

**МИНИСТЕРСТВО**

**СОЦИАЛЬНОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ**

**И СЕМЕЙНОЙ ПОЛИТИКИ КАМЧАТСКОГО КРАЯ**

(Министерство социального благополучия)

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

ПРИКАЗ

[Дата регистрации] № [Номер документа]-п

г. Петропавловск-Камчатский

|  |
| --- |
| О внесении изменений в приложение к приказу Министерства социального благополучия и семейной политики Камчатского края 10.06.2022 № 458-п «Об утверждении Порядка предоставления дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям граждан, принимающим (принимавшим) участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины, и членам их семей, проживающим в Камчатском крае» |

В целях уточнения отдельный положений Порядка предоставления дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям граждан, принимающим (принимавшим) участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины, и членам их семей, проживающим в Камчатском крае

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приложение к приказу Министерства социального благополучия и семейной политики Камчатского края 10.06.2022 № 458-п «Об утверждении Порядка предоставления дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям граждан, принимающим (принимавшим) участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины, и членам их семей, проживающим в Камчатском крае» следующие изменения:

1) в пункте 1 части 7 слово «Министерством» заменить словами «КГКУ «Центр выплат»;

2) в абзаце первом части 8 слово «Министерство» заменить словами «КГКУ «Центр выплат»;

3) в части 9:

а) в абзаце первом слово «Министерство» заменить словами «КГКУ «Центр выплат»;

б) в абзаце четырнадцатом слово «Министерство» заменить словами «КГКУ «Центр выплат»;

4) в абзаце первом части 10 слово «Министерство» заменить словами «КГКУ «Центр выплат»;

5) в части 12 слово «Министерство» заменить словами «КГКУ «Центр выплат»;

6) в части 14:

а) в абзаце первом слово «Министерство» заменить словами «КГКУ «Центр выплат»;

б) в пункте 1 слово «Министерство» заменить словами «КГКУ «Центр выплат»;

в) в пункте 2 слово «Министерство» заменить словами «КГКУ «Центр выплат»;

7) в части 15 слово «Министерство» заменить словами «КГКУ «Центр выплат»;

8) в части 16:

а) в абзаце первом слова «Комиссией по социальным вопросам Министерства (далее - Комиссия)» заменить словами «КГКУ «Центр выплат»;

б) в пункте 1 слово «Министерством» заменить словами «КГКУ «Центр выплат»;

9) часть 17 признать утратившей силу;

10) часть 18 изложить в следующей редакции:

«18. Выплата единовременной материальной помощи или единовременной выплаты производится КГКУ «Центр выплат» в течение 2 рабочих дней со дня рассмотрения заявлений и документов, указанных в частях 8–10 настоящего Порядка, путем перечисления денежных средств на счет заявителей.»;

11) в пункте 4 части 20 слово «Министерство» заменить словами «КГКУ «Центр выплат»;

12) в части 22 слово «Министерством» заменить словами «КГКУ «Центр выплат», слово «Министерства» заменить словами «КГКУ «Центр выплат»;

13) приложение изложить в редакции согласно приложению к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу после дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 ноября 2022 года.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| И.о. Министра социального благополучия и семейной политики Камчатского края | [горизонтальный штамп подписи 1] | Ю.О. Горелова |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение к приказу  Министерства социального благополучия  и семейной политики Камчатского края |

[Дата регистрации] № [Номер документа] –п

|  |
| --- |
| «Приложение к П[орядк](file:///C:\Users\GolovinaES\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary%20Internet%20Files\Content.IE5\Y21LBPH5\43263.doc#Par28)у предоставления дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям граждан, принимающим (принимавшим) участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины, и членам их семей |

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

Прощу оказать мне единовременную материальную помощь, являюсь военнослужащим, добровольцем, получившим ранение (контузию, увечье) в результате участия в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республик и Украины.

Единовременную материальную помощь прошу выплатить мне через кредитную организацию: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на счет № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Прилагаю:

1. Копию паспорта гражданина Российской Федерации либо иной документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_л.;

2. Копию справки об участии в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины, и членам их семей, выданную воинской частью (военным комиссариатом), \_\_\_\_\_л.;

3. Копию справки военно-медицинской организации о ранении (контузии, увечья), \_\_\_\_\_л;

4. Копию выписного эпикриза, \_\_\_\_\_\_л.;

5. Копию документа, удостоверяющего личность и полномочия представителя (в случае, если заявление подается представителем), на \_\_\_\_\_\_\_л.

