



ПРАВИТЕЛЬСТВО САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 16.04.2026 № 248

О внесении изменений в постановление Правительства Самарской области от 18.12.2023 № 1060 «Об установлении отдельных расходных обязательств Самарской области в сфере развития социальной защиты населения в Самарской области и утверждении порядков (положений) о предоставлении (назначении) отдельных видов социальных выплат»

В целях совершенствования механизма предоставления отдельных мер социальной поддержки и приведения нормативных правовых актов Правительства Самарской области в соответствие с действующим законодательством Правительство Самарской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в постановление Правительства Самарской области от 18.12.2023 № 1060 «Об установлении отдельных расходных обязательств Самарской области в сфере развития социальной защиты населения в Самарской области и утверждении порядков (положений) о предоставлении (назначении) отдельных видов социальных выплат» следующие изменения:

абзац пятнадцатый пункта 4 изложить в следующей редакции:

«Порядок предоставления ежемесячной денежной выплаты семьям, родившим четверых и более детей одновременно;»;

Порядок назначения и выплаты компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми в образовательных организациях, реализующих образовательную программу дошкольного образования, изложить в редакции согласно приложению 1 к настоящему постановлению;

005777

Порядок назначения и выплаты доплаты к пенсии лицам, ставшим круглыми сиротами в годы Великой Отечественной войны, проживающим на территории Самарской области, изложить в редакции согласно приложению 2 к настоящему постановлению;

Порядок назначения и выплаты ежемесячной доплаты неработающим гражданам из подразделений особого риска изложить в редакции согласно приложению 3 к настоящему постановлению;

Порядок предоставления ежемесячной доплаты к пенсии не вступившим в повторный брак вдовам гражданских специалистов, погибших в 1984 году при исполнении служебных обязанностей в Демократической Республике Афганистан, изложить в редакции согласно приложению 4 к настоящему постановлению;

Положение о предоставлении ежемесячной денежной выплаты семьям, родившим четверых и более детей одновременно, изложить в редакции согласно приложению 5 к настоящему постановлению;

Порядок назначения и предоставления компенсации инвалидам I группы по зрению, проживающим в Самарской области, стоимости проезда сопровождающего лица на городском и внутрирайонном общественном транспорте (кроме такси) на территории Самарской области изложить в редакции согласно приложению 6 к настоящему постановлению;

Порядок предоставления компенсации ветеранам Великой Отечественной войны – труженикам тыла, ветеранам труда, гражданам, приравненным к ветеранам труда, реабилитированным лицам и лицам, признанным пострадавшими от политических репрессий, стоимости проезда по социальной необходимости на автомобильном транспорте междугородных внутриобластных маршрутов и железнодорожном транспорте пригородного сообщения в пределах Самарской области изложить в редакции согласно приложению 7 к настоящему постановлению;

Положение о предоставлении ежемесячной выплаты пенсионерам из числа бывших несовершеннолетних детей, находившихся в период Великой Отечественной войны в партизанских отрядах, и возмещении

расходов на проезд один раз в два года к месту назначения и обратно на железнодорожном, водном, воздушном или междугородном автомобильном транспорте по территории Российской Федерации и стран ближнего зарубежья изложить в редакции согласно приложению 8 к настоящему постановлению;

в Порядке расходования средств областного бюджета на погребение умерших граждан, не подлежавших обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством на день смерти и не являвшихся пенсионерами, умерших, личность которых не установлена, а также в случае рождения мертвого ребенка по истечении 154 дней беременности (далее – Порядок):

пункты 1 и 2 изложить в следующей редакции:

«1. Настоящий Порядок определяет механизм расходования средств областного бюджета на погребение умерших граждан, не подлежавших обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством на день смерти и не являвшихся пенсионерами, в случае рождения мертвого ребенка по истечении 154 дней беременности (в том числе при отсутствии супруга, близких родственников, иных родственников, законного представителя умершего или при невозможности осуществить ими погребение, а также при отсутствии иных лиц, взявших на себя обязанность осуществить погребение), умерших, личность которых не установлена, предназначенных для возмещения специализированной службе по вопросам похоронного дела стоимости услуг, предоставляемых согласно гарантированному перечню услуг по погребению, перечню услуг, оказываемых специализированной службой по вопросам похоронного дела при погребении умерших в соответствии со статьей 12 Федерального закона «О погребении и похоронном деле», и выплаты гражданам социального пособия на погребение.

2. Министерство социально-демографической и семейной политики Самарской области (далее – министерство) возмещает специализированной службе по вопросам похоронного дела:

а) стоимость услуг по погребению умерших граждан, не подлежавших обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством на день смерти и не являвшихся пенсионерами, а также в случае рождения мертвого ребенка по истечении 154 дней беременности, предоставляемых согласно гарантированному перечню услуг по погребению в соответствии с Федеральным законом «О погребении и похоронном деле»;

б) стоимость услуг по погребению умерших граждан, не подлежавших обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством на день смерти и не являвшихся пенсионерами, в случае рождения мертвого ребенка по истечении 154 дней беременности при отсутствии супруга, близких родственников, иных родственников, законного представителя умершего или при невозможности осуществить ими погребение, а также при отсутствии иных лиц, взявших на себя обязанность осуществить погребение, а также умерших, личность которых не установлена, предоставляемых согласно перечню услуг по погребению в соответствии со статьей 12 Федерального закона «О погребении и похоронном деле».

Основанием для возмещения указанных затрат является предоставление специализированной службой по вопросам похоронного дела следующих документов:

счета-фактуры (счета);

реестра умерших граждан, погребение которых произведено специализированной службой по вопросам похоронного дела:

согласно гарантированному перечню услуг по погребению в соответствии с Федеральным законом «О погребении и похоронном деле» (по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку);

согласно перечню услуг по погребению в соответствии со статьей 12 Федерального закона «О погребении и похоронном деле» (по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку);

выписки о выборе получения услуг, предоставляемых согласно гарантированному перечню услуг по погребению, представленной супругом, близким родственником, иным родственником, законным представителем умершего или иным лицом, взявшим на себя обязанность осуществить погребение умершего (в случае возмещения стоимости услуг в соответствии с подпунктом «а» настоящего пункта);

справки о смерти установленной формы (в случае возмещения стоимости услуг по погребению в соответствии с подпунктом «б» настоящего пункта);

заверенных копий учредительных документов организации – один раз в течение календарного года.»;

в абзаце первом пункта 3 слова «со дня смерти» заменить словами «с даты государственной регистрации смерти»;

приложение к Порядку считать приложением 1 и изложить в редакции согласно приложению 9 к настоящему постановлению;

дополнить Порядок приложением 2 в редакции согласно приложению 10 к настоящему постановлению.

2. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на министерство социально-демографической и семейной политики Самарской области.

3. Опубликовать настоящее постановление в средствах массовой информации.

4. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Первый
заместитель Губернатора
Самарской области –
председатель Правительства
Самарской области



В.А. Шабалатов

ПРИЛОЖЕНИЕ 1
к постановлению Правительства
Самарской области

от 16.04.2026 № 248

ПОРЯДОК

назначения и выплаты компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми в образовательных организациях, реализующих образовательную программу дошкольного образования

1. Настоящий Порядок определяет механизм назначения и выплаты компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми в образовательных организациях, реализующих образовательную программу дошкольного образования (далее – компенсация), предусмотренной частью 5 статьи 65 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации».

2. Предоставление компенсации осуществляется министерством социально-демографической и семейной политики Самарской области (далее – министерство).

Прием документов (сведений), принятие решений о предоставлении (об отказе в предоставлении) компенсации, формирование посредством государственной информационной системы Самарской области «Назначение мер социальной поддержки населению» (далее – ГИС СО «НМСПН») выплатных пакетов получателей осуществляется государственными казенными учреждениями социальной защиты, подведомственными министерству (далее – уполномоченные органы).

3. Компенсация предоставляется одному из родителей (законных представителей) ребенка, внесшему родительскую плату за присмотр и уход за детьми в соответствующей образовательной организации, находящейся на территории Самарской области (далее – получатель компенсации, заявитель), если среднедушевой доход семьи составляет не более 150 процентов величины прожиточного минимума в расчете на душу населения, установленной

Правительством Самарской области на дату обращения за назначением компенсации.

При этом определение среднедушевого дохода семьи и состава семьи осуществляется в соответствии с порядком учета и исчисления величины среднедушевого дохода, дающего право на получение государственной поддержки граждан, имеющих детей, установленным Законом Самарской области «О государственной поддержке граждан, имеющих детей».

Предоставление компенсации осуществляется на основании заявления о назначении компенсации, составленного по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку и представленного получателем компенсации лично или его представителем в уполномоченный орган по месту жительства (пребывания) ребенка на территории Самарской области через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее – МФЦ) либо в электронной форме с использованием информационно-телекоммуникационной инфраструктуры.

Компенсация устанавливается в следующих размерах:

на первого ребенка – 20 процентов среднего размера родительской платы за присмотр и уход за детьми в государственных и муниципальных образовательных организациях, находящихся на территории Самарской области, установленного министерством образования Самарской области, на второго ребенка – 50 процентов размера такой платы, на третьего ребенка и последующих детей – 70 процентов размера такой платы, исходя из размера родительской платы.

Размер компенсации определяется с учетом фактически оплаченных получателем компенсации дней, проведенных ребенком в образовательной организации, но не более размера фактически внесенной платы.

Лицам, получившим компенсацию в размерах, ниже установленных настоящим пунктом, производится соответствующий перерасчет компенсации.

4. Для назначения компенсации необходимо представить следующие документы (сведения):

1) паспорт или иной документ, удостоверяющий личность (при личном обращении);

2) документ (сведения) Федеральной налоговой службы из Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния о рождении всех детей.

Документы (сведения) компетентного органа иностранного государства должны быть легализованы в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, если иное не предусмотрено международным договором Российской Федерации. К документам, оформленным на иностранных языках, должны быть приложены их нотариально заверенные переводы на русский язык;

3) сведения (документы) об обучении ребенка из образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования (далее – образовательная организация);

4) сведения Министерства внутренних дел Российской Федерации о регистрации по месту жительства или пребывания на территории Самарской области заявителя, а также ребенка (детей), указанного(ых) в заявлении.

В случае отсутствия регистрации по месту жительства или пребывания на территории Самарской области заявителя и (или) ребенка (детей), указанного(ых) в заявлении, заявитель представляет иные документы, подтверждающие факт пребывания на территории Самарской области (решение суда об установлении факта проживания на территории Самарской области, договор найма жилого помещения, договор безвозмездного пользования жилым помещением, заключенные в соответствии с нормами действующего законодательства);

5) информацию, представленную уполномоченными органами в соответствии с регистрацией по месту жительства или пребывания второго родителя, о неполучении им иной аналогичной компенсации или соответствующие сведения из государственной информационной системы «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере»;

6) сведения Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации (далее – СФР) об отсутствии факта лишения (ограничения) родительских прав, отобрания ребенка (детей) при непосредственной угрозе его (их) жизни или здоровью на дату обращения;

7) сведения о ненахождении ребенка (детей) на полном государственном обеспечении, запрашиваемые в рамках межведомственного взаимодействия в организациях, в которых дети находятся на полном государственном обеспечении (за исключением детей, обучающихся и проживающих в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам);

8) сведения СФР об установлении над ребенком (детьми) опеки (попечительства);

9) сведения о доходах семьи за последние 12 календарных месяцев, предшествовавших месяцу перед месяцем обращения;

10) реквизиты счета заявителя, открытого в кредитной организации на территории Российской Федерации (при условии выбора способа получения доплаты через кредитную организацию);

11) документы, удостоверяющие личность и полномочия представителя.

В случае если доверенность удостоверена нотариально, документ, удостоверяющий личность заявителя, интересы которого представляются, не требуется.

Документы (сведения), указанные в подпункте 1, в абзаце втором подпункта 2, подпункте 3, абзаце втором подпункта 4, подпункте 10, представляются заявителем (представителем) самостоятельно в виде подлинников либо их копий, заверенных в установленном действующим законодательством порядке.

Документы (сведения), указанные в абзаце первом подпункта 2, абзаце первом подпункта 4, подпунктах 5 – 9 настоящего пункта, запрашиваются в рамках межведомственного взаимодействия в соответствии с Федеральным законом «Об организации предоставления государственных и муниципальных

услуг». Заявитель (представитель) вправе представить указанные документы (сведения) по собственной инициативе.

Получатели компенсации обязаны своевременно извещать уполномоченный орган о наступлении обстоятельств, влекущих изменение размеров компенсации или прекращение ее выплаты, с представлением подтверждающих документов.

Срок, в течение которого получатель компенсации обязан сообщить об изменении дохода семьи, дающего право на получение указанной компенсации, не может превышать три месяца.

Заявитель (представитель) несет ответственность за достоверность документов и сведений, предоставленных им самостоятельно.

5. При личном обращении заявителя специалист уполномоченного органа устанавливает его личность, определяет действительность представленных документов, дает оценку правильности их оформления.

Представленные заявителем (представителем) документы не должны содержать подчисток либо приписок, зачеркнутых слов и иных не оговоренных в них исправлений, а также серьезных повреждений, не позволяющих однозначно толковать их содержание.

При выявлении несоответствия представленных документов требованиям, указанным в абзаце втором настоящего пункта, специалист уполномоченного органа отказывает в приеме заявления, дает разъяснения заявителю (представителю) о содержании выявленных недостатков в представленных документах и возвращает их заявителю (представителю).

В случае соответствия представленных заявителем (представителем) документов требованиям, указанным в абзаце втором настоящего пункта, специалист уполномоченного органа регистрирует заявление, сканирует представленные заявителем (представителем) оригиналы документов (копии документов, заверенные в установленном законом порядке), возвращает их заявителю (представителю) и в течение одного рабочего дня формирует в отношении заявителя электронное личное дело в ГИС СО «НМСПН».

Регистрация заявления независимо от способа его направления осуществляется в ГИС СО «НМСПН» не позднее одного рабочего дня со дня его поступления.

В случае подачи заявления и документов в электронной форме с использованием информационно-телекоммуникационной инфраструктуры заявителю не позднее одного рабочего дня, следующего за днем поступления в уполномоченный орган заявления и документов, направляется электронное уведомление о регистрации заявления.

Заявление и прилагаемые к нему документы, представленные заявителем (представителем) в МФЦ, регистрируются в установленном порядке специалистом МФЦ, ответственным за прием документов, и передаются в уполномоченный орган в срок, установленный соглашением о взаимодействии, заключенным между министерством и МФЦ.

В случае если к заявлению приложены не все необходимые для назначения компенсации документы, специалист уполномоченного органа выдает гражданину на руки или направляет в электронной форме с использованием информационно-телекоммуникационной инфраструктуры уведомление о перечне документов, которые ему необходимо представить дополнительно, по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку в течение пяти рабочих дней со дня получения заявителем (представителем) указанной информации. При этом уполномоченный орган приостанавливает рассмотрение заявления о назначении компенсации до момента представления заявителем (представителем) полного комплекта документов, необходимых для предоставления компенсации, подлежащих представлению заявителем (представителем), но не более чем на пять рабочих дней.

Специалист уполномоченного органа направляет межведомственные запросы в целях получения необходимых для назначения компенсации документов и сведений в течение одного рабочего со дня регистрации заявления в уполномоченном органе.

По истечении пяти рабочих дней со дня приостановления рассмотрения заявления сотрудник уполномоченного органа рассматривает заявление о назначении компенсации со всеми документами, представленными заявителем (представителем), и полученными ответами на межведомственные запросы.

Решение о назначении (об отказе в назначении) компенсации принимается не позднее второго рабочего дня со дня получения всех необходимых для принятия соответствующего решения документов (копий документов, сведений) и оформляется уполномоченным органом по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку.

Решение о назначении (об отказе в назначении) компенсации подписывается усиленной квалифицированной электронной подписью должностного лица уполномоченного органа в ГИС СО «НМСПН».

Уполномоченный орган в течение трех рабочих дней со дня принятия решения о назначении (об отказе в назначении) компенсации направляет заявителю уведомление о назначении (отказе в назначении) ему компенсации в письменном виде по форме согласно приложению 4 к настоящему Порядку по адресу места жительства, указанному в заявлении (в том числе посредством электронной почты (при наличии), либо в электронной форме с использованием информационно-телекоммуникационной инфраструктуры (в случае подачи заявления в электронном виде).

Сведения о назначении компенсации размещаются министерством в государственной информационной системе «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере» в течение одного рабочего дня после принятия решения о ее назначении.

6. Основаниями для отказа в назначении компенсации являются:

1) несоответствие статуса лица, обратившегося за назначением компенсации, категориям граждан, указанных в абзаце первом пункта 3 настоящего Порядка;

2) наличие в заявлении о назначении компенсации и (или) документах (сведениях), представляемых заявителем (представителем) самостоятельно, недостоверной и (или) неполной информации;

3) непредставление заявителем (представителем) в уполномоченный орган документов (сведений), необходимых для принятия решения о назначении компенсации, которые заявитель (представитель) должен представить самостоятельно;

4) отсутствие регистрации заявителя по месту жительства или пребывания на территории Самарской области или отсутствие иных документов, подтверждающих факт его пребывания (проживания) на территории Самарской области, предусмотренных абзацем вторым подпункта 4 пункта 4 настоящего Порядка;

5) несоответствие среднедушевого дохода семьи получателя компенсации требованиям, указанным в пункте 3 настоящего Порядка;

6) наличие факта получения компенсации по заявлению второго родителя (законного представителя);

7) наличие факта лишения (ограничения) родительских прав заявителя в отношении ребенка (детей), указанного(ых) в заявлении;

8) наличие факта нахождения ребенка (детей) на полном государственном обеспечении (за исключением детей, обучающихся и проживающих в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам);

9) смерть ребенка (детей), указанного(ых) в заявлении.

