производится в размере, установленном подпунктом «в» пункта 1 части 1 Постановления № 596-П.

Заявитель вправе представить справку о тяжести ранения в целях осуществления перерасчета размера единовременной выплаты, перечисленной по заявлению, поданному начиная с 6 декабря 2024 года, в соответствии с размерами, установленными подпунктами «а» и «б» пункта 1 части 1 Постановления № 596-П.».

6. В пункте 3 части 16 слова «ранения (контузии, травмы, увечья)»заменить словами «увечья (контузии, травмы, ранения)».

7. Пункт 7 части 43 изложить в следующей редакции:

«7) документ, содержащий сведения о периоде участия в специальной военной операции, проводимой Вооруженными Силами Российской Федерации с 24 февраля 2022 года, выданный воинской частью (военным комиссариатом);».

8. Дополнить частью 431 следующего содержания:

«431. КГКУ «Центр выплат» дополнительно к документам, указанным
в части 43 настоящего Порядка, запрашивает в рамках межведомственного информационного взаимодействия сведения, подтверждающие факт участия военнослужащего, добровольца в специальной военной операции.

Член семьи погибшего вправе представить по собственной инициативе сведения, указанные в абзаце первом настоящей части.».

9. В Приложении к Порядку предоставления дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям граждан, принимающим принимавшим) участие в специальной военной операции, проводимой Вооруженными Силами Российской Федерации с 24 февраля 2022 года, и членам их семей:

1) форму 1 изложить в следующей редакции:

«ФОРМА 1

Руководителю КГКУ «Камчатский центр по выплате государственных и социальных пособий»

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

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

 (фамилия, имя, отчество (при наличии)

проживающего (ей) по месту жительства

(пребывания) по адресу:

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

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

фактически проживающего (ей) по адресу:

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

СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне дополнительную меру социальной поддержки в виде единовременной выплаты, являюсь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (военнослужащим, добровольцем)

получившим увечье (ранение, контузию, травму, ) в результате участия в специальной военной операции, проводимой Вооруженными Силами Российской Федерации с 24 февраля 2022 года.

Единовременную выплату прошу предоставить через кредитную организацию: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на счет № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Согласен на обработку своих персональных данных в порядке, установленным федеральным законодательством.

Прилагаю:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Кол-во листов |
| 1. | Копию паспорта гражданина Российской Федерации; |  |
| 2. | Справку о частичной мобилизации на территории Камчатского края в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21.09.2022 № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации», выданная военным комиссариатом; |  |
| 3. | Документ, содержащий сведения о периоде участия в специальной военной операции, проводимой Вооруженными Силами Российской Федерации с 24 февраля 2022 года, выданный воинской частью (военным комиссариатом); |  |
| 4. | Справка о тяжести увечья (ранения, травмы, контузии), выданная военно-медицинской, медицинской организацией (далее - справка о тяжести ранения). В случае отсутствия справки о тяжести ранения документы военно-медицинской, медицинской организации о ранении; |  |
| 5. | Документ, удостоверяющий личность и полномочия представителя (в случае, если заявление подается представителем); |  |
| 6. | Документ из кредитной организации, содержащий сведения о номере счета и реквизитах кредитной организации (в произвольной форме). |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |

 «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»;

2) форму 2 изложить в следующей редакции:

«ФОРМА 2

Руководителю КГКУ «Камчатский центр выплате государственных и социальных пособий»

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

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

 (фамилия, имя, отчество (при наличии)

проживающего(ей) по месту жительства

(пребывания) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

фактически проживающего(ей) по адресу:

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

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

СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить единовременную выплату \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (указать Ф.И.О. (отчество при наличии) погибшего военнослужащего (добровольца), степень родства)

погибшего военнослужащего, добровольца в результате участия в специальной

военной операции, проводимой Вооруженными Силами Российской Федерации с 24 февраля 2022 года.

Дополнительную меру в виде единовременной выплату прошу предоставить через кредитную организацию: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

на счет № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Согласен на обработку своих персональных данных в порядке, установленным федеральным законодательством.

