



КОМИТЕТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
(ОБЛКОМСОЦЗАЩИТЫ)

ПРИКАЗ

27.10.2025

№ 2166

Волгоград

**О внесении изменения в приказ комитета социальной защиты населения
Волгоградской области от 16 октября 2025 г. № 2085 "Об утверждении
Административного регламента предоставления государственной услуги
"Предоставление и выплата единовременной материальной помощи на
погребение"**

П р и к а з ы в а ю:

1. Приложение 2 к Административному регламенту предоставления государственной услуги "Предоставление и выплата единовременной материальной помощи на погребение", утвержденному приказом комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 16 октября 2025 г. № 2085 "Об утверждении Административного регламента предоставления государственной услуги "Предоставление и выплата единовременной материальной помощи на погребение", изложить в редакции согласно приложению к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Временно осуществляющий
полномочия председателя комитета
социальной защиты населения
Волгоградской области



А.Ю.Завражин

Приложение
к приказу комитета социальной
защиты населения
Волгоградской области
от 27.10.2025 № 2166

"Приложение 2
к Административному
регламенту предоставления
государственной услуги
"Предоставление и выплата
единовременной материальной
помощи на погребение"

**Формы запроса о предоставлении Услуги и документов, необходимых для
предоставления Услуги**

Директору ГКУ "Центр социальной защиты населения по _____"
(наименование района,
города)

от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)
проживающего(ей) по адресу: _____

_____ (почтовый адрес проживания заявителя с указанием индекса)

Фактическое проживание по адресу: _____

Документ, удостоверяющий личность _____

(паспорт или другой документ, удостоверяющий личность)

Номер документа _____ Выдан: когда "___" _____ г.
кем _____

Дата рождения: "___" _____ г.

СНИЛС _____

Контактный телефон: _____

Электронная почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

	О назначении (возобновлении) мер социальной поддержки:
	- отдельным категориям граждан (областного и федерального значения)
	- заслуженным гражданам
	- военнослужащим
	- членам семей погибших военнослужащих и граждан, погибших вследствие террористических актов
	- семьям с детьми
	- малоимущим и другим категориям граждан

☐	- инвалидам и семьям, имеющим детей-инвалидов
☐	- детям военнослужащих и сотрудников некоторых федеральных органов исполнительной власти
☐	- иным категориям граждан
☐	На определение (подтверждение) правового статуса отдельных категорий граждан
☐	За получением недополученной суммы

Назначенные меры социальной поддержки прошу выплачивать через:

☐

кредитную организацию

наименование кредитной организации _____

БИК кредитной организации _____

КПП кредитной организации _____

номер счета заявителя _____

☐

почтовое отделение:

адрес получателя _____

номер почтового отделения _____

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество заявителя)

подтверждаю, что вся представленная мною информация является полной и точной. Я принимаю и несу ответственность в соответствии с законодательными актами Российской Федерации за представление ложных или неполных сведений. Против проверки представленных мною сведений не возражаю. Мне известно о том, что любое представление ложной информации или сокрытие данных, влияющих на право назначения мер социальной поддержки, может быть поводом для запроса дополнительных уточняющих данных, прекращения оказания мер социальной поддержки или удержания излишне выплаченных сумм.

Обязуюсь в установленные законодательством сроки известить центр социальной защиты населения о наступлении обстоятельств (изменение Ф.И.О.; документа, удостоверяющего личность; изменение места жительства; продление регистрации по месту пребывания; изменение лицевого счета в кредитной организации; изменение категории; прекращение предоставления мер социальной поддержки) или о наступлении обстоятельств (изменение состава семьи, изменение площади жилого помещения, изменение вида отопления, получение дополнительной пенсии за государственную (муниципальную) службу, превышение дохода установленной законодательством полуторной величины прожиточного минимума по Волгоградской области, осуществление трудовой деятельности мной или членами моей семьи), влекущих прекращение оказания мер социальной поддержки.