7. Компенсация выплачивается в течение двенадцати месяцев, начиная с месяца подачи соответствующего заявления о назначении указанной компенсации (в том числе в электронном виде) по месяц окончания ребенком обучения в соответствующей образовательной организации по программе дошкольного образования либо утраты права на получение компенсации в соответствии с настоящим Порядком.

Выплата компенсации продлевается на последующие двенадцать месяцев в случае представления заявителем документов, предусмотренных пунктом 4 настоящего Порядка.

При предоставлении документов в течение последнего календарного месяца выплаты компенсации или в течение календарного месяца, следующего за месяцем окончания выплаты компенсации, компенсация продлевается с месяца, следующего за месяцем окончания указанной выплаты. В случае обращения за продлением выплаты компенсации по истечении указанного срока она продлевается с месяца обращения.

8. Образовательная организация ежемесячно до 25-го числа представляет учредителю образовательной организации на бумажном и электронном носителях информацию о размере внесенной родительской платы за присмотр и уход за детьми в образовательной организации за текущий месяц.

Учредитель образовательной организации ежемесячно до 5-го числа представляет в электронном виде в министерство образования Самарской области информацию о размере внесенной родительской платы за присмотр и уход за детьми в образовательной организации за предшествующий месяц.

Министерство образования Самарской области ежемесячно до 10-го числа представляет в электронном виде информацию в министерство о размере внесенной родительской платы за присмотр и уход за детьми в образовательной организации за предшествующий месяц.

Министерство образования Самарской области ежегодно до 5 сентября определяет средний размер родительской платы за присмотр и уход за детьми в государственных и муниципальных образовательных организациях, находящихся на территории Самарской области, и представляет данную информацию в министерство.

9. Формирование выплатного массива получателей компенсации на основании данных, поступивших от уполномоченных органов, и статистических данных осуществляется государственным казенным

учреждением Самарской области «Региональный центр обеспечения социальной поддержки населения» (далее – ГКУ СО РЦОСПН).

Формирование выплатных документов, их передача в кредитные организации и отделения федеральной почтовой связи осуществляется ГКУ СО РЦОСПН.

Информация о выплате и доставке компенсации хранится в электронной форме в государственной информационной системе Самарской области «Централизованная система мер социальной поддержки населения» (ЦСМСП).

Решения о назначении (об отказе в назначении) компенсации хранятся в электронной форме в ГИС СО «НМСПН».

10. Сумма компенсации, излишне выплаченная вследствие предоставления заявителем документов, содержащих заведомо недостоверные сведения, несвоевременного сообщения им сведений, влияющих на право получения компенсации, взыскивается в порядке, установленном действующим законодательством.

11. Выплата компенсации организуется с 5 по 25-е число учетного месяца следующими способами: через отделения связи по месту жительства получателя компенсации либо путем перечисления компенсации на счет получателя, открытый в кредитных организациях. Способ выплаты компенсации определяется способом, указанным в заявлении получателя компенсации. Заявитель (представитель), согласно поданному им заявлению, имеет право выбрать один из перечисленных способов выплаты.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1
к Порядку назначения и выплаты
компенсации части родительской
платы за присмотр и уход за
детьми в образовательных
организациях, реализующих
образовательную программу
дошкольного образования

Руководителю ГКУ СО «Главное управление
социальной защиты населения _____ округа»
от _____

(Ф.И.О. заявителя указывается полностью)

(дата рождения (число, месяц, год)

зарегистрированного(ой) по адресу: _____

(индекс, город (район города) /муниципальный район), населенный пункт,
улица, дом, квартира)

документ, удостоверяющий личность (паспорт):

серия _____ номер _____

кем выдан _____

дата выдачи _____

СНИЛС _____ пол _____

контактные данные _____

(номер телефона, адрес электронной почты)

Ф.И.О. представителя заявителя (при наличии)

(Ф.И.О. указывается полностью)

(дата рождения (число, месяц, год)

контактный телефон _____

место жительства, пребывания _____

СНИЛС _____ пол _____

документ, удостоверяющий личность (паспорт):

серия _____ номер _____

кем выдан _____

дата выдачи _____

документ, подтверждающий полномочия
представителя заявителя: _____

Заявление

№ _____ от _____

Прошу назначить мне компенсацию части родительской платы за присмотр и уход за детьми в образовательных организациях, реализующих образовательную программу дошкольного образования, в соответствии с постановлением Правительства Самарской области от 18.12.2023 № 1060.

Сведения о детях, в отношении которых возникло право на компенсацию:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Дата рождения _____

(дд.мм.гггг)

Пол _____

СНИЛС _____

(в формате XXX-XXX-XXX XX)

Место рождения _____

Свидетельство о рождении _____

(номер записи акта)

_____ (дата составления записи акта (дд.мм.гггг))

_____ (наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Дата рождения _____

(дд.мм.гггг)

Пол _____

СНИЛС _____

(в формате XXX-XXX-XXX XX)

Место рождения
Свидетельство о рождении

_____ (номер записи акта)

_____ (дата составления записи акта (дд.мм.гггг))

_____ (наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния)

Компенсацию части родительской платы за присмотр и уход за детьми в образовательных организациях прошу выплачивать

через кредитную организацию по следующим реквизитам:

Наименование кредитной организации: _____

БИК кредитной организации: _____

ИНН / КПП кредитной организации: _____ / _____

Номер счета получателя: _____

Ф.И.О. получателя: _____

через отделение почтовой связи _____

(подпись заявителя)

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Количество представленных экземпляров	Количество листов
-------	------------------------	---------------------------------------	-------------------

1.

2.

« ____ » _____ 20__ г. _____

(подпись заявителя)

Обязуюсь извещать обо всех обстоятельствах, влияющих на право получения компенсации, в течение 10 дней со дня наступления указанных обстоятельств.

Мне известно, что излишне выплаченная сумма компенсации вследствие представления документов, содержащих заведомо недостоверные сведения, или несвоевременного представления сведений, влияющих на право получения компенсации, подлежит возврату в областной бюджет в установленный законом срок.

« ____ » _____ 20__ г. / _____ / _____

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Расписка

Заявление и документы приняты « ____ » _____ 20__ г.

(подпись, Ф.И.О., должность специалиста)

Обязуюсь извещать обо всех обстоятельствах, влияющих на право получения компенсации, в течение 10 дней со дня наступления указанных обстоятельств.

Мне известно, что излишне выплаченная сумма компенсации вследствие представления документов, содержащих заведомо недостоверные сведения, или несвоевременного представления сведений, влияющих на право получения компенсации, подлежит возврату в областной бюджет в установленный законом срок.

« ____ » _____ 20__ г. / _____ / _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

ПРИЛОЖЕНИЕ

к заявлению

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Субъект персональных данных _____

(Ф.И.О. полностью)

в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона «О персональных данных», документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____

№ _____ выдан _____

_____ ,
(наименование документа, серия, номер, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

проживающий(ая) по адресу: _____

номер телефона, E-mail, _____

(Ф.И.О. представителя субъекта персональных данных)

проживающий(ая) по адресу: _____

документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____

№ _____ выдан _____

(наименование документа, серия, номер, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

на основании: _____ от _____ № _____

(реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя)

даю свое согласие ГКУ СО «Главное управление социальной защиты населения _____ округа», расположенному

по адресу: _____

(далее – Оператор), на обработку моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Подтверждаю, что на момент подписания согласия я не ограничен в дееспособности, под опекой, попечительством, патронажем не состою.

По состоянию здоровья могу самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять обязанности, не страдаю заболеваниями, препятствующими осознать суть заключаемого согласия и обстоятельства его заключения.

Согласие дается мною для целей: назначение и выплата компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми в образовательных организациях, реализующих образовательную программу дошкольного образования, в соответствии с постановлением Правительства Самарской области от 18.12.2023 № 1060 «Об установлении отдельных расходных обязательств Самарской области в сфере развития социальной защиты населения в Самарской области и утверждении порядков (положений) о предоставлении (назначении) отдельных видов социальных выплат» и распространяется на следующую информацию:

персональные данные: любая информация, относящаяся к определенному или определяемому на основании такой информации физическому лицу (субъекту персональных данных), в том числе фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное, социальное, имущественное положение, образование, профессия, род занятий, сведения о семье, доходы и расходы, паспортные данные, место регистрации, ИНН, справка о наличии инвалидности, банковские реквизиты, изображения (фото, видеоматериал), информация о профессиональной деятельности и другая информация субъекта персональных данных и данных членов его семьи, выше не упомянутая, но в силу возникшей необходимости в ходе обработки документации субъекта персональных данных, о которой ранее не было известно и отсутствие которой является препятствием для получения социальных выплат;

специальные категории персональных данных: расовая и национальная принадлежность, политические взгляды, религиозные или философские убеждения, состояние здоровья и иная медицинская информация.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление Оператором любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом федерального законодательства. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные на бумажных носителях, в информационных системах персональных данных с использованием и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом, при участии человека.

Все персональные данные передаются мною Оператору на безвозмездной основе.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством моего письменного заявления, которое может быть направлено в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручено лично под расписку представителю Оператора.

Настоящее согласие дано мной «_____» _____ 20____ г. и действительно со дня его подписания на весь период организации и реализации Оператором полномочий в сфере предоставления социальных выплат в соответствии с законодательством Российской Федерации и (или) субъекта Российской Федерации.

Субъект (представитель) субъекта персональных данных: _____
(подпись)

(расшифровка подписи)

ПРИЛОЖЕНИЕ 2
к Порядку назначения и выплаты
компенсации части родительской
платы за присмотр и уход за
детьми в образовательных
организациях, реализующих
образовательную программу
дошкольного образования

_____ /
(Ф.И.О. заявителя)

_____ /
(почтовый адрес заявителя или адрес электронной почты)

_____ /
(Ф.И.О. представителя (при наличии))

Уведомление

от _____ № _____ по заявлению от _____ № _____,
поданному в ГКУ Самарской области «Главное управление социальной
защиты населения _____ округа» в соответствии с Порядком
назначения и выплаты компенсации части родительской платы за присмотр и
уход за детьми в образовательных организациях, реализующих
образовательную программу дошкольного образования, утвержденным
постановлением Правительства Самарской области от 18.12.2023 № 1060.

1. Документы, представленные с заявлением:

№ п/п	Наименование документа
----------	------------------------

1.

2.

« ____ » _____ 20__ г. / _____ / _____ /
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

**2. Документы, которые необходимо представить дополнительно для
предоставления компенсации части родительской платы за присмотр и уход за
детьми в образовательных организациях, реализующих образовательную
программу дошкольного образования:**

№ п/п	Наименование документа
----------	------------------------

1.

2.

Указанные документы необходимо представить не позднее: _____
(дата)

Уведомление мною получено:

« ____ » _____ 20__ г. / _____ / _____ /
(дата) (подпись заявителя) (расшифровка подписи)

Уведомление направлено заявителю (его представителю):

(нужное подчеркнуть)

_____ / _____ / _____ /
(способ направления) (дата направления) (подпись) (расшифровка подписи)

ПРИЛОЖЕНИЕ 3
к Порядку назначения и выплаты
компенсации части родительской
платы за присмотр и уход за
детьми в образовательных
организациях, реализующих
образовательную программу
дошкольного образования

Решение

о назначении (об отказе в назначении) компенсации части родительской
платы за присмотр и уход за детьми в образовательных организациях,
реализующих образовательную программу дошкольного образования
от _____ № _____

ГКУ Самарской области «Главное управление социальной защиты
населения _____ округа»

Заявитель _____
(Ф.И.О. заявителя, дата рождения)

Адрес _____
(адрес проживания заявителя)

Дата обращения _____

Назначить компенсацию части родительской платы за присмотр и уход
за детьми в образовательных организациях, реализующих образовательную
программу дошкольного образования в размере _____.

Отказать в назначении компенсации части родительской платы за
присмотр и уход за детьми в образовательных организациях, реализующих
образовательную программу дошкольного образования, в связи с:

- несоответствием статуса лица, обратившегося за предоставлением
компенсации, категориям граждан, указанных в абзаце первом
пункта 3 Порядка назначения и выплаты компенсации части
родительской платы за присмотр и уход за детьми в образовательных
организациях, реализующих образовательную программу
дошкольного образования;
- наличием в заявлении о назначении компенсации и (или) документах
(сведениях), представляемых заявителем (представителем)
самостоятельно, недостоверной и (или) неполной информации;
- непредставлением заявителем (представителем) в уполномоченный
орган документов (сведений), необходимых для принятия решения

о назначении компенсации, которые заявитель (представитель) должен представить самостоятельно;

- отсутствием регистрации заявителя по месту жительства или пребывания на территории Самарской области или отсутствием иных документов, подтверждающих факт его пребывания (проживания) на территории Самарской области, предусмотренных абзацем вторым подпункта 4 пункта 4 Порядка назначения и выплаты компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми в образовательных организациях, реализующих образовательную программу дошкольного образования;
- несоответствием среднедушевого дохода семьи получателя компенсации требованиям, указанным в пункте 3 Порядка назначения и выплаты компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми в образовательных организациях, реализующих образовательную программу дошкольного образования;
- наличием факта получения компенсации по заявлению второго родителя (законного представителя);
- наличием факта лишения (ограничения) родительских прав заявителя в отношении ребенка (детей), указанного(ых) в заявлении;
- наличием факта нахождения ребенка (детей) на полном государственном обеспечении (за исключением детей, обучающихся и проживающих в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам);
- смертью ребенка (детей), указанного(ых) в заявлении.

(причина отказа в предоставлении со ссылкой на действующее законодательство)

Заявитель _____
(Ф.И.О. заявителя, дата рождения)

Адрес _____
(адрес проживания заявителя)

Уполномоченное лицо _____
М.П.

ПРИЛОЖЕНИЕ 4
к Порядку назначения и выплаты
компенсации части родительской
платы за присмотр и уход за
детьми в образовательных
организациях, реализующих
образовательную программу
дошкольного образования

(Ф.И.О. заявителя)

(почтовый адрес заявителя или адрес электронной почты)

(Ф.И.О. представителя (при наличии))

Уведомление

о назначении (об отказе в назначении) компенсации части родительской
платы за присмотр и уход за детьми в образовательных организациях,
реализующих образовательную программу дошкольного образования

ГКУ Самарской области «Главное управление социальной защиты населения _____ округа» в соответствии с Порядком назначения и выплаты компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми в образовательных организациях, реализующих образовательную программу дошкольного образования, утвержденным постановлением Правительства Самарской области от 18.12.2023 № 1060, принято решение о назначении (об отказе в назначении) (нужное подчеркнуть) Вам компенсации в связи с: _____.

(причина отказа в предоставлении со ссылкой на действующее законодательство)

Для сведения сообщаем, что решения, действия (бездействия) уполномоченного учреждения, должностных лиц уполномоченного учреждения, принятых (осуществленных) при предоставлении ими государственной услуги, могут быть обжалованы в досудебном либо в судебном порядке, установленном законодательством, любым способом, позволяющим определить факт и дату направления обращения об обжаловании.

Уполномоченное лицо _____

М.П.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2
к постановлению Правительства
Самарской области

от 16.04.2026 № 248

ПОРЯДОК

назначения и выплаты доплаты к пенсии лицам,
ставшим круглыми сиротами в годы Великой Отечественной
войны, проживающим на территории Самарской области

1. Настоящий Порядок определяет условия и механизм назначения и выплаты доплаты к пенсии лицам, ставшим круглыми сиротами в годы Великой Отечественной войны, проживающим на территории Самарской области (далее – доплата к пенсии).

2. Предоставление доплаты к пенсии осуществляется министерством социально-демографической и семейной политики Самарской области (далее – министерство).

Прием документов (сведений), принятие решений о предоставлении (об отказе в предоставлении) доплаты к пенсии, формирование посредством государственной информационной системы Самарской области «Назначение мер социальной поддержки населению» (далее – ГИС СО «НМСПН») выплатных пакетов получателей доплаты к пенсии осуществляется государственными казенными учреждениями социальной защиты, подведомственными министерству (далее – уполномоченные органы).

Министерство организует информирование заявителей о порядке и условиях получения доплаты к пенсии с привлечением органов государственной власти Самарской области, подведомственных им учреждений, органов местного самоуправления (по согласованию), средств массовой информации, сети Интернет, а также иными не запрещенными законодательством Российской Федерации и Самарской области способами.

3. Доплата к пенсии предоставляется в порядке оказания мер социальной поддержки пенсионерам, не осуществляющим трудовую и (или) иные виды деятельности, указанные в статье 7 Федерального закона

«Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации» (далее – трудовая и (или) иные виды деятельности), получающим пенсию, назначенную Фондом пенсионного и социального страхования Российской Федерации (далее – СФР), родившимся в 1932 году и позже, документально подтвердившим факт потери обоих родителей в годы Великой Отечественной войны или потери одного из родителей до начала Великой Отечественной войны, а другого – во время войны (далее – заявители, получатели).

