ПРАВИТЕЛЬСТВО ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

От 04.03.2024 № 247

г. Вологда

О Порядке назначения и выплаты ежемесячной социальной выплаты инвалидам вследствие военной травмы

В целях реализации закона области от 8 февраля 2024 года № 5547-ОЗ «О ежемесячной социальной выплате инвалидам вследствие военной травмы» Правительство области **ПОСТАНОВЛЯЕТ**:

1. Утвердить прилагаемый Порядок назначения и выплаты ежемесячной социальной выплаты инвалидам вследствие военной травмы.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2024 года.

Председатель Правительства области **А.М. Мордвинов**

УТВЕРЖДЕН
постановлением
Правительства области
от 04.03.2024 № 247
(приложение)

Порядок
назначения и выплаты ежемесячной социальной выплаты инвалидам вследствие военной травмы
(далее - Порядок)

1. Настоящий Порядок устанавливает механизм назначения и выплаты ежемесячной социальной выплаты инвалидам вследствие военной травмы, установленной законом области от 8 февраля 2024 года № 5547-ОЗ «О ежемесячной социальной выплате инвалидам вследствие военной травмы» (далее – ежемесячная социальная выплата, закон области).

2. За назначением ежемесячной социальной выплаты граждане, указанные в статье 1 закона области (далее также - заявитель, получатель), обращаются в казенное учреждение Вологодской области «Центр социальных выплат» (далее - КУ ВО «Центр социальных выплат») или в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее – многофункциональный центр) по месту регистрации (учета) по месту жительства (месту пребывания) или по месту фактического проживания на территории Вологодской области с заявлением о назначении ежемесячной социальной выплаты по образцу согласно приложению 1 к настоящему Порядку.

3. В случае обращения за назначением ежемесячной социальной выплаты представителя заявителя им представляются заявление, оформленное по образцу согласно приложению 2 к настоящему Порядку, и копия документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя.

4. Заявитель (представитель заявителя) вправе представить в КУ ВО «Центр социальных выплат» (многофункциональный центр) следующие документы:

а) копию документа (копии страниц документа), подтверждающего регистрацию (учет) по месту жительства (месту пребывания) заявителя;

б) копию справки федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы, подтверждающей факт установления заявителю инвалидности вследствие ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных при защите Родины, в том числе в связи с пребыванием на фронте, прохождением военной службы на территориях других государств, где велись боевые действия, или при исполнении иных обязанностей военной службы (причина инвалидности «военная травма»).

5. Заявление о назначении ежемесячной социальной выплаты и прилагаемые документы могут быть представлены заявителем (представителем заявителя) в КУ ВО «Центр социальных выплат» путем личного обращения или

направления по почте, в многофункциональный центр - путем личного обращения.

Копии документов на бумажном носителе представляются с предъявлением подлинников либо заверенными в нотариальном порядке. При представлении копий документов с подлинниками специалист КУ ВО «Центр социальных выплат» (многофункционального центра), осуществляющий прием документов, делает на копиях отметку о их соответствии подлинникам и возвращает подлинники заявителю (представителю заявителя) при личном обращении в КУ ВО «Центр социальных выплат» (многофункциональный центр) - в день представления документов (при направлении документов в КУ ВО «Центр социальных выплат» по почте - в течение 2 рабочих дней со дня их поступления) способом, позволяющим подтвердить факт и дату возврата.

6. Заявление, представленное лично или направленное по почте в КУ ВО «Центр социальных выплат» либо представленное лично в многофункциональный центр регистрируется в день его поступления.

В случае обращения заявителя (представителя заявителя) в многофункциональный центр специалист многофункционального центра не позднее 1 рабочего дня, следующего за днем регистрации заявления, направляет документы в КУ ВО «Центр социальных выплат» в соответствии с соглашением о взаимодействии, заключенным между Департаментом социальной защиты населения области и многофункциональным центром.

7. В случае непредставления заявителем (представителем заявителя) документов, указанных в пункте 4 настоящего Порядка, специалист КУ ВО «Центр социальных выплат» не позднее 2 рабочих дней со дня регистрации заявления о назначении ежемесячной социальной выплаты направляет соответствующие межведомственные запросы в установленном порядке.

8. Ежемесячная социальная выплата назначается на срок установления инвалидности либо бессрочно (если инвалидность назначена без указания срока переосвидетельствования) с месяца возникновения права на ее получение, но не ранее чем с 1 января 2024 года и не более чем за 3 года, предшествующих месяцу обращения за ней.

