# Приказ Министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 30 июня 2010 г. N 125 "Об организации работы по реализации отдельных положений Закона Ставропольского края "О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации, и ветеранов Великой Отечественной войны"

С изменениями и дополнениями от:

10 января, 6 июля 2012 г., 13 августа 2013 г.

В целях реализации законов Ставропольского края "О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации, и ветеранов Великой Отечественной войны", "О наделении органов местного самоуправления муниципальных районов и городских округов в Ставропольском крае отдельными государственными полномочиями Российской Федерации, переданными для осуществления органам государственной власти субъекта Российской Федерации, и отдельными государственными полномочиями Ставропольского края в области труда и социальной защиты отдельных категорий граждан" в части осуществления выплаты ежемесячной доплаты к пенсии гражданам, ставшим инвалидами вследствие ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных при исполнении обязанностей военной службы в районах боевых действий в периоды, указанные в Федеральном законе "О ветеранах", при прохождении ими военной службы по призыву в качестве солдат, матросов, сержантов и старшин, не достигшим возраста 60 лет для мужчин и 55 лет для женщин или имеющим страховой стаж менее пяти лет, ежемесячной денежной выплаты супруге (супругу), не вступившей (не вступившему) в повторный брак, а также родителям ветерана боевых действий из числа военнослужащих и лиц, указанных в подпунктах 1 - 4 пункта 1 статьи 3 Федерального закона "О ветеранах", погибшего при исполнении обязанностей военной службы, а также во исполнение Порядка финансирования мер социальной поддержки, установленных Законом Ставропольского края "О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан, находящихся в жизненной ситуации, и ветеранов Великой Отечественной утвержденного постановлением Правительства Ставропольского края от 02.06.2006 N 84-п "О мерах по реализации Закона Ставропольского края "О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации, и ветеранов Великой Отечественной войны" (в редакции от 08.04.2010 N 107-п)

- 1. Утвердить:
- 1.1. Порядок назначения и выплаты ежемесячной доплаты к пенсии гражданам, ставшим инвалидами вследствие ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных при исполнении обязанностей военной службы в районах боевых действий в периоды, указанные в Федеральном законе "О ветеранах", при прохождении ими военной службы по призыву в качестве солдат, матросов, сержантов и старшин, не достигшим возраста 60 лет для мужчин и 55 лет для женщин или имеющим страховой стаж менее пяти лет, согласно Приложению 1.
- 1.2. Порядок назначения и выплаты ежемесячной денежной выплаты супруге (супругу), не вступившей (не вступившему) в повторный брак, а также родителям ветерана боевых действий из числа военнослужащих и лиц, указанных в подпунктах 1 4 пункта 1 статьи 3 Федерального закона "О ветеранах", погибшего при исполнении обязанностей военной службы, согласно Приложению 2.
- 2. Органам местного самоуправления муниципальных районов и городских Ставропольского края, осуществляющим отдельные государственные полномочия Ставропольского края, руководствоваться В работе Порядком осуществления выплаты ежемесячной доплаты к пенсии гражданам, ставшим инвалидами вследствие ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных при исполнении обязанностей военной службы в районах боевых действий в периоды,

указанные в Федеральном законе "О ветеранах", при прохождении ими военной службы по призыву в качестве солдат, матросов, сержантов и старшин, не достигшим возраста 60 лет для мужчин и 55 лет для женщин или имеющим страховой стаж менее пяти лет, и Порядком осуществления ежемесячной денежной выплаты супруге (супругу), не вступившей (не вступившему) в повторный брак, а также родителям ветерана боевых действий из числа военнослужащих и лиц, указанных в подпунктах 1 - 4 пункта 1 статьи 3 Федерального закона "О ветеранах", погибшего при исполнении обязанностей военной службы.

- 3. Признать утратившими силу:
- 3.1. Приказ министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 23 мая 2008 N 100 "Об организации работы по выплате ежемесячной денежной выплаты супруге (супругу), не вступившей (не вступившему) в повторный брак, а также родителям ветерана боевых действий из числа военнослужащих и лиц, указанных в подпунктах 1 4 пункта 1 статьи 3 Федерального закона "О ветеранах", погибшего при исполнении обязанностей военной службы, установленных Законом Ставропольского края "О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации, и многодетных семей".
- 3.2. Приказ министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 27 июня 2008 N 116 "О внесении изменений в Порядок осуществления ежемесячной денежной выплаты супруге (супругу), не вступившей (не вступившему) в повторный брак, а также родителям ветерана боевых действий из числа военнослужащих и лиц, указанных в подпунктах 1 4 пункта 1 статьи 3 Федерального закона "О ветеранах", погибшего при исполнении обязанностей военной службы, установленных Законом Ставропольского края "О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации, и многодетных семей".
- 4. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра труда и социальной защиты населения Ставропольского края И.А. Кулиничеву.
- 5. Настоящий приказ вступает в силу через 10 дней со дня его подписания и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2010 года.

Министр А.П. Карабут

Приложение 1 к приказу министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 30 июня 2010 г. N 125

#### Порядок

назначения и выплаты ежемесячной доплаты к пенсии гражданам, ставшим инвалидами вследствие ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных при исполнении обязанностей военной службы в районах боевых действий в периоды, указанные в Федеральном законе "О ветеранах", при прохождении ими военной службы по призыву в качестве солдат, матросов, сержантов и старшин, не достигшим возраста 60 лет для мужчин и 55 лет для женщин или имеющим страховой стаж менее 5 лет

1. Настоящий Порядок определяет правила и условия назначения и выплаты ежемесячной доплаты к пенсии гражданам, ставшим инвалидами вследствие ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных при исполнении обязанностей военной

службы в районах боевых действий в периоды, указанные в Федеральном законе "О ветеранах", при прохождении ими военной службы по призыву в качестве солдат, матросов, сержантов и старшин, не достигшим возраста 60 лет для мужчин и 55 лет для женщин или имеющие страховой стаж менее 5 лет (далее - военнослужащие), установленной Законом Ставропольского края "О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации, и ветеранов Великой Отечественной войны" (далее - доплата).

