Документ предоставлен [КонсультантПлюс](https://www.consultant.ru)

АДМИНИСТРАЦИЯ СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 15 декабря 2022 г. N 949

О ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ МЕРЕ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ ГРАЖДАН

РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПРЕБЫВАВШИХ В ПЕРИОД ПРОВЕДЕНИЯ

СПЕЦИАЛЬНОЙ ВОЕННОЙ ОПЕРАЦИИ В ДОБРОВОЛЬЧЕСКИХ

ФОРМИРОВАНИЯХ, СОДЕЙСТВОВАВШИХ ВЫПОЛНЕНИЮ ЗАДАЧ, ВОЗЛОЖЕННЫХ

НА ВООРУЖЕННЫЕ СИЛЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Администрация Смоленской области постановляет:

1. Установить дополнительную меру социальной поддержки граждан Российской Федерации, пребывавших в период проведения специальной военной операции в добровольческих формированиях, содействовавших выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации (далее также - дополнительная мера социальной поддержки), в виде единовременной денежной выплаты.

2. Установить, что финансирование расходов, связанных с предоставлением дополнительной меры социальной поддержки, является расходным обязательством Смоленской области.

3. Утвердить прилагаемый [Порядок](#P32) предоставления дополнительной меры социальной поддержки граждан Российской Федерации, пребывавших в период проведения специальной военной операции в добровольческих формированиях, содействовавших выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации.

4. Департаменту бюджета и финансов Смоленской области (И.А. Савина) обеспечить выделение из областного бюджета денежных средств на финансирование предоставления дополнительной меры социальной поддержки.

Губернатор

Смоленской области

А.В.ОСТРОВСКИЙ

Утвержден

постановлением

Администрации

Смоленской области

от 15.12.2022 N 949

ПОРЯДОК

ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ

ГРАЖДАН РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПРЕБЫВАВШИХ В ПЕРИОД

ПРОВЕДЕНИЯ СПЕЦИАЛЬНОЙ ВОЕННОЙ ОПЕРАЦИИ В ДОБРОВОЛЬЧЕСКИХ

ФОРМИРОВАНИЯХ, СОДЕЙСТВОВАВШИХ ВЫПОЛНЕНИЮ ЗАДАЧ, ВОЗЛОЖЕННЫХ

НА ВООРУЖЕННЫЕ СИЛЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

1. Настоящий Порядок определяет правила предоставления дополнительной меры социальной поддержки граждан Российской Федерации, пребывавших в период проведения специальной военной операции в добровольческих формированиях, содействовавших выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в виде единовременной денежной выплаты.

2. Право на единовременную денежную выплату имеют граждане Российской Федерации, пребывавшие в период проведения специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Херсонской и Запорожской областей в добровольческих формированиях, содействовавших выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, и включенные в именной список Федерального казенного учреждения "Военный комиссариат Смоленской области" изъявивших желание добровольно принять участие в специальной военной операции (далее соответственно - граждане, пребывавшие в добровольческих формированиях, именной список Военного комиссариата, Военный комиссариат).

3. Единовременная денежная выплата гражданам, пребывавшим в добровольческих формированиях, предоставляется однократно в размере 100000 рублей.

4. Для получения единовременной денежной выплаты гражданин, пребывавший в добровольческом формировании, или его представитель обращается в сектор социальных выплат, приема и обработки информации смоленского областного государственного казенного учреждения "Центр социальных выплат, приема и обработки информации" (далее также - сектор Учреждения) по месту жительства (месту пребывания) гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании, на территории Смоленской области с [заявлением](#P88) о предоставлении единовременной денежной выплаты (далее также - заявление) по форме согласно приложению к настоящему Порядку.

В случае отсутствия у гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании, регистрации по месту жительства (месту пребывания) на территории Смоленской области заявление подается в сектор Учреждения по месту нахождения Военного комиссариата.

