



Внесено в реестр нормативных правовых актов исполнительных органов государственной власти Липецкой области		
Регистрационный номер	ГР-124	
17	июня	2025 года

МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

17 июня 2025 года

г. Липецк

№ 82-Н

О внесении изменений в приказ
министерства социальной политики
Липецкой области от 3 апреля 2025 года
№ 48-Н «Об утверждении Порядка
предоставления ежемесячной доплаты к пенсии
по случаю потери кормильца детям»

По результатам проведенного мониторинга нормативных правовых актов
министерства социальной политики Липецкой области

П Р И К А З Ы В А Ю:

Внести в приказ министерства социальной политики Липецкой области от 3 апреля 2025 года № 48-Н «Об утверждении Порядка предоставления ежемесячной доплаты к пенсии по случаю потери кормильца детям» (Официальный интернет-портал правовой информации (www.pravo.gov.ru), 2025, 8 апреля) следующие изменения:

- 1) пункт 2 изложить в следующей редакции:
«2. Действие настоящего приказа распространить на правоотношения, возникшие с 1 апреля 2025 года.»;
- 2) в приложении:
после слов «Об утверждении Порядка» дополнить словом «предоставления»;
в абзаце пятом пункта 2 слова «указанных в подпункте 4» заменить словами «указанных в подпункте 3»;
в пункте 6 слова «частью 1 настоящей статьи» заменить словами «пунктом 4 настоящего Порядка»;
пункт 7 изложить в следующей редакции:
«7. Для назначения ежемесячной доплаты к пенсии заявитель или его законный представитель обращается с заявлением в письменной форме в соответствии с приложением 1 к настоящему Порядку непосредственно в учреждение социальной защиты населения области (далее - Учреждение) либо через многофункциональный центр предоставления государственных и

муниципальных услуг (далее - многофункциональный центр), с предъявлением документа, удостоверяющего личность заявителя, или с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (далее - Портал).

К заявлению, поданному от имени заявителя его законным представителем, представляются документы, удостоверяющие полномочия законного представителя, а также документ, удостоверяющий его личность.»;

дополнить пунктом 7.1 следующего содержания:

«7.1. При обращении заявителя через Портал:

заявление подписывается в соответствии с требованиями Федерального закона от 6 апреля 2011 года № 63-ФЗ «Об электронной подписи» и статей 21.1 и 21.2 Федерального закона от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг»;

прилагаемые документы, заверяются в электронном виде нотариусом в установленном порядке или представляются электронные дубликаты документов, заверенные усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного должностного лица многофункционального центра в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 25 октября 2021 года № 1818 «Об отдельных вопросах, связанных с электронными дубликатами документов и информации, заверенными усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного должностного лица многофункционального центра предоставления государственных и муниципальных услуг».

Если документы, указанные в пункте 8 настоящего Порядка поданы через Портал и не соответствуют требованиям, указанным в абзаце втором настоящего пункта, заявитель в течение 5 рабочих дней со дня регистрации заявления представляет документы непосредственно в Учреждение или через МФЦ.»;

пункт 8 изложить в следующей редакции:

«8. Одновременно с заявлением представляются следующие документы (сведения):

документ о гибели (смерти) кормильца, выданный соответствующим органом;

документ о назначении пенсии по случаю потери кормильца, установленной в соответствии с федеральным законодательством за исключением пенсии по случаю потери кормильца, назначенной в органах Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации;

документ о начислении надбавки к пенсии по случаю потери кормильца, установленной в соответствии со статьей 38 Закона Российской Федерации от 12 февраля 1993 года № 4468-1 «О пенсионном обеспечении лиц, проходивших военную службу, службу в органах внутренних дел, Государственной противопожарной службе, органах по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы, войсках национальной гвардии Российской Федерации, органах принудительного исполнения Российской Федерации, и их семей»;

документ об обучении по очной форме обучения в общеобразовательной организации либо образовательной организации среднего профессионального образования по очной форме обучения за пределами области или в образовательной организации высшего образования по очной форме обучения - на детей в возрасте от 18 до 23 лет (в дальнейшем представляется заявителем ежегодно два раза в год до 30 сентября и до 31 марта текущего года);

акт(ы) гражданского состояния (о рождении, об усыновлении (удочерении), о регистрации брака, об установлении отцовства, о смерти), выданного(ных) компетентным органом иностранного государства, - в случае регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства.»;

абзац пятый пункта 15 изложить в следующей редакции:

«Уведомление об отказе в приеме заявления с разъяснением причин отказа и приложением представленных документов вручается или направляется заявителю способом, указанным в заявлении, позволяющим достоверно установить факт и дату направления уведомления.»;