6. Документ из кредитной организации, содержащий сведения о номере счета и реквизитах кредитной организации, на \_\_\_\_\_л.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Форма 2

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

Прощу оказать единовременную материальную помощь\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать Ф.И.О. (отчество при наличии) погибшего военнослужащего (добровольца), степень родства)

погибшего военнослужащего, добровольца в результате участия в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республик и Украины.

Единовременную материальную помощь прошу выплатить мне через кредитную организацию: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на счет № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Прилагаю:

1. Копию паспорта гражданина Российской Федерации либо иного документа, удостоверяющего личность, на \_\_\_\_\_ л.

2. 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), на \_\_\_\_л.;

3. 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), на \_\_\_\_\_л.;

4. Копию свидетельства о смерти погибшего военнослужащего (добровольца), на \_\_\_\_\_л.;

5. Копию справки об участии в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины, и членам их семей, выданную воинской частью (военным комиссариатом), \_\_\_\_\_л.;

6. Копию справки с места прохождения военной службы погибшего военнослужащего (добровольца), подтверждающую его гибель в результате участия в специальной военной операции, на \_\_\_\_\_л.;

7. Копию справки, 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), на \_\_\_\_л.;

8. Копию справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выдаваемой федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы (для инвалидов), на \_\_\_\_л.;

9. Копию документа из кредитной организации, содержащего сведения о номере счета получателя единовременной материальной помощи и реквизитах кредитной организации (в произвольной форме), на \_\_\_\_л.;

10. Копию документа, удостоверяющий личность и полномочия представителя (в случае, если заявление подается представителем члена семьи погибшего), на \_\_\_\_\_\_\_л.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202 \_\_ г. Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Форма 3

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

Прощу оказать мне единовременную выплату, являюсь:

🞏 гражданином, проживающим в Камчатском крае, заключившим контракт о прохождении военной службы в частях Восточного военного округа на основании решения совместной аттестационной комиссии пункта отбора на военную службу по контракту Восточного военного округа и военного комиссариата Камчатского края в период с 15 мая 2022 года по 25 декабря 2022 года;

🞏 гражданином, проживающим в Камчатском крае, заключившим краткосрочный контракт о прохождении военной службы в подразделениях Росгвардии по Камчатскому краю на основании заключения аттестационной комиссии территориального органа Росгвардии в период с 15 мая 2022 года по 25 декабря 2022 года включительно;

🞏 гражданином, прибывшим в Камчатский край из другого субъекта Российской Федерации, заключившим контракт о прохождении военной службы в частях Восточного военного округа на основании решения совместной аттестационной комиссии пункта отбора на военную службу по контракту Восточного военного округа и военного комиссариата Камчатского края в период с 15 мая 2022 года по 25 декабря 2022 года включительно;

🞏 гражданином, прибывшим в Камчатский край из другого субъекта Российской Федерации, заключившим краткосрочный контракт о прохождении военной службы в подразделениях Росгвардии по Камчатскому краю на основании заключения аттестационной комиссии территориального органа Росгвардии в период с 2 августа 2022 года по 25 декабря 2022 года включительно.

Прошу компенсировать оплату проезда и провоз багажа, являюсь:

🞏 гражданином, прибывшим в Камчатский край из других субъектов Российской Федерации, а также проживающим в труднодоступных и отдаленных местностях в Камчатском крае и заключившим на основании решения совместной аттестационной комиссии пункта отбора на военную службу по контракту (2 разряда) Восточного военного округа (г. Петропавловск-Камчатский) и военного комиссариата Камчатского края в период с 15 мая 2022 года по 25 декабря 2022 года включительно контракт о прохождении военной службы в частях Восточного военного округа, расположенных на территории Камчатского края.

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

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

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

Прилагаю:

1. Копию паспорта гражданина Российской Федерации либо иной документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_л.;

2. Копию справки из военного комиссариата о подтверждении факта заключения контракта в период с 15 мая 2022 года по 19 июля 2022 года, \_\_\_\_\_л.;

3. Документы, подтверждающие фактические расходы, связанные с проездом в пределах территории Российской Федерации, \_\_\_\_\_л;

4. Копию документа, удостоверяющего личность и полномочия представителя (в случае, если заявление подается представителем), на \_\_\_\_\_\_\_л.

5. Документ из кредитной организации, содержащий сведения о номере счета и реквизитах кредитной организации, на \_\_\_\_\_л.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

###### .»