2. Военнослужащие или их законные представители (далее - заявители) представляют по месту жительства в органы местного самоуправления муниципальных районов и городских округов Ставропольского края, осуществляющие отдельные государственные полномочия Ставропольского края (далее - органы социальной защиты населения) для назначения доплаты следующие документы:

заявление о назначении доплаты с указанием способа получения доплаты и реквизитов, необходимых для ее получения, согласно приложению 1;

паспорт;

удостоверение инвалида о праве на льготы (для лиц, ранее не представлявших его в орган социальной защиты населения);

справку МСЭ (ВТЭК) (для лиц, ранее не представлявших ее в орган социальной защиты населения).

См. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 24 ноября 2010 г. N 1031н "О формах справки, подтверждающей факт установления инвалидности, и выписки из акта освидетельствования гражданина, признанного инвалидом, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и порядке их составления"

В случае подачи заявления о назначении доплаты законным представителем он дополнительно представляет паспорт или иной документ, удостоверяющий его личность, а также документ, подтверждающий его полномочия.

Для получения сведений о получении военнослужащим ранения, контузии, увечья или заболевания при исполнении обязанностей военной службы в районах боевых действий в периоды, указанные в Федеральном законе "О ветеранах", при прохождении военной службы по призыву в качестве солдата, матроса, сержанта или старшины (далее - справка о ранении) органы социальной защиты населения направляют запрос по указанному в заявлении местонахождению документов воинского учета военнослужащего в порядке межведомственного информационного взаимодействия.

Заявитель одновременно с подачей заявления вправе по собственной инициативе представить справку о ранении в орган социальной защиты населения самостоятельно.

Заявление документы, указанные В настоящем пункте. ΜΟΓΥΤ И представлены заявителем в органы социальной защиты населения лично, направлены посредством почтовой связи (заказным письмом) или в форме электронного документа с использованием федеральной государственной информационной системы "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)" или государственной информационной системы Ставропольского края "Портал государственных муниципальных услуг (функций), предоставляемых (исполняемых) исполнительной власти Ставропольского края и органами местного самоуправления муниципальных образований Ставропольского края" или посредством многофункционального центра предоставления государственных и муниципальных **УСЛУГ.** 

Заявление и документы, прилагаемые к заявлению, в форме электронного документа направляются в порядке, установленном постановлением Правительства Российской Федерации от 7 июля 2011 г. N 553 "О порядке оформления и представления заявлений и иных документов, необходимых для предоставления государственных и (или) муниципальных услуг, в форме электронных документов.

Уведомление о принятии заявления, поступившего в орган социальной защиты населения в электронном виде, направляется заявителю не позднее рабочего дня, следующего за днем подачи указанного заявления, в форме электронного документа по адресу электронной почты, указанному в заявлении, или в письменной форме по почтовому адресу указанному в заявлении.

- 3. Органы социальной защиты населения:
- 3.1. Принимают документы.
- В случае представления заявителем документов, указанных в абзацах втором-пятом пункта 2 настоящего Порядка, не в полном объеме и (или) неправильно оформленных, орган социальной защиты населения в течение 2 рабочих дней со дня их представления направляет заявителю уведомление о перечне недостающих документов и (или) документов, неправильно оформленных.

Если в течение 10 рабочих дней со дня получения указанного уведомления заявитель не представил в орган социальной защиты населения документы, указанные в таком уведомлении, орган социальной защиты населения отказывает заявителю в принятии заявления к рассмотрению. При этом заявитель имеет право повторно подать заявление с соблюдением требований, установленных настоящим Порядком.

- 3.2. Изготавливают копии представленных документов, указанных в п. 2 настоящего Порядка, кроме личного заявления.
- 3.3. Формируют выплатное дело, документы в котором после решения о назначении доплаты подшиваются в указанной в п. 2 настоящего Порядка последовательности.
  - 3.4. Принимают решение о назначении (об отказе в назначении) доплаты:
- в течение 3 рабочих дней со дня принятия заявления в случае представления заявителем вместе с документами, указанными в абзацах третьем, четвертом и пятом пункта 2 настоящего Порядка, справки о ранении;
- в течение 12 рабочих дней со дня принятия заявления в случае представления заявителем только документов, указанных в абзацах третьем, четвертом и пятом пункта 2 настоящего Порядка.
  - В назначении доплаты заявителю может быть отказано в случаях, если:
- в документах, представленных для назначения доплаты, выявлены сведения, не соответствующие действительности;

документы, поступившие для назначения доплаты, не подтверждают право заявителя на получение доплаты.

- 3.5. В течение 2 рабочих дней со дня принятия решения уведомляют заявителя о принятом решении.
- 3.6. Осуществляют выплату доплат по желанию военнослужащего на соответствующий счет в кредитной организации либо в установленном порядке по месту жительства военнослужащего через структурные подразделения федерального государственного унитарного предприятия "Почта России" (далее по почте).
- 4. Назначение доплаты производится с 1 числа месяца, в котором военнослужащий обратился за ней, представив все необходимые документы, но не ранее чем со дня возникновения права на нее.
- 5. Доплата назначается на срок, в течение которого военнослужащий признан инвалидом. По достижении возраста 60 лет для мужчин и 55 лет для женщин выплата доплаты приостанавливается с 1 числа месяца, следующего за месяцем достижения указанного возраста. Органы социальной защиты населения направляют территориальные органы Пенсионного фонда Российской Федерации в порядке межведомственного информационного взаимодействия запрос продолжительности страхового стажа военнослужащего. В случае получения сведения о продолжительности страхового стажа военнослужащего менее 5 лет выплата доплаты возобновляется со дня, с которого выплата была приостановлена.
- 6. По окончании срока инвалидности и при непоступлении справки МСЭ выплата доплаты приостанавливается с 1 числа месяца, следующего за месяцем, в котором истек срок установления инвалидности. В случае непоступления справки МСЭ по

истечении 12 месяцев после приостановления принимается решение о прекращении выплаты доплаты к пенсии.