в пункте 16 :

в абзаце первом слова «со даты» заменить словами «с даты»;

в абзаце пятом слова «и науки» исключить;

в пункте 20 слова «Ежемесячная доплата к пенсии» заменить словами «Выплата ежемесячной доплаты к пенсии»;

пункт 21 изложить в следующей редакции:

«21. Выплата ежемесячной доплаты к пенсии прекращается с первого числа месяца, следующего за месяцем, в котором произошли следующие обстоятельства:

1) прекращение выплаты пенсии по случаю потери кормильца в соответствии с федеральным законодательством;

2) выезд получателя на постоянное место жительства за пределы области;

3) установление недостоверности представленных получателем документов;

4) смерть получателя.»;

в пункте 22 слова «в пункте 20» заменить словами «в подпунктах 1 и 2 пункта 21»;

в пункте 23 цифры «20» заменить цифрами «21»;

в пункте 25:

слова «Получателю доплаты к пенсии» заменить словами «Получателю ежемесячной доплаты к пенсии»;

слова «доплата к пенсии» заменить словами «ежемесячная доплата к пенсии»;

в пункте 26 слова «органы государственной власти субъектов» заменить словами «исполнительные органы субъектов»;

3) приложение 1 к Порядку предоставления ежемесячной доплаты к пенсии по случаю потери детям изложить в следующей редакции:

«Приложение 1
к Порядку предоставления
ежемесячной доплаты к пенсии
по случаю потери кормильца детям

ФОРМА

В ОБУ «Центр социальной защиты населения
Липецкой области»

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(адрес места жительства (места пребывания))

Паспорт: _____
(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

Номер контактного телефона: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с Законом Липецкой области 4 марта 2025 года № 621-ОЗ «О ежемесячной доплате к пенсии по случаю потери кормильца детям» прошу

1) назначить ежемесячную доплату к пенсии по случаю потери кормильца детям

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения, СНИЛС)
как получателю пенсии по случаю потери кормильца детям, назначенной в

(наименование органа)

в связи с гибелью (смертью) _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) кормильца)

2) установить повышение ежемесячной доплаты к пенсии по случаю потери кормильца детям _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения, СНИЛС)
как получателю надбавки к пенсии по случаю потери кормильца, установленной в соответствии со статьей 38 Закона Российской Федерации от 12 февраля 1993 года № 4468-1 «О пенсионном обеспечении лиц, проходивших военную службу, службу в органах внутренних дел, Государственной противопожарной службе, органах по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы, войсках национальной гвардии Российской Федерации, органах принудительного исполнения Российской Федерации, и их семей»

в связи с гибелью (смертью) _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) кормильца)

Прошу перечислять ежемесячную доплату к пенсии по случаю потери кормильца детям на лицевой счет, открытый в кредитной организации

(наименование кредитной организации, номер филиала)

(номер лицевого счета)

В другом регионе РФ аналогичную выплату по случаю потери кормильца детям _____

(указать письменно получал в каком регионе /не получал)

Об ответственности за достоверность указанных в заявлении и представленных сведениях (документах) _____.
(указать – предупрежден(а), подпись)

Обязуюсь в течение пяти рабочих дней извещать учреждение социальной защиты населения области о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение выплаты ежемесячной доплаты к пенсии по случаю потери кормильца детям.

О принятом решении прошу проинформировать меня следующим способом:

- ☐ по почтовому адресу: _____;
- ☐ по адресу электронной почты: _____.

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю письменное согласие на обработку персональных данных субъекта персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, дату рождения, адрес места жительства (места пребывания), контактные телефоны, реквизиты документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе; фамилию, имя, отчество, адрес представителя субъекта персональных данных, реквизиты документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя (при получении согласия от представителя заявителя).

Согласие на обработку персональных данных действует до даты его отзыва. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано письменным заявлением.

Сохраниваю за собой право отозвать данное согласие письменным заявлением с любой даты.

«__» _____ 20__ г. _____
(подпись) (ФИО)

Заявление с приложением документов принято «__» _____ 20__ г.

