



ПРАВИТЕЛЬСТВО СЕВАСТОПОЛЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

О внесении изменений в постановление Правительства Севастополя от 22.07.2016 № 735-ПП «Об утверждении Порядка назначения и выплаты ежемесячных пожизненных стипендий лицам из числа участников обороны Севастополя 1941–1942 годов и освобождения Севастополя»

В соответствии с Уставом города Севастополя, законами города Севастополя от 23.01.2015 № 106-ЗС «О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан, проживающих на территории города Севастополя», от 29.09.2015 № 185-ЗС «О правовых актах города Севастополя», от 30.12.2022 № 737-ЗС «О Правительстве Севастополя», государственной программой города Севастополя «Социальная защита, охрана труда и содействие занятости населения в городе Севастополе», утвержденной постановлением Правительства Севастополя от 20.12.2021 № 675-ПП, с целью повышения качества жизни участников обороны Севастополя 1941–1942 годов и освобождения Севастополя Правительство Севастополя постановляет:

1. Внести в Порядок назначения и выплаты ежемесячных пожизненных стипендий лицам из числа участников обороны Севастополя 1941–1942 годов и освобождения Севастополя, утвержденный постановлением Правительства Севастополя от 22.07.2016 № 735-ПП, следующие изменения:

1.1. Пункт 5 изложить в следующей редакции:

«5. Для назначения стипендии заявителю или его законному представителю (далее — заявитель) необходимо обратиться в Департамент труда и социальной защиты населения города Севастополя с заявлением по установленной форме согласно приложению к настоящему Порядку посредством ГАУ «Цифровой Севастополь – МФЦ в г. Севастополе» либо в электронном виде посредством использования Единого портала государственных и муниципальных услуг (функций). К заявлению прилагаются следующие документы:

- 1) документ, удостоверяющий личность;
- 2) удостоверение ветерана Великой Отечественной войны, инвалида Великой Отечественной войны;

3) документы, подтверждающие соответствующие полномочия представителя заявителя (в случае обращения представителя заявителя).

Заявитель несет ответственность за достоверность представленных сведений и документов.

Департамент труда и социальной защиты населения города Севастополя (далее – Департамент) в течение трех рабочих дней со дня регистрации заявления и приложенных к нему документов, указанных в настоящем пункте, запрашивает в порядке межведомственного информационного взаимодействия следующие сведения:

1) в Министерстве внутренних дел Российской Федерации:

- о наличии либо отсутствии регистрации по месту жительства (пребывания) заявителя на территории города Севастополя;

- наличии документов, подтверждающих непосредственное участие ветерана в боевых действиях в период обороны Севастополя 1941–1942 годов или освобождения Севастополя (архивные справки, красноармейские книжки, выписки из журналов боевых действий, боевые донесения и т. д.), или копию удостоверения к медали «За оборону Севастополя»;

2) в Фонде пенсионного и социального страхования Российской Федерации:

- о наличии страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) застрахованного лица с учетом дополнительных сведений о месте рождения, документе, удостоверяющем личность;

- наличии документов, подтверждающих непосредственное участие ветерана в боевых действиях в период обороны Севастополя 1941–1942 годов или освобождения Севастополя (архивные справки, красноармейские книжки, выписки из журналов боевых действий, боевые донесения и т. д.), или копию удостоверения к медали «За оборону Севастополя»;

3) в военном комиссариате города Севастополя, Управлении Федеральной службы безопасности Российской Федерации по Республике Крым и городу Севастополю – о наличии документов, подтверждающих непосредственное участие ветерана в боевых действиях в период обороны Севастополя 1941–1942 годов или освобождения Севастополя (архивные справки, красноармейские книжки, выписки из журналов боевых действий, боевые донесения и т. д.), или копию удостоверения к медали «За оборону Севастополя».

Заявитель вправе представить указанные документы по собственной инициативе.».

1.2. Абзац четвертый пункта 8 изложить в следующей редакции:

«После устранения причин, явившихся основанием для отказа в назначении стипендии, заявитель вправе повторно обратиться за назначением стипендии в порядке, установленном пунктом 5 настоящего Порядка.».

1.3. Пункт 10 изложить в следующей редакции:

«10. Стипендия назначается с 1-го числа месяца, следующего за месяцем обращения за ней.».

1.4. Приложение изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление вступает в силу по истечении десяти дней после дня его официального опубликования.

Губернатор города Севастополя



М.В. Развожаев

07.05.2026
№ 145-ПП

Приложение
к постановлению
Правительства Севастополя
от 07.05.2026 № 145-ПП

Приложение
к Порядку назначения
и выплаты ежемесячных
пожизненных стипендий лицам
из числа участников обороны
Севастополя 1941–1942 годов
и освобождения Севастополя
(в редакции постановления
Правительства Севастополя
от 07.05.2026 № 145-ПП)

В Департамент труда
и социальной защиты
населения города Севастополя

от _____

(фамилия, имя, отчество
(при наличии))

(адрес регистрации или адрес
фактического проживания)

(телефон)

(адрес эл. почты)

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии со статьей 24 Закона города Севастополя от 23.01.2015 № 106-ЗС «О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан, проживающих на территории города Севастополя» прошу установить ежемесячную пожизненную стипендию как лицу из числа участников обороны Севастополя 1941–1942 годов и освобождения Севастополя

(ФИО)

число _____ месяц _____ год рождения _____.

Паспорт: серия _____ номер _____, дата выдачи _____,
кем выдан _____.

Адрес регистрации по месту жительства: _____
 _____,
 дата регистрации: _____.

Телефон: _____.

Адрес регистрации по месту пребывания: _____

 _____.

1. Я согласна(-ен) на обработку своих персональных данных, на проведение органами социальной защиты населения проверки указанных мною сведений о составе семьи, месте ее проживания и доходах. В случае проведения такой проверки меня об этом уведомят.

2. Я обязуюсь в случае непредставления сведений о наступлении обстоятельств, влекущих изменение условий предоставления стипендии (изменение места жительства, состава семьи, переезд на постоянное место жительства в другой регион Российской Федерации), либо подачи недостоверных сведений возместить излишне выплаченную сумму ежемесячной стипендии в полном объеме.

3. Назначенную социальную выплату прошу перечислять в банк

 на текущий счет № _____ или через
 почтовое отделение № _____.

Подпись заявителя: _____ (подпись) _____ (ФИО)

Дата _____ 20__ г.

Принято _____ 20__ г.

Регистрационный номер _____