При неполучении заявителем доплаты по почте в течение 6 месяцев подряд выплата доплаты приостанавливается до дня обращения заявителя с заявлением о продлении доплаты по форме согласно приложению 2 и (или) с заявлением об изменении выплатных реквизитов (способа выплаты) доплаты по форме согласно приложению 3.

7. В случае прохождения военнослужащим переосвидетельствования в федеральном учреждении медико-социальной экспертизы и подтверждения его инвалидности до истечения 12 месяцев со дня приостановления выплаты осуществляется возобновление доплаты к пенсии на основании представленной справки МСЭ. При этом военнослужащему выплачиваются неполученные им суммы доплаты за все время, в течение которого выплата указанной доплаты была приостановлена, но не ранее чем со дня признания военнослужащего инвалидом.

В случаях пропуска срока переосвидетельствования по уважительной причине, определяемой федеральным учреждением медико-социальной экспертизы, и установления указанным учреждением группы инвалидности выплата доплаты к пенсии военнослужащему возобновляется со дня, с которого соответствующее лицо вновь признано инвалидом, независимо от срока, прошедшего после приостановления выплаты доплаты к пенсии.

- 8. В случае прохождения военнослужащим переосвидетельствования в федеральном учреждении медико-социальной экспертизы и подтверждения его инвалидности по истечении 12 месяцев со дня приостановления выплаты доплата военнослужащему на основании его заявления назначается со срока, установленного п. 4 настоящего Порядка.
- 9. При выезде получателя за пределы Ставропольского края военнослужащий обязан письменно известить об этом орган социальной защиты населения, при этом выплата доплаты прекращается с 1 числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступило соответствующее обстоятельство.
- 10. В случае изменения места жительства в пределах Ставропольского края орган социальной защиты населения по новому месту жительства на основании заявления получателя направляет запрос в орган социальной защиты населения по прежнему месту жительства о высылке выплатного дела.

Выплата доплаты по новому месту жительства производится на основании документов поступившего выплатного дела с месяца, следующего за месяцем прекращения выплаты по прежнему месту жительства.

- 11. Суммы назначенной доплаты, не выплаченные своевременно по вине органа социальной защиты населения, выплачиваются за все прошлое время без ограничения каким-либо сроком.
- 12. Суммы доплаты, излишне выплаченные военнослужащему вследствие его злоупотребления (представление документов с недостоверными сведениями, сокрытие данных, в том числе о продолжительности страхового стажа, влияющего на право установления доплаты), возмещаются им добровольно, а в случае спора взыскиваются в судебном порядке.
- 13. Суммы доплаты, начисленные гражданину и не полученные в связи со смертью, выплачиваются наследникам на общих основаниях.

О наследственном праве см. Раздел V. Части третьей Гражданского кодекса Российской Федерации от 30 ноября 1994 г. N 51-Ф3

Приложение 1 к Порядку назначения и выплаты ежемесячной доплаты к пенсии гражданам, ставшим инвалидами вследствие ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных при исполнении обязанностей военной службы в районах боевых действий в периоды, указанные в Федеральном законе "О ветеранах", при прохождении ими военной службы по призыву в качестве солдат, матросов, сержантов и старшин, не достигшим возраста 60 лет для мужчин и 55 лет для женщин или имеющим страховой стаж менее пяти лет, утвержденному приказом министерства социального развития и занятости населения Ставропольского края от 30 июня 2010 г. N 125, в редакции приказа от 10 января 2012 г. N 1

В								
	(наименование	органа	ПО	труду	И	СЗН	или	МФЦ)
_								

## Заявление о назначении доплаты

Я,	,	
(фамилия, имя, отчество полностью)	<del></del> ,	
дата рождения	Γ.,	группа
инвалидности, паспорт гражданина Российской Федер	рации:	серия
N дата вы	ідачи:	
г. кем выдан:		
номер страхового свидетельства о государственном пенсионном страхован	ИИ	
OFFICE POPULATE PLANTS FLOTTO:		
адрес регистрации по месту жительства:адрес регистрации по месту пребывания (если есть):		
адрес регистрации по месту преоывания (если есть):	_	
адрес проживания (если отличается от адреса регистрации):		
контактный телефон, e-mail: (если е	есть).	
Прошу назначить мне ежемесячную доплату к пенсии, устан		_
гражданам, ставшим инвалидами вследствие ранения, контузии,		
заболевания, полученных при исполнении обязанностей военной служб	•	
боевых действий, при прохождении ими военной службы по призыву в каче		
матросов и старшин, не достигшим возраста 60 лет для мужчин и 55 лет	для ж	енщин
или имеющим страховой стаж менее 5 лет (далее - доплата).		
Прошу выплачивать установленную мне доплату через:		
Сбербанк, банк почтовое отделение N		
(наименование отделения),		
номер ОСБ и его структурного по адресу:		
подразделения		
регистрации по месту жител	ьства и	1ЛИ
регистрации по месту пребы	івания	
(нужное обвести)		

