



# МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ

## П Р И К А З

10 ноября 2025 года

№ 115-Н

г. Липецк

О внесении изменений в приказ министерства социальной политики Липецкой области от 20 июня 2025 года № 85-Н «Об утверждении Порядка предоставления единовременной социальной выплаты в случае смерти (гибели, признания безвестно отсутствующими или объявления умершими) отдельных категорий граждан при выполнении задач в ходе проведения специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей, в ходе выполнения задач по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации или в ходе вооруженной провокации на государственной границе Российской Федерации и приграничных территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции»

По результатам проведенного мониторинга и в целях приведения в соответствие с действующим законодательством нормативных правовых актов министерства социальной политики Липецкой области

### П Р И К А З Ы В А Ю:

Внести в приказ министерства социальной политики Липецкой области от 20 июня 2025 года № 85-Н «Об утверждении Порядка предоставления единовременной социальной выплаты в случае смерти (гибели, признания

безвестно отсутствующими или объявления умершими) отдельных категорий граждан при выполнении задач в ходе проведения специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей, в ходе выполнения задач по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации или в ходе вооруженной провокации на государственной границе Российской Федерации и приграничных территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции» (Официальный интернет-портал правовой информации ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)), 2025, 26 июня) следующие изменения:

1) в наименовании слова «, признания безвестно отсутствующими» исключить;

2) в распорядительной части слова «, признания безвестно отсутствующими» исключить;

3) в приложении:

слова «Приложение к приказу министерства социальной политики Липецкой области «Об утверждении Порядка предоставления единовременной социальной выплаты в случае смерти (гибели, признания безвестно отсутствующими или объявления умершими) отдельных категорий граждан при выполнении задач в ходе проведения специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей, в ходе выполнения задач по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации или в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и приграничных территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции» заменить словами «Приложение к приказу министерства социальной политики Липецкой области «Об утверждении Порядка предоставления единовременной социальной выплаты в случае смерти (гибели или объявления умершими) отдельных категорий граждан при выполнении задач в ходе проведения специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей, в ходе выполнения задач по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации или в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и приграничных территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции»;

в наименовании слова «, признания безвестно отсутствующими» исключить;

в пункте 1 слова «, признания безвестно отсутствующими» исключить;

в пункте 2 слова «, признания безвестно отсутствующими» исключить;

в пункте 5:

в подпункте 1 слова «, признания безвестно отсутствующим» исключить;

в подпункте 2 слова «, признания безвестно отсутствующим» исключить;

в подпункте 3 слова «, признания безвестно отсутствующим» исключить;

в подпункте 4 слова «, признания безвестно отсутствующим» исключить;  
в пункте 6 слова «, признания безвестно отсутствующим» исключить;  
дополнить пунктом 9.1 следующего содержания:

«9.1. Единовременная выплата в случае гибели не производится, если смерть (гибель или объявление умершим) лица, указанного в пункте 1 статьи 2 Закона Липецкой области «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в связи с проведением специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей и членов их семей», не связана с исполнением обязанностей военной службы, служебных обязанностей или обязанностей по контракту о пребывании в добровольческом формировании.»;

в пункте 13:

подпункт 7 изложить в следующей редакции:

«7) вступившее в законную силу решение суда об объявлении умершим лица, принимавшего участие в СВО;»;

дополнить подпунктом 10 следующего содержания:

«10) согласие на обработку персональных данных (при личном обращении) согласно приложению 5 к настоящему Порядку.»;

в абзаце шестом пункта 19 слова «, признания безвестно отсутствующим» исключить;

абзац четвертый пункта 22 изложить в следующей редакции:

«В течение 2 рабочих дней со дня принятия решения о продлении срока рассмотрения заявления заявитель (представитель заявителя) уведомляется о принятом решении в личный кабинет федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» либо на адрес, указанный в заявлении, способом, позволяющим достоверно установить факт и дату уведомления.»;

пункт 24 изложить в следующей редакции:

«24. В течение 3 рабочих дней, следующих за днем принятия решения, Учреждение направляет копию решения заявителю (представителю заявителя) в личный кабинет федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» либо на адрес, указанный в заявлении способом, позволяющим достоверно определить факт и дату его направления.»;

4) приложение 1 к Порядку предоставления единовременной социальной выплаты в случае смерти (гибели, признания безвестно отсутствующими или объявления умершими) отдельных категорий граждан при выполнении задач в ходе проведения специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей, в ходе выполнения задач по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации или в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и приграничных территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции, изложить в следующей

редакции:

«Приложение 1  
к Порядку предоставления единовременной  
социальной выплаты в случае смерти (гибели или  
объявления умершими) отдельных категорий  
граждан при выполнении задач в ходе  
проведения специальной военной операции  
на территориях Украины, Донецкой Народной  
Республики, Луганской Народной Республики,  
Запорожской и Херсонской областей, в ходе  
выполнения задач по отражению вооруженного  
вторжения на территорию Российской Федерации  
или в ходе вооруженной провокации  
на Государственной границе Российской  
Федерации и приграничных территориях субъектов  
Российской Федерации, прилегающих к районам  
проведения специальной военной операции