9. В отношении граждан, получающих ежемесячные социальные выплаты в соответствии с настоящим Порядком, которым ежемесячная социальная выплата назначена на срок установления инвалидности, КУ ВО «Центр социальных выплат» в течение 3 месяцев с месяца истечения срока предоставления ежемесячной социальной выплаты проверяет в государственной информационной системе «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере» наличие сведений об установлении инвалидности вследствие ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных при защите Родины, в том числе в связи с пребыванием на фронте, прохождением военной службы на территориях других государств, где велись боевые действия, или при исполнении иных обязанностей военной службы (причина инвалидности «военная травма»), на новый срок или установлении инвалидности вследствие ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период боевых действий (военная травма) без указания срока переосвидетельствования. В этом

случае предоставление ежемесячной социальной выплаты продлевается на основании сведений об установлении инвалидности на новый срок или установлении инвалидности без указания срока переосвидетельствования, полученных из государственной информационной системы «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере», с месяца установления инвалидности в беззаявительном порядке.

10. Решение о назначении (отказе в назначении) ежемесячной социальной выплаты принимается КУ ВО «Центр социальных выплат» в течение 10 рабочих дней со дня регистрации заявления, а в случае направления межведомственных запросов - со дня получения КУ ВО «Центр социальных выплат» всех запрашиваемых документов и (или) сведений.

11. В случае отказа в назначении ежемесячной социальной выплаты КУ ВО «Центр социальных выплат» в срок не позднее 3 рабочих дней со дня принятия решения уведомляет об этом заявителя (представителя заявителя) с указанием основания отказа и порядка его обжалования способом, позволяющим подтвердить факт и дату направления уведомления.

Основаниями для отказа в назначении ежемесячной социальной выплаты являются выявление противоречий в сведениях, содержащихся в представленных документах (сведениях), и (или) отсутствие права на ежемесячную социальную выплату.

12. Выплата ежемесячной социальной выплаты осуществляется путем перечисления денежных средств через кредитные организации либо через организации федеральной почтовой связи - по выбору заявителя.

Перечисление денежных средств кредитным организациям и организациям федеральной почтовой связи для выплаты ежемесячной социальной выплаты получателям производится КУ ВО «Центр социальных выплат»:

а) впервые - не позднее последнего числа месяца, следующего за месяцем принятия решения о назначении ежемесячной социальной выплаты;

б) в последующем - за текущий месяц не позднее последнего числа текущего месяца.

Кредитным организациям, организациям федеральной почтовой связи денежные средства перечисляются с учетом сумм на оплату услуг на основании заключенных договоров в соответствии с действующим законодательством.

Гражданам, осужденным к лишению свободы, назначенная ежемесячная социальная выплата перечисляется по выбору гражданина либо предусмотренными настоящим Порядком способами, либо на лицевой счет указанного гражданина, открытый исправительным учреждением по месту отбывания наказания.

13. Выплата ежемесячной социальной выплаты прекращается КУ ВО «Центр социальных выплат» с месяца, следующего за месяцем, в котором наступили следующие обстоятельства:

а) снятие получателя с регистрационного учета по месту жительства на территории Вологодской области (при отсутствии регистрации по месту пребывания на территории Вологодской области) либо снятие получателя с регистрационного учета по месту пребывания на территории Вологодской

области (при отсутствии регистрации по месту жительства на территории Вологодской области);

б) смерть получателя, а также признание его в установленном порядке умершим или безвестно отсутствующим;

в) истечение срока инвалидности заявителя с учетом пункта 9 настоящего Порядка.

14. Решение о прекращении выплаты ежемесячной социальной выплаты принимается КУ ВО «Центр социальных выплат» в срок не позднее 2 рабочих дней со дня поступления в КУ ВО «Центр социальных выплат» сведений о наступлении обстоятельств, указанных в пункте 13 настоящего Порядка.

15. Выплата ежемесячной социальной выплаты приостанавливается:

а) при возврате кредитной организацией ежемесячной социальной выплаты по причине несоответствия сведений, содержащихся в расчетных документах (фамилии, имени, отчества, паспортных данных, номера счета получателя), информации, имеющейся в кредитной организации (организации федеральной почтовой связи), и при отсутствии в КУ ВО «Центр социальных выплат» новых сведений;

б) при неполучении получателем в организации федеральной почтовой связи ежемесячной социальной выплаты в течение 3 месяцев подряд.