Доплата к пенсии предоставляется проживающим на территории Самарской области гражданам Российской Федерации, а также иностранным гражданам и лицам без гражданства, относящимся к категориям лиц, указанным в абзаце первом настоящего пункта.

Предоставление доплаты к пенсии осуществляется на основании заявления о предоставлении доплаты к пенсии (далее – заявление), поданного по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку заявителем лично или через своего представителя в уполномоченный орган по месту жительства (пребывания) на территории Самарской области или в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее – МФЦ) либо в электронной форме с использованием информационно-телекоммуникационной инфраструктуры, с 1-го числа месяца подачи заявления, но не ранее даты приобретения права на получение доплаты к пенсии.

Доплата к пенсии устанавливается на период получения пенсии.

Размер доплаты к пенсии составляет 1 000 (одну тысячу) рублей в месяц.

Для назначения доплаты к пенсии необходимы следующие документы (сведения):

1) документ, удостоверяющий личность заявителя (при личном обращении);

2) сведения Министерства внутренних дел Российской Федерации о регистрации заявителя по месту жительства или пребывания на территории Самарской области.

В случае отсутствия регистрации по месту жительства или пребывания на территории Самарской области заявителем могут быть представлены иные документы, подтверждающие фактическое проживание заявителя на территории Самарской области: решение суда об установлении факта проживания на территории Самарской области, договор найма жилого помещения, договор безвозмездного пользования жилым помещением, заключенные в соответствии с нормами действующего законодательства;

3) документы, подтверждающие факт смерти (гибели) обоих родителей в период с 22 июня 1941 года по 2 сентября 1945 года или одного из них – до начала Великой Отечественной войны, а другого – в период с 22 июня 1941 года по 2 сентября 1945 года;

4) документ (сведения) о назначении пенсии;

5) документ (сведения) о трудовой и (или) иных видах деятельности;

6) документ (сведения) о дате рождения заявителя;

7) сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования Российской Федерации (далее – СНИЛС);

8) реквизиты счета заявителя, открытого в кредитной организации на территории Российской Федерации (при условии выбора способа получения доплаты к пенсии через кредитную организацию);

9) документы, удостоверяющие личность и полномочия представителя (если заявление подано представителем заявителя).

В случае если доверенность удостоверена нотариально, документ, удостоверяющий личность заявителя, интересы которого представляются, не требуется.

Документы, указанные в подпункте 1, абзаце втором подпункта 2, подпункте 9 настоящего пункта, представляются заявителем (представителем)

самостоятельно в виде подлинников либо их копий, заверенных в установленном действующим законодательством порядке.

Документы (сведения), установленные абзацем первым подпункта 2, подпунктами 3 – 7 настоящего пункта, запрашиваются в рамках межведомственного взаимодействия в соответствии с Федеральным законом «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг». Заявитель (представитель) вправе представить документы (сведения), указанные в абзаце первом подпункта 2, подпунктах 3 – 7 настоящего пункта, по собственной инициативе.

Заявитель (представитель) несет ответственность за достоверность документов и сведений, представленных им самостоятельно.

4. При личном обращении заявителя (представителя) специалист уполномоченного органа устанавливает его личность, определяет действительность представленных документов, дает оценку правильности их оформления.

Представленные заявителем (представителем) документы не должны содержать подчисток либо приписок, зачеркнутых слов и иных не оговоренных в них исправлений, а также повреждений, не позволяющих однозначно толковать их содержание.

При выявлении несоответствия представленных документов настоящим требованиям специалист уполномоченного органа отказывает в приеме заявления, дает разъяснения заявителю (представителю) о содержании выявленных недостатков в представленных документах и возвращает их заявителю (представителю).

В случае соответствия представленных заявителем (представителем) документов требованиям, указанным в абзаце втором настоящего пункта, специалист уполномоченного органа регистрирует заявление, сканирует представленные заявителем (представителем) оригиналы документов (копии документов, заверенные в установленном законом порядке), возвращает их

заявителю (представителю) и в течение одного рабочего дня формирует в отношении заявителя электронное личное дело в ГИС СО «НМСПН».

Регистрация заявления независимо от способа направления осуществляется в ГИС СО «НМСПН» не позднее одного рабочего дня со дня его поступления.

В случае подачи заявления и документов в электронной форме с использованием информационно-телекоммуникационной инфраструктуры заявителю не позднее одного рабочего дня, следующего за днем поступления в уполномоченный орган заявления и документов, направляется электронное уведомление о регистрации заявления.

Заявление и прилагаемые к нему документы, представленные заявителем (представителем) в МФЦ, регистрируются в установленном порядке специалистом МФЦ, ответственным за прием документов, и передаются в уполномоченный орган в срок, установленный соглашением о взаимодействии, заключенным между министерством и МФЦ.

В случае если к заявлению приложены не все необходимые для назначения доплаты к пенсии документы, подлежащие представлению заявителем (представителем), специалист уполномоченного органа выдает заявителю (представителю) на руки или направляет в электронной форме с использованием информационно-телекоммуникационной инфраструктуры уведомление по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку, содержащее перечень документов, которые ему необходимо представить дополнительно в течение пяти рабочих дней со дня получения указанной информации. При этом уполномоченный орган приостанавливает рассмотрение заявления о предоставлении доплаты к пенсии до момента представления заявителем (представителем) полного комплекта документов, необходимых для предоставления доплаты к пенсии, подлежащих представлению заявителем (представителем), но не более чем на пять рабочих дней.

Специалист уполномоченного органа направляет межведомственные запросы в целях получения необходимых для предоставления доплаты к пенсии документов и сведений в течение одного рабочего со дня регистрации заявления в уполномоченном органе.

По истечении пяти рабочих дней со дня приостановления рассмотрения заявления сотрудник уполномоченного органа рассматривает заявление о предоставлении доплаты к пенсии со всеми документами, представленными заявителем (представителем), и полученными ответами на межведомственные запросы.

Решение о назначении (об отказе в назначении) доплаты к пенсии принимается не позднее второго рабочего дня со дня получения всех необходимых для принятия соответствующего решения документов (копий документов, сведений) и оформляется уполномоченным органом по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку.

Решение о назначении (об отказе в назначении) доплаты к пенсии подписывается усиленной квалифицированной электронной подписью должностного лица уполномоченного органа в ГИС СО «НМСПН».

Уполномоченный орган в течение трех рабочих дней со дня принятия решения о назначении (об отказе в назначении) доплаты к пенсии направляет заявителю уведомление по форме согласно приложению 4 к настоящему Порядку о назначении (отказе в назначении) ему доплаты к пенсии в письменном виде по адресу места жительства, указанному в заявлении (в том числе посредством электронной почты (при наличии), либо в электронной форме с использованием информационно-телекоммуникационной инфраструктуры (в случае подачи заявления в электронном виде).

Сведения о предоставлении доплаты к пенсии, размещаются министерством в государственной информационной системе «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере» в течение одного рабочего дня после принятия решения о ее назначении.

5. Основаниями для отказа в назначении доплаты к пенсии являются:

1) несоответствие статуса лица, обратившегося за предоставлением доплаты к пенсии, категориям граждан, указанных в абзаце первом пункта 3 настоящего Порядка;

2) наличие в заявлении о предоставлении доплаты к пенсии и (или) документах (сведениях), представляемых заявителем (представителем) самостоятельно, недостоверной и (или) неполной информации;

3) непредставление заявителем (представителем) в уполномоченный орган документов (сведений), необходимых для принятия решения о назначении доплаты к пенсии, которые заявитель (представитель) должен представить самостоятельно;

4) отсутствие регистрации заявителя по месту жительства или пребывания на территории Самарской области или отсутствие иных документов, подтверждающих факт его пребывания (проживания) на территории Самарской области, предусмотренных абзацем вторым подпункта 2 пункта 3 настоящего Порядка;

5) осуществление заявителем трудовой и (или) иных видов деятельности;

6) отсутствие у заявителя на момент обращения за предоставлением доплаты статуса пенсионера.

6. Формирование выплатного массива получателей доплаты к пенсии на основании данных, поступивших от уполномоченных органов, и статистических данных осуществляется государственным казенным учреждением Самарской области «Региональный центр обеспечения социальной поддержки населения» (далее – региональный центр).

Формирование выплатных документов, их передача в кредитные организации и отделения федеральной почтовой связи осуществляется региональным центром.

Информация о выплате и доставке доплаты к пенсии хранится в электронной форме в государственной информационной системе Самарской области «Централизованная система мер социальной поддержки населения».

Решения о назначении (об отказе в назначении) доплаты к пенсии хранятся в электронной форме в ГИС СО «НМСПН».

7. При смене получателем места жительства (пребывания) в пределах Самарской области учет и производство выплат осуществляются по новому адресу получателя на основании представленных документов, подтверждающих смену жительства (пребывания). Предоставление доплаты к пенсии осуществляется по новому адресу получателя начиная с первого числа месяца, следующего за месяцем, за который выплата была произведена.

8. Право на получение доплаты к пенсии прекращается с первого числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступили следующие обстоятельства:

смерть получателя (в том числе признание его умершим решением суда);

выезд на постоянное место жительства за пределы Самарской области;

подача получателем либо его законным или уполномоченным представителем (при наличии документов, подтверждающих их полномочия) заявления об отказе в получении доплаты к пенсии;

прекращение выплаты пенсии;

трудоустройство получателя доплаты к пенсии.

Получатель обязан извещать уполномоченный орган о наступлении или предстоящих изменениях обстоятельств, влияющих на право получения им доплаты к пенсии, в течение 10 дней со дня наступления указанных обстоятельств.

9. Сумма доплаты к пенсии, излишне выплаченная вследствие предоставления заявителем документов, содержащих недостоверные сведения, несвоевременного сообщения им сведений, влияющих на право получения доплаты к пенсии, взыскивается в порядке, установленном действующим законодательством.

10. Споры по вопросам назначения доплаты к пенсии рассматриваются в установленном действующим законодательством порядке.

11. Сумма доплаты к пенсии, причитающаяся получателю и не полученная им при жизни, выплачивается проживавшим совместно с умершим на день его смерти членам его семьи, если обращение за неполученной доплатой к пенсии последовало не позднее чем до истечения шести месяцев со дня его смерти. При обращении нескольких членов семьи за неполученной доплатой к пенсии сумма доплаты к пенсии делится между ними поровну.

11.1. При отсутствии лиц, имеющих право на неполученную доплату к пенсии, или при непредъявлении этими лицами требований о выплате в установленный срок соответствующие суммы доплаты к пенсии наследуются на общих основаниях, установленных законодательством Российской Федерации.

12. Выплата доплаты к пенсии организуется с 5-го по 25-е число учетного месяца следующими способами: через отделения связи по месту жительства получателя либо путем перечисления на счет получателя, открытый в кредитной организации. Способ выплаты доплаты определяется способом, указанным в заявлении получателя доплаты. Заявитель согласно поданному им заявлению имеет право выбрать один из перечисленных способов выплаты.

12.1. Финансирование расходов осуществляется за счет средств областного бюджета.

12.2. Министерство ежемесячно до 15-го числа месяца, следующего за отчетным, представляет в министерство финансов Самарской области отчет о численности получателей доплаты к пенсии в разрезе муниципальных образований с указанием фактически произведенных расходов за отчетный месяц и нарастающим итогом за год.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1
к Порядку назначения и выплаты
доплаты к пенсии лицам,
ставшим круглыми сиротами
в годы Великой Отечественной
войны, проживающим
на территории Самарской области

Руководителю ГКУ СО «Главное управление
социальной защиты населения _____ округа»
от _____

_____ (Ф.И.О. заявителя указывается полностью)

_____,
(дата рождения (число, месяц, год)

зарегистрированного(ой) по адресу: _____

_____,
(индекс, город (район города) /муниципальный район), населенный пункт,
улица, дом, квартира)

документ, удостоверяющий личность (паспорт):

серия _____ номер _____

кем выдан _____

дата выдачи _____

СНИЛС _____ пол _____

контактные данные _____

(номер телефона, адрес электронной почты)

Ф.И.О. представителя заявителя (при наличии) _____

(Ф.И.О. указывается полностью)

(дата рождения (число, месяц, год)

контактный телефон _____

место жительства, пребывания _____

СНИЛС _____ пол _____

документ, удостоверяющий личность (паспорт):

серия _____ номер _____

кем выдан _____

дата выдачи _____

документ, подтверждающий полномочия

представителя заявителя: _____

Дата поступления заявления	Регистрационный номер заявления	Ф.И.О., подпись специалиста, принявшего заявление
-------------------------------	------------------------------------	--

Расписка

Документы принял « ____ » _____ 20__ г. / _____ / _____ /
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Обязуюсь извещать обо всех обстоятельствах, влияющих на право получения доплаты к пенсии, в течение 10 дней со дня наступления указанных обстоятельств.

Мне известно, что излишне выплаченная сумма доплаты к пенсии вследствие представления документов, содержащих недостоверные сведения, или несвоевременного представления сведений, влияющих на право получения доплаты к пенсии, подлежит возврату в областной бюджет в установленный законом срок.

« ____ » _____ 20__ г. / _____ / _____ /
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

ПРИЛОЖЕНИЕ

к заявлению

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Субъект персональных данных _____

_____ (Ф.И.О. полностью)

в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона «О персональных данных», документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____

№ _____ выдан _____

_____,
(наименование документа, серия, номер, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

проживающий(ая) по адресу: _____

_____,
номер телефона, E-mail, _____

_____,
(Ф.И.О. представителя субъекта персональных данных)

проживающий(ая) по адресу: _____

_____,
документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____

№ _____ выдан _____

_____,
(наименование документа, серия, номер, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

на основании: _____ от _____ № _____

(реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя)

даю свое согласие ГКУ СО «Главное управление социальной защиты населения _____ округа», расположенному

по адресу: _____

(далее – Оператор), на обработку моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Подтверждаю, что на момент подписания согласия я не ограничен в дееспособности, под опекой, попечительством, патронажем не состою.

По состоянию здоровья могу самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять обязанности, не страдаю заболеваниями, препятствующими осознать суть заключаемого согласия и обстоятельства его заключения.

Согласие дается мною для целей: назначение и выплата доплаты к пенсии лицам, ставшим круглыми сиротами в годы Великой Отечественной войны, проживающим на территории Самарской области, предоставляемой в соответствии с постановлением Правительства Самарской области от 18.12.2023 № 1060 «Об установлении отдельных расходных обязательств Самарской области в сфере развития социальной защиты населения в Самарской области и утверждении порядков (положений) о предоставлении (назначении) отдельных видов социальных выплат», и распространяется на следующую информацию:

персональные данные: любая информация, относящаяся к определенному или определяемому на основании такой информации физическому лицу (субъекту персональных данных), в том числе фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное, социальное, имущественное положение, образование, профессия, род занятий, сведения о семье, доходы и расходы, паспортные данные, место регистрации, ИНН, справка о наличии инвалидности, банковские реквизиты, изображения (фото, видеоматериал), информация о профессиональной деятельности и другая информация субъекта персональных данных и данных членов его семьи, выше не упомянутая, но в силу возникшей необходимости в ходе обработки документации субъекта персональных данных, о которой ранее не было известно и отсутствие которой является препятствием для получения социальных выплат;

специальные категории персональных данных: расовая и национальная принадлежность, политические взгляды, религиозные или философские убеждения, состояние здоровья и иная медицинская информация.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление Оператором любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом федерального законодательства. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные на бумажных

носителях, в информационных системах персональных данных с использованием и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом, при участии человека.

Все персональные данные передаются мною Оператору на безвозмездной основе.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством моего письменного заявления, которое может быть направлено в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручено лично под расписку представителю Оператора.

Настоящее согласие дано мной « ____ » _____ 20 ____ г. и действительно со дня его подписания на весь период организации и реализации Оператором полномочий в сфере предоставления социальных выплат в соответствии с законодательством Российской Федерации и (или) субъекта Российской Федерации.

Субъект (представитель) субъекта персональных данных: _____
(подпись)

(расшифровка подписи)

ПРИЛОЖЕНИЕ 2
к Порядку назначения и выплаты
доплаты к пенсии лицам,
ставшим круглыми сиротами
в годы Великой Отечественной
войны, проживающим
на территории Самарской области

(Ф.И.О. заявителя)

(почтовый адрес заявителя или адрес электронной почты)

(Ф.И.О. представителя (при наличии))

Уведомление

от _____ № _____ по заявлению от _____
№ _____, поданному в ГКУ СО «Главное управление социальной защиты
населения _____ округа» в соответствии с Порядком назначения
и выплаты доплаты к пенсии лицам, ставшим круглыми сиротами в годы
Великой Отечественной войны, проживающим на территории Самарской
области, утвержденным постановлением Правительства Самарской области
от 18.12.2023 № 1060.

1. Документы, представленные с заявлением:

№ п/п	Наименование документа
----------	------------------------

1.

2.

« ____ » _____ 20__ г. / _____ / _____ /
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

**2. Документы, которые необходимо представить дополнительно для
предоставления доплаты к пенсии:**

№ п/п	Наименование документа
----------	------------------------

1.

2.

