



МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОГО  
РАЗВИТИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
**ЗАРЕГИСТРИРОВАНО**  
15.04.2025  
Регистрационный № 11-338/2025

**МИНИСТЕРСТВО  
СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**РАСПОРЯЖЕНИЕ**

14.04.2025 № 20РВ-108  
г. Красногорск

**Об утверждении формы заявления  
о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки  
в виде единовременной денежной выплаты взамен обеспечения  
земельными участками отдельным категориям граждан**

В соответствии с постановлением Правительства Московской области от 28.01.2025 № 63-ПП «Об утверждении Порядка предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты взамен обеспечения земельными участками отдельным категориям граждан»:

1. Утвердить прилагаемую форму заявления о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты взамен обеспечения земельными участками отдельным категориям граждан.

2. Управлению организации деятельности структурных подразделений Министерства социального развития Московской области обеспечить официальное размещение (опубликование) настоящего распоряжения на официальном сайте Министерства социального развития Московской области <http://msr.mosreg.ru> в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

3. Управлению по работе с документами и обеспечения деятельности Министерства социального развития Московской области направить копию настоящего распоряжения:

в 7-дневный срок после дня первого официального опубликования в Управление Министерства юстиции Российской Федерации по Московской области;

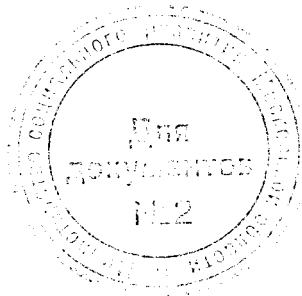
в течение 5 рабочих дней со дня регистрации в прокуратуру Московской области»;

в течение 3 рабочих дней со дня государственной регистрации в Министерство информации и молодежной политики Московской области электронного образа настоящего распоряжения для размещения (опубликования) на «Официальном интернет-портале правовой информации» ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)).

4. Настоящее распоряжение вступает в силу на следующий день после дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 30 января 2025 года.

5. Контроль за выполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя министра социального развития Московской области Гордеева С.В.

Министр социального развития  
Московской области



А.А. Кирюхин

УТВЕРЖДЕНА  
распоряжением Министерства  
социального развития  
Московской области  
от 14.04.2015 № 20РВ-108.

Форма

В \_\_\_\_\_  
(наименование территориального подразделения)

Министерства социального развития Московской области

**Заявление**  
**о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки**  
**в виде единовременной денежной выплаты**  
**взамен обеспечения земельными участками отдельным категориям граждан**

Я, \_\_\_\_\_,  
(указать фамилию, имя, отчество (при наличии) Заявителя полностью)

дата рождения \_\_\_\_\_, пол ☐ женский ☐ мужской, зарегистрирован(а) по адресу:  
(число, месяц, год)

\_\_\_\_\_  
(указать почтовый адрес места жительства: индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры)

СНИЛС \_\_\_\_\_, тел: \_\_\_\_\_, адрес электронной почты: \_\_\_\_\_,

(документ, удостоверяющий личность)	Серия	
	Номер	
	Дата выдачи	
	Кем выдан	

**Сведения о представителе Заявителя (заполняется в случае обращения представителя Заявителя):**

\_\_\_\_\_  
(указать фамилию, имя, отчество (при наличии) представителя Заявителя полностью)

дата рождения \_\_\_\_\_, пол: ☐ женский ☐ мужской, СНИЛС \_\_\_\_\_,  
(число, месяц, год)

адрес места жительства: \_\_\_\_\_  
(указать почтовый адрес места жительства: индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта,

\_\_\_\_\_, тел: \_\_\_\_\_, адрес электронной почты: \_\_\_\_\_.  
улицы номера дома, корпуса, квартиры

(документ, удостоверяющий личность)	Серия	
	Номер	
	Дата выдачи	
	Кем выдан	

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

(указать наименование документа)

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
дата выдачи \_\_\_\_\_, кем выдан \_\_\_\_\_.

