



# ГУБЕРНАТОР ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

## У К А З

27 декабря 2024 г. № 183

г. Пенза

### **О перечне документов, необходимых для принятия решения о выплате по обязательному государственному страхованию государственных гражданских служащих Пензенской области, порядке их подачи и рассмотрения**

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2004 № 79-ФЗ "О государственной гражданской службе Российской Федерации" (с последующими изменениями), частью 1 статьи 8 Закона Пензенской области от 18.10.2024 № 4416-ЗПО "О случаях, порядке и размерах выплат по обязательному государственному страхованию государственных гражданских служащих Пензенской области", руководствуясь Законом Пензенской области от 24.04.2024 № 4212-ЗПО "О Губернаторе Пензенской области" (с последующими изменениями),

### **П О С Т А Н О В Л Я Ю:**

1. Утвердить Порядок подачи и рассмотрения документов, необходимых для принятия решения о выплате по обязательному государственному страхованию государственных гражданских служащих Пензенской области, согласно приложению № 1 к настоящему указу.

2. Утвердить Перечень документов, необходимых для принятия решения о выплате по обязательному государственному страхованию государственных гражданских служащих Пензенской области, согласно приложению № 2 к настоящему указу.

3. Настоящий указ вступает в силу с 1 января 2025 года.

4. Настоящий указ опубликовать в газете "Пензенские губернские ведомости" и разместить (опубликовать) на "Официальном интернет-портале правовой информации" ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)) и на официальном сайте Губернатора Пензенской области в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".

5. Контроль за исполнением настоящего указа возложить на Вице-губернатора Пензенской области.

Губернатор  
Пензенской области **Олег О. Кельниченко**



УТВЕРЖДЕН  
указом Губернатора  
Пензенской области  
27.12.2024 № 183

**ПОРЯДОК**  
**подачи и рассмотрения документов, необходимых для принятия**  
**решения о выплате по обязательному государственному**  
**страхованию государственных гражданских служащих**  
**Пензенской области**

1. При наступлении страхового случая, предусмотренного пунктом 1 статьи 2 Закона Пензенской области от 18.10.2024 № 4416-ЗПО "О случаях, порядке и размерах выплат по обязательному государственному страхованию государственных гражданских служащих Пензенской области" (далее - Закон Пензенской области от 18.10.2024 № 4416-ЗПО), - выгодоприобретатель, страховых случаев, предусмотренных пунктами 2 - 4 статьи 2 Закона Пензенской области от 18.10.2024 № 4416-ЗПО, - застрахованное лицо обращается в кадровое подразделение органа государственной власти Пензенской области, иного государственного органа Пензенской области по последнему месту службы застрахованного лица (далее - кадровое подразделение).

2. При обращении застрахованного лица (выгодоприобретателя) в связи с наступлением страхового случая сотрудник кадрового подразделения:

2.1. разъясняет порядок подачи документов, необходимых для принятия решения о выплате по обязательному государственному страхованию государственных гражданских служащих Пензенской области (далее - документы);

2.2. принимает от застрахованного лица (выгодоприобретателя):

- документы (копии и подлинники для сверки), предусмотренные подпунктами "в", "е", "ж" пункта 1, подпунктами "в", "г" пункта 2, подпунктами "в", "д" пункта 3, подпунктом "б" пункта 4 Перечня документов, необходимых для принятия решения о выплате по обязательному государственному страхованию государственных гражданских служащих Пензенской области (далее - Перечень);

- заявление о выплате страховой суммы по форме согласно приложению № 1 или приложению № 2 к Перечню в зависимости от страхового случая;

2.3. формирует комплект документов согласно Перечню.

Копии документов заверяются сотрудником кадрового подразделения путем внесения записи "Верно" с указанием должности, фамилии, инициалов сотрудника, сделавшего запись, даты заверения и проставления печати кадрового подразделения;

2.4. направляет оформленный комплект документов страховщику для принятия им решения о выплате страховых сумм в течение двух рабочих дней с даты приема документов от застрахованного лица (выгодоприобретателя).

3. В кадровом подразделении ведется журнал приема и направления документов по обязательному государственному страхованию государственных гражданских служащих Пензенской области, необходимых для принятия решения о выплате, по форме согласно приложению к настоящему Порядку подачи и рассмотрения документов, необходимых для принятия решения о выплате по обязательному государственному страхованию государственных гражданских служащих Пензенской области (далее - Порядок).

4. Документы могут быть доставлены страховщику любым способом, позволяющим зафиксировать факт получения: курьер или заказное письмо. При пересылке документов страховщику по почте заказным письмом с уведомлением и описью вложения - дата получения документов страховщиком будет указана в уведомлении о вручении.