16. Выплата ежемесячной социальной выплаты приостанавливается с месяца, следующего за месяцем наступления обстоятельств, указанных в пункте 15 настоящего Порядка.

КУ ВО «Центр социальных выплат» уведомляет получателя ежемесячной социальной выплаты о приостановлении ее выплаты с указанием причины способом, позволяющим подтвердить факт и дату направления уведомления:

в срок не позднее 10 рабочих дней со дня наступления обстоятельства, указанного в подпункте «а» пункта 15 настоящего Порядка;

в срок не позднее 15 числа месяца, следующего за месяцем наступления обстоятельства, указанного в подпункте «б» пункта 15 настоящего Порядка.

17. Возобновление выплаты ежемесячной социальной выплаты, приостановленной в соответствии с подпунктом «а» пункта 15 настоящего Порядка, производится с месяца, следующего за месяцем, в котором получатель представил в КУ ВО «Центр социальных выплат» (многофункциональный центр) необходимые сведения, при этом получателю выплачивается не полученная им сумма ежемесячной социальной выплаты, в том числе за время, в течение которого выплата ежемесячной социальной выплаты была приостановлена.

Возобновление выплаты ежемесячной социальной выплаты, приостановленной в соответствии подпунктом «б» пункта 15 настоящего Порядка, производится с месяца, следующего за месяцем, в котором получатель обратился в КУ ВО «Центр социальных выплат» (многофункциональный центр) для возобновления выплаты, при этом получателю выплачивается не полученная им сумма ежемесячной социальной выплаты, в том числе за время, в течение которого выплата ежемесячной социальной выплаты была приостановлена.

18. Получатель обязан известить КУ ВО «Центр социальных выплат» о наступлении обстоятельства, влекущего прекращение ее выплаты, указанного в

подпункте «а» пункта 13 настоящего Порядка, об изменении наименования кредитной организации и (или) номера счета в кредитной организации либо индекса отделения почтовой связи, указанных в заявлении (далее – сведения, указанные в заявлении), об изменении сведений в документе, удостоверяющем личность получателя (фамилии, имени, отчества, номера, серии (при наличии), - в срок, не превышающий 5 рабочих дней со дня наступления таких обстоятельств либо со дня изменения сведений, указанных в заявлении. При изменении сведений, указанных в заявлении, получатель представляет в КУ ВО «Центр социальных выплат» (многофункциональный центр) заявление в свободной форме об указанных выше изменениях.

19. Назначенная ежемесячная социальная выплата, которая не была востребована получателем своевременно, выплачивается за весь период, за который она не предоставлялась, если обращение за ней последовало не позднее 3 лет с месяца прекращения предоставления ежемесячной социальной выплаты.

Ежемесячная социальная выплата, не полученная получателем своевременно по вине КУ ВО «Центр социальных выплат», выплачивается за прошедшее время без ограничения каким-либо сроком.

20. Сумма ежемесячной социальной выплаты, необоснованно выплаченная получателю, удерживается с него в случае, если переплата образовалась по его вине (представление документов с заведомо ложными сведениями, сокрытие данных, влияющих на право назначения ежемесячной социальной выплаты, несообщение о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение предоставления ежемесячной социальной выплаты), либо возмещается им добровольно, либо взыскивается в судебном порядке.

Удержания производятся по решению КУ ВО «Центр социальных выплат» в размере не выше двадцати процентов суммы, причитающейся получателю при каждой последующей выплате ежемесячной социальной выплаты. По письменному заявлению получателя удержания могут производиться в размере выше двадцати процентов суммы, причитающейся получателю ежемесячной социальной выплаты. При прекращении выплаты ежемесячной социальной выплаты оставшаяся задолженность погашается получателем добровольно либо взыскивается в судебном порядке.

Суммы, излишне выплаченные получателю по вине КУ ВО «Центр социальных выплат», принявшего решение о ее назначении, удержанию не подлежат, за исключением счетной (технической) ошибки.