Регистрационный номер заявления: _____

(должность специалиста, принявшего заявление)

(ФИО специалиста)

(подпись специалиста)»;

3) приложение 2 к Порядку предоставления ежемесячной доплаты к пенсии по случаю потери кормильца детям изложить в следующей редакции:

«Приложение 2
к Порядку предоставления
ежемесячной доплаты к пенсии
по случаю потери кормильца детям

ФОРМА

ОБУ «Центр социальной защиты населения Липецкой области»

«__» _____ года

РЕШЕНИЕ № _____
О НАЗНАЧЕНИИ ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ ДОПЛАТЫ К ПЕНСИИ ПО СЛУЧАЮ
ПОТЕРИ КОРМИЛЬЦА ДЕТЯМ

В соответствии с Законом Липецкой области от 4 марта 2025 года № 621-ОЗ «О ежемесячной доплате к пенсии по случаю потери кормильца детям», рассмотрев заявление о назначении ежемесячной доплаты к пенсии по случаю потери кормильца детям _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя/законного представителя)

назначить ежемесячную доплату к пенсии по случаю потери кормильца детям _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения)

В СВЯЗИ С _____

(основание для назначения)

с «____» _____ 202__ по «____» _____ 202__ в размере:

☐

10 000 рублей;

☐

повышения ежемесячной доплаты к пенсии по случаю потери кормильца детям в сумме, равной 100 процентам суммы 10 000 рублей.

(должность)

(ФИО)

(подпись)

печать»;

4) приложение 3 к Порядку предоставления ежемесячной доплаты к пенсии по случаю потери кормильца детям изложить в следующей редакции:

«Приложение 3
к Порядку предоставления
ежемесячной доплаты к пенсии
по случаю потери кормильца детям

ФОРМА

ОБУ «Центр социальной защиты населения Липецкой области»

«____» _____ года

РЕШЕНИЕ № _____

ОБ ОТКАЗЕ В НАЗНАЧЕНИИ ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ ДОПЛАТЫ К ПЕНСИИ ПО
СЛУЧАЮ ПОТЕРИ КОРМИЛЬЦА ДЕТЯМ

В соответствии с Законом Липецкой области от 4 марта 2025 года № 621-ОЗ «О ежемесячной доплате к пенсии по случаю потери кормильца детям», рассмотрев заявление о назначении ежемесячной доплаты к пенсии по случаю потери кормильца детям _____

отказать
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя/законного представителя)

☐ в назначении ежемесячной доплаты к пенсии по случаю потери кормильца детям

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения)
на основании _____

☐ в установлении повышения ежемесячной доплаты к пенсии по случаю
потери кормильца детям _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения)

на основании _____

(должность) _____ (ФИО)

(подпись)

печать»;

5) приложение 4 к Порядку предоставления ежемесячной доплаты к пенсии по случаю потери кормильца детям изложить в следующей редакции:

«Приложение 4
к Порядку предоставления
ежемесячной доплаты к пенсии
по случаю потери кормильца детям

ФОРМА

ОБУ «Центр социальной защиты населения Липецкой области»

«___» _____ года

РЕШЕНИЕ № _____
О ПРОДЛЕНИИ СРОКА РАССМОТРЕНИЯ ЗАЯВЛЕНИЯ О НАЗНАЧЕНИИ
ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ ДОПЛАТЫ К ПЕНСИИ ПО СЛУЧАЮ ПОТЕРИ
КОРМИЛЬЦА ДЕТЯМ

В соответствии с Законом Липецкой области от 4 марта 2025 года № 621-ОЗ «О ежемесячной доплате к пенсии по случаю потери кормильца детям» рассмотрев заявление о назначении ежемесячной доплаты к пенсии по случаю потери кормильца детям

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя/законного представителя)
продлить срок рассмотрения заявления о назначении ежемесячной доплате к пенсии по случаю потери кормильца детям _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения)

В СВЯЗИ С _____
(основание для продления)

с «___» _____ 202__ по «___» _____ 202__ года.

(должность) _____ (ФИО)

(подпись)
печать»;

6) приложение 5 к Порядку предоставления ежемесячной доплаты к пенсии по случаю потери кормильца детям изложить в следующей редакции:

«Приложение 5
к Порядку предоставления
ежемесячной доплаты к пенсии
по случаю потери кормильца детям

ФОРМА

ОБУ «Центр социальной защиты населения Липецкой области»

«___» _____ года

РЕШЕНИЕ № _____
О ПРЕКРАЩЕНИИ ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ ДОПЛАТЫ К ПЕНСИИ ПО СЛУЧАЮ
ПОТЕРИ КОРМИЛЬЦА ДЕТЯМ

В соответствии с Законом Липецкой области от 4 марта 2025 года № 621-ОЗ
«О ежемесячной доплате к пенсии по случаю потери кормильца детям»
прекратить выплату ежемесячной доплаты к пенсии по случаю потери кормильца
детям _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя/законного представителя)
назначенную _____
(фамилия, имя отчество (при наличии) ребенка, дата рождения)

В СВЯЗИ _____

с «___» _____ 202__ года.

(должность) _____ (ФИО)

(подпись)
печать.».

Первый заместитель
министра социальной политики
Липецкой области



И.Г. Шевченко