



**ДЕПАРТАМЕНТ СЕМЬИ,
СОЦИАЛЬНОЙ И ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ ПОЛИТИКИ
БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

15.10.2018 № 402
На № _____ от _____ 20__ г.

г. Брянск

Об утверждении Порядка подачи, регистрации заявления и принятия решения о назначении пособия детям отдельных категорий военнослужащих и сотрудников некоторых федеральных органов исполнительной власти, погибших (умерших, объявленных умершими, признанных безвестно отсутствующими) при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей) и детям лиц, умерших вследствие военной травмы после увольнения с военной службы (службы в органах и учреждениях), пенсионное обеспечение которых осуществляется Пенсионным фондом Российской Федерации

В целях реализации Пункта 6 Правил выплаты ежемесячного пособия детям отдельных категорий военнослужащих и сотрудников некоторых федеральных органов исполнительной власти, погибших (умерших, объявленных умершими, признанных безвестно отсутствующими) при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей), и детям лиц, умерших вследствие военной травмы после увольнения с военной службы (службы в органах и учреждениях), пенсионное обеспечение которых осуществляется Пенсионным фондом Российской Федерации (далее – пособие), утвержденным постановлением Правительством РФ от 30 июня 2010 г. № 481 «О ежемесячном пособии детям военнослужащих и сотрудников некоторых федеральных органов исполнительной власти, погибших (умерших, объявленных умершими, признанных безвестно отсутствующими) при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей), и детям лиц,

умерших вследствие военной травмы после увольнения с военной службы (службы в органах и учреждениях)»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Прилагаемый Порядок подачи, регистрации заявления и принятия решения о назначении пособия детям отдельных категорий военнослужащих и сотрудников некоторых федеральных органов исполнительной власти, погибших (умерших, объявленных умершими, признанных безвестно отсутствующими) при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей), и детям лиц, умерших вследствие военной травмы после увольнения с военной службы (службы в органах и учреждениях), пенсионное обеспечение которых осуществляется Пенсионным фондом Российской Федерации (далее – Порядок) согласно приложению № 1.

1.2. Форму заявления о назначении пособия согласно приложению № 2.

1.3. Форму журнала регистрации заявления о назначении пособия согласно приложению № 3.

1.4. Форму списка получателей пособия, предоставляемого в департамент согласно приложению № 4.

2. Государственным казенным учреждениям Брянской области отделам социальной защиты населения обеспечить прием и регистрацию заявлений с документами получателей пособия, и принятия решения о назначении пособия, в соответствии с Порядком.

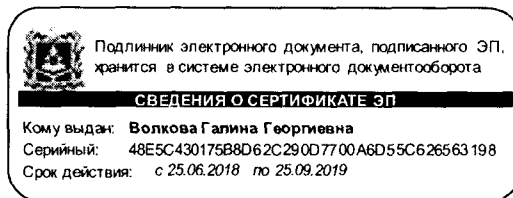
3. Опубликовать данный приказ на официальном интернет-портале правовой информации (pravo.gov.ru) и на официальном сайте департамента.

4. Настоящий приказ вступает в силу с момента его официального опубликования.

5. Контроль за исполнением данного приказа оставляю за собой.

Заместитель директора
департамента

Волкова Г.Г.



Порядок

подачи, регистрации заявления и принятия решения о назначении пособия детям отдельных категорий военнослужащих и сотрудников некоторых федеральных органов исполнительной власти, погибших (умерших, объявленных умершими, признанных безвестно отсутствующими) при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей), и детям лиц, умерших вследствие военной травмы после увольнения с военной службы (службы в органах и учреждениях), пенсионное обеспечение которых осуществляется Пенсионным фондом Российской Федерации

1. Настоящий Порядок устанавливает процедуру подачи, регистрации заявления и принятия решения о назначении пособия детям отдельных категорий военнослужащих и сотрудников некоторых федеральных органов исполнительной власти, погибших (умерших, объявленных умершими, признанных безвестно отсутствующими) при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей), и детям лиц, умерших вследствие военной травмы после увольнения с военной службы (службы в органах и учреждениях), пенсионное обеспечение которых осуществляется Пенсионным фондом Российской Федерации (далее – пособие).

