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

АДМИНИСТРАЦИЯ СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 11 апреля 2023 г. N 168

О ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ МЕРЕ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ ЧЛЕНОВ СЕМЕЙ

ПОГИБШИХ (УМЕРШИХ) ГРАЖДАН РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПРЕБЫВАВШИХ

В ПЕРИОД ПРОВЕДЕНИЯ СПЕЦИАЛЬНОЙ ВОЕННОЙ ОПЕРАЦИИ

В ДОБРОВОЛЬЧЕСКИХ ФОРМИРОВАНИЯХ, СОДЕЙСТВОВАВШИХ ВЫПОЛНЕНИЮ

ЗАДАЧ, ВОЗЛОЖЕННЫХ НА ВООРУЖЕННЫЕ СИЛЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Список изменяющих документов(в ред. постановления Администрации Смоленской областиот 08.06.2023 N 302) |  |

Администрация Смоленской области постановляет:

1. Установить дополнительную меру социальной поддержки членов семей погибших (умерших) 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](#P35) предоставления дополнительной меры социальной поддержки членов семей погибших (умерших) 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.

Временно исполняющий обязанности

Губернатора Смоленской области

В.Н.АНОХИН

Утвержден

постановлением

Администрации

Смоленской области

от 11.04.2023 N 168

ПОРЯДОК

ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ

ЧЛЕНОВ СЕМЕЙ ПОГИБШИХ (УМЕРШИХ) ГРАЖДАН

РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПРЕБЫВАВШИХ В ПЕРИОД ПРОВЕДЕНИЯ

СПЕЦИАЛЬНОЙ ВОЕННОЙ ОПЕРАЦИИ В ДОБРОВОЛЬЧЕСКИХ

ФОРМИРОВАНИЯХ, СОДЕЙСТВОВАВШИХ ВЫПОЛНЕНИЮ ЗАДАЧ, ВОЗЛОЖЕННЫХ

НА ВООРУЖЕННЫЕ СИЛЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Список изменяющих документов(в ред. постановления Администрации Смоленской областиот 08.06.2023 N 302) |  |

1. Настоящий Порядок определяет правила предоставления дополнительной меры социальной поддержки членов семей погибших (умерших) 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 члены семей граждан Российской Федерации, погибших (умерших) в ходе проведения специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Херсонской и Запорожской областей, пребывавших в период проведения указанной специальной военной операции в добровольческих формированиях, содействовавших выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, включенных в именной список Федерального казенного учреждения "Военный комиссариат Смоленской области" изъявивших желание добровольно принять участие в специальной военной операции (далее соответственно - именной список Военного комиссариата; Военный комиссариат) либо заключивших контракт о пребывании в добровольческом формировании с Министерством обороны Российской Федерации в лице военного комиссара муниципального образования (муниципальных образований) Смоленской области (далее - погибшие (умершие) граждане, пребывавшие в добровольческих формированиях).

(п. 2 в ред. постановления Администрации Смоленской области от 08.06.2023 N 302)

3. В рамках настоящего Порядка к членам семей погибших (умерших) граждан, пребывавших в добровольческих формированиях, относятся:

1) супруга (супруг), состоявшая (состоявший) на день гибели (смерти) погибшего (умершего) гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании, в зарегистрированном браке с ним (с ней);

2) дети в возрасте до 18 лет;

3) дети в возрасте до 23 лет, обучающиеся в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, по очной форме обучения;

4) дети старше 18 лет, ставшие инвалидами до достижения ими возраста 18 лет;

5) родители погибших (умерших) граждан, пребывавших в добровольческих формированиях.

Состав семьи погибшего (умершего) гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании, определяется на дату его гибели (смерти).

4. Единовременная денежная выплата предоставляется в размере 1 млн. рублей в равных долях членам семей погибших (умерших) граждан, пребывавших в добровольческих формированиях, за каждого погибшего (умершего) гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании.

5. Для получения единовременной денежной выплаты члены семьи погибшего (умершего) гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании (далее - получатели), или их представители обращаются 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) погибшего (умершего) гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании, на территории Смоленской области с [заявлением](#P120) о предоставлении единовременной денежной выплаты (далее также - заявление) по форме согласно приложению к настоящему Порядку.

