от 27 декабря 2024 г. № 231

г. Брянск

О внесении изменений в Порядок назначения и выплаты ежемесячного пособия родителям и вдовам (вдовцам) отдельных категорий военнослужащих, сотрудников федеральных государственных органов, лиц, поступив-ших в добровольческие формирования, работников специализированного государственного унитарного предприятия, погибших (умерших) при исполнении обязанностей военной службы (служебных, должно-стных обязанностей)

В соответствии с Законом Брянской области от 6 июля 2007 года № 95-З «О ежемесячном пособии родителям и вдовам (вдовцам) отдельных категорий военнослужащих, сотрудников федеральных государственных органов, лиц, поступивших в добровольческие формирования, работников специализированного государственного унитарного предприятия, погибших (умерших) при исполнении обязанностей военной службы (служебных, должностных обязанностей)»

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Внести в Порядок назначения и выплаты ежемесячного пособия родителям и вдовам (вдовцам) отдельных категорий военнослужащих, сотрудников федеральных государственных органов, лиц, поступивших в добровольческие формирования, работников специализированного государ-ственного унитарного предприятия, погибших (умерших) при исполнении обязанностей военной службы (служебных, должностных обязанностей), утвержденный указом Губернатора Брянской области от 11 декабря 2017 года № 221 «О Порядке назначения и выплаты ежемесячного пособия родителям и вдовам (вдовцам) отдельных категорий военнослужащих, сотрудников федеральных государственных органов, лиц, поступивших в добровольческие формирования, работников специализированного государственного унитарного предприятия, погибших (умерших) при испол-нении обязанностей военной службы (служебных, должностных обязанностей)» (в редакции указов Губернатора Брянской области от 13 апреля 2022 года № 64, от 17 июня 2022 года № 99, от 7 февраля 2023 года № 7, от 18 декабря 2023 года № 186, от 24 января 2024 года № 3), следующие изменения:

1.1. Пункт 1 изложить в редакции:

«1. Настоящий Порядок определяет порядок назначения и выплаты ежемесячного пособия постоянно проживающим на территории Брянской области родителям и вдовам (вдовцам) указанных в [статьях 1, 1.1](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW201&n=82884&dst=100043&field=134&date=02.12.2024) Закона Брянской области от 6 июля 2007 года № 95-З «О ежемесячном пособии родителям и вдовам (вдовцам) отдельных категорий военнослужащих, сотрудников федеральных государственных органов, лиц, поступивших в добровольческие формирования, работников специализированного государ-ственного унитарного предприятия, погибших (умерших) при исполнении обязанностей военной службы (служебных, должностных обязанностей)» военнослужащих, военнослужащих и сотрудников войск национальной гвардии, органов федеральной службы безопасности, военнослужащих органов государственной охраны, сотрудников органов внутренних дел, органов и учреждений уголовно-исполнительной системы, лиц, поступивших в добро-вольческие формирования, созданные в соответствии со [статьей 22.1](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=470723&dst=100348&field=134&date=02.12.2024) Федерального закона от 31 мая1996 года № 61-ФЗ «Об обороне», работников специализированного государственного унитарного предприятия, созданного в Брянской области в соответствии со [статьей 4.1](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=482691&dst=100059&field=134&date=02.12.2024) Федерального закона от 13 июня 2023 года № 207-ФЗ «Об особенностях правового регулирования в сфере оборота оружия и в сфере охранной деятельности, а также о мерах по усилению охраны общественного порядка и обеспечению общественной безопасности в отдельных субъектах Российской Федерации», погибших (умерших) при исполнении обязанностей военной службы (служебных, должностных обязанностей), а также граждан, погибших (умерших) при исполнении обязанностей по контракту о пребывании в добровольческом формировании «Барс-Брянск» (далее – погибшие (умершие) военнослужащие, сотрудники, лица, поступившие в добровольческие формирования, работники специализированного государственного унитарного предприятия).».

1.2. Пункт 3 изложить в редакции:

«3. Для назначения ежемесячного пособия заявитель подает заявление по форме согласно приложению к настоящему Порядку в учреждение социальной защиты населения по месту жительства либо через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее – МФЦ) по месту жительства при наличии заключенного соглашения о взаимодействии между департаментом социальной политики и занятости населения Брянской области и МФЦ, уполномоченным на заключение указанных соглашений, или в электронном виде посредством федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (далее – единый портал). Заявление, поданное посредством единого портала, подписывается электронной подписью в соответствии с требованиями Федерального закона от 6 апреля 2011 года № 63-ФЗ «Об электронной подписи», постановления Правительства Российской Федерации от 25 января 2013 года№ 33 «Об использовании простой электронной подписи при оказании государственных и муниципальных услуг».