ЛИІ	цеі	вой	СЧ	ет:								_																
		1		ı																								٠
		Про		.,	140	TOC	٠۲	NDOT		_	0107					ممة	ívo.		41.16		_			пn	0.00	OT.	200	
FOC\	/D2	Про											нты, тия.		Н	<del>2</del> 00	ΧΟλ	циг	ИЫE	;	Д	KIŲ		пр	едо	CT	aBlie	ВИНЯ
TUCy	ДС												гия. КИН	ımı	nni	миг	NΩR	ать	. 0	nra	ань	ıc	ОШИ	аг	15HC	ιй	รลแ	шты
нас	еп												его п															
													мест	•				•									-	· <b>y</b> · · · · ,
•													соци															ный
В						•		•																				
		മവ്	<b>~</b> !!	ю (г	onc								гор-		)													
													края Пен		ΛΟI	нно	го	фı	ΩНЛ	а	Pđ	) г	10 1	na	й∩н	v	ron	олу)
Ста	вn	ΟΠΟ	-						וייע	Jub.			1101	10,	101	1110		Ψ	опд	u	' 4	'	10 1	ρu	VIOII	y	ησρ	оду)
0.0	-6					•		е до	KVN	лен	тов	во	инск	ОГО	0 V	чет/	а											
									,						- ,		_									_		
Pe	ше	ение	П	оош	ун	апр	ав	ить	МН	е						N	Иe	сто	ДЛ	ЯС	тм	етн	ίИ					
ПОЧ	НTC	ΣЙ	на	а	дре	ЭС	рє	ЭГИС	тра	ациі	1	ПО	ме	СТУ	<i>y</i>													
				•	pe(	быв	ан	ΝЯ	ИЛ	И	фан	⟨ТИ	ческ	ОГС	)													
		иван													4									_				
							•						ении		_									_				
		ly have						ΤЬ,			ood	щι	1ТЬ	ПС	)													
ıeı	iec	фон	<b>y</b> ,	указ	ван	HOM	уĿ	3 3 3 3	чВJ	ені	ии																	
			Па	та г	ЮЛ	ачи	38	явл	ен	ия					Г	Τод	пи	СЬ	รลต	RИ	тег	19						
		•	٦~		.од	ω		.,	0	,,,,					Ċ	.од	,	00	Ju/.		. 0,	.,.						
				20																								
		Я, _																								_,		
													спец:															
		СПО	1114								при	ем	док	ум	ен	TOB	3)											
		CHE	ци	али	CI.			(	VIII	оав.	—— пен	ие	или		<u>—</u>	)										_,		
		пас	по	нта	ые	да	ìНН	•		•			В				нии	. (	СГ	ıpe	ЭДЪ	явј	пені	ΗЬ	IM	пас	спор	том
свеј	ואכ			•		• •		,	,									•		•							•	
			цПи	1СЬ (	спе	циа	ıПк	иста	, o	гве	ГСТЕ	зен	ІНОГО	38	ìП	рие	M A	док	уме	ЭНТ	гов					_		

Приложение 2 к Порядку назначения и выплаты ежемесячной доплаты к пенсии гражданам, ставшим инвалидами вследствие ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных при исполнении обязанностей военной службы в районах боевых действий в периоды, указанные в Федеральном законе "О ветеранах", при прохождении ими военной службы по призыву в качестве солдат, матросов, сержантов и старшин, не достигшим возраста 60 лет для мужчин и 55 лет для женщин или имеющим страховой стаж менее пяти лет, утвержденному приказом министерства социального развития и занятости населения Ставропольского края от 30 июня 2010 г. N 125, в редакции приказа от 10 января 2012 г. N 1

или	МФЦ)
	или

## Заявление о продлении доплаты

Я,							.,
	(фамилия,	, RMN	отчество по	олностью)			
дата	рождения					Г.,	группа
инвалидност	и		_, паспорт	гражданина	Российской	Федерации:	серия
			N		дата	выдачи:	
			г. ке	ем выдан:			,
номер страх	ового свиде	тельсті	ва о государ	оственном пен	нсионном стра	аховании	
адрес регист	рации по ме	есту жи	тельства: _				
адрес регист	рации по ме	есту пр	ебывания (	если есть):			
адрес прожи	вания (если	отлича	ается от адр	реса регистра	іции):		
контактный	гелефон			, e-mail:		(если е	∋сть).
Прои			0)//014005	11/10 5055071		VOTOLIOPEIA	00011110

Прошу продлить мне ежемесячную доплату к пенсии, устанавливаемую гражданам, ставшим инвалидами вследствие ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных при исполнении обязанностей военной службы в районах боевых действий, при прохождении ими военной службы по призыву в качестве солдат, матросов и старшин, не достигшим возраста 60 лет для мужчин и 55 лет для женщин или имеющим страховой стаж менее 5 лет (далее - ЕДП).

Обязуюсь в десятидневный срок информировать органы социальной защиты населения об изменении статуса, дающего право на получение государственной услуги, установлении инвалидности, перемене места жительства и других обстоятельств.

Решение прошу направить мне	Место для отметки
почтой на адрес регистрации по месту	
жительства (пребывания или фактического	
проживания)	
электронной почтой, указанной в заявлении	
прошу не направлять, а сообщить по телефону,	
указанному в заявлении	

Дата подачи заявления 20	Пс	Подпись заявителя						
			,					
	прием документов)							
специалист(управл	ение или МФЦ)		·					
паспортные данные, указ	анные в заявлении	и, с предъявленным	паспортом					
сверил. Подпись специалиста, отве	гственного за прием	документов						
	ежемесячно ставшим ин	Пр Порядку назначения ой доплаты к пенсии нвалидами вследствыя я или заболевания, п	гражданам, ие ранения,					
		і обязанностей военн						
	в районах боевых д	действий в периоды,	указанные					
		О ветеранах", при пр						
		ву в качестве солдат						
C		н, не достигшим возр 5 лет для женщин илі						
		менее пяти лет, утве						
	-	стерства социально						
		аселения Ставрополі	•					
		010 г. N 125, в редак <b>ь</b>						
		от 10 января	я 2012 г. N 1					
_								
В	 ие органа по труду	Z IS COU ISTUS MAIL)						
(наименован	ле органа по труду	и сзн или мфц)						
		<del> </del>						
	Заявление							
об изменении выплатны		соба выплаты) допла	аты					
		• • •						
Я,			,					
Я,(фамилия, имя,	отчество полность	ью)						
паспорт гражданина Россий	ской Федерации: сер	РИЯ						
дата выда	IЧИ:	<del></del>	г. кем					
ВЫДАН:		OM OTROVOROUNALA						
* номер страхового св-ва о госуда	эственном пенсионно	ом страховании						
* адрес регистрации по месту жите	эпьства.							
* адрес регистрации по месту жите * адрес регистрации по месту преб	ывания (если есть):		<del></del>					
* адрес проживания (если отличае	тся от адреса регист	грации):						
* адрес проживания (если отличає * контактный телефон	, e-mail:	(если е	 Сть),					
* старые фамилия, имя, отчество								
Прошу изменить выплатн	ные реквизиты (спо	особ выплаты, фам	илию, имя,					

Прошу изменить выплатные реквизиты (способ выплаты, фамилию, имя, отечество) ежемесячной доплаты к пенсии, устанавливаемой гражданам, ставшим инвалидами вследствие ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных при

исполнении обязанностей военной службы в районах боевых действий, при прохождении ими военной службы по призыву в качестве солдат, матросов и старшин, не достигшим возраста 60 лет для мужчин и 55 лет для женщин или имеющим страховой стаж менее 5 лет (далее - доплата).