В ОБУ «Центр социальной защиты  
населения Липецкой области»

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

\_\_\_\_\_,  
проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_  
(наименование органа, выдавшего паспорт,

дата выдачи)

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

СНИЛС: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_

### Заявление

В соответствии с Законом Липецкой области от 28 ноября 2024 года № 576-ОЗ «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в связи с проведением специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей и членов их семей» прошу предоставить мне как члену семьи

\_\_\_\_\_  
(ФИО, дата рождения лица принимавшего участие в СВО)



Об ответственности за достоверность указанных в заявлении и представленных документах (сведениях) \_\_\_\_\_.  
(указать - предупрежден/предупреждена) (подпись заявителя)

С условиями предоставления единовременной социальной выплаты ознакомлен(а).

Достоверность сведений, представленных для получения единовременной социальной выплаты подтверждаю.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г. \_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО заявителя, представителя заявителя)

Регистрационный номер заявления: \_\_\_\_\_  
Заявление с приложением документов принято « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ года

\_\_\_\_\_  
(должность специалиста)

\_\_\_\_\_  
(ФИО специалиста)

\_\_\_\_\_  
(подпись специалиста)

-----  
(линия отреза)

## РАСПИСКА

От \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя/представителя)

принято заявление и следующие документы:

Регистрационный номер заявления: \_\_\_\_\_

Дата приема заявления: « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ года

\_\_\_\_\_  
(должность специалиста, принявшего заявление)

\_\_\_\_\_  
(ФИО специалиста)

\_\_\_\_\_  
(подпись специалиста)

Информацию о рассмотрении Вашего заявления Вы можете получить по телефону Единой диспетчерской службы 8 800 450 48 48, доб. 2.»;

5) приложение 2 к Порядку предоставления единовременной социальной выплаты в случае смерти (гибели, признания безвестно отсутствующими или объявления умершими) отдельных категорий граждан при выполнении задач в ходе проведения специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей, в ходе выполнения задач по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации или в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и приграничных территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции, изложить в следующей редакции:

«Приложение 2  
к Порядку предоставления единовременной  
социальной выплаты в случае смерти (гибели или

объявления умершими) отдельных категорий граждан при выполнении задач в ходе проведения специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей, в ходе выполнения задач по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации или в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и приграничных территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции

В ОБУ «Центр социальной защиты населения Липецкой области»  
от представителя заявителя

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

\_\_\_\_\_,  
проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_  
(наименование органа, выдавшего паспорт,

дата выдачи)

Действующий на основании документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

СНИЛС: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_

### Заявление

В соответствии с Законом Липецкой области от 28 ноября 2024 года № 576-ОЗ «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в связи с проведением специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной

Республики, Запорожской и Херсонской областей и членов их семей» прошу предоставить \_\_\_\_\_

(ФИО заявителя)

сведения о заявителе:

Таблица

ФИО (заявителя)	Число, месяц, год рождения	Документ, удостоверяющий личность (серия, номер, дата и наименование органа, выдавшего документ) на детей до 14 лет - реквизиты актовой записи о регистрации рождения (номер, дата и наименование органа, составившего запись)	Адрес регистрации по месту жительства (по месту пребывания)	СНИЛС

как члену семьи \_\_\_\_\_

(ФИО лица, принимавшего участие в СВО)

умершего (погибшего или объявленного умершим) при выполнении задач в ходе проведения специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей, в ходе выполнения задач по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации или в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и приграничных территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции (далее - лицо, принимавшее участие в СВО), \_\_\_\_\_,

(номер актовой записи о смерти)

единовременную социальную выплату в случае смерти (гибели или объявления умершими) отдельных категорий граждан при выполнении задач в ходе проведения специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей, в ходе выполнения задач по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации или в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и приграничных территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции (далее - единовременная социальная выплата).

Степень родства <sup><1></sup> \_\_\_\_\_,

(документ, подтверждающий родство)

№ \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года,

выдан \_\_\_\_\_,

(наименование органа, выдавшего документ, подтверждающего родство)



(должность специалиста, принявшего заявление)

(ФИО специалиста)

(подпись специалиста)

Информацию о рассмотрении Вашего заявления Вы можете получить по телефону Единой диспетчерской службы 8 800 450 48 48, доб. 2.»;

б) приложение 3 к Порядку предоставления единовременной социальной выплаты в случае смерти (гибели, признания безвестно отсутствующими или объявления умершими) отдельных категорий граждан при выполнении задач в ходе проведения специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей, в ходе выполнения задач по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации или в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и приграничных территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции изложить в следующей редакции:

«Приложение 3  
к Порядку предоставления единовременной  
социальной выплаты в случае смерти (гибели или  
объявления умершими) отдельных категорий  
граждан при выполнении задач в ходе  
проведения специальной военной операции  
на территориях Украины, Донецкой Народной  
Республики, Луганской Народной Республики,  
Запорожской и Херсонской областей, в ходе  
выполнения задач по отражению вооруженного  
вторжения на территорию Российской Федерации  
или в ходе вооруженной провокации  
на Государственной границе Российской  
Федерации и приграничных территориях субъектов  
Российской Федерации, прилегающих к районам  
проведения специальной военной операции