Прилагаю:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Кол-во листов |
| 1. | Копию паспорта гражданина Российской Федерации; |  |
| 2. | Паспорт иностранного гражданина (для иностранных граждан); |  |
| 3. | Копию документа, подтверждающего родство с погибшим военнослужащим (добровольцем) (свидетельство о заключении брака (для супругов); свидетельство о рождении (для детей и родителей); решение суда об установлении факта родственных отношений; решение суда о признании фактических брачных отношений); |  |
| 4. | Копию документа, подтверждающего смену фамилии (имени, отчества (при наличии) (свидетельство о заключении брака, свидетельство о расторжении брака, свидетельство о перемене имени (в случае смены фамилии, имени, отчества (при наличии); |  |
| 5. | Копию свидетельства о смерти погибшего военнослужащего (добровольца); |  |
| 6. | Документ, подтверждающий факт проживания погибшего военнослужащего, добровольца на дату гибели на территории Камчатского края; |  |
| 7. | Документ, содержащий сведения о периоде участия в специальной военной операции, проводимой Вооруженными Силами Российской Федерации с 24 февраля 2022 года, выданный воинской частью (военным комиссариатом); |  |
| 8. | Копию выписки из приказа командира войсковой части или Командующего Войсками и Силами на Северо-Востоке об исключении погибшего военнослужащего, добровольца из состава войсковой части; |  |
| 9. | Извещение члена семьи о гибели военнослужащего, добровольца |  |
| 10. | Справку, выданную образовательной организацией, подтверждающую обучение по очной форме обучения (для детей погибшего военнослужащего, добровольца от 18 до 23 лет, обучающихся в образовательных организациях по очной форме обучения); |  |
| 11. | Копию справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выдаваемой федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы (для инвалидов); |  |
| 12. | Документ из кредитной организации, содержащий сведения о номере счета получателя единовременной выплаты и реквизитах кредитной организации (в произвольной форме); |  |
| 13. | Документ, удостоверяющий личность и полномочия представителя (в случае, если заявление подается представителем члена семьи погибшего). |  |

 «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»;

3) форму 7 изложить в следующей редакции:

«ФОРМА 7

Руководителю КГКУ «Камчатский центр

по выплате государственных и социальных пособий»

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

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

 (фамилия, имя, отчество (при наличии)

проживающего(ей) по месту жительства (пребывания) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фактически проживающего(ей) по адресу:

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

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

СНИЛС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить дополнительную меру социальной поддержки в виде единовременной выплаты, являюсь гражданином, заключившим заключившим контракт о прохождении военной службы в соответствии с приказом начальника пункта отбора на военную службу по контракту (2 разряда) Восточного военного округа (г. Петропавловск-Камчатский) или приказом военного комиссара Камчатского края, и прибывшим к месту прохождения военной службы, и зачисленным в списки личного состава воинской части на основании приказа командира воинской части после 30 июня 2024 года, принимающим (принимавшим) участие в специальной военной операции.

Единовременную выплату прошу выплатить мне через кредитную организацию: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на счет № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Согласен на обработку своих персональных данных в порядке, установленным федеральным законодательством.

Прилагаю:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Кол-во листов |
| 1. | Копию паспорта гражданина Российской Федерации; |  |
| 2. | Копию паспорта иностранного гражданина, документ подтверждающий законность нахождения на территории Российской Федерации (один из документов: миграционная карта, разрешение на временное проживание, вид на жительство, удостоверение беженца или свидетельство о предоставлении временного убежища на территории Российской Федерации) (для иностранных граждан); |  |
| 3. | Заявление-выписку из приказа (по личному составу) начальника пункта отбора на военную службу по контракту (2 разряда) Восточного военного округа (г. Петропавловск-Камчатский) или приказа военного комиссара Камчатского края (по личному составу) и копию приказа (по строевой части) командира войсковой части о зачислении в списки личного состава, после 30 июня 2024 года; |  |
| 4. | Документ из кредитной организации, содержащий сведения о номере счета получателя единовременной выплаты и реквизитах кредитной организации (в произвольной форме). |  |

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.».