ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

г. Вологда

От 21.07.2022 № 839

О внесении изменений в приказ
Департамента социальной защиты
населения Вологодской области
от 6 февраля 2017 года № 147

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в административный регламент предоставления государственной услуги по выдаче удостоверений члена семьи погибшего (умершего) инвалида войны, участника Великой Отечественной войны и ветерана боевых действий, за исключением случаев, когда выдача удостоверений отнесена к компетенции федеральных органов исполнительной власти (приложение 1), утвержденный приказом Департамента социальной защиты населения Вологодской области от 6 февраля 2017 года № 147, следующие изменения:

1.1 абзац тринадцатый пункта 1.2 дополнить словами «(далее – представитель заявителя)»;

1.2 подпункт «е» пункта 2.8 изложить в следующей редакции:

«е) справку образовательной организации (или ее копию), выданную на территории иностранного государства, переведенную на русский язык, подтверждающую обучение ребенка, не достигшего возраста 23 лет, в образовательной организации, с указанием образовательной программы, формы обучения и периода обучения – для заявителей, указанных в подпунктах «д», «з» пункта 1.2 настоящего административного регламента.»;

1.3 абзац второй пункта 2.15 изложить в следующей редакции:

«Заявление в электронной форме подписывается допустимым видом электронной подписи в соответствии со статьей 21.1 Федерального закона от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».»;

1.4 подпункт «д» пункта 2.16 изложить в следующей редакции:

«д) справка образовательной организации (или ее копия), подтверждающая обучение ребенка, не достигшего возраста 23 лет, в образовательной организации, с указанием образовательной программы, формы обучения и периода обучения – для заявителей, указанных в подпунктах «д», «з» пункта 1.2 настоящего административного регламента;»;

1.5 пункт 3.3 изложить в следующей редакции:

«3.3. При поступлении заявления в электронной форме в автоматизированную информационную систему специалист казенного учреждения, ответственный за прием и регистрацию документов, в день поступления заявления в электронной

форме (при поступлении заявления в электронной форме в нерабочее время - в ближайший рабочий день, следующий за днем его поступления):

а) проводит проверку действительности электронной подписи, которой подписаны заявление в электронной форме и документы в электронной форме, прикрепленные к заявлению.

Проверка усиленной неквалифицированной электронной подписи или усиленной квалифицированной электронной подписи осуществляется с использованием имеющихся средств электронной подписи или средств информационной системы головного удостоверяющего центра, которая входит в состав инфраструктуры, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие действующих и создаваемых информационных систем, используемых для предоставления государственной услуги. Проверка усиленной квалифицированной электронной подписи также осуществляется с использованием средств информационной системы аккредитованного удостоверяющего центра.

Проверка простой электронной подписи осуществляется с использованием соответствующего сервиса единой системы идентификации и аутентификации;

б) в случае если заявление в электронной форме и (или) документы в электронной форме, прикрепленные к заявлению, не подписаны электронной подписью либо электронная подпись не прошла проверку в соответствии с подпунктом «а» настоящего пункта, отправляет в личный кабинет заявителя (представителя заявителя) уведомление об отказе в приеме к рассмотрению заявления в электронной форме и вносит соответствующее изменение в статус рассмотрения заявления в электронной форме;

в) в случае если заявление в электронной форме и документы в электронной форме, прикрепленные к заявлению, подписаны электронной подписью и электронная подпись прошла проверку в соответствии с подпунктом «а» настоящего пункта, отправляет в личный кабинет заявителя (представителя заявителя) уведомление о приеме (регистрации) заявления в электронной форме с указанием регистрационного номера заявления и даты его регистрации и вносит соответствующее изменение в статус рассмотрения заявления в электронной форме.»;

1.6 приложение 1 к административному регламенту изложить в новой редакции согласно приложению 1 к настоящему приказу;

1.7 приложение 3 к административному регламенту изложить в новой редакции согласно приложению 2 к настоящему приказу.

2. Управлению предоставления социальных гарантий (А.Л. Корюкина) обеспечить размещение настоящего приказа на официальном сайте Департамента социальной защиты населения Вологодской области, направление копии настоящего приказа в казенное учреждение Вологодской области «Центр социальных выплат».

3. Настоящий приказ вступает в силу через 10 дней после дня его официального опубликования, за исключением пункта 2, который вступает в силу со дня подписания приказа.

И.О. начальника департамента А.Л. Корюкина

Приложение 1 к приказу Департамента социальной защиты населения Вологодской области
от 31.07.2022 № 339

«Приложение 1 к административному регламенту

Образец

В Департамент социальной защиты населения Вологодской области

от _____
_____,
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)
проживающего по адресу:
_____
_____
телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать мне удостоверение члена семьи погибшего (умершего) инвалида войны, участника Великой Отечественной войны и ветерана боевых действий, за исключением случаев, когда выдача удостоверений отнесена к компетенции федеральных органов исполнительной власти.