5. Страховщик рассматривает полученный комплект документов и принимает решение о выплате в срок, установленный Законом Пензенской области от 18.10.2024 № 4416-ЗПО.

6. Страховщик имеет право запросить у застрахованного лица (выгодоприобретателя) подлинники документов, указанных в подпункте 2.2 настоящего Порядка.

Приложение  
к Порядку подачи и рассмотрения  
документов, необходимых  
для принятия решения о выплате  
по обязательному государственному  
страхованию государственных  
гражданских служащих  
Пензенской области

ЖУРНАЛ  
приема и направления документов по обязательному  
государственному страхованию государственных гражданских  
служащих Пензенской области, необходимых для принятия  
решения о выплате

№ п/п	Дата приема документов	Фамилия, имя, отчество застрахованного лица (выгодоприобретателя), домашний адрес, контактный телефон	Дата и вид страхового случая	Документы, принятые от застрахованного лица (выгодоприобретателя)	Подпись застрахованного лица (выгодоприобретателя)	Документы, оформляемые кадровым подразделением	Подпись ответственного сотрудника кадрового подразделения	Дата отправления документов страховщику, исходящий номер	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

**ПЕРЕЧЕНЬ**  
**документов, необходимых для принятия решения о выплате**  
**по обязательному государственному страхованию государственных**  
**гражданских служащих Пензенской области**

1. В случае гибели (смерти) государственного гражданского служащего Пензенской области (далее - застрахованное лицо) при исполнении им своих должностных обязанностей, а также в течение одного года после увольнения застрахованного лица с гражданской службы вследствие увечья, травмы, иного причинения вреда здоровью или заболевания, полученных в связи с исполнением им своих должностных обязанностей:

а) заявление выгодоприобретателя, указанного застрахованным лицом в соответствии с договором обязательного государственного страхования, а при отсутствии такого указания - наследников застрахованного лица о выплате страховой суммы, составленное по форме согласно приложению № 1 к настоящему Перечню документов, необходимых для принятия решения о выплате по обязательному государственному страхованию государственных гражданских служащих Пензенской области (далее - Перечень);

б) копия акта о несчастном случае на производстве (форма Н-1);

в) копия свидетельства о смерти застрахованного лица;

г) копия правового акта органа государственной власти Пензенской области, иного государственного органа Пензенской области (далее - государственный орган) о назначении застрахованного лица на должность государственной гражданской службы Пензенской области (далее - гражданская служба);

д) копия правового акта государственного органа об увольнении застрахованного лица с гражданской службы;

е) копия заключения (справки) государственного судебно-экспертного учреждения о связи смерти (гибели) застрахованного лица с увечьем, травмой, иным причинением вреда здоровью или заболеванием, полученным в связи с исполнением им своих должностных обязанностей;

ж) копия паспорта (либо иного документа, удостоверяющего личность) выгодоприобретателя, указанного застрахованным лицом в соответствии с договором обязательного государственного страхования, а при отсутствии такого указания - наследников застрахованного лица.

2. В случае установления застрахованному лицу инвалидности в связи с исполнением им своих должностных обязанностей, а также в течение одного года после увольнения с гражданской службы вследствие увечья, травмы, иного причинения вреда здоровью или заболевания, полученных им в связи с исполнением им своих должностных обязанностей:

а) заявление застрахованного лица о выплате страховой суммы, составленное по форме согласно приложению № 2 к настоящему Перечню;

- б) копия акта о несчастном случае на производстве (форма Н-1);
- в) копия паспорта (либо иного документа, удостоверяющего личность) застрахованного лица;
- г) копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности застрахованному лицу, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы;
- д) копия правового акта государственного органа о назначении застрахованного лица на должность гражданской службы;
- е) копия правового акта государственного органа об увольнении застрахованного лица с гражданской службы (в случае увольнения застрахованного лица в связи с установлением инвалидности или в течение одного года вследствие увечья, травмы, иного причинения вреда здоровью или заболевания, полученных в связи с исполнением им своих должностных обязанностей).

3. В случае получения застрахованным лицом в связи с исполнением им своих должностных обязанностей увечий или травмы:

- а) заявление застрахованного лица о выплате страховой суммы, составленное по форме согласно приложению № 2 к настоящему Перечню;
- б) копия акта о несчастном случае на производстве (форма Н-1);
- в) копия паспорта (либо иного документа, удостоверяющего личность) застрахованного лица;
- г) копия листка нетрудоспособности, подтверждающего временную утрату трудоспособности застрахованного лица вследствие увечья, травмы, иного причинения вреда здоровью или заболевания, полученных в связи с исполнением им своих должностных обязанностей;
- д) копия выписки из амбулаторной карты застрахованного лица или копия выписного эпикриза из истории болезни застрахованного лица (в случае лечения в медицинской организации в стационарных условиях);
- е) копия правового акта государственного органа о назначении застрахованного лица на должность гражданской службы.