Решение № \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

В соответствии с Законом Липецкой области от 28 ноября 2024 года № 576-ОЗ «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в связи с проведением специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей и членов их семей» областное бюджетное учреждение «Центр социальной защиты населения Липецкой области» рассмотрело заявление(я) о предоставлении единовременной социальной выплаты в случае смерти (гибели или объявления умершими)

отдельных категорий граждан при выполнении задач в ходе проведения специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей, в ходе выполнения задач по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации или в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и приграничных территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции (далее - единовременная социальная выплата), в отношении:

\_\_\_\_\_  
ФИО умершего (погибшего или объявленного умершим) (дата рождения)

умершего (погибшего или объявленного умершим) при выполнении задач в ходе проведения специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей, в ходе выполнения задач по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации или в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и приграничных территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции (далее - лицо, принимавшее участие в СВО), и приняло решение о предоставлении единовременной социальной выплаты по \_\_\_\_\_ руб. каждому члену семьи лица, принимавшее участие в СВО:

1. \_\_\_\_\_  
(ФИО члена семьи, дата рождения)
2. \_\_\_\_\_  
(ФИО члена семьи, дата рождения)
3. \_\_\_\_\_  
(ФИО члена семьи, дата рождения)

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Печать»);

7) приложение 4 к Порядку предоставления единовременной социальной выплаты в случае смерти (гибели, признания безвестно отсутствующими или объявления умершими) отдельных категорий граждан при выполнении задач в ходе проведения специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей, в ходе выполнения задач по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации или в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и приграничных территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции изложить в следующей редакции:

«Приложение 4

к Порядку предоставления единовременной социальной выплаты в случае смерти (гибели или объявления умершими) отдельных категорий граждан при выполнении задач в ходе проведения специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей, в ходе выполнения задач по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации или в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и приграничных территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции

Решение № \_\_\_\_\_  
Дата \_\_\_\_\_

В соответствии с Законом Липецкой области от 28 ноября 2024 года № 576-ОЗ «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в связи с проведением специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей и членов их семей» областное бюджетное учреждение «Центр социальной защиты населения Липецкой области» рассмотрело заявление(я) о предоставлении единовременной социальной выплаты в случае смерти (гибели или объявления умершими) отдельных категорий граждан при выполнении задач в ходе проведения специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей, в ходе выполнения задач по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации или в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и приграничных территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции, и приняло решение об отказе в предоставлении единовременной социальной выплаты, следующим гражданам:

Таблица

№ п/п	ФИО заявителя	Основание для отказа
1.		
2.		
...		

\_\_\_\_\_

(должность)

\_\_\_\_\_

(ФИО)

\_\_\_\_\_

(подпись)

Печать»;

8) дополнить приложением 5 следующего содержания:

«Приложение 5  
к Порядку предоставления единовременной  
социальной выплаты в случае смерти (гибели  
или объявления умершими) отдельных категорий  
граждан при выполнении задач в ходе  
проведения специальной военной операции  
на территориях Украины, Донецкой Народной  
Республики, Луганской Народной Республики,  
Запорожской и Херсонской областей, в ходе  
выполнения задач по отражению вооруженного  
вторжения на территорию Российской Федерации  
или в ходе вооруженной провокации  
на Государственной границе Российской  
Федерации и приграничных территориях субъектов  
Российской Федерации, прилегающих к районам  
проведения специальной военной операции

В ОБУ «Центр социальной защиты населения  
Липецкой области»

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

\_\_\_\_\_

(адрес места жительства (места пребывания))

Паспорт: \_\_\_\_\_

(серия, номер, кем и когда выдан)

Дата рождения: \_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

Представитель заявителя \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

\_\_\_\_\_

(адрес места жительства (места пребывания))

Паспорт: \_\_\_\_\_

(серия, номер, кем и когда выдан)

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

Номер контактного телефона: \_\_\_\_\_

## Согласие на обработку персональных данных

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свободно, своей волей и в своем интересе конкретное, предметное, информированное, сознательное и однозначное письменное добровольное согласие на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных) моих персональных данных и персональных данных лица (лиц), в отношении которого (которых) я являюсь законным представителем (нужное подчеркнуть), ОБУ «Центр социальной защиты населения Липецкой области» указанных в представленных мною сведениях в заявлении и документах, необходимую для предоставления единовременной социальной выплаты в случае смерти (гибели или объявления умершими) отдельных категорий граждан при выполнении задач в ходе проведения специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей, в ходе выполнения задач по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации или в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и приграничных территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции.

Настоящее согласие действует в течение срока предоставления меры социальной поддержки с даты подписания.

В соответствии с частью 2 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною заявлением в письменной форме.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. субъекта персональных данных)».

Первый заместитель министра  
социальной политики  
Липецкой области



И.Г. Шевченко