Перечень документов (сведений), необходимых для назначения ежемесячного пособия:

а) документ, удостоверяющий личность;

б) справка (сведения) о гибели военнослужащего, сотрудника, лица, поступившего в добровольческие формирования, работника специализированного государственного унитарного предприятия;

в) сведения (свидетельство) о смерти;

г) сведения (документ) о регистрации по месту жительства погибшего (умершего) военнослужащего, сотрудника, лица, поступившего в добровольческое формирование, работника специализированного государственного унитарного предприятия на территории Брянской области на момент гибели (смерти);

д) сведения (документ) о регистрации по месту жительства заявителя на территории Брянской области на момент гибели (смерти) военнослужащего, сотрудника, лица, поступившего в добровольческое формирование, работника специализированного государственного унитарного предприятия;

е) сведения (документ), подтверждающие родственные отношения с погибшим (умершим) военнослужащим, сотрудником, лицом, поступившим в добровольческие формирования, работником специализированного государственного унитарного предприятия;

ж) страховой номер индивидуального лицевого счета заявителя.

Вместе с оригиналами документов заявитель представляет копии документов. После сверки оригиналов документов с копиями специалист учреждения социальной защиты населения возвращает оригиналы документов заявителю.

Заявления и документы могут быть направлены по почте либо в форме электронного документа. В этом случае направляются копии документов, верность которых засвидетельствована в установленном законом порядке.

Документы, предусмотренные подпунктами «б» - «ж» настоящего пункта, представляются по запросу учреждения социальной защиты населения, 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, в том числе с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия.

Заявитель вправе представить указанные документы по собственной инициативе.

Межведомственный запрос направляется учреждением социальной защиты населения в течение одного рабочего дня со дня регистрации заявления.

Срок предоставления органами и (или) организациями документов (сведений) (если они имеются в их распоряжении), необходимых для назначения ежемесячного пособия, в рамках ответа на межведомственные электронные запросы (с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия) не должен превышать 48 часов с момента направления соответствующих запросов учреждением социальной защиты населения.

Срок предоставления органами и (или) организациями документов и сведений (если они имеются в их распоряжении), необходимых для назначения ежемесячного пособия, в рамках ответа на межведомственные запросы (без использования единой системы межведомственного электронного взаимодействия) не должен превышать пять рабочих дней со дня получения такого межведомственного запроса.».

1.3. Дополнить пунктом 3.1 следующего содержания:

«3.1. В случае установления факта наличия в заявлении недостоверной и (или) неполной информации и (или) представления неполного комплекта документов, которые заявитель должен представить самостоятельно, учреждением социальной защиты населения в день установления такого факта осуществляется направление заявителю информации о необходимости доработки заявления и (или) представления полного комплекта документов.

В этом случае срок принятия решения о назначении ежемесячного пособия приостанавливается до момента представления заявителем доработанного заявления и (или) полного комплекта документов, необходимых для принятия учреждением социальной защиты населения решений о назначении либо об отказе в назначении ежемесячного пособия, но не более чем на пять рабочих дней.

Заявитель представляет в учреждение социальной защиты населения доработанное заявление и (или) полный комплект документов в течение пяти рабочих дней со дня получения заявителем информации, указанной в абзаце первом настоящего пункта.

Срок принятия решения о назначении либо об отказе в назначении ежемесячного пособия возобновляется со дня поступления в учреждение социальной защиты населения доработанного заявления и (или) полного комплекта документов.».

1.4. Пункт 4 изложить в редакции:

«4. Решение о назначении либо об отказе в назначении ежемесячного пособия учреждение социальной защиты населения принимает не позднее второго рабочего дня со дня получения всех необходимых для принятия решения документов (сведений).

Непредставление (несвоевременное представление) органом или организацией по межведомственному запросу документов, предусмотренных подпунктами "б" - "ж" пункта 3 настоящего Порядка, не является основанием для отказа в назначении ежемесячного пособия.».

1.5. В пункте 5:

1.5.1. В абзаце первом слова «в течение десяти рабочих дней со дня его принятия» заменить словами «в день его принятия»;

1.5.2. После абзаца второго дополнить абзацами следующего содержания:

«Уведомление направляется заявителю в письменном виде либо в электронном виде посредством единого портала в зависимости от способа подачи заявления.