2. Пособие, предоставляется ребенку из числа детей, указанных в пункте 1 Правил предоставления пособий детям отдельных категорий военнослужащих и сотрудников некоторых федеральных органов исполнительной власти, погибших (умерших, объявленных умершими, признанных безвестно отсутствующими) при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей), и детям лиц, умерших вследствие военной травмы после увольнения с военной службы (службы в органах и учреждениях), пенсионное обеспечение которых осуществляется Пенсионным фондом Российской Федерации, утвержденных постановлением Правительством РФ от 30 июня 2010 г. № 481 (далее – Правила), до достижения им 18-летнего возраста (ставшему инвалидом до достижения 18-летнего возраста - независимо от возраста), а обучающемуся по очной форме обучения в образовательном учреждении - до окончания обучения, но не более чем до достижения 23-летнего возраста, при этом выплата пособия до достижения ребенком 18-летнего возраста осуществляется его законным

представителям - родителям, усыновителям, опекунам или попечителям (далее - заявители).

3. Заявление о назначении пособия с приложением документов, указанных в пунктах 4 и 5 Правил, подается в учреждение социальной защиты населения по месту жительства заявителя лично либо посредством почтовой связи.

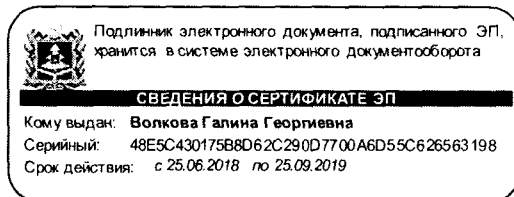
4. Поступившее заявление подлежит обязательной регистрации в день подачи в журнале регистрации заявлений о назначении пособия.

5. Решение о назначении (отказе в назначении) пособия принимается руководителем учреждения социальной защиты населения в срок, установленный пунктом 7 Правил.

6. В случае несогласия с принятым решением об отказе в назначении пособия заявитель вправе обжаловать его в порядке, установленном законодательством.

7. Учреждения социальной защиты населения ежемесячно, не позднее 5 числа, направляют в департамент в электронном виде и на бумажном носителе утвержденные списки получателей пособия.

Заместитель
директора
департамента



Волкова Г.Г.

Заявление № _____ от _____ --

о назначении ежемесячного пособия детям отдельных категорий военнослужащих и сотрудников некоторых федеральных органов исполнительной власти, погибших (умерших, объявленных умершими, признанных безвестно отсутствующими) при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей), и детям лиц, умерших вследствие военной травмы после увольнения с военной службы (службы в органах и учреждениях), пенсионное обеспечение которых осуществляется Пенсионным фондом Российской Федерации

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя полностью)
проживающий (щая) по адресу _____
(почтовый адрес с указанием индекса)
тел. _____

	Дата рождения	
Паспорт	Серия	
	Номер	
	Дата выдачи	
	Кем выдан	

Прошу назначить мне ежемесячное пособие на ребенка

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка	Число, месяц, год рождения ребенка

Для назначения пособия представляются следующие документы:

№ п/п	Наименование документов	Кол-во экземпляров	Форма предоставления (лично или по запросу ОСЗН)
1.	Справка, подтверждающая призыв отца ребенка на военную службу и прохождение им военной службы по призыву		
2.	Копия документа, подтверждающая гибель (смерть и др.) военнослужащего либо справка МСЭ об установлении инвалидности		
3.	Копия свидетельства о рождении ребенка.		
4.	Копия справки, выданной ФУ МСЭ, подтверждающая установление инвалидности с детства – для ребенка, достигшего 18-летнего возраста.		
5.	Справка образовательного учреждения, подтверждающая обучение ребенка по очной форме		
6.	Справка, подтверждающая факт получения пенсии по случаю потери кормильца		
7.	Копия документа, удостоверяющего личность получателя		
	Дополнительно предоставляю:		

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю _____

(подпись)

Прошу перечислить причитающееся пособие

(номер счёта и отделения кредитного учреждения или номер почтового отделения)

Заявление согласие на обработку персональных данных

Я, _____, паспорт серии _____, номер _____, выданный "____" _____ года, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку моих персональных данных оператору-

(наименование учреждения)

расположенному по адресу: _____

Цель обработки персональных данных: предоставление мер социальной поддержки на получение ежемесячного пособия детям отдельных категорий военнослужащих в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Персональные данные: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес места жительства, паспортные данные, гражданство, телефон, реквизиты банковского счёта, СНИЛС.

