



Министерство труда и социальной защиты населения  
Ставропольского края

П Р И К А З

02 июня 2025 г.

г. Ставрополь

№ 188

О внесении изменений в приказ министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 05 июля 2024 г. № 219 «Об утверждении форм заявлений для назначения единовременных пособий лицам, пострадавшим в результате террористического акта, произошедшего на территории Ставропольского края, членам семьи (супруге (супругу), детям, родителям, лицам, находившимся на иждивении) лица, погибшего (умершего) в результате террористического акта, произошедшего на территории Ставропольского края, и (или) при пресечении террористического акта на территории Ставропольского края правомерными действиями»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 05 июля 2024 г. № 219 «Об утверждении форм заявлений для назначения единовременных пособий лицам, пострадавшим в результате террористического акта, произошедшего на территории Ставропольского края, членам семьи (супруге (супругу), детям, родителям, лицам, находившимся на иждивении) лица, погибшего (умершего) в результате террористического акта, произошедшего на территории Ставропольского края, и (или) при пресечении террористического акта на территории Ставропольского края правомерными действиями» следующие изменения:

1.1. Подпункт 1.4 пункта 1 изложить в следующей редакции:

«1.4. Форму заявления о назначении единовременного пособия одному из членов семьи лица, погибшего в результате террористического акта, произошедшего на территории Ставропольского края, и (или) при пресечении террористического акта на территории Ставропольского края правомерными действиями, взявшему на себя обязанность по организации погребения погибшего.»

1.2. Форму заявления о назначении единовременного пособия члену семьи лица, погибшего (умершего) в результате террористического акта, произошедшего на территории Ставропольского края, и (или) при пресечении террористического акта на территории Ставропольского края правомерными действиями, на оплату расходов по погребению, утвержденную Приказом, изложить в прилагаемой редакции.

2. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя министра Чижик Е.В.

3. Настоящий приказ вступает в силу на следующий день после дня его официального опубликования.

Министр



Е.В.Мамонтова

УТВЕРЖДЕНА

приказом министерством труда  
и социальной защиты населения  
Ставропольского края  
от 21 апреля 2021 г. № 255  
(в редакции приказа  
министерства труда  
и социальной защиты населения  
Ставропольского края  
от 02 июня 2025 г. № 188)

Форма

Министерство труда и социальной защиты населения Ставропольского края

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении единовременного пособия одному из членов семьи лица, погибшего в результате террористического акта, произошедшего на территории Ставропольского края, и (или) при пресечении террористического акта на территории Ставропольского края правомерными действиями, взявшему на себя обязанность по организации погребения погибшего

Гр. \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

адрес регистрации по месту жительства (пребывания): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (населенный пункт, улица, дом, квартира)  
телефон \_\_\_\_\_ (далее – заявитель).

Документ, удостоверяющий личность заявителя, вид документа: \_\_\_\_\_

Серия		Дата выдачи	
Номер		Дата рождения	
Кем выдан			

Сведения о представителе заявителя : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))  
адрес регистрации по месту жительства (пребывания): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (населенный пункт, улица, дом, квартира)  
телефон \_\_\_\_\_.

Документ, удостоверяющий личность представителя заявителя, вид документа: \_\_\_\_\_

Серия		Дата выдачи	
Номер		Дата рождения	
Кем выдан			

Документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан, дата выдачи)

Прошу назначить мне (представителю заявителя) единовременное пособие как члену семьи погибшего, взявшему на себя обязанность по организации погребения погибшего \_\_\_\_\_,  
 \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) погибшего (умершего))  
 в результате террористического акта, произошедшего на территории Ставропольского края \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (населенный пункт, дата террористического акта)

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Отметка о представлении
1.	Паспорт либо иной документ, удостоверяющий личность заявителя	
2.	Документы, подтверждающие понесенные расходы по организации погребения лица, погибшего (умершего) в результате террористического акта	
3.	Документ, подтверждающий факт нахождения члена семьи погибшего (умершего) на иждивении погибшего (умершего) (в случае нахождения члена семьи погибшего (умершего) на иждивении погибшего (умершего))	
4.	Документ, подтверждающий факт регистрации рождения ребенка, выданный компетентным органом иностранного государства (в случае регистрации акта гражданского состояния в отношении ребенка, являющегося членом семьи погибшего (умершего)), компетентным органом иностранного государства)	
5.	Документы, подтверждающие родство (свойство) заявителя с погибшим, выданные компетентным органом иностранного государства (в случае регистрации записи соответствующего акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства)	

Прошу выплатить единовременное пособие на оплату расходов по погребению через российскую кредитную организацию \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (наименование организации)  
 на счет № \_\_\_\_\_;

результат рассмотрения заявления о назначении единовременного пособия как члену семьи лица, погибшего (умершего) в результате террористического акта, произошедшего на территории Ставропольского края, и (или) при пресечении террористического акта на территории Ставропольского края

правомерными действиями, взявшему на себя обязанность по организации погребения погибшего (умершего), выдать (направить) следующим способом:

посредством личного обращения в министерство труда и социальной защиты населения Ставропольского края;

почтовым отправлением на адрес, указанный в заявлении;

электронной почтой \_\_\_\_\_;

через личный кабинет на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) в виде электронного документа.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Заявление и документы \_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы)

приняты « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. и зарегистрированы № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы, подпись специалиста, принявшего документы)

-----  
(линия отреза)

### Расписка-уведомление о приеме документов

Заявление и документы \_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы)

приняты « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. и зарегистрированы № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы и подпись специалиста, принявшего документы)