При осуществлении учреждением социальной защиты населения процесса назначения и предоставления ежемесячного пособия заявителю посредством единого портала в день осуществления соответствующего процесса обеспечивается направление информации о ходе рассмотрения заявления, включая информацию о приостановке и возобновлении рассмотрения заявления, результате рассмотрения заявления и принятом решении о назначении и предоставлении или об отказе в назначении и предоставлении ежемесячного пособия.».

1.6. Пункт 5.1 изложить в редакции:

«5.1. Основаниями для отказа в назначении ежемесячного пособия являются:

а) непредставление заявителем в течение пяти рабочих дней доработанного заявления и (или) полного комплекта документов после направления заявителю информации о необходимости доработки заявления и (или) представления полного комплекта документов в соответствии с пунктом 3 настоящего Порядка, за исключением документов, предусмотренных подпунктами «б» - «ж» пункта 3 настоящего Порядка;

б) отсутствие сведений, подтверждающих принадлежность погибшего (умершего) военнослужащего, сотрудника, лица, поступившего в добровольческое формирование, работника специализированного государственного унитарного предприятия к категории, указанной в пункте 1 настоящего Порядка;

в) отсутствие сведений, подтверждающих факт постоянного проживания заявителя на территории Брянской области на момент гибели (смерти) военнослужащего, сотрудника, лица, поступившего в добровольческое формирование, работника специализированного государственного унитарного предприятия;

г) отсутствие сведений, подтверждающих факт постоянного проживания заявителя на территории Брянской области на момент подачи заявления;

д) отсутствие сведений, подтверждающих факт регистрации по месту жительства погибшего (умершего) военнослужащего, сотрудника, лица, поступившего в добровольческое формирование, работника специализированного государственного унитарного предприятия на территории Брянской области на момент гибели (смерти);

е) отсутствие сведений, подтверждающих принадлежность заявителя к членам семьи погибшего (умершего) военнослужащего, сотрудника, лица, поступившего в добровольческие формирования, работника специализированного государственного унитарного предприятия, указанным в пункте 1 настоящего Порядка;

ж) получение аналогичной выплаты в другом регионе Российской Федерации;

з) наличие в заявлении (или) представленных документах недостоверных или неполных сведений.».

1.7. Приложение изложить в редакции:

«Приложение

к Порядку назначения и выплаты ежемесячного

пособия родителям и вдовам (вдовцам)

отдельных категорий военнослужащих, сотрудников

федеральных государственных органов, лиц,

поступивших в добровольческие формирования,

работников специализированного государственного

унитарного предприятия, погибших (умерших) при

исполнении обязанностей военной службы

(служебных, должностных обязанностей)

В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование учреждения социальной

защиты населения)

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

(фамилия, имя, отчество заявителя/

законного представителя (нужное

подчеркнуть))

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт: серия \_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кем и когда выдан)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне ежемесячное пособие в связи с гибелью (смертью) моего (моей): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(родственное отношение, ФИО погибшего)

дата гибели (смерти) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

адрес регистрации по месту жительства на территории Брянской области на момент гибели (смерти) погибшего (умершего) военнослужащего, сотрудника, лица, поступившего в добровольческое формирование, работника специализированного государственного унитарного предприятия

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

Подтверждаю, что на момент гибели(смерти)я (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

(ФИО)

постоянно проживал(а) на территории Брянской области по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

К заявлению прилагаю следующие документы:

|  |  |
| --- | --- |
| N п/п | Наименование документа |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |

При наступлении обстоятельств (выезд на постоянное место жительства за пределы Брянской области, повторное вступление вдовы (вдовца) в зарегистрированный брак) влияющих на получение ежемесячного пособия, обязуюсь в течение 10 дней сообщить в учреждение социальной защиты населения и представить необходимые документы.

Достоверность представленных сведений подтверждаю.

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О. заявителя)

----------------------------------------------------------------------------------

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Регистрационный номер заявления | Дата приема  заявления | Подпись специалиста |
|  |  |  |

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

(дата) (подпись заявителя)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О.)

количество документов \_\_\_\_\_\_\_, регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

принял "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись специалиста учреждения

социальной защиты населения)

Дата вручения расписки-уведомления "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.».

2. Указ вступает в силу со дня его официального опубликования, за исключением абзаца второго подпункта 1.2, подпункта 1.3, подпунктов 1.5.1, 1.5.2 подпункта 1.5, абзаца третьего подпункта 1.6 пункта 1, которые вступают в силу с 1 января 2025 года.

3. Контроль за исполнением указа возложить на заместителя Губер-натора Брянской области Агафонову И.В.

Губернатор А.В. Богомаз