Указанные документы необходимо представить не позднее: _____
(дата)

Уведомление мною получено:

« ____ » _____ 20__ г. / _____ / _____ /
(дата) (подпись заявителя) (расшифровка подписи)

Уведомление направлено заявителю (его представителю) (нужное подчеркнуть):

_____ / _____ /
(способ направления) (дата направления) (подпись) (расшифровка подписи)

ПРИЛОЖЕНИЕ 3
к Порядку назначения и выплаты
доплаты к пенсии лицам,
ставшим круглыми сиротами
в годы Великой Отечественной
войны, проживающим
на территории Самарской области

Решение
о назначении (об отказе в назначении)
доплаты к пенсии
от _____ № _____

ГКУ СО «Главное управление социальной защиты населения
_____ округа»

Заявитель _____
(Ф.И.О. заявителя, дата рождения)

Адрес _____
(адрес проживания заявителя)

Дата обращения _____

Назначить доплату к пенсии в размере _____

Отказать в назначении доплаты к пенсии в связи с:

несоответствием статуса лица, обратившегося за предоставлением доплаты к пенсии, категориям граждан, указанных в пункте 3 Порядка назначения и выплаты доплаты к пенсии лицам, ставшим круглыми сиротами в годы Великой Отечественной войны, проживающим на территории Самарской области;

наличием в заявлении о назначении доплаты к пенсии и (или) документах (сведениях), представляемых заявителем (представителем) самостоятельно, недостоверной и (или) неполной информации;

непредставлением заявителем (представителем) в уполномоченный орган документов (сведений), необходимых для принятия решения о назначении доплаты к пенсии, которые заявитель (представитель) должен представить самостоятельно;

отсутствием регистрации заявителя по месту жительства или пребывания на территории Самарской области или отсутствием иных документов, подтверждающих факт его пребывания (проживания) на территории Самарской области;

- осуществлением трудовой и (или) иных видов деятельности;
- отсутствием статуса пенсионера у заявителя на момент обращения за предоставлением доплаты.

Уполномоченное лицо _____

ПРИЛОЖЕНИЕ 4
к Порядку назначения и выплаты
доплаты к пенсии лицам,
ставшим круглыми сиротами
в годы Великой Отечественной
войны, проживающим
на территории Самарской области

(Ф.И.О. заявителя)

(почтовый адрес заявителя или адрес электронной почты)

(Ф.И.О. представителя (при наличии))

Уведомление
о назначении (об отказе в назначении)
доплаты к пенсии

ГКУ СО «Главное управление социальной защиты населения _____ округа» в соответствии с Порядком назначения и выплаты доплаты к пенсии лицам, ставшим круглыми сиротами в годы Великой Отечественной войны, проживающим на территории Самарской области, утвержденным постановлением Правительства Самарской области от 18.12.2023 № 1060, принято решение о назначении (об отказе в назначении) (нужное подчеркнуть) Вам доплаты к пенсии в связи с: _____

(причина отказа в предоставлении со ссылкой на действующее законодательство)

Для сведения сообщаем, что решения, действия (бездействия) уполномоченного учреждения, должностных лиц уполномоченного учреждения, принятых (осуществленных) при предоставлении ими государственной услуги, могут быть обжалованы в досудебном либо в судебном порядке, установленном законодательством, любым способом, позволяющим определить факт и дату направления обращения об обжаловании.

Уполномоченное лицо _____

М.П.

ПРИЛОЖЕНИЕ 3
к постановлению Правительства
Самарской области

от 16.04.2026 № 248

ПОРЯДОК
назначения и выплаты ежемесячной доплаты неработающим
гражданам из подразделений особого риска

1. Настоящий Порядок определяет условия и механизм назначения и выплаты ежемесячной доплаты неработающим гражданам из подразделений особого риска, проживающим на территории Самарской области (далее – ежемесячная доплата).

2. Предоставление ежемесячной доплаты осуществляется министерством социально-демографической и семейной политики Самарской области (далее – министерство).

Прием документов (сведений), принятие решений о предоставлении (об отказе в предоставлении) ежемесячной доплаты, формирование посредством государственной информационной системы Самарской области «Назначение мер социальной поддержки населению» (далее – ГИС СО «НМСПН») выплатных пакетов получателей ежемесячной доплаты осуществляется государственными казенными учреждениями социальной защиты, подведомственными министерству (далее – уполномоченные органы).

Министерство организует информирование заявителей о порядке и условиях получения ежемесячной доплаты с привлечением органов государственной власти Самарской области, подведомственных им учреждений, органов местного самоуправления (по согласованию), средств массовой информации, сети Интернет, а также иными не запрещенными законодательством Российской Федерации и Самарской области способами.

3. Ежемесячная доплата предоставляется в порядке оказания мер социальной поддержки гражданам из подразделений особого риска,

не осуществляющим трудовую и (или) иные виды деятельности, указанные в статье 7 Федерального закона «Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации» (далее – трудовая и (или) иные виды деятельности), получающим пенсию в соответствии с пенсионным законодательством Российской Федерации (далее – заявители, получатели).

Ежемесячная доплата предоставляется проживающим на территории Самарской области гражданам Российской Федерации, а также иностранным гражданам и лицам без гражданства, относящимся к категориям лиц, указанным в абзаце первом настоящего пункта.

Предоставление ежемесячной доплаты осуществляется на основании заявления о предоставлении ежемесячной доплаты, поданного по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку заявителем лично или через своего представителя в уполномоченный орган по месту жительства (пребывания) на территории Самарской области или в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее – МФЦ) либо в электронной форме с использованием информационно-телекоммуникационной инфраструктуры, с 1 числа месяца подачи заявления, но не ранее даты приобретения права получения ежемесячной доплаты.

Ежемесячная доплата устанавливается на период получения пенсии.

Размер ежемесячной доплаты составляет 500 (пятьсот) рублей в месяц.

Для назначения ежемесячной доплаты необходимы следующие документы (сведения):

1) документ, удостоверяющий личность заявителя (при личном обращении);

2) сведения Министерства внутренних дел Российской Федерации о регистрации заявителя по месту жительства или пребывания на территории Самарской области.

В случае отсутствия регистрации по месту жительства или пребывания на территории Самарской области, заявителем могут быть представлены иные

документы, подтверждающие фактическое проживание заявителя на территории Самарской области: решение суда об установлении факта проживания на территории Самарской области, договор найма жилого помещения, договор безвозмездного пользования жилым помещением, заключенные в соответствии с нормами действующего законодательства;

3) удостоверение «Участник действий подразделений особого риска» («Ветеран подразделений особого риска»);

4) документ (сведения) о назначении пенсии;

5) документ (сведения) об осуществлении трудовой и (или) иных видов деятельности;

6) сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования Российской Федерации (далее – СНИЛС);

7) реквизиты счета заявителя, открытого в кредитной организации на территории Российской Федерации (при условии выбора способа получения ежемесячной доплаты через кредитную организацию);

8) документы, удостоверяющие личность и полномочия представителя (если заявление подано представителем заявителя).

В случае если доверенность удостоверена нотариально, документ, удостоверяющий личность заявителя, интересы которого представляются, не требуется.

Документы, указанные в подпункте 1, абзаце втором подпункта 2, подпунктах 3, 7, 8 настоящего пункта, представляются заявителем (представителем) самостоятельно в виде подлинников либо их копий, заверенных в установленном действующим законодательством порядке.

Документы (сведения), установленные абзацем первым подпункта 2, подпунктами 4 – 6 настоящего пункта, запрашиваются в рамках межведомственного взаимодействия в соответствии с Федеральным законом «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг». Заявитель (представитель) вправе представить документы (сведения),

указанные в абзаце первом подпункта 2, подпунктах 4 – 6 настоящего пункта, по собственной инициативе.

Заявитель (представитель) несет ответственность за достоверность документов и сведений, представленных им самостоятельно.

4. При личном обращении заявителя (представителя) специалист уполномоченного органа устанавливает его личность, определяет действительность представленных документов, дает оценку правильности их оформления.

Представленные заявителем (представителем) документы не должны содержать подчисток либо приписок, зачеркнутых слов и иных не оговоренных в них исправлений, а также повреждений, не позволяющих однозначно толковать их содержание.

При выявлении несоответствия представленных документов требованиям, указанным в абзаце втором настоящего пункта, специалист уполномоченного органа отказывает в приеме заявления, дает разъяснения заявителю (представителю) о содержании выявленных недостатков в представленных документах и возвращает их заявителю (представителю).

В случае соответствия представленных заявителем (представителем) документов требованиям, указанным в абзаце втором настоящего пункта, специалист уполномоченного органа регистрирует заявление, сканирует представленные заявителем (представителем) оригиналы документов (копии документов, заверенные в установленном законом порядке), возвращает их заявителю (представителю) и в течение одного рабочего дня формирует в отношении заявителя электронное личное дело в ГИС СО «НМСПН».

Регистрация заявления независимо от способа его направления осуществляется в ГИС СО «НМСПН» не позднее одного рабочего дня со дня его поступления.

В случае подачи заявления и документов в электронной форме с использованием информационно-телекоммуникационной инфраструктуры заявителю не позднее одного рабочего дня, следующего за днем поступления

в уполномоченный орган заявления и документов, направляется электронное уведомление о регистрации заявления.

Заявление и прилагаемые к нему документы, представленные заявителем (представителем) в МФЦ, регистрируются в установленном порядке специалистом МФЦ, ответственным за прием документов, и передаются в уполномоченный орган в срок, установленный соглашением о взаимодействии, заключенным между министерством и МФЦ.

В случае если к заявлению приложены не все необходимые для назначения ежемесячной доплаты документы, подлежащие представлению заявителем (представителем), специалист уполномоченного органа выдает заявителю (представителю) на руки или направляет в электронной форме с использованием информационно-телекоммуникационной инфраструктуры уведомление по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку, содержащее перечень документов, которые ему необходимо представить дополнительно в течение пяти рабочих дней со дня получения указанной информации. При этом уполномоченный орган приостанавливает рассмотрение заявления о предоставлении ежемесячной доплаты до момента представления заявителем (представителем) полного комплекта документов, необходимых для предоставления ежемесячной доплаты, подлежащих представлению заявителем (представителем), но не более чем на пять рабочих дней.

Специалист уполномоченного органа направляет межведомственные запросы в целях получения необходимых для предоставления ежемесячной доплаты документов и сведений в течение одного рабочего со дня регистрации заявления в уполномоченном органе.

По истечении пяти рабочих дней со дня приостановления рассмотрения заявления сотрудник уполномоченного органа рассматривает заявление о предоставлении ежемесячной доплаты со всеми документами, представленными заявителем (представителем), и полученными ответами на межведомственные запросы.

Решение о назначении (об отказе в назначении) ежемесячной доплаты принимается не позднее второго рабочего дня со дня получения всех необходимых для принятия соответствующего решения документов (копий документов, сведений) и оформляется уполномоченным органом по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку.

Решение о назначении (об отказе в назначении) ежемесячной доплаты подписывается усиленной квалифицированной электронной подписью должностного лица уполномоченного органа в ГИС СО «НМСПН».

Уполномоченный орган в течение трех рабочих дней со дня принятия решения о назначении (об отказе в назначении) ежемесячной доплаты направляет заявителю уведомление по форме согласно приложению 4 к настоящему Порядку о назначении (отказе в назначении) ему ежемесячной доплаты в письменном виде по адресу места жительства, указанному в заявлении (в том числе посредством электронной почты (при наличии), либо в электронной форме с использованием информационно-телекоммуникационной инфраструктуры (в случае подачи заявления в электронном виде).

Сведения о предоставлении ежемесячной доплаты, размещаются министерством в государственной информационной системе «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере» в течение одного рабочего дня после принятия решения о ее назначении.

5. Основаниями для отказа в назначении доплаты являются:

1) несоответствие статуса лица, обратившегося за предоставлением ежемесячной доплаты, категориям граждан, указанных в абзаце первом пункта 3 настоящего Порядка;

2) наличие в заявлении о предоставлении ежемесячной доплаты и (или) документах (сведениях), представляемых заявителем (представителем) самостоятельно, недостоверной и (или) неполной информации;

3) непредставление заявителем (представителем) в уполномоченный орган документов (сведений), необходимых для принятия решения

о назначении ежемесячной доплаты, которые заявитель (представитель) должен представить самостоятельно;

4) отсутствие регистрации заявителя по месту жительства или пребывания на территории Самарской области или отсутствие иных документов, подтверждающих факт его пребывания (проживания) на территории Самарской области, предусмотренных абзацем вторым подпункта 2 пункта 3 настоящего Порядка;

5) осуществление заявителем трудовой и (или) иных видов деятельности;

6) отсутствие у заявителя на момент обращения за предоставлением ежемесячной доплаты статуса пенсионера.

6. Формирование выплатного массива получателей ежемесячной доплаты на основании данных, поступивших от уполномоченных органов, и статистических данных осуществляется государственным казенным учреждением Самарской области «Региональный центр обеспечения социальной поддержки населения» (далее – региональный центр).

Формирование выплатных документов, их передача в кредитные организации и отделения федеральной почтовой связи осуществляется региональным центром.

Информация о выплате и доставке ежемесячной доплаты хранится в электронной форме в государственной информационной системе Самарской области «Централизованная система мер социальной поддержки населения».

Решения о назначении (об отказе в назначении) ежемесячной доплаты хранятся в электронной форме в ГИС СО «НМСПН».

7. При смене получателем места жительства (пребывания) в пределах Самарской области учет и производство выплаты ежемесячной доплаты осуществляются по новому адресу получателя на основании представленных документов, подтверждающих смену жительства (пребывания). Предоставление ежемесячной доплаты осуществляется по новому адресу

получателя начиная с первого числа месяца, следующего за месяцем, за который выплата ежемесячной доплаты была произведена.

8. Право на получение ежемесячной доплаты прекращается с первого числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступили следующие обстоятельства:

- смерть получателя (в том числе признание его умершим решением суда);
- выезд на постоянное место жительства за пределы Самарской области;
- подача получателем либо его законным или уполномоченным представителем (при наличии документов, подтверждающих их полномочия) заявления об отказе в получении ежемесячной доплаты;
- прекращение выплаты пенсии;
- трудоустройство получателя ежемесячной доплаты.

Получатель обязан извещать уполномоченный орган о наступлении или предстоящих изменениях обстоятельств, влияющих на право получения им ежемесячной доплаты, в течение 10 дней со дня наступления указанных обстоятельств.

9. Сумма ежемесячной доплаты, излишне выплаченная вследствие предоставления заявителем документов, содержащих недостоверные сведения, несвоевременного сообщения им сведений, влияющих на право получения ежемесячной доплаты, взыскивается в порядке, установленном действующим законодательством.

10. Споры по вопросам назначения ежемесячной доплаты рассматриваются в установленном действующим законодательством порядке.

11. Сумма ежемесячной доплаты, причитающаяся получателю и не полученная им при жизни, выплачивается проживавшим совместно с умершим на день его смерти членам его семьи, если обращение за неполученной ежемесячной доплатой последовало не позднее чем до истечения шести месяцев со дня его смерти. При обращении нескольких членов семьи за неполученной ежемесячной доплатой сумма ежемесячной доплаты делится между ними поровну.

11.1. При отсутствии лиц, имеющих право на неполученную ежемесячную доплату, или при непредъявлении этими лицами требований о ее выплате в установленный срок соответствующие суммы ежемесячной доплаты наследуются на общих основаниях, установленных законодательством Российской Федерации.

12. Выплата ежемесячной доплаты организуется с 5-го по 25-е число учетного месяца следующими способами: через отделения связи по месту жительства получателя либо путем перечисления на счет получателя, открытый в кредитной организации. Способ выплаты ежемесячной доплаты определяется способом, указанным в заявлении получателя ежемесячной доплаты. Заявитель согласно поданному им заявлению имеет право выбрать один из перечисленных способов выплаты.

12.1. Финансирование расходов осуществляется за счет средств областного бюджета.

12.2. Министерство ежемесячно до 15-го числа месяца, следующего за отчетным, представляет в министерство финансов Самарской области отчет о численности получателей ежемесячной доплаты в разрезе муниципальных образований с указанием фактически произведенных расходов за отчетный месяц и нарастающим итогом за год.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1
к Порядку назначения и выплаты
ежемесячной доплаты
неработающим гражданам
из подразделений особого риска

Руководителю ГКУ СО «Главное управление
социальной защиты населения _____ округа»
от _____

_____ ,
(Ф.И.О. заявителя указывается полностью)

_____ ,
(дата рождения (число, месяц, год)

зарегистрированного(ой) по адресу: _____

_____ ,
(индекс, город (район города) /муниципальный район), населенный пункт,
улица, дом, квартира)

документ, удостоверяющий личность (паспорт):

серия _____ номер _____

кем выдан _____

_____ ,
дата выдачи _____

СНИЛС _____ пол _____

контактные данные _____

_____ ,
(номер телефона, адрес электронной почты)

Ф.И.О. представителя заявителя (при наличии) _____

_____ ,
(Ф.И.О. указывается полностью)

_____ ,
(дата рождения (число, месяц, год)

контактный телефон _____

место жительства, пребывания _____

СНИЛС _____ пол _____

документ, удостоверяющий личность (паспорт):

серия _____ номер _____

кем выдан _____

_____ ,
дата выдачи _____

документ, подтверждающий полномочия

представителя заявителя: _____

Заявление

Прошу назначить мне ежемесячную доплату как гражданину
из подразделения особого риска в соответствии с постановлением
Правительства Самарской области от 18.12.2023 № 1060.

Расписка

Документы принял «___» _____ 20__ г. / _____ / _____ /
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Обязуюсь извещать обо всех обстоятельствах, влияющих на право получения ежемесячной доплаты, в течение 10 дней со дня наступления указанных обстоятельств.