5. Гражданин, пребывавший в добровольческом формировании, или его представитель одновременно с заявлением представляет:

1) документ, удостоверяющий личность гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании;

2) документ, подтверждающий реквизиты счета, открытого на имя гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании, в банке или иной кредитной организации;

3) выписку из именного списка Военного комиссариата;

4) выписку из приказа командира воинской части о зачислении гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании, в добровольческое формирование либо иной документ (сведения, содержащиеся в нем) из воинской части о зачислении гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании, в добровольческое формирование, полученные через Военный комиссариат;

5) выписку из приказа командира воинской части об исключении гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании, из добровольческого формирования либо иной документ (сведения, содержащиеся в нем) из воинской части об исключении гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании, из добровольческого формирования, полученные через Военный комиссариат;

6) документы, удостоверяющие личность и полномочия представителя гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании (если заявление и документы представляются представителем гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании).

6. Сектор Учреждения в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня представления гражданином, пребывавшим в добровольческом формировании, или его представителем заявления, направляет в орган, предоставляющий государственные услуги, иной государственный орган либо подведомственную государственному органу организацию, участвующую в предоставлении государственных и муниципальных услуг, орган государственного внебюджетного фонда, в распоряжении которых находится документ (сведения, содержащиеся в нем) в соответствии с федеральными нормативными правовыми актами, областными нормативными правовыми актами, межведомственный запрос о представлении документа (сведений) о страховом номере индивидуального лицевого счета гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании.

7. Документы, указанные в [подпунктах 1](#P45), [4](#P48) - [6 пункта 5](#P50) настоящего Порядка, представляются в подлинниках с одновременным представлением их копий. Сотрудник сектора Учреждения сверяет представленные подлинники документов с их копиями, заверяет копии документов, после чего подлинники документов возвращаются гражданину, пребывавшему в добровольческом формировании, или его представителю.

8. Сектор Учреждения не позднее одного рабочего дня со дня получения ответа на межведомственный запрос, указанный в [пункте 6](#P50) настоящего Порядка, направляет заявление и документы, указанные в [подпунктах 2](#P46) и [3 пункта 5](#P47) настоящего Порядка, копии документов, указанных в [подпунктах 1](#P45), [4](#P48) - [6 пункта 5](#P50) настоящего Порядка, а также указанный ответ на межведомственный запрос в отдел (сектор) социальной защиты населения Департамента Смоленской области по социальному развитию (далее также - отдел социальной защиты) по месту жительства (месту пребывания) гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании, на территории Смоленской области (в случае отсутствия у гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании, регистрации по месту жительства (месту пребывания) на территории Смоленской области заявление и документы, указанные в [подпунктах 2](#P46) и [3 пункта 5](#P47) настоящего Порядка, копии документов, указанных в [подпунктах 1](#P45), [4](#P48) - [6 пункта 5](#P50) настоящего Порядка, а также ответ на межведомственный запрос, указанный в [пункте 6](#P50) настоящего Порядка, направляются в отдел социальной защиты по месту нахождения Военного комиссариата).

9. Решение о предоставлении или об отказе в предоставлении единовременной денежной выплаты принимается руководителем отдела социальной защиты в течение пяти рабочих дней со дня получения от сектора Учреждения заявления, документов, указанных в [подпунктах 2](#P46) и [3 пункта 5](#P47) настоящего Порядка, копий документов, указанных в [подпунктах 1](#P45), [4](#P48) - [6 пункта 5](#P50) настоящего Порядка, и ответа на межведомственный запрос, указанный в [пункте 6](#P50) настоящего Порядка.

10. Основаниями для отказа в предоставлении единовременной денежной выплаты являются:

1) отсутствие права на единовременную денежную выплату;

2) непредставление или представление не в полном объеме документов, указанных в [пункте 5](#P44) настоящего Порядка;

3) выявление в заявлении и (или) в представленных документах недостоверных сведений. Проверка достоверности сведений, содержащихся в представленных документах, осуществляется путем их сопоставления с информацией, полученной от компетентных органов или организаций, выдавших документ (документы), а также полученной иными способами, разрешенными федеральным законодательством.

