**Памятка по оказанию материальной помощи членам семей погибших 06.07.2021 в результате авиакатастрофы самолета Ан-26 , выплачиваемой Правительством Камчатского края**

***Основание выплаты материальной помощи***

Распоряжение Правительства Камчатского края от 09.07.2021 № 337-РП;

Приказ Министерства социального благополучия и семейной политики Камчатского края от 09.07.2021 № 1114-п «Об утверждении порядка и условий выплаты единовременной материальной помощи членам семей граждан, погибших 06.07.2021 в результате авиакатастрофы самолета Ан-26».

***Вид и размер выплаты материальной помощи***

единовременная материальная помощь в размере 500,0 тыс. рублей за каждого погибшего

***круг лиц, имеющих право на материальную помощь***

1) супруга (супругу);

2) дети (ребенок) (независимо от возраста);

3) родители.

***условия выплаты материальной помощи***

1. В случае, когда право на получение материальной помощи имеют несколько членов семьи погибших, она выплачивается им в равных долях по заявлению указанных лиц.

2. Выплата материальной помощи несовершеннолетним детям (ребенку) осуществляется через их законных представителей.

3. Член семьи погибшего вправе принять решение об отказе в получении материальной помощи.

***перечень документов, необходимых для выплаты***

1) заявление членов семьи погибших либо их представителей;

2) документ, удостоверяющий личность членов семьи погибших (их представителя);

3) документ, подтверждающий родство с погибшим: - свидетельство о заключении брака либо документ, его заменяющий

(для супругов);

- свидетельство о рождении (для детей и родителей); - свидетельство об усыновлении (удочерении) (для приемных детей/родителей);

- решение суда об установлении факта родственных отношений;

4) документ, подтверждающий смену фамилии (имени, отчества):

- свидетельство о заключении брака,

- свидетельство о расторжении брака,

- свидетельство о перемене имени (в случае смены фамилии, имени, отчества) (при наличии);

5) документ, удостоверяющий личность и полномочия представителя (в случае, если заявление подается представителем члена семьи погибшего);

При этом документом, подтверждающим полномочия представителя, является нотариально удостоверенная доверенность или доверенность, приравненная к нотариально удостоверенной в соответствии с гражданским законодательством Российской Федерации (при наличии);

6) документ из кредитной организации, содержащий сведения о номере счета получателя материальной помощи и о реквизитах кредитной организации (в произвольной форме).

***требования к документам***

1. при отсутствии оригиналов документов или при отправлении документов по почте должны быть официально заверены (нотариусом или уполномоченным должностным лицом в соответствии с законодательством Российской Федерации);
2. документы, выданные иностранными государствами, должны быть легализованы (удостоверены посредством апостиля) в соответствии с действующим законодательством и переведены на русский язык.

***где осуществляется прием заявлений и документов***

Министерство социального благополучия и семейной политики Камчатского края при личном обращении граждан или их представителей либо по почте по адресу: 683000, г. Петропавловск-Камчатский, ул. Ленинградская, д. 118, кабинет № 268 (приемная граждан министерства) и № 334 (остановка автобуса «Краевая больница» или «УВД», здание располагается возле старого бассейна)

Для членов семьи, проживающих в п. Палана в КГКАУ СЗ «Паланский комплексный центр социального обслуживания населения» ул. Обухова, д. 2-Б (телефон 8-41543-3-19-04, прием документов осуществляет директор Меньшенина Татьяна Николаевна).

***сроки обращения за материальной помощью***

не позднее 06.08.2021 включительно

***срок осуществления выплаты материальной помощи***

не позднее 12 августа 2021 года на счет обратившегося за материальной помощью и представившего полный пакет документов члена семьи погибшего, открытый в кредитной организации

***контактные телефоны специалистов***

Начальник отдела развития системы социальной поддержки населения Министерства социального благополучия и семейной политики Камчатского края Головина Елена Степановна, телефон: 8-4152-42-83-43, 8-4152-23- 49-13 или по эл. почте GolovinaES@ kamgov.ru

***Форма заявлений***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Форма заявлоения   1. Министерство социального благополучия и семейной политики Камчатского края | | | |
| от |  | | |
|  | | | |
| (фамилия, имя, отчество) | | | , |
| зарегистрированного(ой) по месту жительства (пребывания) по адресу: | | | |
|  | | | |
|  | | | , |
| проживающего (ей) по адресу: | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| Телефон: | |  | |
|  | | | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Прошу оказать единовременную материальную помощь в связи с крушением |
| самолета АН-26, произошедшего 06.07.2021 в пгт. Палана, и гибелью | |
|  | |
|  | |
|  | |

(указать Ф.И.О. погибшего, степень родства)

Материальную помощь прошу выплатить через кредитную организацию:

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

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

Не возражаю об использовании предоставленных мной персональных данных для оформления иных мер социальной поддержки.

Прилагаю:

1) документ, удостоверяющий личность членов семьи погибших (их представителя);

2) документ, подтверждающий родство с погибшим;

3) документ, подтверждающий смену фамилии (имени, отчества) (при наличии);

4) документ, удостоверяющих личность и полномочия представителя (в случае, если заявление подается представителем члена семьи погибшего) (при наличии);

5) документ из кредитной организации (в произвольной форме);

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г. Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| рма заявлоения   1. Министерство социального благополучия и семейной политики Камчатского края | | | |
| от |  | | |
|  | | | |
| (фамилия, имя, отчество) | | | , |
| зарегистрированного(ой) по месту жительства (пребывания) по адресу: | | | |
|  | | | |
|  | | | , |
| проживающего (ей) по адресу: | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| Телефон: | |  | |
|  | | | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Отказываюсь от оказания единовременной материальной помощи, предусмотренной мне в связи с крушением самолета АН-26, произошедшего 06.07.2021 в пгт. Палана, и гибелью\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

(указать Ф.И.О. погибшего, степень родства)

Не возражаю об использовании предоставленных мной персональных данных для оформления иных мер социальной поддержки.

Прилагаю:

1) документ, удостоверяющий личность членов семьи погибших (их представителя);

2) документ, подтверждающий родство с погибшим;

3) документ, подтверждающий смену фамилии (имени, отчества) (при наличии);

4) документ, удостоверяющих личность и полномочия представителя (в случае, если заявление подается представителем члена семьи погибшего) (при наличии).

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г. Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_