Прошу выплачивать установленную мне доплату через:

Сбербанк, банк (наименование отделения),	почтовое отделение N 
номер ОСБ и его структурного подразделения	по адресу:
	регистрации по месту жительства или регистрации по месту пребывания (нужное обвести)
лицевой счет:	
	· ·
Решение прошу направить мне	Место для отметки
почтой на адрес регистрации по мо	
жительства (пребывания или фактичес проживания)	кого
электронной почтой, указанной в заявлении	
прошу не направлять, а сообщить по телеф	OHV.
указанному в заявлении	•
Дата подачи заявления	Подпись заявителя
20	
_	
Я, (фамилия, имя, отчество спец:	,
ответственного за прием док	
специалист	,
(управление или 1	
	аявлении, с предъявленным паспортом
Сверил.	O FRIANK FORMANITOR
Подпись специалиста, ответственного з	а присм документов

<sup>\*</sup> Строки, отмеченные \*, заполняются только в случае изменения

Приложение 2 к приказу министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 30 июня 2010 г. N 125

### Порядок

назначения и выплаты ежемесячной денежной выплаты супруге (супругу), не вступившей (не вступившему) в повторный брак, а также родителям ветерана боевых действий из числа военнослужащих и лиц, указанных в подпунктах 1 - 4 пункта 1 статьи 3 Федерального закона "О ветеранах", погибшего при исполнении обязанностей военной службы

- 1. Настоящий Порядок определяет правила и условия назначения и выплаты ежемесячной денежной выплаты супруге (супругу), не вступившей (не вступившему) в повторный брак, а также родителям ветерана боевых действий из числа военнослужащих и лиц, указанных в подпунктах 1 4 пункта 1 статьи 3 Федерального закона "О ветеранах" (далее ветеран боевых действий), погибшего при исполнении обязанностей военной службы установленной Законом Ставропольского края "О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации, и ветеранов Великой Отечественной войны" (далее ЕДВ).
- 2. Лица, указанные в пункте 1 настоящего Порядка, или их законные представители (далее заявители) представляют в органы местного самоуправления муниципальных районов и городских округов Ставропольского края по месту жительства, осуществляющие отдельные государственные полномочия Ставропольского края (далее органы социальной защиты населения), следующие документы:

заявление о назначении ЕДВ согласно приложению 1; паспорт:

свидетельство о смерти;

свидетельство о рождении (представляется родителями);

свидетельство о браке (представляется супругой (супругом)).

В случае подачи заявления о назначении доплаты законным представителем он дополнительно представляет паспорт или иной документ, удостоверяющий его личность, а также документ, подтверждающий его полномочия.

Для получения сведений о гибели ветерана боевых действий из числа военнослужащих и лиц, указанных в подпунктах 1-4 пункта 1 статьи 3 Федерального закона "О ветеранах", при исполнении обязанностей военной службы (далее - справка о гибели) органы социальной защиты населения направляют запрос по указанному в заявлении местонахождению документов воинского учета погибшего ветерана боевых действий в порядке межведомственного информационного взаимодействия.

Заявитель одновременно с подачей заявления вправе по собственной инициативе представить справку о гибели в орган социальной защиты населения самостоятельно.

Заявление и документы, указанные в настоящем пункте, представлены заявителем в органы социальной защиты населения лично, направлены посредством почтовой связи (заказным письмом) или в форме электронного документа с использованием федеральной государственной информационной системы "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)" или государственной информационной системы Ставропольского края "Портал государственных муниципальных предоставляемых УСЛУГ (функций), (исполняемых) исполнительной власти Ставропольского края и органами местного самоуправления муниципальных образований Ставропольского края" или посредством многофункционального центра предоставления государственных и муниципальных

услуг.

Заявление и документы, прилагаемые к заявлению, в форме электронного документа направляются в порядке, установленном постановлением Правительства Российской Федерации от 7 июля 2011 г. N 553 "О порядке оформления и представления заявлений и иных документов, необходимых для предоставления государственных и (или) муниципальных услуг, в форме электронных документов.

Уведомление о принятии заявления, поступившего в орган соцзащиты населения в электронном виде, направляется заявителю не позднее рабочего дня, следующего за днем подачи указанного заявления, в форме электронного документа по адресу электронной почты, указанному в заявлении, или в письменной форме по почтовому адресу, указанному в заявлении.

- 3. Органы социальной защиты населения:
- 3.1. Принимают документы.

В случае представления заявителем документов, указанных в абзацах втором - пятом пункта 2 настоящего Порядка, не в полном объеме и (или) неправильно оформленных, орган социальной защиты населения в течение 2 рабочих дней со дня их представления направляет заявителю уведомление о перечне недостающих документов и (или) документов, неправильно оформленных.

Если в течение 10 рабочих дней со дня получения указанного уведомления заявитель не представил в орган социальной защиты населения документы, указанные в таком уведомлении, орган социальной защиты населения отказывает заявителю в принятии заявления к рассмотрению. При этом заявитель имеет право повторно подать заявление с соблюдением требований, установленных настоящим Порядком.

- 3.2. Изготавливают копии представленных документов, указанных в п. 2 настоящего Порядка, кроме личного заявления.
- 3.3. Формируют выплатное дело, документы в котором после решения о назначении ЕДВ подшиваются в указанной в п. 2 настоящего Порядка последовательности.
  - 3.4. Принимают решение о назначении (об отказе в назначении) ЕДВ:
- в течение 3 рабочих дней со дня принятия заявления в случае представления заявителем вместе с документами, указанными в абзацах третьем, четвертом, пятом и шестом пункта 2 настоящего Порядка, справки о гибели;
- в течение 12 рабочих дней со дня принятия заявления в случае представления заявителем только документов, указанных в абзацах третьем, четвертом, пятом и шестом пункта 2 настоящего Порядка.
  - В назначении ЕДВ заявителю может быть отказано в случаях, если:
- в документах, представленных для назначения ЕДВ, выявлены сведения, не соответствующие действительности;

документы, представленные для назначения ЕДВ, не подтверждают право заявителя на получение ЕДВ.