С условиями и правилами социальных выплат и сроками их предоставления ознакомлен(а). В случае принятия решения об отказе согласен(на) на его получение в центре социальной защиты населения.

"__" _____ года _____

(подпись заявителя)

№ _____ (регистрационный номер заявления)	Количество принятых документов	Дата	Подпись

Заявление и документы принял _____
(Ф.И.О. специалиста по приему, контактный телефон)

----- линия отрыва -----

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество заявителя)

подтверждаю, что вся представленная мною информация является полной и точной. Я принимаю и несу ответственность в соответствии с законодательными актами Российской Федерации за представление ложных или неполных сведений. Против проверки представленных мною сведений не возражаю. Мне известно о том, что любое представление ложной информации или сокрытие данных, влияющих на право назначения мер социальной поддержки, может быть поводом для запроса дополнительных уточняющих данных, прекращения оказания мер социальной поддержки или удержания излишне выплаченных сумм.

Обязуюсь в установленные законодательством сроки известить центр социальной защиты населения о наступлении обстоятельств (изменение Ф.И.О.; документа, удостоверяющего личность; изменение места жительства; продление регистрации по месту пребывания; изменение лицевого счета в кредитной организации; изменение категории; прекращение предоставления мер социальной поддержки) или о наступлении обстоятельств (изменение состава семьи, изменение площади жилого помещения, изменение вида отопления, получение дополнительной пенсии за государственную (муниципальную) службу, превышение дохода установленной законодательством полуторной величины прожиточного минимума по Волгоградской области, осуществление трудовой деятельности мной или членами моей семьи), влекущих прекращение оказания мер социальной поддержки.

С условиями и правилами социальных выплат и сроками их предоставления ознакомлен(а). В случае принятия решения об отказе согласен(на) на его получение в центре социальной защиты населения.

" " _____ года

(подпись заявителя)

№ _____ (регистрационный номер заявления)	Перечень и количество сданных документов	Дата	Подпись

Заявление и документы приняты на _____

(наименование мер социальной поддержки)

Заявление и документы принял _____

(Ф.И.О. специалиста по приему, контактный телефон)

Прошу назначить государственную социальную помощь, отдельные виды дополнительных мер социальной поддержки малоимущим семьям (гражданам и другим категориям граждан (нужное отметить)):

1.	единовременное социальное пособие:	
1.1.	на приобретение и установку индивидуальных приборов учета энергетических ресурсов	
1.2.	на топливо	
1.3.	на ремонт и приобретение бытовых приборов, сантехнического и газового оборудования	
1.4.	на проезд по социальной необходимости	
1.5.	в связи с пожаром	
1.6.	в связи со стихийным бедствием	
1.7.	в связи с обвалом или разрушением жилища, аварией, произошедшими по причине природного или техногенного характера	
1.8.	другие чрезвычайные обстоятельства	
2.	адресное социальное пособие	
3.	компенсацию затрат на газификацию жилья	

4.	единовременное социальное пособие на погребение	
5.	единовременную материальную помощь на погребение	
6.	компенсацию вкладчикам и акционерам, которым причинен ущерб на финансовых и фондовых рынках РФ	
7.	единовременное пособие добровольному пожарному, работнику добровольной пожарной охраны в случае установления инвалидности вследствие осуществления им деятельности в добровольной пожарной команде или добровольной пожарной дружине и членам семьи погибшего (умершего) добровольного пожарного, работника добровольной пожарной охраны	
8.	государственную социальную помощь на основании социального контракта:	
8.1.	ведение личного подсобного хозяйства	
8.2.	осуществление индивидуальной предпринимательской деятельности	
8.3.	прохождение профессионального обучения и дополнительного профессионального образования	
8.4.	поиск работы	

Все совершеннолетние члены семьи трудоспособного возраста согласны на заключение со мною социального контракта:

1. _____
(фамилия, имя, отчество) (подпись)

2. _____
(фамилия, имя, отчество) (подпись)

3. _____
(фамилия, имя, отчество) (подпись)

4. _____
(фамилия, имя, отчество) (подпись)