В случае отсутствия у погибшего (умершего) 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.

Заявление подается от каждого члена семьи. Несовершеннолетние дети погибшего (умершего) гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании, включаются в заявление законного представителя (родителя, усыновителя, опекуна, попечителя), а при его отсутствии - в заявление должностного лица органа опеки и попечительства.

6. Получатель или его представитель одновременно с заявлением представляет:

1) документы, удостоверяющие личность получателя;

2) выписку из именного списка Военного комиссариата либо контракт о пребывании в добровольческом формировании, заключенный между погибшим (умершим) гражданином, пребывавшим в добровольческом формировании, и Министерством обороны Российской Федерации в лице военного комиссара муниципального образования (муниципальных образований) Смоленской области;

(в ред. постановления Администрации Смоленской области от 08.06.2023 N 302)

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

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

5) свидетельство о рождении погибшего (умершего) гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании, и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык в случае, когда регистрация рождения погибшего (умершего) гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании, произведена компетентным органом иностранного государства;

6) свидетельство о смерти и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык в случае, когда регистрация смерти погибшего (умершего) гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании, произведена компетентным органом иностранного государства;

7) свидетельство о заключении брака и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык в случае, когда регистрация заключения брака произведена компетентным органом иностранного государства;

8) свидетельство о рождении ребенка и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык в случае, когда регистрация рождения ребенка произведена компетентным органом иностранного государства;

9) свидетельство об усыновлении (при наличии);

10) документы, подтверждающие факт обучения в организации, осуществляющей образовательную деятельность, по очной форме (для детей в возрасте до 23 лет, обучающихся в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, по очной форме обучения), и их нотариально удостоверенный перевод на русский язык в случае, если они выданы на территории иностранного государства;

11) документы, удостоверяющие личность и полномочия представителя получателя (если заявление и документы представляются представителем получателя);

12) документ, подтверждающий реквизиты счета, открытого на имя получателя в банке или иной кредитной организации.

7. Сектор Учреждения в срок, не превышающий 3 рабочих дней со дня представления получателем или его представителем заявления, направляет в органы, предоставляющие государственные услуги, органы, предоставляющие муниципальные услуги, иные государственные органы, органы местного самоуправления либо подведомственные государственным органам или органам местного самоуправления организации, участвующие в предоставлении государственных или муниципальных услуг, в распоряжении которых находятся документы (сведения, содержащиеся в них) в соответствии с федеральными нормативными правовыми актами, областными нормативными правовыми актами (далее - органы, организации), межведомственные запросы о представлении:

1) документа (сведений) о смерти погибшего (умершего) гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании;

2) документа, подтверждающего то, что члены семьи погибшего (умершего) гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании, не получали аналогичную дополнительную меру социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты, осуществляемой за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации в месте регистрации по месту жительства (месту пребывания) погибшего (умершего) гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании (в случае отсутствия у погибшего (умершего) гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании, регистрации по месту жительства (месту пребывания) на территории Смоленской области);

3) документа (сведений) о рождении погибшего (умершего) гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании;

4) документа (сведений) о заключении (расторжении) брака;

5) документа (сведений) о рождении ребенка (детей);

6) документов, подтверждающих факт обучения в организации, осуществляющей образовательную деятельность, по очной форме (для детей в возрасте до 23 лет, обучающихся в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, по очной форме обучения);

7) справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы (для детей старше 18 лет, ставших инвалидами до достижения ими возраста 18 лет).

8. Получатель вправе представить по собственной инициативе документы, указанные в [пункте 7](#P74) настоящего Порядка.

9. Документы, указанные в пунктах 6 и 8 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 получателю или его представителю.

10. Межведомственный запрос направляется сектором Учреждения в форме электронного документа с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия и подключаемых к ней региональных систем межведомственного электронного взаимодействия, а при отсутствии доступа к этой системе - на бумажном носителе с соблюдением требований федерального законодательства в области персональных данных.

Срок подготовки и направления ответа на межведомственный запрос не должен превышать 5 рабочих дней со дня поступления межведомственного запроса в орган, организацию.