- 3.5. В течение 2 рабочих дней со дня принятия решения уведомляют заявителя о принятом решении.
- 3.6. Осуществляют выплату ЕДВ по желанию заявителя на соответствующий счет в кредитной организации либо в установленном порядке по месту жительства через структурные подразделения федерального государственного унитарного предприятия "Почта России" (далее по почте);
- 4. ЕДВ производится с 1 числа месяца, в котором получатель обратился за ней, представив все необходимые документы, но не ранее чем со дня возникновения права на нее
- 5. При наступлении обстоятельств, влекущих прекращение осуществления ЕДВ (выезд получателя за пределы Ставропольского края, вступление в повторный брак и др.), получатель обязан письменно известить об этом орган социальной защиты населения в десятидневный срок, при этом выплата прекращается с 1 числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступило соответствующее обстоятельство.

При неполучении ЕДВ по почте в течение 6 месяцев подряд выплата ЕДВ

приостанавливается до дня обращения получателя с заявлением о продлении ЕДВ по форме согласно приложению 2 и (или) с заявлением об изменении выплатных реквизитов (способа выплаты) ЕДВ по форме согласно приложению 3.

6. В случае изменения места жительства в пределах Ставропольского края орган социальной защиты населения по новому месту жительства на основании заявления получателя направляет запрос в орган социальной защиты населения по прежнему месту жительства о высылке выплатного дела.

Выплата ЕДВ по новому месту жительства производится на основании документов поступившего выплатного дела с месяца, следующего за месяцем прекращения выплаты по прежнему месту жительства.

- 7. Суммы назначенной ЕДВ, не выплаченные своевременно по вине органа социальной защиты населения, выплачиваются за все прошлое время без ограничения каким-либо сроком.
- 8. Суммы ЕДВ, излишне выплаченные вследствие злоупотребления получателя (представление документов с недостоверными сведениями, сокрытие данных, влияющих на право назначения ЕДВ), возмещаются получателем добровольно, а в случае спора взыскиваются в судебном порядке.

См. статью 1102 Гражданского кодекса Российской Федерации от 30 ноября 1994 г. N 51-Ф3

9. Суммы ЕДВ, начисленные гражданину и не полученные в связи со смертью, выплачиваются наследникам на общих основаниях.

О наследственном праве см. Раздел V. Части третьей Гражданского кодекса Российской Федерации от 30 ноября 1994 г. N 51-Ф3

Приложение 1 к Порядку назначения и выплаты ежемесячной денежной выплаты супруге (супругу), не вступившей (не вступившему) в повторный брак, а также родителям ветерана боевых действий из числа военнослужащих и лиц, указанных в подпунктах 1-4 пункта 1 статьи 3 Федерального закона "О ветеранах", погибшего при исполнении обязанностей военной службы, утвержденному приказом министерства социального развития и занятости населения Ставропольского края от 30 июня 2010 г. N 125, в редакции приказа от 10 января 2012 г. N 1

В								
	(наименование	органа	ПО	труду	И	СЗН	или	МФЦ)
	•	_		10.00				1,
_								

# Заявление о назначении ЕДВ

Я,							
	(фамилия,	, RMN	отчество	полностью)			
дата	рождения					г.,	группа
инвалиднос	ти		_, паспор	г гражданина	Российской	Федерации:	серия

N	дата выдачи:									
	выдан:,									
номер страхового свидетельства о государств	енном пенсионном страховании									
адрес регистрации по месту жительства:										
адрес регистрации по месту жительства:адрес регистрации по месту пребывания (если есть):										
адрес проживания (если отличается от адреса регистрации): контактный телефон, e-mail: (если есть).										
контактный телефон, e-mail:	(если есть).									
	денежную выплату, устанавливаемую									
супруге (супругу), не вступившей (не всту										
родителям ветерана боевых действий из чи										
подпунктах 1-4 пункта 1 статьи 3 Федеральн										
исполнении обязанностей военной службы (да										
Прошу выплачивать установленную мне	е Едь через.									
Сбербанк, банк	почтовое отделение N									
(наименование отделения),	почтовое отделение п									
номер ОСБ и его структурного	по адресу:									
подразделения	по адресу.									
Подрабделения	регистрации по месту жительства или									
	регистрации по месту пребывания									
	(нужное обвести)									
	/									
	<del>-</del>									
лицевой счет:										
_	_									
Прошу истребовать документы,	необходимые для предоставления									
государственной услуги, без моего участия.										
·	ормировать органы социальной защиты									
населения об изменении статуса, дающего пра										
перемене места жительства и других обстояте	эльствах. за назначением ЕДВ обоих родителей									
погибшего ветерана боевых действий ка	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •									
установленной законодательством.	иждому назначается по 1/2 выплаты,									
	льной защиты населения, расположенном									
В	ibilovi daminibi nacostenioti, pacitostestenioti									
указать район или горо	од)									
районе (городе) Ставропольского края.										
Местонахождение документов воинск	ого учета погибшего ветерана боевых									
действий										
D	NA									
Решение прошу направить мне	Место для отметки									
почтой на адрес регистрации по месту жител	1ьства									
(пребывания или фактического проживания)										
электронной почтой, указанной в заявлении	orbony.									
прошу не направлять, а сообщить по теле	:фону,									
указанному в заявлении										