Мне известно, что излишне выплаченная сумма ежемесячной доплаты вследствие представления документов, содержащих заведомо недостоверные сведения, или несвоевременного представления сведений, влияющих на право получения ежемесячной доплаты, подлежит возврату в областной бюджет в установленный законом срок.

«___» _____ 20__ г. / _____ / _____ /
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

ПРИЛОЖЕНИЕ
к заявлению

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Субъект персональных данных _____

_____ (Ф.И.О. полностью)

в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона «О персональных
данных», документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____

№ _____ выдан _____

_____,
(наименование документа, серия, номер, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

проживающий(ая) по адресу: _____

_____,
номер телефона, E-mail, _____

_____,
(Ф.И.О. представителя субъекта персональных данных)

проживающий(ая) по адресу: _____

_____,
документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____

№ _____ выдан _____

_____,
(наименование документа, серия, номер, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

на основании: _____ от _____ № _____

(реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя)

даю свое согласие ГКУ СО «Главное управление социальной защиты
населения _____ округа», расположенному
по адресу: _____

(далее – Оператор), на обработку моих персональных данных
и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих
интересах.

Подтверждаю, что на момент подписания согласия я не ограничен
в дееспособности, под опекой, попечительством, патронажем не состою.

По состоянию здоровья могу самостоятельно осуществлять
и защищать свои права и исполнять обязанности, не страдаю заболеваниями,
препятствующими осознать суть заключаемого согласия и обстоятельства его
заключения.

Согласие дается мною для целей: назначение и выплата ежемесячной доплаты неработающим гражданам из подразделений особого риска, предоставляемой в соответствии с постановлением Правительства Самарской области от 18.12.2023 № 1060 «Об установлении отдельных расходных обязательств Самарской области в сфере развития социальной защиты населения в Самарской области и утверждении порядков (положений) о предоставлении (назначении) отдельных видов социальных выплат», и распространяется на следующую информацию:

персональные данные: любая информация, относящаяся к определенному или определяемому на основании такой информации физическому лицу (субъекту персональных данных), в том числе фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное, социальное, имущественное положение, образование, профессия, род занятий, сведения о семье, доходы и расходы, паспортные данные, место регистрации, ИНН, справка о наличии инвалидности, банковские реквизиты, изображения (фото, видеоматериал), информация о профессиональной деятельности и другая информация субъекта персональных данных и данных членов его семьи, выше не упомянутая, но в силу возникшей необходимости в ходе обработки документации субъекта персональных данных, о которой ранее не было известно и отсутствие которой является препятствием для получения социальных выплат;

специальные категории персональных данных: расовая и национальная принадлежность, политические взгляды, религиозные или философские убеждения, состояние здоровья и иная медицинская информация.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление Оператором любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом федерального законодательства. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные на бумажных носителях, в информационных системах персональных данных

с использованием и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом, при участии человека.

Все персональные данные передаются мною Оператору на безвозмездной основе.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством моего письменного заявления, которое может быть направлено в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручено лично под расписку представителю Оператора.

Настоящее согласие дано мной « _____ » _____ 20 _____ г. и действительно со дня его подписания на весь период организации и реализации Оператором полномочий в сфере предоставления социальных выплат в соответствии с законодательством Российской Федерации и (или) субъекта Российской Федерации.

Субъект (представитель) субъекта персональных данных: _____
(подпись)

(расшифровка подписи)

ПРИЛОЖЕНИЕ 2
к Порядку назначения и выплаты
ежемесячной доплаты
неработающим гражданам
из подразделений особого риска

(Ф.И.О. заявителя)

(почтовый адрес заявителя или адрес электронной почты)

(Ф.И.О. представителя (при наличии))

Уведомление

от _____ № _____ по заявлению от _____ № _____,
поданному в ГКУ СО «Главное управление социальной защиты населения
_____ округа» в соответствии с Порядком назначения
и выплаты ежемесячной доплаты неработающим гражданам
из подразделений особого риска, утвержденным постановлением
Правительства Самарской области от 18.12.2023 № 1060.

1. Документы, представленные с заявлением:

№ п/п	Наименование документа
----------	------------------------

1.

2.

« ____ » _____ 20__ г. / _____ / _____ /
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

2. Документы, которые необходимо представить дополнительно
для предоставления ежемесячной доплаты:

№ п/п	Наименование документа
----------	------------------------

1.

2.

Указанные документы необходимо представить не позднее: _____
(дата)

Уведомление мною получено:

« ____ » _____ 20__ г. / _____ / _____ /
(дата) (подпись заявителя) (расшифровка подписи)

Уведомление направлено заявителю (его представителю) (нужное
подчеркнуть):

_____ / _____ /
(способ направления) (дата направления) (подпись) (расшифровка подписи)

ПРИЛОЖЕНИЕ 3
к Порядку назначения и выплаты
ежемесячной доплаты
неработающим гражданам
из подразделений особого риска

Решение
о назначении (об отказе в назначении)
ежемесячной доплаты
от _____ № _____

ГКУ СО «Главное управление социальной защиты населения
_____ округа»

Заявитель _____
(Ф.И.О. заявителя, дата рождения)

Адрес _____
(адрес проживания заявителя)

Дата обращения _____

Назначить ежемесячную доплату в размере _____

Отказать в назначении ежемесячной доплаты в связи с:

несоответствием статуса лица, обратившегося за предоставлением ежемесячной доплаты, категориям граждан, указанных в пункте 3 Порядка назначения и выплаты ежемесячной доплаты неработающим гражданам из подразделений особого риска;

наличием в заявлении о назначении ежемесячной доплаты и (или) документах (сведениях), представляемых заявителем (представителем) самостоятельно, недостоверной и (или) неполной информации;

непредставлением заявителем (представителем) в уполномоченный орган документов (сведений), необходимых для принятия решения о назначении ежемесячной доплаты, которые заявитель (представитель) должен представить самостоятельно;

отсутствием регистрации заявителя по месту жительства или пребывания на территории Самарской области или отсутствием иных документов, подтверждающих факт его пребывания (проживания) на территории Самарской области;

осуществлением трудовой и (или) иных видов деятельности;

отсутствием статуса пенсионера у заявителя на момент обращения за предоставлением ежемесячной доплаты.

Уполномоченное лицо _____

ПРИЛОЖЕНИЕ 4
к Порядку назначения и выплаты
ежемесячной доплаты
неработающим гражданам
из подразделений особого риска

(Ф.И.О. заявителя)

(почтовый адрес заявителя или адрес электронной почты)

(Ф.И.О. представителя (при наличии))

Уведомление
о назначении (об отказе в назначении)
ежемесячной доплаты

ГКУ СО «Главное управление социальной защиты населения
_____ округа» в соответствии с Порядком назначения и выплаты
ежемесячной доплаты неработающим гражданам из подразделений особого
риска, утвержденным постановлением Правительства Самарской области
от 18.12.2023 № 1060, принято решение о назначении (об отказе
в назначении) (нужное подчеркнуть) Вам ежемесячной доплаты в связи
с: _____

(причина отказа в предоставлении со ссылкой на действующее законодательство)

Для сведения сообщаем, что решения, действия (бездействия)
уполномоченного учреждения, должностных лиц уполномоченного
учреждения, принятых (осуществленных) при предоставлении ими
государственной услуги, могут быть обжалованы в досудебном либо
в судебном порядке, установленном законодательством, любым способом,
позволяющим определить факт и дату направления обращения
об обжаловании.

Уполномоченное лицо _____

М.П.

ПРИЛОЖЕНИЕ 4
к постановлению Правительства
Самарской области

от 16.04.2026 № 248

ПОРЯДОК

предоставления ежемесячной доплаты к пенсии не вступившим
в повторный брак вдовам гражданских специалистов, погибших
в 1984 году при исполнении служебных обязанностей
в Демократической Республике Афганистан

1. Настоящий Порядок определяет условия и механизм назначения и выплаты ежемесячной доплаты к пенсии не вступившим в повторный брак вдовам гражданских специалистов, погибших в 1984 году при исполнении служебных обязанностей в Демократической Республике Афганистан, проживающим на территории Самарской области (далее – ежемесячная доплата).

2. Предоставление ежемесячной доплаты осуществляется министерством социально-демографической и семейной политики (далее – министерство).

Прием документов (сведений), принятие решений о предоставлении (об отказе в предоставлении) ежемесячной доплаты, формирование посредством государственной информационной системы Самарской области «Назначение мер социальной поддержки населению» (далее – ГИС СО «НМСПН») выплатных пакетов получателей ежемесячной доплаты осуществляется государственными казенными учреждениями социальной защиты, подведомственными министерству (далее – уполномоченные органы).

Министерство организует информирование заявителей о порядке и условиях получения ежемесячной доплаты с привлечением органов государственной власти Самарской области, подведомственных им учреждений, органов местного самоуправления (по согласованию), средств

массовой информации, сети Интернет, а также иными не запрещенными законодательством Российской Федерации и Самарской области способами.

3. Ежемесячная доплата предоставляется в порядке оказания мер социальной поддержки не вступившим в повторный брак вдовам гражданских специалистов, погибших в 1984 году при исполнении служебных обязанностей в Демократической Республике Афганистан, получающим пенсию в соответствии с пенсионным законодательством Российской Федерации (далее – заявители, получатели).

Ежемесячная доплата предоставляется проживающим на территории Самарской области гражданам Российской Федерации, а также иностранным гражданам и лицам без гражданства, относящимся к категориям лиц, указанным в абзаце первом настоящего пункта.

Предоставление ежемесячной доплаты осуществляется на основании заявления о назначении ежемесячной доплаты, составленного по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку, и предоставляется заявителем лично или его представителем в уполномоченный орган по месту жительства (пребывания) на территории Самарской области или в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее – МФЦ) либо в электронной форме с использованием информационно-телекоммуникационной инфраструктуры с 1 числа месяца, следующего за месяцем подачи заявления, но не ранее даты приобретения права на получение ежемесячной доплаты.

Ежемесячная доплата устанавливается на период получения пенсии.

Размер ежемесячной доплаты составляет 1 247 (одну тысячу двести сорок семь) рублей.

Для назначения ежемесячной доплаты необходимы следующие документы (сведения):

1) документ, удостоверяющий личность заявителя (при личном обращении);

2) сведения Министерства внутренних дел Российской Федерации о регистрации заявителя по месту жительства или пребывания на территории Самарской области.

В случае отсутствия регистрации по месту жительства или пребывания на территории Самарской области заявителем могут быть представлены иные документы, подтверждающие фактическое проживание заявителя на территории Самарской области: решение суда об установлении факта проживания на территории Самарской области, договор найма жилого помещения, договор безвозмездного пользования жилым помещением, заключенные в соответствии с нормами действующего законодательства;

3) документы, подтверждающие гибель гражданского специалиста в 1984 году при исполнении служебных обязанностей в Демократической Республике Афганистан;

4) документ (сведения), подтверждающий(ие) факт регистрации заключения брака;

5) документ (сведения) о назначении пенсии;

6) сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования Российской Федерации (далее – СНИЛС);

7) реквизиты счета заявителя, открытого в кредитной организации на территории Российской Федерации (при условии выбора способа получения ежемесячной доплаты через кредитную организацию);

8) документы, удостоверяющие личность и полномочия представителя.

В случае если доверенность удостоверена нотариально, документ, удостоверяющий личность заявителя, интересы которого представляются, не требуется.

Документы, указанные в подпункте 1, абзаце втором подпункта 2, подпунктах 3, 7, 8 настоящего пункта, представляются заявителем (представителем) самостоятельно в виде подлинников либо их копий, заверенных в установленном действующим законодательством порядке.

Документы (сведения), указанные в абзаце первом подпункта 2, подпунктах 4 – 6 настоящего пункта, запрашиваются в рамках межведомственного взаимодействия в соответствии с Федеральным законом «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг». Заявитель (представитель) вправе представить указанные документы (сведения) по собственной инициативе.

Заявитель (представитель) несет ответственность за достоверность документов и сведений, представленных им самостоятельно.

4. При личном обращении заявителя (представителя) специалист уполномоченного органа устанавливает его личность, определяет действительность представленных документов, дает оценку правильности их оформления.

Представленные заявителем (представителем) документы не должны содержать подчисток либо приписок, зачеркнутых слов и иных не оговоренных в них исправлений, а также повреждений, не позволяющих однозначно толковать их содержание.

При выявлении несоответствия представленных документов требованиям, указанным в абзаце втором настоящего пункта, специалист уполномоченного органа отказывает в приеме заявления, дает разъяснения заявителю (представителю) о содержании выявленных недостатков в представленных документах и возвращает их заявителю (представителю).

В случае соответствия представленных заявителем (представителем) документов требованиям, указанным в абзаце втором настоящего пункта, специалист уполномоченного органа регистрирует заявление, сканирует представленные заявителем (представителем) оригиналы документов (копии документов, заверенные в установленном законом порядке), возвращает их заявителю (представителю) и в течение одного рабочего дня формирует в отношении заявителя электронное личное дело в ГИС СО «НМСПН».

Регистрация заявления независимо от способа направления осуществляется в ГИС СО «НМСПН» не позднее одного рабочего дня со дня его поступления.

В случае подачи заявления и документов в электронной форме с использованием информационно-телекоммуникационной инфраструктуры заявителю не позднее одного рабочего дня, следующего за днем поступления в уполномоченный орган заявления и документов, направляется электронное уведомление о регистрации заявления.

Заявление и прилагаемые к нему документы, представленные заявителем (представителем) в МФЦ, регистрируются в установленном порядке специалистом МФЦ, ответственным за прием документов, и передаются в уполномоченный орган в срок, установленный соглашением о взаимодействии, заключенным между министерством и МФЦ.

В случае если к заявлению приложены не все необходимые для назначения ежемесячной доплаты документы, специалист уполномоченного органа выдает заявителю (представителю) на руки или направляет в электронной форме с использованием информационно-телекоммуникационной инфраструктуры уведомление по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку, содержащее перечень документов, которые ему необходимо представить дополнительно в течение пяти рабочих дней со дня получения указанной информации. При этом уполномоченный орган приостанавливает рассмотрение заявления о предоставлении ежемесячной доплаты до момента представления заявителем (представителем) полного комплекта документов, необходимых для предоставления ежемесячной доплаты, подлежащих представлению заявителем (представителем), но не более чем на пять рабочих дней.

Специалист уполномоченного органа направляет межведомственные запросы в целях получения необходимых для предоставления ежемесячной доплаты документов и сведений в течение одного рабочего со дня регистрации заявления в уполномоченном органе.

По истечении пяти рабочих дней со дня приостановления рассмотрения заявления сотрудник уполномоченного органа рассматривает заявление о предоставлении ежемесячной доплаты со всеми документами, представленными заявителем (представителем), и полученными ответами на межведомственные запросы.

Решение о назначении (об отказе в назначении) ежемесячной доплаты принимается не позднее второго рабочего дня со дня получения всех необходимых для принятия соответствующего решения документов (копий документов, сведений) и оформляется уполномоченным органом по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку.

Решение о назначении (об отказе в назначении) ежемесячной доплаты подписывается усиленной квалифицированной электронной подписью должностного лица уполномоченного органа в ГИС СО «НМСПН».

Уполномоченный орган в течение трех рабочих дней со дня принятия решения о назначении (об отказе в назначении) ежемесячной доплаты направляет заявителю уведомление о назначении (об отказе в назначении) ему ежемесячной доплаты в письменном виде по форме согласно приложению 4 к настоящему Порядку по адресу места жительства, указанному в заявлении (в том числе посредством электронной почты (при наличии) либо в электронной форме с использованием информационно-телекоммуникационной инфраструктуры (в случае подачи заявления в электронном виде)).

Сведения о предоставлении ежемесячной доплаты размещаются министерством в государственной информационной системе «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере» в течение одного рабочего дня после принятия решения о ее назначении.

5. Основаниями для отказа в назначении ежемесячной доплаты являются:

1) несоответствие статуса лица, обратившегося за предоставлением ежемесячной доплаты, категориям граждан, указанных в абзаце первом пункта 3 настоящего Порядка;

2) наличие в заявлении о предоставлении ежемесячной доплаты и (или) документах (сведениях), представляемых заявителем (представителем) самостоятельно, недостоверной и (или) неполной информации;

3) непредставление заявителем (представителем) в уполномоченный орган документов (сведений), необходимых для принятия решения о назначении ежемесячной доплаты, которые заявитель (представитель) должен представить самостоятельно;

4) отсутствие регистрации заявителя по месту жительства или пребывания на территории Самарской области или отсутствие иных документов, подтверждающих факт его пребывания (проживания) на территории Самарской области, предусмотренных абзацем вторым подпункта 2 пункта 3 настоящего Порядка;

5) отсутствие у заявителя на момент обращения за предоставлением ежемесячной доплаты статуса пенсионера.

6. Формирование выплатного массива получателей ежемесячной доплаты на основании данных, поступивших от уполномоченных органов, и статистических данных осуществляется государственным казенным учреждением Самарской области «Региональный центр обеспечения социальной поддержки населения» (далее – региональный центр).

Формирование выплатных документов, их передача в кредитные организации и отделения федеральной почтовой связи осуществляется региональным центром.

Информация о выплате и доставке ежемесячной доплаты хранится в электронной форме в государственной информационной системе Самарской области «Централизованная система мер социальной поддержки населения».