11. Сектор Учреждения не позднее 1 рабочего дня, следующего за днем поступления всех ответов на межведомственные запросы, указанные в [пункте 7](#P74) настоящего Порядка, направляет заявление и копии документов, указанных в [пунктах 6](#P60) и [7](#P74) (при наличии) настоящего Порядка, а также ответы на межведомственные запросы в отдел (сектор) социальной защиты населения Департамента Смоленской области по социальному развитию (далее - отдел (сектор) социальной защиты) по месту жительства (месту пребывания) погибшего (умершего) гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании, на территории Смоленской области, а в случае отсутствия у погибшего (умершего) гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании, регистрации по месту жительства (месту пребывания) на территории Смоленской области - в отдел (сектор) социальной защиты по месту нахождения Военного комиссариата.

12. Решение о предоставлении единовременной денежной выплаты либо об отказе в ее предоставлении принимается отделом (сектором) социальной защиты в течение 5 рабочих дней со дня получения от сектора Учреждения заявления, документов, указанных в [пунктах 6](#P60) и [7](#P74) (при наличии) настоящего Порядка, либо ответов на соответствующие межведомственные запросы.

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

- отсутствие у получателя права на единовременную денежную выплату;

- непредставление или представление не в полном объеме документов, указанных в [пункте 6](#P60) настоящего Порядка;

- 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;

- получение членами семьи погибшего (умершего) гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании, аналогичной дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты, осуществляемой за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации.

В случае отказа в предоставлении единовременной денежной выплаты по основаниям, указанным в абзацах третьем и четвертом настоящего пункта, получатель или его представитель вправе повторно обратиться за назначением единовременной денежной выплаты после устранения оснований, послуживших причиной отказа.

14. Уведомление об отказе в предоставлении единовременной денежной выплаты направляется отделом (сектором) социальной защиты соответственно получателю или его представителю в течение одного рабочего дня со дня принятия соответствующего решения.

15. Единовременная денежная выплата предоставляется в течение 10 рабочих дней со дня принятия решения о предоставлении единовременной денежной выплаты путем перечисления денежных средств на указанный в заявлении счет, открытый на имя получателя 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.

17. Единовременная денежная выплата предоставляется до 31 декабря 2023 года включительно.

Приложение

к Порядку

предоставления дополнительной меры

социальной поддержки членов семей

погибших (умерших) 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 |
| ЗАЯВЛЕНИЕо предоставлении единовременной денежной выплатыГр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(фамилия, имя, отчество получателя)адрес регистрации по месту жительства получателя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,адрес фактического проживания получателя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,телефон получателя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.Паспорт (иной документ, удостоверяющий личность): |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Серия |  | Дата выдачи |  |
| Номер |  |
| Кем выдан |  |

|  |
| --- |
| Степень родства с погибшим (умершим) гражданином, пребывавшем в добровольческом формировании, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
|  | (супруг, супруга, дети, родители) |
| Данные о погибшем (умершем) гражданине, пребывавшем в добровольческом формировании:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(фамилия, имя, отчество, дата рождения, сведения о месте регистрации по месту жительства (месту пребывания))\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.Данные о представителе получателя (в случае подачи заявления представителем получателя):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(фамилия, имя, отчество)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.(сведения о месте жительства)Паспорт (иной документ, удостоверяющий личность): |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Серия |  | Дата выдачи |  |
| Номер |  |
| Кем выдан |  |

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование документа, подтверждающего полномочия представителя получателя, дата, номер,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия (при наличии) и кем выдан)Прошу назначить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество получателя)единовременную денежную выплату и перечислить ее на счет N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, открытый в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование кредитной организации)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_на имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.Несовершеннолетние дети погибшего (умершего) гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании (при наличии):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество, дата рождения)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.Даю свое согласие, а также согласие представляемого мною лица (в случае подачи заявления представителем получателя) на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование и передачу) персональных данных в соответствии с Федеральным законом "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 получателя (представителя получателя)) |
| Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество получателя (представителя получателя))\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_приняты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и зарегистрированы N \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (дата) |  | (подпись, фамилия, имя, отчество специалиста, принявшего документы) |
| .....................................................................................................................................................(линия отреза)Расписка-уведомлениеЗаявление и документы гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество получателя (представителя получателя))\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_приняты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и зарегистрированы N \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (дата) |  | (подпись, фамилия, имя, отчество специалиста, принявшего документы) |