Дата подачи зая	вления		Подпис	ь заявителя	
20					_
Я, (фамилия, имя,	отчество сп	ециалис	ra,	,	
ОТВЕТСТВЕННОГ СПЕЦИАПИСТ					
<b>специалист</b> (упра	вление или М	ФЦ)		,	
паспортные данные сверил.	э, указанные	в заяв.	пении, с	предъявленнь	ім паспортом
Подпись специалист	а, ответственн	юго за пр	оием доку	ментов	
					Триложение 2
	ОЖОМОС	ачной п		адку назначени выплаты супр	
	не встуг	пившей	(не вступ	ившему) в пов	торный брак,
	a ·			ветерана боев служащих и ли	
		х 1-4 пу	нкта 1 ста	тьи 3 Федерал	тьного закона
	"О ветерана			и исполнении о ы, утвержденно	
	мини		а социал	ьного развити	я и занятости
				ения Ставропо ня 2010 г. N 12	
				каза от 10 янва	
В					
(наи	менование ор	гана по	труду и	СЗН или МФЦ)	
<del></del>					
		явление длении			
	•p.o.				
Я,(фамилия,					,
дата рождения					г., паспорт
гражданина Российской	Федерации:	серия			
Nг. кем выдан:		_ дата	выдачи:		
номер страхового св	идетельства о	государ	ственном	пенсионном стр	раховании
	, v жительства:				
адрес регистрации по мест адрес регистрации по мест	у пребывания	(если ес	ть):		_ _
адрес проживания (если от контактный телефон	личается от ад е-та	дреса ре sil·	гистрации	ı): (еспи есть	<u>7</u>
Прошу продлить мне	е ежемесячнук	о денежн	іую выпла	ту, устанавлива	аемую супруге
(супругу), не вступившей ветерана боевых действий					
пункта 1 статьи 3 Федер					

обязанностей военной службы (далее - ЕДВ).
Обязуюсь в десятидневный срок информировать органы социальной защиты

населения об изменении статуса, дающего право на получение государственной услуги, установлении инвалидности, перемене места жительства и других обстоятельств.