☐ представлен для снятия копии

**Выберите категорию Заявителя, к которой Вы относитесь, и заполните все необходимые поля в соответствующем блоке заявления**

☐ участник специальной военной операции

военнослужащий, лицо, заключившее контракт о пребывании в добровольческом формировании, содействующем выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации (войска национальной гвардии Российской Федерации), лицо, проходящее (проходившее) службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющий специальные звания полиции, удостоенное звания Героя Российской Федерации или награжденное орденами Российской Федерации за заслуги, проявленные в ходе участия в специальной военной операции, и являющийся ветераном боевых действий, имеющий на день завершения своего участия в специальной военной операции место жительства в Московской области

☐ сведения о документе, подтверждающем завершение участия в специальной военной операции

Наименование документа	
Серия	
Номер	
Дата выдачи	
Кем выдан	

☐ представлен для снятия копии

☐ сведения о документе, подтверждающем присвоение участнику специальной военной операции звания Героя Российской Федерации или награждение его орденом Российской Федерации за заслуги, проявленные в ходе участия в специальной военной операции:

Наименование документа	
Серия	
Номер	
Дата выдачи	
Кем выдан	

☐ представлен для снятия копии

☐ сведения об удостоверении ветерана боевых действий:

Серия	
Номер	
Дата выдачи	
Кем выдано	

☐ представлен для снятия копии

☐ член семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции:

член семьи военнослужащего, лица, заключившего контракт о пребывании в добровольческом формировании, содействующем выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации (войска национальной гвардии Российской Федерации), лица, проходящего (проходившего) службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имевшего специальные звания полиции, удостоенного звания Героя Российской Федерации или награжденного орденами Российской Федерации за заслуги, проявленные в ходе участия в специальной военной операции, и являвшегося ветераном боевых действий, имевшим на день завершения своего участия в специальной военной операции место жительства в Московской области, и погибшего (умершего) вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученного им в ходе участия в специальной военной операции, имеющий место жительства в Московской области

☐ вдова (вдовец), не вступившая (не вступивший) в повторный брак;

☐ дети, не достигшие возраста 18 лет или старше этого возраста, если они стали инвалидами до достижения возраста 18 лет;

☐ дети, достигшие возраста 18 лет или старше этого возраста, обучающиеся в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по очной форме обучения, но не более чем до достижения ими возраста до 23 лет;

☐ родители;

☐ дети погибшего (умершего) участника специальной военной операции, достигшие возраста 18 лет и старше.

**Сведения о погибшем (умершем) участнике специальной военной операции:**

\_\_\_\_\_,  
(указать фамилию, имя, отчество (при наличии) полностью)

\_\_\_\_\_, СНИЛС \_\_\_\_\_, пол: ☐ мужской ☐ женский,  
(указать дату рождения)

\_\_\_\_\_.  
(указать дату смерти)

**Сведения о члене семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции**

Член семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции являлся получателем хотя бы одной из выплат:

☐ единовременной денежной выплаты членам семьи погибшего участника специальной военной операции, которым ранее предоставлена дополнительная мера социальной поддержки, установленной Законом Московской области № 31/2022-ОЗ «О дополнительной мере социальной поддержки членам семей погибших (умерших) военнослужащих, лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющих специальное звание полиции, добровольцев»?

☐ ежегодной денежной выплаты семье погибшего (умершего) участника специальной военной операции, установленной Законом Московской области № 1/2006-ОЗ «О мерах социальной поддержки семьи и детей в Московской области»?

Если член семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции не являлся получателем хотя бы одной из выплат укажите:

☐ сведения о документе, подтверждающем завершение участником специальной военной операции участия в специальной военной операции

Наименование документа	
Серия	
Номер	
Дата выдачи	
Кем выдан	

☐ представлен для снятия копии

☐ сведения о документе, подтверждающем присвоение участнику специальной военной операции звания Героя Российской Федерации или награждение его орденом Российской Федерации за заслуги, проявленные в ходе участия в специальной военной операции:

Наименование документа	
Серия	
Номер	
Дата выдачи	
Кем выдан	

☐ представлен для снятия копии

☐ сведения об удостоверении члена семьи погибшего ветерана боевых действий:

Наименование документа	
Серия	
Номер	
Дата выдачи	
Кем выдан	

☐ представлен для снятия копии

☐ сведения о документе, подтверждающем гибель (смерть) участника специальной военной операции вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных им в ходе участия в специальной военной операции

Наименование документа	
Серия	
Номер	
Дата выдачи	
Кем выдан	

☐ представлен для снятия копии

#### **Сведения о документах, выданных в удостоверение актов гражданского состояния**

1) документ, подтверждающий рождение ребенка/участника специальной военной операции (при обращении родителя участника специальной военной операции) выдан на территории Российской Федерации?