21. Суммы ежемесячной социальной выплаты, причитавшиеся получателю и не полученные им при жизни, наследуются в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Приложение 1
к Порядку

Образец

В КУ ВО «Центр социальных выплат»

ЗАЯВЛЕНИЕ
о назначении ежемесячной социальной выплаты инвалидам вследствие военной травмы

Я, _____ ,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
адрес места жительства _____
(указывается на основании записи в паспорте или ином документе,
_____ ,
подтверждающем регистрацию по месту жительства)
адрес места пребывания _____
_____ ,
(указывается на основании свидетельства о регистрации по месту пребывания)
адрес места фактического проживания _____
_____,

страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) _____ ,
номер телефона _____,

Наименование документа, удостоверяющего личность			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			
Дата рождения			
Место рождения			
Срок действия документа			
Код подразделения			

прошу назначить мне ежемесячную социальную выплату.

Пол муж. жен.

Сообщаю, что мне установлена инвалидность вследствие военной травмы
_____ .
(указать полное наименование органа, установившего инвалидность, и дату установления инвалидности)

Прошу перечислить ежемесячную социальную выплату:
а) через организацию федеральной почтовой связи _____ ,
(указать индекс отделения связи)

б) на счет № _____ в кредитной организации _____.

(указать наименование кредитной организации)

Подтверждаю, что мне разъяснено об обязанности извещать КУ ВО «Центр социальных выплат» о наступлении обстоятельства, влекущего прекращение ее выплаты (снятие получателя с регистрационного учета по месту жительства на территории Вологодской области (при отсутствии регистрации по месту пребывания на территории Вологодской области) либо снятие получателя с регистрационного учета по месту пребывания на территории Вологодской области (при отсутствии регистрации по месту жительства на территории Вологодской области), об изменении наименования кредитной организации и (или) номера счета в кредитной организации либо индекса отделения почтовой связи, указанных в заявлении (далее – сведения, указанные в заявлении), об изменении сведений в документе, удостоверяющем личность получателя (фамилии, имени, отчества, номера, серии (при наличии), - в срок, не превышающий 5 рабочих дней со дня наступления таких обстоятельств либо со дня изменения сведений, указанных в заявлении.

«__» _____ 20__ г. _____

(подпись заявителя)

«__» _____ 20__ г. № _____ _____

(дата и номер регистрации заявления) (подпись специалиста)

Приложение 2
к Порядку

Образец

В КУ ВО «Центр социальных выплат»

ЗАЯВЛЕНИЕ
о назначении ежемесячной социальной выплаты инвалидам вследствие военной травмы

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя заявителя)
_____,
(реквизиты документов, подтверждающих полномочия и личность представителя заявителя)
телефон представителя заявителя: _____ ,
прошу установить ежемесячную социальную выплату _____
_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)
адрес места жительства заявителя _____
(указывается на основании записи в паспорте заявителя
_____ ,
или ином документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства)
адрес места пребывания заявителя _____
_____ ,
(указывается на основании свидетельства о регистрации по месту пребывания)
адрес места фактического проживания заявителя _____
_____,

страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) заявителя _____
_____ ,
номер телефона заявителя _____,

Наименование документа, удостоверяющего личность заявителя			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			
Дата рождения			
Место рождения			
Срок действия документа			
Код подразделения			

Пол заявителя муж. жен.

Сообщаю, что заявителю установлена инвалидность вследствие военной травмы _____ .

(указать полное наименование органа, установившего инвалидность, и дату установления инвалидности)

Прошу перечислить ежемесячную социальную выплату заявителю:

а) через организацию федеральной почтовой связи _____ ,

(указать индекс отделения связи)

б) на счет № _____ в кредитной организации

_____.

(указать наименование кредитной организации)

Подтверждаю, что мне разъяснено об обязанности получателя извещать КУ ВО «Центр социальных выплат» о наступлении обстоятельства, влекущего прекращение ее выплаты (снятие получателя с регистрационного учета по месту жительства на территории Вологодской области (при отсутствии регистрации по месту пребывания на территории Вологодской области) либо снятие получателя с регистрационного учета по месту пребывания на территории Вологодской области (при отсутствии регистрации по месту жительства на территории Вологодской области), об изменении наименования кредитной организации и (или) номера счета в кредитной организации либо индекса отделения почтовой связи, указанных в заявлении (далее – сведения, указанные в заявлении), об изменении сведений в документе, удостоверяющем личность получателя (фамилии, имени, отчества, номера, серии (при наличии), - в срок, не превышающий 5 рабочих дней со дня наступления таких обстоятельств либо со дня изменения сведений, указанных в заявлении.

«__» _____ 20__ г. _____

(подпись представителя заявителя)

«__» _____ 20__ г. № _____ _____

(дата и номер регистрации заявления) (подпись специалиста)