	Moote and otherway	
Решение прошу направить мне почтой на адрес регистрации по месту	Место для отметки:	
почтой на адрес регистрации по месту жительства (пребывания или фактического		
проживания)		
электронной почтой, указанной в заявлении		
прошу не направлять, а сообщить по телефону,		
указанному в заявлении		
Дата подачи заявления 20	Подпись заявителя	
Я,		,
(фамилия, имя, отчество специали		<u> </u>
ответственного за прием докумен специапист		
специалист(управление или МФЦ	)	,
паспортные данные, указанные в заявл		паспортом
сверил.		
Подпись специалиста, ответственного за пр	ием документов	
	Прі	иложение 3
	к Порядку назначения	
	нежной выплаты супруг	
HE RCTVIURIIIEN (I		. • -
	не вступившему) в повто	
а также род	<b>дителям ветерана боевы</b>	х действий
а также род из числа	дителям ветерана боевы военнослужащих и лиц,	іх действий указанных
а также род из числа в подпунктах 1-4 пун	дителям ветерана боевы военнослужащих и лиц, кта 1 статьи 3 Федеральн	іх действий указанных ного закона
а также род из числа в подпунктах 1-4 пун "О ветеранах", погиб	дителям ветерана боевы военнослужащих и лиц, кта 1 статьи 3 Федераль шего при исполнении об	іх действий , указанных ного закона язанностей
а также род из числа в подпунктах 1-4 пун "О ветеранах", погиб военной	дителям ветерана боевы военнослужащих и лиц, кта 1 статьи 3 Федеральн	іх действий указанных ного закона язанностей у приказом
а также род из числа в подпунктах 1-4 пун "О ветеранах", погиб военной министерства	дителям ветерана боевы военнослужащих и лиц, кта 1 статьи 3 Федеральн шего при исполнении об й службы, утвержденном в социального развития и населения Ставрополь	их действий указанных ного закона язанностей у приказом и занятости ьского края
а также род из числа в подпунктах 1-4 пун "О ветеранах", погиб военной министерства	дителям ветерана боевы военнослужащих и лиц, кта 1 статьи 3 Федералы шего при исполнении об и службы, утвержденном социального развития и населения Ставрополь от 30 июня 2010 г. N 125,	их действий указанных ного закона язанностей у приказом и занятости ьского края в редакции
а также род из числа в подпунктах 1-4 пун "О ветеранах", погиб военной министерства	дителям ветерана боевы военнослужащих и лиц, кта 1 статьи 3 Федеральн шего при исполнении об й службы, утвержденном в социального развития и населения Ставрополь	их действий указанных ного закона язанностей у приказом и занятости ьского края в редакции
а также род из числа в подпунктах 1-4 пун "О ветеранах", погиб военной министерства	дителям ветерана боевы военнослужащих и лиц, кта 1 статьи 3 Федеральн шего при исполнении об й службы, утвержденном социального развития и населения Ставрополь от 30 июня 2010 г. N 125, приказа от 10 января	их действий указанных ного закона язанностей у приказом и занятости ьского края в редакции
а также род из числа в подпунктах 1-4 пун "О ветеранах", погиб военной министерства	дителям ветерана боевы военнослужащих и лиц, кта 1 статьи 3 Федеральн шего при исполнении об й службы, утвержденном социального развития и населения Ставрополь от 30 июня 2010 г. N 125, приказа от 10 января	их действий указанных ного закона язанностей у приказом и занятости ьского края в редакции
а также род из числа в подпунктах 1-4 пун "О ветеранах", погиб военной министерства	дителям ветерана боевы военнослужащих и лиц, кта 1 статьи 3 Федеральн шего при исполнении об й службы, утвержденном социального развития и населения Ставрополь от 30 июня 2010 г. N 125, приказа от 10 января	их действий указанных ного закона язанностей у приказом и занятости ьского края в редакции
а также род из числа в подпунктах 1-4 пун "О ветеранах", погиб военной министерства	дителям ветерана боевы военнослужащих и лиц, кта 1 статьи 3 Федеральн шего при исполнении об й службы, утвержденном социального развития и населения Ставрополь от 30 июня 2010 г. N 125, приказа от 10 января	их действий указанных ного закона язанностей у приказом и занятости ьского края в редакции
а также родиз числа в подпунктах 1-4 пун "О ветеранах", погиб военной министерства	дителям ветерана боевы военнослужащих и лиц, кта 1 статьи 3 Федеральн шего при исполнении об й службы, утвержденном социального развития и населения Ставрополь от 30 июня 2010 г. N 125, приказа от 10 января	их действий указанных ного закона язанностей у приказом и занятости ьского края в редакции
а также родиз числа в подпунктах 1-4 пун "О ветеранах", погиб военной министерства  В (наименование органа по	цителям ветерана боевы военнослужащих и лиц, кта 1 статьи 3 Федеральн шего при исполнении об й службы, утвержденном в социального развития и населения Ставрополь от 30 июня 2010 г. N 125, приказа от 10 января	іх действий указанных ного закона язанностей у приказом и занятости ьского края в редакции я 2012 г. N 1
а также родиз числа в подпунктах 1-4 пун "О ветеранах", погиб военной министерства	цителям ветерана боевы военнослужащих и лиц, кта 1 статьи 3 Федеральн шего при исполнении об й службы, утвержденном в социального развития и населения Ставрополь от 30 июня 2010 г. N 125, приказа от 10 января	іх действий указанных ного закона язанностей у приказом и занятости ьского края в редакции я 2012 г. N 1
а также родиз числа в подпунктах 1-4 пун "О ветеранах", погиб военной министерства  В (наименование органа по заявление об изменении выплатных реквизитов	дителям ветерана боевы военнослужащих и лиц, кта 1 статьи 3 Федералышего при исполнении обислужбы, утвержденном социального развития и населения Ставрополнот 30 июня 2010 г. N 125, приказа от 10 января труду и СЗН или МФЦ)	іх действий указанных ного закона язанностей у приказом и занятости ьского края в редакции я 2012 г. N 1
а также родиз числа в подпунктах 1-4 пун "О ветеранах", погиб военной министерства  В (наименование органа по заявление об изменении выплатных реквизитов	дителям ветерана боевы военнослужащих и лиц, кта 1 статьи 3 Федералышего при исполнении обислужбы, утвержденном социального развития и населения Ставрополнот 30 июня 2010 г. N 125, приказа от 10 января труду и СЗН или МФЦ)	іх действий указанных ного закона язанностей у приказом и занятости ьского края в редакции я 2012 г. N 1
а также родиз числа в подпунктах 1-4 пун "О ветеранах", погиб военной министерства  В (наименование органа по	дителям ветерана боевы военнослужащих и лиц, кта 1 статьи 3 Федеральныего при исполнении обрабов, утвержденном социального развития и населения Ставрополнот 30 июня 2010 г. N 125, приказа от 10 января труду и СЗН или МФЦ)	іх действий указанных ного закона язанностей у приказом и занятости ьского края в редакции я 2012 г. N 1
а также родиз числа в подпунктах 1-4 пун "О ветеранах", погиб военной министерства  В (наименование органа по заявление об изменении выплатных реквизитов Я, (фамилия, имя, отчество полно	дителям ветерана боевы военнослужащих и лиц, кта 1 статьи 3 Федеральныего при исполнении обрабов, утвержденном социального развития и населения Ставрополнот 30 июня 2010 г. N 125, приказа от 10 января труду и СЗН или МФЦ)	іх действий указанных ного закона язанностей у приказом и занятости ьского края в редакции я 2012 г. N 1
а также родиз числа в подпунктах 1-4 пун "О ветеранах", погиб военной министерства  В (наименование органа по заявление об изменении выплатных реквизитов Я, (фамилия, имя, отчество полно	дителям ветерана боевы военнослужащих и лиц, кта 1 статьи 3 Федеральныего при исполнении обрасов, утвержденном социального развития и населения Ставрополнот 30 июня 2010 г. N 125, приказа от 10 января труду и СЗН или МФЦ)	іх действий указанных ного закона язанностей у приказом и занятости ьского края в редакции я 2012 г. N 1
а также родиз числа в подпунктах 1-4 пун "О ветеранах", погиб военной министерства министерства министерства министерства об изменении выплатных реквизитов Я,	дителям ветерана боевы военнослужащих и лиц, кта 1 статьи 3 Федеральныего при исполнении обе службы, утвержденном социального развития и населения Ставрополнот 30 июня 2010 г. N 125, приказа от 10 января труду и СЗН или МФЦ)  в (способа выплаты) ЕДЕ СТЬЮ) ии: серия г. ке	іх действий указанных ного закона язанностей у приказом и занятости ьского края в редакции я 2012 г. N 1

* адрес регистрации по месту жительства:	
* адрес регистрации по месту пребывания (есл	
* адрес проживания (если отличается от адрес	са регистрации):
* контактный телефон, e-mail:	: (если есть),
* старые фамилия, имя, отчество	
отчество) ежемесячной денежной выплаты,	
вступившей (не вступившему) в повторный б	
действий из числа военнослужащих и лиц, ука	
Федерального закона "О ветеранах", погибше	го при исполнении обязанностей военной
службы (далее - ЕДВ).	
Прошу выплачивать установленную мне	е ЕДВ через:
Сбербанк, банк	почтовое отделение N
(наименование отделения),	По повос отделение т
номер ОСБ и его структурного	по адресу:
подразделения	по адробу.
- 1 H2 1 1	регистрации по месту жительства или
	регистрации по месту пребывания
	(нужное обвести)
лицевой счет:	
	·
	·
Решение прошу направить мне	Место для отметки
почтой на адрес регистрации по мест	у
жительства (пребывания или фактическог	0
проживания)	
электронной почтой, указанной в заявлении	
прошу не направлять, а сообщить п	0
телефону, указанному в заявлении	
Дата подачи заявления	Поприст запритора
дата подачи заявления 20	Подпись заявителя
Я,	
Я,	алиста,
ответственного за прием докуме	ентов)
специалист(управление или МФ	,
	явлении, с предъявленным паспортом
сверил.	ALEMANNI, O HPOGENEDICITIEM HOCHOPTOM
Подпись специалиста, ответственного за	а прием документов
1,1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
* Строки, отмеченные *, заполняются то	лько в случае изменения.