4. В случае получения застрахованным лицом заболевания, явившегося основанием для расторжения служебного контракта по инициативе представителя нанимателя гражданского служащего с освобождением гражданского служащего от замещаемой должности гражданской службы и увольнением с гражданской службы по состоянию здоровья в соответствии с медицинским заключением и не связанного с установлением инвалидности:

- а) заявление застрахованного лица о выплате страховой суммы, составленное по форме согласно приложению № 2 к настоящему Перечню;
- б) копия паспорта (либо иного документа, удостоверяющего личность) застрахованного лица;
- в) копия правового акта государственного органа об освобождении застрахованного лица от замещаемой должности гражданской службы и увольнении с гражданской службы по основанию, предусмотренному подпунктом "а" подпункта 1 части 1 статьи 37 Федерального закона от 27.07.2004 № 79-ФЗ "О государственной гражданской службе Российской Федерации" (с последующими изменениями).

Приложение № 1  
к Перечню документов, необходимых  
для принятия решения о выплате  
по обязательному государственному  
страхованию государственных  
гражданских служащих  
Пензенской области

В \_\_\_\_\_  
(наименование страховой организации)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., адрес и контактный телефон заявителя)

заявление.

Прошу Вас рассмотреть вопрос о выплате мне страховой суммы по обязательному государственному страхованию жизни и здоровья государственных гражданских служащих Пензенской области в связи с гибелью (смертью)

\_\_\_\_\_  
(указывается фамилия, имя, отчество, должность государственного гражданского служащего Пензенской области (лица, уволенного со службы, погибшего (умершего) при исполнении им своих должностных обязанностей, а также в течение одного года после увольнения застрахованного лица с гражданской службы вследствие увечья, травмы, иного причинения вреда здоровью или заболевания, полученных в связи с исполнением им своих должностных обязанностей)

в соответствии с пунктом 1 статьи 2 Закона Пензенской области от 18.10.2024 № 4416-ЗПО "О случаях, порядке и размере выплат по обязательному государственному страхованию государственных гражданских служащих Пензенской области".

В соответствии с пунктом 5 статьи 1 Закона Пензенской области от 18.10.2024 № 4416-ЗПО "О случаях, порядке и размере выплат по обязательному государственному страхованию государственных гражданских служащих Пензенской области" я являюсь выгодоприобретателем на основании

\_\_\_\_\_  
(указываются реквизиты договора страхования либо документа о наследстве)  
К заявлению прилагаю следующие документы:

\_\_\_\_\_  
(указываются документы, предусмотренные подпунктами "б"- "ж" пункта 1 Перечня документов, необходимых для принятия решения о выплате по обязательному государственному страхованию государственных гражданских служащих Пензенской области)

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ заверяю.

---

(должность, инициалы, фамилия сотрудника кадрового  
подразделения государственного органа)

М.П.  
(печать)

Дата \_\_\_\_\_



Приложение № 2  
к Перечню документов, необходимых  
для принятия решения о выплате  
по обязательному государственному  
страхованию государственных  
гражданских служащих  
Пензенской области

В \_\_\_\_\_  
(наименование страховой организации)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., адрес и контактный телефон заявителя)

заявление.

Прошу Вас рассмотреть вопрос о выплате мне страховой суммы по обязательному государственному страхованию жизни и здоровья государственных гражданских служащих Пензенской области в связи с \_\_\_\_\_

(указывается страховой случай в соответствии с пунктами 2 - 4 статьи 2 Закона Пензенской области от 18.10.2024 № 4416-ЗПО "О случаях, порядке и размере выплат по обязательному государственному страхованию государственных гражданских служащих Пензенской области")

К заявлению прилагаю следующие документы:

\_\_\_\_\_  
(указываются документы, предусмотренные подпунктами "б"- "е" пункта 2, "б"- "е" пункта 3, "б"- "в" пункта 4 Перечня документов, необходимых для принятия решения о выплате по обязательному государственному страхованию государственных гражданских служащих Пензенской области)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ заверяю.

\_\_\_\_\_  
(должность, инициалы, фамилия сотрудника кадрового подразделения государственного органа)

М.П.  
(печать)

Дата \_\_\_\_\_