Решения о назначении (об отказе в назначении) ежемесячной доплаты хранятся в электронной форме в ГИС СО «НМСПН».

7. При смене получателем места жительства (пребывания) в пределах Самарской области учет и производство выплаты ежемесячной доплаты осуществляются по новому адресу получателя на основании представленных документов, подтверждающих смену жительства (пребывания). Предоставление ежемесячной доплаты осуществляется по новому адресу получателя начиная с первого числа месяца, следующего за месяцем, в котором выплата ежемесячной доплаты была произведена.

8. Право на получение ежемесячной доплаты прекращается с первого числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступили следующие обстоятельства:

- смерть получателя (в том числе признание его умершим решением суда);
- выезд на постоянное место жительства за пределы Самарской области;
- подача получателем либо его законным или уполномоченным представителем (при наличии документов, подтверждающих их полномочия) заявления об отказе в получении ежемесячной доплаты;
- прекращение выплаты пенсии;
- заключение получателем повторного брака.

Получатель обязан извещать уполномоченный орган о наступлении обстоятельств, влияющих на право получения им ежемесячной доплаты, в течение десяти дней со дня наступления указанных обстоятельств.

9. Сумма ежемесячной доплаты, излишне выплаченная вследствие представления заявителем документов, содержащих недостоверные сведения, несвоевременного сообщения им сведений, влияющих на право получения ежемесячной доплаты, взыскивается в порядке, установленном действующим законодательством.

10. Споры по вопросам назначения ежемесячной доплаты рассматриваются в установленном действующим законодательством порядке.

11. Сумма ежемесячной доплаты, причитающаяся получателю и не полученная им при жизни, выплачивается проживавшим совместно с умершим на день его смерти членам его семьи, если обращение

за неполученной ежемесячной доплатой последовало не позднее чем до истечения шести месяцев со дня его смерти. При обращении нескольких членов семьи за неполученной ежемесячной доплатой сумма ежемесячной доплаты делится между ними поровну.

При отсутствии лиц, имеющих право на неполученную ежемесячную доплату, или при непредъявлении этими лицами требований о выплате в установленный срок соответствующие суммы ежемесячной доплаты наследуются на общих основаниях, установленных законодательством Российской Федерации.

12. Выплата ежемесячной доплаты организуется с 5-го по 25-е число учетного месяца следующими способами: через отделения связи по месту жительства получателя либо путем перечисления на счет получателя, открытый в кредитной организации на территории Российской Федерации. Способ выплаты ежемесячной доплаты определяется способом, указанным в заявлении получателя ежемесячной доплаты. Заявитель (представитель) согласно поданному им заявлению имеет право выбрать один из перечисленных способов выплаты.

12.1. Финансирование расходов на доставку и пересылку ежемесячной доплаты осуществляется за счет средств областного бюджета.

12.2. Министерство финансов Самарской области обеспечивает своевременность зачисления средств, необходимых для осуществления ежемесячной доплаты, на лицевой счет министерства, открытый в управлении по казначейскому исполнению областного бюджета.

12.3. Министерство ежемесячно до 15-го числа месяца, следующего за отчетным, представляет в министерство финансов Самарской области отчет о численности получателей ежемесячной доплаты в разрезе муниципальных образований с указанием фактически произведенных расходов за отчетный месяц и нарастающим итогом за год.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1
к Порядку предоставления
ежемесячной доплаты к пенсии
не вступившим в повторный брак
вдовам гражданских
специалистов, погибших
в 1984 году при исполнении
служебных обязанностей
в Демократической Республике
Афганистан

Руководителю ГКУ СО «Главное управление
социальной защиты населения _____ округа»
от _____

(Ф.И.О. заявителя указывается полностью)

(дата рождения (число, месяц, год)

зарегистрированного(ой) по адресу: _____

(индекс, город (район города) /муниципальный район), населенный пункт,
улица, дом, квартира)

документ, удостоверяющий личность (паспорт):

серия _____ номер _____

кем выдан _____

дата выдачи _____

СНИЛС _____ пол _____

контактные данные _____

(номер телефона, адрес электронной почты)

Ф.И.О. представителя заявителя (при наличии) _____

(Ф.И.О. указывается полностью)

(дата рождения (число, месяц, год)

контактный телефон _____

место жительства, пребывания _____

СНИЛС _____ пол _____

документ, удостоверяющий личность (паспорт):

серия _____ номер _____

кем выдан _____

дата выдачи _____

документ, подтверждающий полномочия

представителя заявителя: _____

Дата поступления заявления	Регистрационный номер заявления	Ф.И.О., подпись специалиста, принявшего заявление
-------------------------------	------------------------------------	--

Расписка

Документы принял « ____ » _____ 20__ г. _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Обязуюсь извещать обо всех обстоятельствах, влияющих на право получения ежемесячной доплаты к пенсии, в течение 10 дней со дня наступления указанных обстоятельств.

Мне известно, что излишне выплаченная сумма ежемесячной доплаты к пенсии вследствие представления документов, содержащих недостоверные сведения, или несвоевременного представления сведений, влияющих на право получения ежемесячной доплаты к пенсии, подлежит возврату в областной бюджет в установленный законом срок.

« ____ » _____ 20__ г. _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

ПРИЛОЖЕНИЕ

к заявлению

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Субъект персональных данных _____

_____ (Ф.И.О. полностью)

в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона «О персональных данных», документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____

№ _____ выдан _____

_____ (наименование документа, серия, номер, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

проживающий(ая) по адресу: _____

номер телефона, E-mail, _____

_____ (Ф.И.О. представителя субъекта персональных данных)

проживающий(ая) по адресу: _____

документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____

№ _____ выдан _____

_____ (наименование документа, серия, номер, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

на основании: _____ от _____ № _____

(реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя)

даю свое согласие ГКУ СО «Главное управление социальной защиты населения _____ округа», расположенному по адресу: _____

(далее – Оператор), на обработку моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Подтверждаю, что на момент подписания согласия я не ограничен в дееспособности, под опекой, попечительством, патронажем не состою.

По состоянию здоровья могу самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять обязанности, не страдаю заболеваниями, препятствующими осознать суть заключаемого согласия и обстоятельства его заключения.

Согласие дается мною для целей: предоставление ежемесячной доплаты к пенсии не вступившим в повторный брак вдовам гражданских специалистов, погибших в 1984 году при исполнении служебных обязанностей в Демократической Республике Афганистан, в соответствии с постановлением Правительства Самарской области от 18.12.2023 № 1060 «Об установлении отдельных расходных обязательств Самарской области в сфере развития социальной защиты населения в Самарской области и утверждении порядков (положений) о предоставлении (назначении) отдельных видов социальных выплат» и распространяется на следующую информацию:

персональные данные: любая информация, относящаяся к определенному или определяемому на основании такой информации физическому лицу (субъекту персональных данных), в том числе фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное, социальное, имущественное положение, образование, профессия, род занятий, сведения о семье, доходы и расходы, паспортные данные, место регистрации, ИНН, справка о наличии инвалидности, банковские реквизиты, изображения (фото, видеоматериал), информация о профессиональной деятельности и другая информация субъекта персональных данных и данных членов его семьи, выше не упомянутая, но в силу возникшей необходимости в ходе обработки документации субъекта персональных данных, о которой ранее не было известно и отсутствие которой является препятствием для получения социальных выплат;

специальные категории персональных данных: расовая и национальная принадлежность, политические взгляды, религиозные или философские убеждения, состояние здоровья и иная медицинская информация.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление Оператором любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом федерального законодательства. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные на бумажных

носителях, в информационных системах персональных данных с использованием и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом, при участии человека.

Все персональные данные передаются мною Оператору на безвозмездной основе.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством моего письменного заявления, которое может быть либо направлено в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручено лично под расписку представителю Оператора.

Настоящее согласие дано мной «_____» _____ 20____ г. и действительно со дня его подписания на весь период организации и реализации Оператором полномочий в сфере предоставления социальных выплат в соответствии с законодательством Российской Федерации и (или) субъекта Российской Федерации.

Субъект (представитель) субъекта персональных данных: _____
(подпись)

(расшифровка подписи)

ПРИЛОЖЕНИЕ 2
к Порядку предоставления
ежемесячной доплаты к пенсии
не вступившим в повторный брак
вдовам гражданских
специалистов, погибших
в 1984 году при исполнении
служебных обязанностей
в Демократической Республике
Афганистан

(Ф.И.О. заявителя)

(почтовый адрес заявителя или адрес электронной почты)

(Ф.И.О. представителя (при наличии))

Уведомление

от _____ № _____ по заявлению от _____ № _____,
поданному в ГКУ СО «Главное управление социальной защиты населения
_____ округа» в соответствии с Порядком предоставления
ежемесячной доплаты к пенсии не вступившим в повторный брак вдовам
гражданских специалистов, погибших в 1984 году при исполнении служебных
обязанностей в Демократической Республике Афганистан, утвержденным
постановлением Правительства Самарской области от 18.12.2023 № 1060.

1. Документы, представленные с заявлением:

№ п/п	Наименование документа
----------	------------------------

1.

2.

« ____ » _____ 20__ г. _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

2. Документы, которые необходимо представить дополнительно
для предоставления ежемесячной доплаты:

№ п/п	Наименование документа
----------	------------------------

1.

2.

Указанные документы необходимо представить не позднее: _____
(дата)

Уведомление мною получено:

« ____ » _____ 20__ г. _____
(дата) (подпись заявителя) (расшифровка подписи)

Уведомление направлено заявителю (его представителю) (нужное подчеркнуть):

_____ (способ направления) _____ (дата направления) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

ПРИЛОЖЕНИЕ 3
к Порядку предоставления
ежемесячной доплаты к пенсии
не вступившим в повторный брак
вдовам гражданских
специалистов, погибших
в 1984 году при исполнении
служебных обязанностей
в Демократической Республике
Афганистан

Решение
о назначении (об отказе в назначении)
ежемесячной доплаты
от _____ № _____

ГКУ СО «Главное управление социальной защиты населения
_____ округа».

Заявитель _____
(Ф.И.О. заявителя, дата рождения)

Адрес _____
(адрес проживания заявителя)

Дата обращения _____

Назначить ежемесячную доплату к пенсии в размере _____

Отказать в назначении ежемесячной доплаты к пенсии в связи с:

несоответствием статуса лица, обратившегося за предоставлением
ежемесячной доплаты к пенсии, категориям граждан, указанных в пункте 3
Порядка предоставления ежемесячной доплаты к пенсии не вступившим
в повторный брак вдовам гражданских специалистов, погибших в 1984 году
при исполнении служебных обязанностей в Демократической Республике
Афганистан;

наличием в заявлении о назначении ежемесячной доплаты к пенсии
и (или) документах (сведениях), представляемых заявителем (представителем)
самостоятельно, недостоверной и (или) неполной информации;

непредставлением заявителем (представителем) в уполномоченный
орган документов (сведений), необходимых для принятия решения
о назначении ежемесячной доплаты к пенсии, которые заявитель
(представитель) должен представить самостоятельно;

отсутствием регистрации заявителя по месту жительства или пребывания на территории Самарской области или отсутствием иных документов, подтверждающих факт его пребывания (проживания) на территории Самарской области;

заявитель на момент обращения за предоставлением ежемесячной доплаты к пенсии не является пенсионером.

Уполномоченное лицо _____

ПРИЛОЖЕНИЕ 4
к Порядку предоставления
ежемесячной доплаты к пенсии
не вступившим в повторный брак
вдовам гражданских
специалистов, погибших
в 1984 году при исполнении
служебных обязанностей
в Демократической Республике
Афганистан

(Ф.И.О. заявителя)

(почтовый адрес заявителя или адрес электронной почты)

(Ф.И.О. представителя (при наличии))

Уведомление
о назначении (об отказе в назначении)
ежемесячной доплаты

ГКУ СО «Главное управление социальной защиты населения _____ округа» в соответствии с Порядком предоставления ежемесячной доплаты к пенсии не вступившим в повторный брак вдовам гражданских специалистов, погибших в 1984 году при исполнении служебных обязанностей в Демократической Республике Афганистан, утвержденным постановлением Правительства Самарской области от 18.12.2023 № 1060, принято решение о назначении (об отказе в назначении) (нужное подчеркнуть) Вам ежемесячной доплаты в связи с: _____.

(причина отказа в предоставлении со ссылкой на действующее законодательство)

Для сведения сообщаем, что решения, действия (бездействия) уполномоченного учреждения, должностных лиц уполномоченного учреждения, принятые (осуществленные) при предоставлении ими государственной услуги, могут быть обжалованы в досудебном либо в судебном порядке, установленном законодательством, любым способом, позволяющим определить факт и дату направления обращения об обжаловании.

Уполномоченное лицо _____

М.П.

ПРИЛОЖЕНИЕ 5
к постановлению Правительства
Самарской области

от 16.04.2026 № 248

ПОРЯДОК
предоставления ежемесячной денежной выплаты семьям,
родившим четверых и более детей одновременно

1. Настоящий Порядок определяет механизм предоставления ежемесячной денежной выплаты семьям, родившим четверых и более детей одновременно (далее – ежемесячная денежная выплата).

2. Предоставление ежемесячной денежной выплаты осуществляется министерством социально-демографической и семейной политики Самарской области (далее – Министерство). Прием документов (сведений), принятие решений о предоставлении (об отказе в предоставлении) ежемесячной денежной выплаты, формирование посредством государственной информационной системы Самарской области «Назначение мер социальной поддержки населению» (далее – ГИС СО «НМСПН») выплатных пакетов получателей осуществляется государственными казенными учреждениями социальной защиты, подведомственными Министерству (далее – уполномоченные органы).

3. Ежемесячная денежная выплата предоставляется семьям, родившим четверых и более детей одновременно, проживающим на территории Самарской области, в размере 20 000 рублей.

Предоставление ежемесячной денежной выплаты осуществляется на основании заявления одного из родителей (далее – заявитель, получатель) о предоставлении ежемесячной денежной выплаты, поданного по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку лично или через представителя в уполномоченный орган по месту жительства (пребывания) на территории Самарской области, либо в электронной форме с использованием информационно-телекоммуникационной инфраструктуры.

4. Для предоставления ежемесячной денежной выплаты необходимы следующие документы (сведения):

1) паспорт или иной документ, удостоверяющий личность (при личном обращении);

2) документ (сведения) Федеральной налоговой службы из Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния о рождении всех детей.

Документы (сведения) компетентного органа иностранного государства должны быть легализованы в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, если иное не предусмотрено международным договором Российской Федерации. К документам, оформленным на иностранных языках, должны быть приложены их нотариально заверенные переводы на русский язык;

3) сведения Министерства внутренних дел Российской Федерации о регистрации по месту жительства или пребывания на территории Самарской области заявителя, а также детей, указанных в заявлении.

В случае отсутствия регистрации по месту жительства или пребывания на территории Самарской области заявителя и его детей, указанных в заявлении, заявитель представляет иные документы, подтверждающие факт пребывания на территории Самарской области (решение суда об установлении факта проживания на территории Самарской области, договор найма жилого помещения, договор безвозмездного пользования жилым помещением, заключенные в соответствии с нормами действующего законодательства);

4) информация, представленная уполномоченными органами в соответствии с регистрацией по месту жительства или пребывания второго родителя, о неполучении им иной аналогичной ежемесячной денежной выплаты или соответствующие сведения из государственной информационной системы «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере»;

5) сведения Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации (далее – СФР) об отсутствии факта лишения (ограничения) родительских прав, отобрания ребенка (детей) при непосредственной угрозе его (их) жизни или здоровью на дату обращения;

6) сведения о ненахождении ребенка (детей) на полном государственном обеспечении, запрашиваемые в рамках межведомственного взаимодействия в организациях, в которых дети находятся на полном государственном обеспечении (за исключением детей, обучающихся и проживающих в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам);

7) сведения СФР об установлении над ребенком (детьми) опеки (попечительства);

8) реквизиты счета заявителя, открытого в кредитной организации на территории Российской Федерации (при личном обращении и условии выбора способа получения ежемесячной денежной выплаты через кредитную организацию);

9) документы, удостоверяющие личность и полномочия представителя (если заявление подано представителем заявителя).

В случае если доверенность удостоверена нотариально, документ, удостоверяющий личность заявителя, интересы которого представляются, не требуется.

Документы (сведения), указанные в пункте 1, в абзаце втором подпункта 2, в абзаце втором подпунктов 3, 4, в подпунктах 8, 9 настоящего пункта, представляются заявителем (представителем) самостоятельно в виде подлинников либо их копий, заверенных в установленном действующим законодательством порядке.

Документы (сведения), установленные абзацем первым подпункта 2, абзацем первым подпункта 3, подпунктами 4 – 7 настоящего пункта, запрашиваются в рамках межведомственного взаимодействия в соответствии

с Федеральным законом «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг». Заявитель (представитель) вправе представить документы (сведения), указанные в абзаце первом подпункта 2, абзаце первом подпункта 3, подпунктах 4 – 7 настоящего пункта, по собственной инициативе.

Заявитель (представитель) несет ответственность за достоверность документов и сведений, представленных им самостоятельно.

5. При личном обращении заявителя (представителя) специалист уполномоченного органа устанавливает его личность, определяет действительность представленных документов, дает оценку правильности их оформления.

Представленные заявителем (представителем) документы не должны содержать подчисток либо приписок, зачеркнутых слов и иных не оговоренных в них исправлений, а также повреждений, не позволяющих однозначно толковать их содержание.