В случае отказа в предоставлении единовременной денежной выплаты по основаниям, указанным в подпунктах 2 и 3 настоящего пункта, гражданин, пребывавший в добровольческом формировании, вправе повторно обратиться за предоставлением единовременной денежной выплаты после устранения оснований, послуживших причиной отказа.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | КонсультантПлюс: примечание.  Нумерация пунктов дана в соответствии с официальным текстом документа. |  |

14. Уведомление об отказе в предоставлении единовременной денежной выплаты с указанием оснований для отказа в предоставлении единовременной денежной выплаты направляется отделом социальной защиты гражданину, пребывавшему в добровольческом формировании, в срок, не превышающий пяти рабочих дней со дня принятия соответствующего решения.

15. Выплата единовременной денежной выплаты осуществляется в течение десяти рабочих дней со дня принятия решения о предоставлении единовременной денежной выплаты путем перечисления денежных средств на указанный в заявлении счет, открытый на имя гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании, в банке или иной кредитной организации.

16. Получение единовременной денежной выплаты не учитывается при определении права на получение иных выплат и при предоставлении мер социальной поддержки, предусмотренных федеральным и областным законодательством.

Приложение

к Порядку

предоставления дополнительной

меры социальной поддержки

граждан Российской Федерации,

пребывавших в период проведения

специальной военной операции

в добровольческих формированиях,

содействовавших выполнению задач,

возложенных на Вооруженные Силы

Российской Федерации

Форма

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | Отдел (сектор) социальной защиты населения в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Департамента Смоленской области  по социальному развитию | |
| ЗАЯВЛЕНИЕ  о предоставлении единовременной денежной выплаты  Гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (фамилия, имя, отчество гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании, дата рождения)  адрес регистрации по месту жительства гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  адрес регистрации по месту пребывания гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  адрес фактического проживания гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  телефон гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Паспорт (иной документ, удостоверяющий личность): | | | | |
| Серия |  | | Дата выдачи |  |
| Номер |  | | | |
| Кем выдан |  | | | |
| Данные о представителе гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании (в случае подачи заявления представителем гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (фамилия, имя, отчество)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  (сведения о месте жительства)  Паспорт (иной документ, удостоверяющий личность): | | | | |
| Серия |  | | Дата выдачи |  |
| Номер |  | | | |
| Кем выдан |  | | | |
| Прошу назначить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество гражданина, пребывавшего в добровольческом  формировании)  единовременную денежную выплату и перечислить ее на счет N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  открытый в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование кредитной организации)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  на имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Даю свое согласие, а также согласие представляемого мною лица (в случае подачи заявления представителем гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании) на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование и передачу) персональных данных в соответствии с Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=E01347571DDC1C4650B809B8A548E099D2817403057C9F2D397BDAF95F5490A80CC34FCB72AFA7B47EFD868552R6GCG) "О персональных данных". Ознакомлен(а) с тем, что могу отказаться от обработки персональных данных, подав соответствующее заявление в сектор социальных выплат, приема и обработки информации смоленского областного государственного казенного учреждения "Центр социальных выплат, приема и обработки информации". | | | | |
| "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись гражданина, пребывавшего  в добровольческом формировании) | |
| Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество гражданина пребывавшего в  добровольческом формировании (его представителя))  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  приняты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и зарегистрированы N \_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись, фамилия, имя, отчество  специалиста, принявшего документы)  \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_  (линия отреза)  Расписка-уведомление  Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество гражданина пребывавшего в  добровольческом формировании (его представителя))  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  приняты \_\_\_\_\_\_\_\_\_ и зарегистрированы N \_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| (дата) | | (подпись, фамилия, имя, отчество  специалиста, принявшего документы) | | |