<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
-----------------------------	------------------------------

\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

дата рождения \_\_\_\_\_, пол: ☐ мужской, ☐ женский, СНИЛС \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

<input type="checkbox"/> <b>Реквизиты актовой записи о рождении</b> номер записи акта _____ дата составления записи _____ место государственной регистрации _____ _____ (наименование органа, которым произведена государственная _____ регистрация акта гражданского состояния) _____	<input type="checkbox"/> <b>Документ о рождении, выданный компетентным органом иностранного государства</b> серия _____ номер _____ дата выдачи _____ кем выдан _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> представлен для снятия копии
--	--

2) документ, подтверждающий заключение брака с участником специальной военной операции, выдан на территории Российской Федерации?

<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
-----------------------------	------------------------------

<b>Реквизиты актовой записи о заключении брака</b> номер записи акта _____ дата составления записи _____ место государственной регистрации _____ _____ (наименование органа, которым произведена государственная _____ регистрация акта гражданского состояния) _____	<b>Документ о заключении брака, выданный компетентным органом иностранного государства</b> серия _____ номер _____ дата выдачи _____ кем выдан _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> представлен для снятия копии
---	---

3) документ, подтверждающий перемену имени, выдан на территории Российской Федерации?

<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
-----------------------------	------------------------------

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью лица, изменившего ФИО)  
 дата рождения \_\_\_\_\_, пол: ☐ мужской, ☐ женский, СНИЛС \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

<b>Реквизиты актовой записи о перемене имени</b> номер записи акта _____ дата составления записи _____ место государственной регистрации _____ _____ (наименование органа, которым произведена государственная _____ регистрация акта гражданского состояния) _____	<b>Документ о перемене имени, выданный компетентным органом иностранного государства</b> серия _____ номер _____ дата выдачи _____ кем выдан _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> представлен для снятия копии
---	---

Член семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции является ребенком, достигшим возраста 18 лет или старше этого возраста, обучающимся в организации, осуществляющей образовательную деятельность по очной форме обучения, но не более чем до достижения им возраста 23 лет?

☐ ДА

☐ НЕТ

Указать сведения о документе об обучении в организации, осуществляющей образовательную деятельность по очной форме обучения

Наименование документа \_\_\_\_\_

Номер \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

☐ представлен для снятия копии

Прошу предоставить дополнительную меру социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты взамен обеспечения земельными участками отдельным категориям граждан (далее – единовременная денежная выплата).

Прошу перечислить единовременную денежную выплату:

☐ на лицевой счет: \_\_\_\_\_,  
(номер лицевого счета)

открытый в \_\_\_\_\_,  
(наименование кредитной организации, иного хозяйствующего субъекта)

БИК \_\_\_\_\_ ИНН \_\_\_\_\_,

КПП \_\_\_\_\_.

☐ в почтовое отделение: \_\_\_\_\_,  
(номер почтового отделения, адрес)

С Порядком предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты взамен обеспечения земельными участками отдельным категориям граждан, утвержденным постановлением Правительства Московской области от 28.01.2025 № 63-ПП «Об утверждении Порядка предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты взамен обеспечения земельными участками отдельным категориям граждан» (далее – Порядок) ознакомлен(а).

О праве самостоятельно представить документы, запрашиваемые в рамках межведомственного информационного взаимодействия, уведомлен (а).

Полноту и достоверность сообщаемых мною сведений для назначения единовременной денежной выплаты подтверждаю.



Об ответственности за неполноту и (или) недостоверность предоставленных сведений, указанных в заявлении на предоставление единовременной денежной выплаты, предупрежден(а).

Предупрежден(а) о возврате выплаты в случае нарушения заявителем требований Порядка.

Информирован(а) о том, что в случае обращения иных членов семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции после осуществления мне единовременной денежной выплаты, указанные лица вправе обратиться в суд с иском о взыскании части положенной им суммы с меня, как члена семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции получившего единовременную денежную выплату.

Для изготовления электронных образов документов представляю следующие документы:

№ п/п	Наименование документов
1	
2	
...	

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись Заявителя/представителя Заявителя) (расшифровка подписи)