Я, _____
(фамилия, имя, отчество) (подпись)

Подтверждаю наличие помещения для ведения личного подсобного хозяйства, которое соответствует требованиям и условиям его содержания _____
(подпись)

Подтверждаю наличие помещения для осуществления индивидуальной предпринимательской деятельности _____
(подпись)

Для назначения мер социальной поддержки представляю следующие документы
(нужное отметить):

документ, удостоверяющий личность (копия)	
удостоверение личности членов семьи (копия)	
документы, удостоверяющие личность и полномочия представителя заявителя (в случае подачи заявления представителем заявителя)	
свидетельство о рождении ребенка (детей), в случае выдачи такого свидетельства компетентными органами иностранного государства, и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык (копия)	
решение суда об установлении усыновления ребенка (детей), если данные ребенка (детей) в свидетельстве о рождении при усыновлении (удочерении) не были изменены	
свидетельство о заключении брака, в случае выдачи такого свидетельства компетентными органами иностранного государства, и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык (копия)	

свидетельство о расторжении брака, в случае выдачи такого свидетельства компетентными органами иностранного государства, и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык (копия)	
свидетельство о смерти члена семьи заявителя, в случае выдачи такого свидетельства компетентными органами иностранного государства, и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык (копия)	
решение суда о лишении родительских прав	
свидетельство об установлении отцовства, в случае выдачи такого свидетельства компетентными органами иностранного государства, и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык (копия)	
справку из военного комиссариата о гибели одного из членов семьи при прохождении военной службы по призыву	
справку о доходах (кроме документов о заработной плате)	
справку с места работы о нахождении в отпуске без сохранения заработной платы	
справку о размере пенсии из других ведомств, кроме социального фонда	
справку, подтверждающую прием документов в образовательную организацию высшего образования или среднего профессионального образования для сдачи вступительных экзаменов	
справку из военного комиссариата при прохождении службы по призыву одного из членов семьи (для лиц, проходящих военную службу)	
справку из исправительного учреждения (при нахождении одного из членов семьи под арестом, в исправительном учреждении, на принудительном лечении)	
справку об освобождении (для лиц, отбывших наказание в виде лишения свободы)	
справку о смерти или справка о рождении ребенка	
заключение специализированных служб о необходимости ремонта, замены жизненно необходимых бытовых приборов, сантехнического оборудования (в случае ремонта либо приобретения жизненно необходимых бытовых приборов, сантехнического оборудования)	
справку, подтверждающую наличие печного отопления	
справку из ресурсоснабжающей или управляющей организации об отсутствии индивидуальных приборов учета	
документ, подтверждающий факт приобретения жизненно необходимых бытовых приборов, сантехнического оборудования	
документ, подтверждающий произведенные расходы	
документ, подтверждающий факт производственной аварии, стихийного бедствия	
документ о праве собственности на жилье	
копии проектно-сметной или договорной документации на газификацию жилья либо товарные чеки (квитанции) о понесенных затратах по оформлению проектно-сметной документации, проведению строительно-монтажных и трубопечных работ, на приобретение газового оборудования и строительных материалов	
документы, подтверждающие наличие уличного газопровода	
справку от газопредоставляющей организации о подключении либо неподаключении газопотребляющих аппаратов	

копию решения (справку) органа местного самоуправления о переводе теплоснабжения жилого дома на автономное отопление или на индивидуальное поквартирное отопление	
удостоверение ветерана Великой Отечественной войны	
удостоверение инвалида Отечественной войны	
удостоверение члена семьи погибшего (умершего) инвалида Великой Отечественной войны	
свидетельство о праве на меры социальной поддержки реабилитированным лицам и лицам, признанным пострадавшими от политических репрессий	
заключение специализированных служб о необходимости ремонта, замены жизненно необходимых бытовых приборов, сантехнического, газового или другого оборудования	
финансовые документы, подтверждающие факт внесения денежных средств во все финансовые компании	
справку медицинского учреждения о получении добровольным пожарным, работником добровольной пожарной дружины увечья (ранения, травмы, контузии), заболевания, наступивших вследствие причинения вреда здоровью при тушении пожаров, проведении аварийно-спасательных работ, спасении людей и имущества при пожарах и оказании первой помощи пострадавшим	
акт о несчастном случае на производстве, составленный комиссией общественного объединения (общественной организации или общественного учреждения пожарной охраны) по расследованию несчастного случая	
справку общественного объединения (общественной организации или общественного учреждения пожарной охраны) с указанием обстоятельств наступления гибели (смерти) добровольного пожарного, работника добровольной пожарной охраны	
реквизиты лицевого счета в кредитной организации	