При выявлении несоответствия представленных документов требованиям, указанным в абзаце втором настоящего пункта, специалист уполномоченного органа отказывает в приеме заявления, дает разъяснения заявителю (представителю) о содержании выявленных недостатков в представленных документах и возвращает их заявителю (представителю).

В случае соответствия представленных заявителем (представителем) документов требованиям, указанным в абзаце втором настоящего пункта, специалист уполномоченного органа регистрирует заявление, сканирует представленные заявителем (представителем) оригиналы документов (копии документов, заверенные в установленном законом порядке), возвращает их заявителю (представителю) и в течение одного рабочего дня формирует в отношении заявителя электронное личное дело в ГИС СО «НМСПН».

Регистрация заявления независимо от способа его направления осуществляется в ГИС СО «НМСПН» не позднее одного рабочего дня со дня его поступления.

В случае подачи заявления и документов в электронной форме с использованием информационно-телекоммуникационной инфраструктуры заявителю не позднее одного рабочего дня, следующего за днем поступления в уполномоченный орган заявления и документов, направляется электронное уведомление о регистрации заявления.

В случае если к заявлению приложены не все необходимые для предоставления ежемесячной денежной выплаты документы, подлежащие представлению заявителем (представителем), специалист уполномоченного органа выдает заявителю (представителю) на руки или направляет в электронной форме с использованием информационно-телекоммуникационной инфраструктуры уведомление по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку, содержащие перечень документов, которые ему необходимо представить дополнительно в течение пяти рабочих дней со дня получения указанной информации. При этом уполномоченный орган приостанавливает рассмотрение заявления о предоставлении ежемесячной денежной выплаты до момента представления заявителем (представителем) полного комплекта документов, необходимых для предоставления ежемесячной денежной выплаты, подлежащих представлению заявителем (представителем), но не более чем на пять рабочих дней.

Специалист уполномоченного органа направляет межведомственные запросы в целях получения необходимых для предоставления ежемесячной денежной выплаты документов и сведений в течение одного рабочего со дня регистрации заявления в уполномоченном органе.

По истечении пяти рабочих дней со дня приостановления рассмотрения заявления сотрудник уполномоченного органа рассматривает заявление о предоставлении ежемесячной денежной выплаты со всеми документами, представленными заявителем, и полученными ответами на межведомственные запросы.

Решение о предоставлении (об отказе в предоставлении) ежемесячной денежной выплаты принимается не позднее второго рабочего дня со дня получения всех необходимых для принятия, соответствующего решения документов (копий документов, сведений) и оформляется уполномоченным органом по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку.

Решение о предоставлении (об отказе в предоставлении) ежемесячной денежной выплаты подписывается усиленной квалифицированной электронной подписью должностного лица уполномоченного органа в ГИС СО «НМСПН».

Уполномоченный орган в течение трех рабочих дней со дня принятия решения о предоставлении (об отказе в предоставлении) ежемесячной денежной выплаты направляет заявителю уведомление по форме согласно приложению 4 к настоящему Порядку о предоставлении (отказе в предоставлении) ему ежемесячной денежной выплаты в письменном виде по адресу места жительства, указанному в заявлении (в том числе посредством электронной почты (при наличии), либо в электронной форме с использованием информационно-телекоммуникационной инфраструктуры (в случае подачи заявления в электронном виде).

Сведения о предоставлении ежемесячной денежной выплаты размещаются Министерством в государственной информационной системе «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере» в течение одного рабочего дня после принятия решения о ее предоставлении.

6. Основаниями для отказа в предоставлении ежемесячной денежной выплаты являются:

1) несоответствие статуса лица, обратившегося за предоставлением ежемесячной денежной выплаты, категориям граждан, указанных в абзаце первом пункта 3 настоящего Порядка;

2) наличие в заявлении о предоставлении ежемесячной денежной выплаты и (или) документах (сведениях), представляемых заявителем

(представителем) самостоятельно, недостоверной и (или) неполной информации;

3) отсутствие регистрации заявителя и (или) его детей, указанных в заявлении, по месту жительства или пребывания на территории Самарской области или отсутствие иных документов, подтверждающих факт пребывания (проживания) на территории Самарской области, предусмотренных абзацем вторым подпункта 3 пункта 4 настоящего Порядка;

4) наличие факта получения ежемесячной денежной выплаты по заявлению второго родителя;

5) наличие факта лишения (ограничения) родительских прав заявителя в отношении ребенка (детей), в связи с рождением которого(ых) подано заявление;

6) наличие факта нахождения ребенка (детей) на полном государственном обеспечении (за исключением детей, обучающихся и проживающих в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам);

7) смерть ребенка (детей), в связи с рождением которого(ых) было подано заявление.

7. Предоставление ежемесячной денежной выплаты осуществляется начиная с месяца обращения заявителя (представителя) за ее предоставлением (но не ранее возникновения права на получение указанной ежемесячной денежной выплаты) и выплачивается до достижения детьми возраста 14 лет.

Право на получение ежемесячной денежной выплаты прекращается с 1-го числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступили обстоятельства, предусмотренные подпунктами 1, 3, 5 – 7 пункта 6 настоящего Порядка.

Получатели ежемесячной денежной выплаты обязаны своевременно извещать уполномоченный орган о наступлении обстоятельств, влекущих

прекращение ежемесячной денежной выплаты, с представлением подтверждающих документов.

8. Формирование выплатного массива получателей ежемесячной денежной выплаты на основании данных, поступивших от уполномоченных органов, и статистических данных осуществляется государственным казенным учреждением Самарской области «Региональный центр обеспечения социальной поддержки населения» (далее – региональный центр).

Формирование выплатных документов, их передача в кредитные организации и отделения федеральной почтовой связи осуществляется региональным центром.

Информация о выплате и доставке ежемесячной денежной выплаты хранится в электронной форме в государственной информационной системе Самарской области «Централизованная система мер социальной поддержки населения» (ЦСМСП).

Решения о предоставлении (об отказе в предоставлении) ежемесячной денежной выплаты хранятся в электронной форме в ГИС СО «НМСПН».

9. Сумма ежемесячной денежной выплаты, излишне выплаченная вследствие представления заявителем документов, содержащих заведомо недостоверные сведения, несвоевременного сообщения им сведений, влияющих на право получения ежемесячной денежной выплаты, взыскивается в порядке, установленном действующим законодательством.

10. Выплата ежемесячной денежной выплаты организуется с 5-го по 25-е число учетного месяца следующими способами: через отделения связи по месту жительства получателя либо путем перечисления на счет получателя, открытый в кредитной организации. Способ выплаты ежемесячной денежной выплаты определяется способом, указанным в заявлении получателя ежемесячной денежной выплаты. Заявитель согласно поданному им заявлению имеет право выбрать один из перечисленных способов выплаты.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1
к Порядку предоставления
ежемесячной денежной выплаты
семьям, родившим четверых и
более детей одновременно

Руководителю ГКУ СО «Главное управление
социальной защиты населения _____ округа»
от _____

(Ф.И.О. заявителя указывается полностью)

(дата рождения (число, месяц, год))

адрес регистрации по месту жительства:

(индекс, город (район города) /муниципальный район), населенный пункт,
улица, дом, квартира)

адрес регистрации по месту пребывания:

(индекс, город (район города) /муниципальный район), населенный пункт,
улица, дом, квартира)

документ, удостоверяющий личность (паспорт):
серия _____ номер _____
кем выдан _____

дата выдачи _____

СНИЛС _____ пол _____

контактные данные _____

(номер телефона, адрес электронной почты)

Ф.И.О. представителя заявителя (при наличии) _____

(Ф.И.О. указывается полностью)

(дата рождения (число, месяц, год))

контактный телефон: _____

место жительства/пребывания: _____

СНИЛС _____ пол _____

документ, удостоверяющий личность (паспорт):

серия _____ номер _____

кем выдан _____

дата выдачи _____
документ, подтверждающий полномочия
представителя заявителя _____

Заявление
от _____ № _____

Прошу предоставить ежемесячную денежную выплату семьям, родившим четверых и более детей одновременно, в соответствии с постановлением Правительства Самарской области от 18.12.2023 № 1060.

Сведения о детях, в связи с рождением которых предоставляется выплата:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Дата рождения (дд.мм.гггг) _____

Пол _____

СНИЛС _____

Место рождения (в формате XXX-XXX-XXX XX) _____

Свидетельство о рождении _____

(номер записи акта)

(дата составления записи акта (дд.мм.гггг))

(наименование органа, которым произведена
государственная регистрация акта гражданского
состояния)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Дата рождения _____

(дд.мм.гггг)

Пол	_____
СНИЛС	_____ (в формате XXX-XXX-XXX XX)
Место рождения	_____ _____
Свидетельство о рождении	_____ (номер записи акта) _____ (дата составления записи акта (дд.мм.гггг)) _____ (наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния)
Фамилия	_____
Имя	_____
Отчество (при наличии)	_____
Дата рождения	_____ (дд.мм.гггг)
Пол	_____
СНИЛС	_____ (в формате XXX-XXX-XXX XX)
Место рождения	_____ _____
Свидетельство о рождении	_____ (номер записи акта) _____ (дата составления записи акта (дд.мм.гггг)) _____ (наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния)
Фамилия	_____
Имя	_____
Отчество (при наличии)	_____

Дата рождения

_____ (дд.мм.гггг)

Пол

СНИЛС

_____ (в формате XXX-XXX-XXX XX)

Место рождения

Свидетельство о рождении

_____ (номер записи акта)

_____ (дата составления записи акта (дд.мм.гггг))

_____ (наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния)

Ежемесячную денежную выплату прошу выплачивать

 через кредитную организацию по следующим реквизитам:

Наименование кредитной организации: _____

БИК кредитной организации: _____

ИНН / КПП кредитной организации: _____ / _____

Номер счета получателя: _____

Ф.И.О. получателя: _____

 через отделение почтовой связи _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Количество представленных экземпляров	Количество листов
1.			
2.			

« ____ » _____ 20 ____ г. _____

(подпись заявителя)

Обязуюсь извещать обо всех обстоятельствах, влияющих на право получения ежемесячной денежной выплаты, в течение 10 дней со дня наступления обстоятельств.

Мне известно, что излишне выплаченная сумма ежемесячной денежной выплаты вследствие представления документов, содержащих заведомо недостоверные сведения, или несвоевременного представления сведений, влияющих на право получения ежемесячной денежной выплаты, подлежит возврату в областной бюджет в установленный законом срок.

« ____ » _____ 20__ г. / _____ / _____ /
 (дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Расписка

Заявление и документы приняты « ____ » _____ 20__ г.

 (подпись, Ф.И.О., должность специалиста)

Обязуюсь извещать обо всех обстоятельствах, влияющих на право получения ежемесячной денежной выплаты, в течение 10 дней со дня наступления обстоятельств.

Мне известно, что излишне выплаченная сумма ежемесячной денежной выплаты вследствие представления документов, содержащих заведомо недостоверные сведения, или несвоевременного представления сведений, влияющих на право получения ежемесячной денежной выплаты, подлежит возврату в областной бюджет в установленный законом срок.

« ____ » _____ 20__ г. / _____ / _____ /
 (дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Приложение к заявлению

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Субъект персональных данных _____,

(Ф.И.О. полностью)

в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона «О персональных
данных», документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____

№ _____ выдан _____

(наименование документа, серия, номер, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

_____ ,
проживающий(ая) по адресу: _____

_____ ,
номер телефона, E-mail, _____

(Ф.И.О. представителя субъекта персональных данных)

_____ ,
проживающий(ая) по адресу: _____

_____ ,
документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____

№ _____ выдан _____

(наименование документа, серия, номер, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

на основании: _____ от « _____ » _____ г. № _____

(реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя)

даю свое согласие ГКУ СО «Главное управление социальной защиты
населения _____ округа», расположенному по
адресу: _____

(далее – Оператор), на обработку моих персональных данных
и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих
интересах.

Подтверждаю, что на момент подписания согласия я не ограничен
в дееспособности, под опекой, попечительством, патронажем не состою.

По состоянию здоровья могу самостоятельно осуществлять
и защищать свои права и исполнять обязанности, не страдаю заболеваниями,
препятствующими осознать суть заключаемого согласия и обстоятельства его
заключения.

Согласие дается мною для целей: назначение и выплата ежемесячной
денежной выплаты семьям, родившим четверых и более детей одновременно,

предоставляемой в соответствии с постановлением Правительства Самарской области от 18.12.2023 № 1060 «Об установлении отдельных расходных обязательств Самарской области в сфере развития социальной защиты населения в Самарской области и утверждении порядков (положений) о предоставлении (назначении) отдельных видов социальных выплат», и распространяется на следующую информацию:

персональные данные: любая информация, относящаяся к определенному или определяемому на основании такой информации физическому лицу (субъекту персональных данных), в том числе фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное, социальное, имущественное положение, образование, профессия, род занятий, сведения о семье, доходы и расходы, паспортные данные, место регистрации, ИНН, справка о наличии инвалидности, банковские реквизиты, изображения (фото, видеоматериал), информация о профессиональной деятельности и другая информация субъекта персональных данных и данных членов его семьи, выше не упомянутая, но в силу возникшей необходимости в ходе обработки документации субъекта персональных данных, о которой ранее не было известно и отсутствие которой является препятствием для получения социальных выплат;

специальные категории персональных данных: расовая и национальная принадлежность, политические взгляды, религиозные или философские убеждения, состояние здоровья и иная медицинская информация.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление Оператором любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом федерального законодательства. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные на бумажных носителях, в информационных системах персональных данных с использованием и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом, при участии человека.

Все персональные данные передаются мною Оператору на безвозмездной основе.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством моего письменного заявления, которое может быть направлено в адрес Оператора

по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручено лично под расписку представителю Оператора.

Настоящее согласие дано мной «_____» _____ 20____ г.
и действительно со дня его подписания на весь период организации и реализации Оператором полномочий в сфере предоставления социальных выплат в соответствии с законодательством Российской Федерации и (или) субъекта Российской Федерации.

Субъект (представитель) субъекта персональных данных: _____
(подпись)

(расшифровка подписи)

ПРИЛОЖЕНИЕ 2
к Порядку предоставления
ежемесячной денежной выплаты
семьям, родившим четверых и
более детей одновременно

(Ф.И.О. заявителя)

(почтовый адрес заявителя или адрес электронной почты)

(Ф.И.О. представителя (при наличии))

Уведомление

от _____ № _____ по заявлению от _____ № _____,
поданному в ГКУ Самарской области «Главное управление социальной
защиты населения _____ округа» в соответствии с Порядком
предоставления ежемесячной денежной выплаты семьям, родившим
четверых и более детей одновременно, утвержденным постановлением
Правительства Самарской области от 18.12.2023 № 1060.

1. Документы, представленные с заявлением:

№ п/п	Наименование документа
----------	------------------------

1.

2.

« _____ » _____ 20__ г. / _____ / _____ /
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

2. Документы, которые необходимо представить дополнительно для
предоставления ежемесячной денежной выплаты:

№ п/п	Наименование документа
----------	------------------------

1.

2.

Указанные документы необходимо представить не позднее: _____
(дата)

Уведомление мною получено:

« _____ » _____ 20__ г. / _____ / _____ /
(дата) (подпись заявителя) (расшифровка подписи)

Уведомление направлено заявителю (его представителю) (нужное
подчеркнуть):

_____ / _____ /
(способ направления) (дата направления) (подпись) (расшифровка подписи)

ПРИЛОЖЕНИЕ 3
к Порядку предоставления
ежемесячной денежной выплаты
семьям, родившим четверых и
более детей одновременно

Решение
о предоставлении (об отказе в предоставлении) ежемесячной денежной
выплаты семьям, родившим четверых и более детей одновременно

от _____ № _____

ГКУ Самарской области «Главное управление социальной защиты
населения _____ округа»

Заявитель _____
(Ф.И.О. заявителя, дата рождения)

Адрес _____
(адрес проживания заявителя)

Дата обращения _____

Предоставить ежемесячную денежную выплату семьям, родившим четверых
и более детей одновременно в размере 20 000 рублей.

Отказать в предоставлении ежемесячной денежной выплаты семьям,
родившим четверых и более детей одновременно, в связи с:

несоответствием статуса лица, обратившегося за предоставлением
ежемесячной денежной выплаты, категориям граждан, указанных в
абзаце первом пункта 3 Порядка предоставления ежемесячной
денежной выплаты семьям, родившим четверых и более детей
одновременно;

наличием в заявлении о предоставлении ежемесячной денежной
выплаты и (или) документах (сведениях), представляемых заявителем
(представителем) самостоятельно, недостоверной и (или) неполной
информации;

отсутствием регистрации заявителя и (или) его детей, указанных в
заявлении по месту жительства или пребывания на территории
Самарской области или отсутствие иных документов,

подтверждающих факт его пребывания (проживания) на территории Самарской области;

- наличие факта получения ежемесячной денежной выплаты по заявлению второго родителя;
- наличием факта лишения (ограничения) родительских прав заявителя в отношении ребенка (детей), в связи с рождением которого(ых) подано заявление;
- наличием факта нахождения ребенка (детей) на полном государственном обеспечении (за исключением детей, обучающихся и проживающих в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам);
- смертью ребенка (детей), в связи с рождением которого(ых) было подано заявление.