К заявлению прилагаю:
1._____;
2._____;
3._____;
4._____.

Для направления межведомственных запросов для предоставления сведений, необходимых для выдачи удостоверения члена семьи погибшего (умершего) инвалида войны, участника Великой Отечественной войны и ветерана боевых действий, сообщаю следующие данные:

Перечень данных	Данные
Если не представлена копия документа, удостоверяющего личность (страниц, содержащих отметку о регистрации по месту жительства)	

Место и дата регистрации по месту жительства	
Если не представлены пенсионное удостоверение либо справка о праве на пенсию по случаю потери кормильца - для заявителей, указанных в подпунктах «а», «е» пункта 1.2 настоящего административного регламента	
Наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации, назначившего пенсию	
Если не представлены документы о прохождении военной службы или участии в боевых действиях погибшего (умершего) либо справка о гибели военнослужащего (сотрудника) при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей) или извещение установленной формы о гибели военнослужащего	
Наименование федерального органа исполнительной власти, в котором погибший (умерший) проходил военную службу	
Если не представлено свидетельство о смерти погибшего (умершего)	
Наименование органа ЗАГС, составившего свидетельство о смерти погибшего (умершего)	
Если не представлена справка образовательной организации (или ее копия), подтверждающая обучение ребенка, не достигшего возраста 23 лет, в образовательной организации, с указанием образовательной программы, формы обучения и периода обучения – для заявителей, указанных в подпунктах «д», «з» пункта 1.2 настоящего административного регламента	
Наименование, юридический адрес образовательной организации	

Совместно со мной в жилом помещении проживают:
(для заявителей, указанных в подпунктах «д», «з» пункта 1.2 настоящего административного регламента)

Фамилия, имя, отчество	Дата рождения

«__»_____ 20___ г. _____
(дата подачи заявления) (подпись заявителя)

«__»_____ 20___ г. _____

(дата приема заявления) (подпись специалиста)».

Приложение 2 к приказу Департамента социальной защиты населения Вологодской области
от 21.07.2022 № 839

«Приложение 3 к административному регламенту

Образец

В Департамент социальной защиты населения Вологодской области
от _____
(фамилия, имя, отчество представителя)
телефон: _____,
_____
(реквизиты документа,
_____
подтверждающего полномочия)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать удостоверение члена семьи погибшего (умершего) инвалида войны, участника Великой Отечественной войны и ветерана боевых действий, за исключением случаев, когда выдача удостоверений отнесена к компетенции федеральных органов исполнительной власти

_____
(фамилия, имя, отчество доверителя, адрес проживания)

К заявлению прилагаю:
1. _____;
2. _____;
3. _____;
4. _____.

Для направления межведомственных запросов для предоставления сведений, необходимых для выдачи удостоверения члена семьи погибшего (умершего) инвалида войны, участника Великой Отечественной войны и ветерана боевых действий, сообщаю следующие данные:

Перечень данных	Данные

Если не представлена копия документа, удостоверяющего личность (страниц, содержащих отметку о регистрации по месту жительства)	
Место и дата регистрации по месту жительства	
Если не представлены пенсионное удостоверение либо справка о праве на пенсию по случаю потери кормильца - для заявителей, указанных в подпункте "а" пункта 1.2 настоящего административного регламента	
Наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации, назначившего пенсию	
Если не представлены документы о прохождении военной службы или участии в боевых действиях погибшего (умершего) либо справка о гибели военнослужащего (сотрудника) при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей) или извещение установленной формы о гибели военнослужащего	
Наименование федерального органа исполнительной власти, в котором погибший (умерший) проходил военную службу	
Если не представлено свидетельство о смерти погибшего (умершего)	
Наименование органа ЗАГС, составившего свидетельство о смерти погибшего (умершего)	
Если не представлена справка образовательной организации (или ее копия), подтверждающая обучение ребенка, не достигшего возраста 23 лет, в образовательной организации, с указанием образовательной программы, формы обучения и периода обучения – для заявителей, указанных в подпунктах «д», «з» пункта 1.2 настоящего административного регламента	
Наименование, юридический адрес образовательной организации	

Совместно с _____ в жилом помещении проживают:
(фамилия, имя, отчество доверителя)

(для заявителей, указанных в подпунктах «д», «з» пункта 1.2 настоящего административного регламента)

Фамилия, имя, отчество	Дата рождения

«__»_____ 20___ г.
(дата подачи заявления)

_____
(подпись заявителя)

«__»_____ 20___ г.
(дата приема заявления)

_____
(подпись специалиста)».