Перечень действий: оператор вправе осуществлять следующие действия (операции) с моими персональными данными: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Оператор вправе обрабатывать персональные данные любым способом с использованием средств автоматизации, а так же без таковых.

Так же я подтверждаю своё согласие на передачу моих персональных данных, указанных выше, должностным лицам отделения Пенсионного фонда Российской Федерации, в кредитные учреждения, отделение ФГУП «Почта России» в целях перечисления и доставки назначенной меры социальной поддержки.

Я утверждаю, что мне разъяснена цель обработки моих персональных данных, я ознакомлен с моими правами и обязанностями в области защиты персональных данных.

Все перечисленные выше персональные данные предоставлены мною Оператору лично.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует на срок хранения моего личного дела получателя ежемесячного пособия детям отдельных категорий военнослужащих.

Порядок отзыва согласия: заявление может быть отозвано мною на основании моего письменного заявления или заявления моего законного представителя.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных оператор обязан прекратить их обработку.

«____» _____ 20 ____ года

(подпись заявителя)

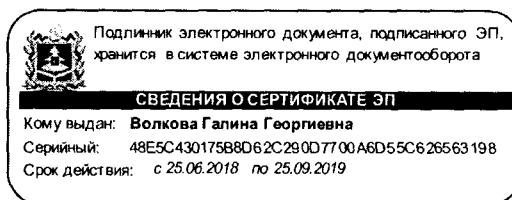
Заявление принято «____» _____ 20 ____ года

(подпись лица, принявшего заявление)

Расписка-уведомление: ФИ.О. получателя

Количество документов	Дата принятия документов	Подпись лица, принявшего заявление

Заместитель
директора
департамента



Волкова Г.Г.

Приложение № 4
к приказу департамента семьи,
социальной и демографической
политики Брянской области
от 15.10.2018 № 402

Список получателей ежемесячного пособия по постановлению
Правительства РФ от 30.06.2010 г. № 481

(наименование учреждения социальной защиты населения)

ПАО Сбербанк

(период, за который производится выплата)

№ п/ п	ФИО получателя	Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия, номер, кем и когда выдан)	Номер и дата решения о назначении выплаты	ФИО ребенка	Дата рождени я ребенка	Размер пособи я, руб.	Период, за который производ ится выплата (месяц, год)	Реквизиты филиала и счет (название банка, код банка, номер ОСБ, номер подразделения, лицевой счет получателя)

М.П.

Руководитель

(подпись)

(Ф.И.О.)

Список получателей ежемесячного пособия по постановлению
Правительства РФ от 30.06.2010 г. № 481

(наименование учреждения социальной защиты населения)

ФГУП «Почта России»

(период, за который производится выплата)

№ п/ п	ФИО получател я	Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия, номер, кем и когда выдан)	Номер и дата решения о назначении выплаты	ФИО ребенка	Дата рождения ребенка	Размер пособия, руб.	Период, за который производится выплата (месяц, год)	Адрес места жительства получателя

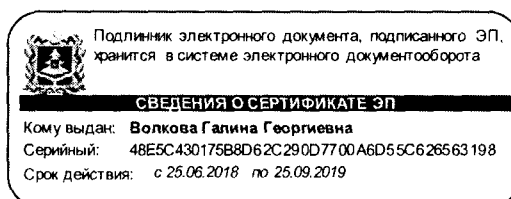
М.П.

Руководитель

(подпись)

(Ф.И.О.)

Заместитель
директора
департамента



Волкова Г.Г.