



ПРАВИТЕЛЬСТВО БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 4 июля 2022 г. № 274-п
г. Брянск

О внесении изменений в Порядок назначения и выплаты дополнительной меры социальной поддержки членам семей погибших (умерших) военнослужащих

В целях реализации Закона Брянской области от 4 апреля 2022 года № 17-3 «О дополнительной мере социальной поддержки членам семей погибших (умерших) военнослужащих» Правительство Брянской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в Порядок назначения и выплаты дополнительной меры социальной поддержки членам семей погибших (умерших) военнослужащих, утвержденный постановлением Правительства Брянской области от 11 апреля 2022 года № 136-п «О Порядке назначения и выплаты дополнительной меры социальной поддержки членам семей погибших (умерших) военнослужащих», следующие изменения:

1.1. Пункт 7 изложить в редакции:

«7. Перечень документов (сведений), необходимых для назначения единовременной выплаты:

а) документ, удостоверяющий личность заявителя;
б) справка (сведения) о гибели (смерти) военнослужащего;
в) сведения (свидетельство) о смерти военнослужащего;
г) сведения (документ) о регистрации по месту жительства (месту дислокации воинской части) военнослужащего на территории Брянской области;

д) сведения (документ), подтверждающие родственные отношения с погибшим (умершим) военнослужащим (свидетельство о браке, свидетельство о рождении, иные документы);

е) сведения (решение) органа опеки и попечительства о назначении опекуна (попечителя) (для опекуна, попечителя);

-ж) сведения (справка) об установлении инвалидности (для лиц, указанных в абзаце четвертом пункта 4 настоящего Порядка);

з) сведения (справка) об обучении в образовательной организации (для лиц, указанных в абзаце пятом пункта 4 настоящего Порядка);

и) страховой номер индивидуального лицевого счета заявителя».

1.2. Абзац первый пункта 8 изложить в редакции:

«8. Вместе с оригиналами документов заявитель представляет копии документов. После сверки оригиналов документов с копиями специалист ОСЗН, осуществляющий прием заявления, возвращает оригиналы документов заявителю.».

1.3. Пункт 9 изложить в редакции:

«9. Документы, предусмотренные подпунктами «б» – «ж», «и» пункта 7 настоящего Порядка, представляются по запросу ОСЗН, осуществляющего прием заявления, в порядке межведомственного информационного взаимодействия с органами, предоставляющими государственные услуги, и органами, предоставляющими муниципальные услуги, иными государственными органами, органами местного самоуправления, организациями, в распоряжении которых находятся данные сведения, в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации, нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации, муниципальными правовыми актами.

Заявитель вправе представить указанные документы по собственной инициативе.

Межведомственный запрос направляется ОСЗН, осуществляющим прием заявления, в том числе в форме электронного документа с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия и подключаемых к ней региональных систем межведомственного электронного взаимодействия, в течение двух рабочих дней с даты поступления заявления.».

1.4. Пункт 14 дополнить абзацем следующего содержания:

«Непредставление (несвоевременное представление) органом или организацией по межведомственному запросу документов (информации), предусмотренных подпунктами «б» – «ж», «и» пункта 7 настоящего Порядка, не является основанием для отказа в назначении единовременной выплаты при отсутствии иных оснований для отказа, предусмотренных пунктом 15 настоящего Порядка.».

1.5. Абзац второй пункта 15 изложить в редакции:

«непредставление (представление не в полном объеме) заявителем документов, предусмотренных пунктом 7 настоящего Порядка, за исключением документов, предусмотренных подпунктами «б» – «ж», «и» пункта 7 настоящего Порядка;».

1.6. Приложение к Порядку изложить в редакции:

«Приложение
к Порядку назначения и выплаты
дополнительной меры социальной
поддержки членам семей погибших
(умерших) военнослужащих

В _____
(наименование отдела социальной защиты населения)
от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя/законного
представителя (нужное подчеркнуть))

зарегистрированного по адресу: _____

телефон: _____;
паспорт серии _____ № _____
выдан _____
(кем и когда выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне (ребенку _____
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения, место жительства)

_____)
дополнительную меру социальной поддержки членам семей погибших (умерших)
военнослужащих, принимавших участие в специальной военной операции, проводимой
на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной
Республики с 24 февраля 2022 года, предусмотренную Законом Брянской области
от 4 апреля 2022 года № 17-З, в связи с гибелью (смертью) моего(моей):

родственное отношение _____;
Ф.И.О. погибшего (умершего) военнослужащего _____;
дата гибели (смерти) _____;
место жительства погибшего (умершего) военнослужащего _____;

Выплату прошу произвести через кредитную организацию:

Ф.И.О. получателя полностью _____;
полное наименование банка _____;
ИНН банка _____;
КПП банка _____;
БИК банка _____;
корр. счет банка _____;
счет получателя _____

Одновременно сообщаю, что у _____
(Ф.И.О. погибшего (умершего) военнослужащего)

имеются другие члены семьи:

№ пп	Родственные отношения	Фамилия, имя, отчество	Адрес проживания	Дата рождения	Телефон
1.					
2.					
3.					
4.					

К заявлению-прилагаю следующие документы:

№ пп	Наименование документа	Форма представления. (лично или по запросу ОСЗН)
1.	Документ, удостоверяющий личность	
2.	Справка (сведения) о гибели военнослужащего	
3.	Сведения (свидетельство) о смерти военнослужащего	
4.	Сведения (документ), подтверждающие родственные отношения с погибшим (умершим) военнослужащим	
5.	Сведения (решение) органа опеки о назначении опекуна (для опекуна)	
6.		

Об условиях предоставления единовременной
выплаты в равных долях каждому члену семьи погибшего
(умершего) военнослужащего уведомлен(а)

(подпись заявителя)

Достоверность представленных сведений подтверждаю

(подпись заявителя)

« ____ » _____ 20 ____ года

(подпись)

(Ф.И.О. заявителя)

Регистрационный № заявления	Дата приема заявления	Подпись специалиста

(дата)

(подпись заявителя)

Расписка-уведомление

Заявление и документы гр. _____,

количество документов _____, регистрационный номер _____,

принял « _____ » _____ 20 _____ г. _____
(подпись специалиста учреждения социальной
защиты населения)

Дата вручения расписки-уведомления _____ ».

2. Опубликовать постановление на «Официальном интернет-портале правовой информации» (pravo.gov.ru).

3. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования.

4. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя Губернатора Брянской области Агафонову И.В.

Губернатор



А.В. Богомаз