Предоставляю по собственной инициативе документы (копии документов), нужное подчеркнуть (заполняется заявителем):

Копия документа

(подпись)

Сообщаю сведения о зарегистрированных совместно со мной членах семьи (заполняется заявителем):

№ п/п	ФИО (полностью)	Дата рождения	Паспортные данные (номер, серия, дата выдачи)

--	--	--	--

* В состав малоимущей семьи при расчете среднедушевого дохода включаются заявитель, подавший заявление об оказании государственной социальной помощи, супруг (супруга) заявителя, несовершеннолетние дети заявителя, дети, находящиеся под его опекой (попечительством), и его дети в возрасте до 23 лет, обучающиеся в общеобразовательной организации, профессиональной образовательной организации или образовательной организации высшего образования по очной форме обучения (за исключением обучающихся по дополнительным образовательным программам).

Дополнительно сообщая, что совместно проживающие члены семьи (супруг(а), дети (нужное подчеркнуть)) зарегистрированы по другому адресу:

№ п/п	ФИО (полностью)	Дата рождения	Паспортные данные (номер, серия, дата выдачи)	Адрес регистрации

Одновременно подтверждаю, что (заполняется заявителем):

Нужное отметить "V"

	Да *	Нет **
Я и ни один из членов моей семьи не зарегистрированы в качестве индивидуального предпринимателя		
У меня и у членов моей семьи отсутствуют:		
трактора, самоходные дорожно-строительные машины и другие виды техники, маломерные суда		
автотранспортные или мототранспортные средства, срок эксплуатации которых с года выпуска составляет менее пяти лет		
автотранспортные или мототранспортные средства в количестве более одной единицы		
крупный рогатый скот (коровы, быки, буйволы, молодняк крупного рогатого скота), лошади, ослы, верблюды в количестве более одной головы		
мелкий рогатый скот (овцы, козы), свиньи в количестве более трех голов		
пушные звери (кролики, норки, нутрии, песцы, лисицы) в количестве более десяти голов		
птица (гуси, утки, куры, индейки, страусы, цесарки, фазаны, перепелки) в количестве более двадцати голов		
пчелы в количестве более пяти пчелиных семей		
объекты недвижимого имущества (жилые помещения, земельные участки, здания, сооружения, незавершенное строительство), находящиеся в собственности, за исключением земельного участка, неразрывно связанного с жилым домом, и (или) земельного участка, предоставленного гражданам, имеющим трех и более детей, и гражданам, являющимся родителями ребенка-инвалида, в соответствии с Законами Волгоградской области от 04 апреля 2003 г. № 809-ОД "О предоставлении земельных		

участков, находящихся в государственной или муниципальной собственности, в собственность граждан бесплатно" и от 14 июля 2015 г. № 123-ОД "О предоставлении земельных участков, находящихся в государственной или муниципальной собственности, в собственность граждан бесплатно", в количестве более одного объекта		
--	--	--

* - да (не зарегистрированы, отсутствуют);

** - нет (зарегистрированы, имеются в наличии)

представленную мною информацию подтверждаю _____.
(подпись заявителя)

Размер полученных алиментов за три последних календарных месяца, предшествующих одному календарному месяцу перед месяцем подачи заявления

_____ руб. ____ коп. _____ руб. ____ коп. _____ руб. ____ коп.

представленную мною информацию подтверждаю _____.
(подпись заявителя) " .