_____ (причина отказа в предоставлении со ссылкой на действующее законодательство)

Заявитель _____

(Ф.И.О. заявителя, дата рождения)

Адрес _____

(адрес проживания заявителя)

Уполномоченное лицо _____

М.П.

ПРИЛОЖЕНИЕ 4
к Порядку предоставления
ежемесячной денежной выплаты
семьям, родившим четверых и
более детей одновременно

(Ф.И.О. заявителя)

(почтовый адрес заявителя или адрес электронной почты)

(Ф.И.О. представителя (при наличии))

Уведомление
о предоставлении (об отказе в предоставлении) ежемесячной денежной
выплаты семьям, родившим четверых и более детей одновременно

ГКУ Самарской области «Главное управление социальной защиты населения _____ округа» в соответствии с Порядком предоставления ежемесячной денежной выплаты семьям, родившим четверых и более детей одновременно, утвержденным постановлением Правительства Самарской области от 18.12.2023 № 1060, принято решение о предоставлении (об отказе в предоставлении) (нужное подчеркнуть) Вам ежемесячной _____ денежной _____ выплаты _____ в _____ связи с: _____

(причина отказа в предоставлении со ссылкой на действующее законодательство)

Для сведения сообщаем, что решения, действия (бездействия) уполномоченного учреждения, должностных лиц уполномоченного учреждения, принятых (осуществленных) при предоставлении ими государственной услуги, могут быть обжалованы в досудебном либо в судебном порядке, установленном законодательством, любым способом, позволяющим определить факт и дату направления обращения об обжаловании.

Уполномоченное лицо _____

М.П.

ПРИЛОЖЕНИЕ 6
к постановлению Правительства
Самарской области

от 16.04.2026 № 248

ПОРЯДОК

назначения и предоставления компенсации инвалидам I группы по зрению, проживающим в Самарской области, стоимости проезда сопровождающего лица на городском и внутрирайонном общественном транспорте (кроме такси) на территории Самарской области

1. Настоящий Порядок определяет механизм назначения и предоставления компенсации инвалидам I группы по зрению, проживающим в Самарской области, стоимости проезда сопровождающего лица на городском и внутрирайонном общественном транспорте (кроме такси) на территории Самарской области (далее соответственно – компенсация, сопровождающий).

2. Предоставление компенсации осуществляется министерством социально-демографической и семейной политики Самарской области (далее – министерство).

Прием документов (сведений), принятие решений о назначении (об отказе в назначении) компенсации, формирование посредством государственной информационной системы Самарской области «Назначение мер социальной поддержки населению» (далее – ГИС СО «НМСПН») выплатных пакетов получателей компенсации осуществляется государственными казенными учреждениями социальной защиты, подведомственными министерству (далее – уполномоченные органы).

Министерство организует информирование заявителей о порядке и условиях получения компенсации с привлечением органов государственной власти Самарской области, подведомственных им учреждений, органов местного самоуправления (по согласованию), средств массовой информации, сети Интернет, а также иными не запрещенными законодательством Российской Федерации и Самарской области способами.

3. Компенсация предоставляется в порядке оказания мер социальной поддержки инвалидам I группы по зрению, пополняющим транспортное приложение социальной карты жителя Самарской области (электронной карты «Карта жителя Самарской области») (далее – социальная карта) сопровождающего (далее – заявители, получатели).

Компенсация предоставляется проживающим на территории Самарской области гражданам Российской Федерации, а также иностранным гражданам и лицам без гражданства, относящимся к категории лиц, указанной в абзаце первом настоящего пункта.

Компенсация назначается и выплачивается за истекшее время, но не более чем за шесть месяцев, предшествующих месяцу, в котором подано заявление о назначении компенсации со всеми необходимыми документами и (или) сведениями.

Сумма компенсации определяется на основании суммы пополнения транспортного приложения социальной карты сопровождающего.

4. Предоставление компенсации осуществляется на основании заявления о назначении компенсации, поданного по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку заявителем лично или через своего представителя в уполномоченный орган по месту жительства (пребывания) на территории Самарской области, либо в электронной форме с использованием информационно-телекоммуникационной инфраструктуры.

Для предоставления компенсации необходимы следующие документы (сведения):

1) паспорт гражданина Российской Федерации или иной документ, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации (при личном обращении);

2) документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина (паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным

договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина) (при личном обращении);

3) документ, удостоверяющий личность лица без гражданства (разрешение на временное проживание, временное удостоверение личности лица без гражданства, вид на жительство, документ, выданный иностранным государством и признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства) (при личном обращении);

4) сведения Министерства внутренних дел Российской Федерации о регистрации заявителя по месту жительства или пребывания на территории Самарской области.

В случае отсутствия регистрации по месту жительства или пребывания на территории Самарской области, заявителем могут быть представлены иные документы, подтверждающие фактическое проживание заявителя на территории Самарской области: решение суда об установлении факта проживания на территории Самарской области, договор найма жилого помещения, договор безвозмездного пользования жилым помещением, заключенные в соответствии с нормами действующего законодательства;

5) документ (сведения) об установлении инвалидности I группы по зрению;

6) социальная карта (сведения о социальной карте) сопровождающего лица;

7) кассовые чеки о пополнении транспортного приложения социальной карты за месяцы осуществления соответствующих расходов (в случае проезда сопровождающего лица с использованием социальной карты);

8) сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования Российской Федерации (далее – СНИЛС);

9) реквизиты счета заявителя, открытого в кредитной организации на территории Российской Федерации (при условии выбора способа получения компенсации через кредитную организацию);

10) документы, удостоверяющие личность и полномочия представителя (если заявление подано представителем заявителя).

В случае если доверенность удостоверена нотариально, документ, удостоверяющий личность заявителя, интересы которого представляются, не требуется.

Документы, указанные в подпунктах 1 – 3, абзаце втором подпункта 4, подпунктах 7, 9, 10 настоящего пункта, представляются заявителем (представителем) самостоятельно в виде подлинников либо их копий, заверенных в установленном действующим законодательством порядке.

Документы (сведения), установленные абзацем первым подпункта 4, подпунктами 5, 6, 8 настоящего пункта, запрашиваются в рамках межведомственного взаимодействия в соответствии с Федеральным законом «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг». Заявитель (представитель) вправе представить документы (сведения), указанные в абзаце первом подпункта 4, подпунктах 5, 6, 8 настоящего пункта, по собственной инициативе.

Заявитель (представитель) несет ответственность за достоверность документов и сведений, представленных им самостоятельно.

5. При личном обращении заявителя (представителя) специалист уполномоченного органа устанавливает его личность, определяет действительность представленных документов, дает оценку правильности их оформления.

Представленные заявителем (представителем) документы не должны содержать подчисток либо приписок, зачеркнутых слов и иных не оговоренных в них исправлений, а также серьезных повреждений, не позволяющих однозначно толковать их содержание.

При выявлении несоответствия представленных документов требованиям, указанным в абзаце втором настоящего пункта, специалист уполномоченного органа отказывает в приеме заявления, дает разъяснения заявителю (представителю) о содержании выявленных недостатков в представленных документах и возвращает их заявителю.

В случае соответствия представленных заявителем (представителем) документов требованиям, указанным в абзаце втором настоящего пункта специалист уполномоченного органа регистрирует заявление, сканирует представленные заявителем (представителем) оригиналы документов (копии документов, заверенные в установленном законом порядке), возвращает их заявителю (представителю) и в течение одного рабочего дня формирует в отношении заявителя электронное личное дело в ГИС СО «НМСПН».

Регистрация заявления независимо от способа его направления осуществляется в ГИС СО «НМСПН» не позднее одного рабочего дня со дня его поступления.

В случае подачи заявления и документов в электронной форме с использованием информационно-телекоммуникационной инфраструктуры заявителю не позднее одного рабочего дня, следующего за днем поступления в уполномоченный орган заявления и документов, направляется электронное уведомление о регистрации заявления.

В случае если к заявлению приложены не все необходимые для предоставления компенсации документы, подлежащие представлению заявителем (представителем), специалист уполномоченного органа выдает заявителю (представителю) на руки или направляет в электронной форме с использованием информационно-телекоммуникационной инфраструктуры уведомление по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку, содержащее перечень документов, которые ему необходимо представить дополнительно в течение пяти рабочих дней со дня получения указанной информации. При этом уполномоченный орган приостанавливает рассмотрение заявления о предоставлении компенсации до момента

представления заявителем (представителем) полного комплекта документов, подлежащих представлению заявителем (представителем), но не более чем на пять рабочих дней.

Специалист уполномоченного органа направляет межведомственные запросы в целях получения необходимых для предоставления компенсации документов и сведений в течение одного рабочего со дня регистрации заявления в уполномоченном органе.

По истечении пяти рабочих дней со дня приостановления рассмотрения заявления сотрудник уполномоченного органа рассматривает заявление о предоставлении компенсации со всеми документами, представленными заявителем (представителем), и полученными ответами на межведомственные запросы.

Решение о назначении (об отказе в назначении) компенсации принимается не позднее второго рабочего дня со дня получения всех необходимых для принятия соответствующего решения документов (копий документов, сведений) и оформляется уполномоченным органом по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку.

Решение о назначении (об отказе в назначении) компенсации подписывается усиленной квалифицированной электронной подписью должностного лица уполномоченного органа в ГИС СО «НМСПН».

Уполномоченный орган в течение трех рабочих дней со дня принятия решения о назначении (об отказе в назначении) компенсации направляет заявителю уведомление по форме согласно приложению 4 к настоящему Порядку о назначении (об отказе в назначении) ему выплаты в письменном виде по адресу места жительства, указанному в заявлении (в том числе посредством электронной почты (при наличии), либо в электронной форме с использованием информационно-телекоммуникационной инфраструктуры (в случае подачи заявления в электронном виде).

Решение о назначении компенсации в 5-дневный срок с момента его принятия направляется уполномоченным органом в министерство.

Сведения о предоставлении компенсации размещаются министерством в государственной информационной системе «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере» в течение одного рабочего дня после принятия решения о ее назначении.

6. Основаниями для отказа в предоставлении компенсации являются:

1) несоответствие статуса лица, обратившегося за предоставлением компенсации, категориям граждан, указанных в пункте 3 настоящего Порядка;

2) наличие в заявлении о назначении компенсации и (или) документах (сведениях), представляемых заявителем (представителем) самостоятельно, недостоверной и (или) неполной информации;

3) непредставление заявителем (представителем) в уполномоченный орган документов (сведений), необходимых для принятия решения о назначении компенсации, которые заявитель (представитель) должен представить самостоятельно;

4) отсутствие регистрации заявителя по месту жительства или пребывания на территории Самарской области или отсутствие иных документов, подтверждающих факт его пребывания (проживания) на территории Самарской области, предусмотренных абзацем вторым подпункта 4 пункта 4 настоящего Порядка;

5) отсутствие у заявителя на момент обращения за предоставлением компенсации статуса инвалида I группы по зрению.

7. Формирование выплатного массива получателей компенсации на основании данных, поступивших от уполномоченных органов, и статистических данных осуществляется государственным казенным учреждением Самарской области «Региональный центр обеспечения социальной поддержки населения» (далее – региональный центр).

Формирование выплатных документов, их передача в кредитные организации и отделения федеральной почтовой связи осуществляется региональным центром.

Выплата компенсации осуществляется в течение 45 дней со дня подачи заявления со всеми необходимыми документами и (или) сведениями через кредитные организации либо отделения почтовой связи по месту жительства получателя.

Информация о выплате и доставке компенсации хранится в электронной форме в государственной информационной системе Самарской области «Централизованная система мер социальной поддержки населения».

Решения о назначении (об отказе в назначении) компенсации хранятся в электронной форме в ГИС СО «НМСПН».

8. Неполученная заявителем сумма компенсации по вине министерства и (или) уполномоченного органа выплачивается за прошлое время, но не более чем за три года со дня возникновения права на получение компенсации.

9. Суммы компенсации, излишне выплаченные вследствие представления заявителем документов, содержащих недостоверные сведения, несвоевременного сообщения им сведений, влияющих на право получения компенсации, взыскивается в порядке, установленном действующим законодательством.

10. Споры по вопросам назначения компенсации рассматриваются в установленном действующим законодательством порядке.

11. Сумма компенсации, причитающаяся получателю и не полученная им при жизни, выплачивается проживавшим совместно с умершим на день его смерти членам его семьи, если обращение за неполученной компенсацией последовало не позднее чем до истечения шести месяцев со дня его смерти. При обращении нескольких членов семьи за неполученной компенсацией сумма компенсации делится между ними поровну.

11.1. При отсутствии лиц, имеющих право на недополученную компенсацию, или при непредъявлении этими лицами требований о выплате компенсации в установленный срок соответствующие суммы компенсации

наследуются на общих основаниях, установленных законодательством Российской Федерации.

12. Финансирование расходов на выплату компенсаций осуществляется за счет средств областного бюджета.

12.1. Министерство ежемесячно до 15-го числа месяца, следующего за отчетным, представляет в министерство финансов Самарской области отчет о финансировании расходов на выплату компенсаций.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1
к Порядку назначения
и предоставления компенсации
инвалидам I группы по зрению,
проживающим в Самарской
области, стоимости проезда
сопровождающего лица
на городском и внутрирайонном
общественном транспорте
(кроме такси) на территории
Самарской области

Руководителю ГКУ СО «Главное управление
социальной защиты населения _____ округа»
от _____

_____ (Ф.И.О. заявителя указывается полностью)

_____ (дата рождения (число, месяц, год)

зарегистрированного по адресу: _____

_____ (индекс, город (район города) /муниципальный район), населенный пункт,
улица, дом, квартира)

документ, удостоверяющий личность (паспорт):

серия _____ номер _____

кем выдан _____

дата выдачи _____

СНИЛС _____ пол _____

контактные данные _____

_____ (номер телефона, адрес электронной почты)

Ф.И.О. представителя заявителя (при наличии) _____

_____ (Ф.И.О. указывается полностью)

_____ (дата рождения (число, месяц, год)

контактный телефон: _____

место жительства, пребывания _____

СНИЛС _____ пол _____

документ, удостоверяющий личность (паспорт):

серия _____ номер _____

кем выдан _____

дата выдачи _____

документ, подтверждающий полномочия
представителя заявителя: _____

ПРИЛОЖЕНИЕ
к заявлению

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Субъект персональных данных _____

_____ (Ф.И.О. полностью)

в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона «О персональных
данных», документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____

№ _____ выдан _____

_____ (наименование документа, серия, номер, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

проживающий(ая) по адресу: _____

номер телефона, E-mail, _____

_____ (Ф.И.О. представителя субъекта персональных данных)

проживающий(ая) по адресу: _____

документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____

№ _____ выдан _____

_____ (наименование документа, серия, номер, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

на основании: _____ от _____ № _____

(реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя)

даю свое согласие ГКУ СО «Главное управление социальной защиты
населения _____ округа», расположенному
по адресу: _____

(далее – Оператор), на обработку моих персональных данных
и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих
интересах.

Подтверждаю, что на момент подписания согласия я не ограничен
в дееспособности, под опекой, попечительством, патронажем не состою.

По состоянию здоровья могу самостоятельно осуществлять
и защищать свои права и исполнять обязанности, не страдаю заболеваниями,
препятствующими осознать суть заключаемого согласия и обстоятельства его
заключения.

Согласие дается мною для целей: предоставление компенсации инвалидам I группы по зрению, проживающим в Самарской области, стоимости проезда сопровождающего лица на городском и внутрирайонном общественном транспорте (кроме такси) на территории Самарской области в соответствии с постановлением Правительства Самарской области от 18.12.2023 № 1060 «Об установлении отдельных расходных обязательств Самарской области в сфере развития социальной защиты населения в Самарской области и утверждении порядков (положений) о предоставлении (назначении) отдельных видов социальных выплат» и распространяется на следующую информацию:

персональные данные: любая информация, относящаяся к определенному или определяемому на основании такой информации физическому лицу (субъекту персональных данных), в том числе фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное, социальное, имущественное положение, образование, профессия, род занятий, сведения о семье, доходы и расходы, паспортные данные, место регистрации, ИНН, справка о наличии инвалидности, банковские реквизиты, изображения (фото, видеоматериал), информация о профессиональной деятельности и другая информация субъекта персональных данных и данных членов его семьи, выше не упомянутая, но в силу возникшей необходимости в ходе обработки документации субъекта персональных данных, о которой ранее не было известно и отсутствие которой является препятствием для получения социальных выплат;

специальные категории персональных данных: расовая и национальная принадлежность, политические взгляды, религиозные или философские убеждения, состояние здоровья и иная медицинская информация.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление Оператором любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом федерального законодательства.

Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные на бумажных носителях, в информационных системах персональных данных с использованием и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом, при участии человека.

Все персональные данные передаются мною Оператору на безвозмездной основе.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством моего письменного заявления, которое может быть направлено в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручено лично под расписку представителю Оператора.

Настоящее согласие дано мной «_____» _____ 20____ г. и действительно со дня его подписания на весь период организации и реализации Оператором полномочий в сфере предоставления социальных выплат в соответствии с законодательством Российской Федерации и (или) субъекта Российской Федерации.

Субъект (представитель) субъекта персональных данных: _____
(подпись)

(расшифровка подписи)

ПРИЛОЖЕНИЕ 2
к Порядку назначения
и предоставления компенсации
инвалидам I группы по зрению,
проживающим в Самарской
области, стоимости проезда
сопровождающего лица
на городском и внутрирайонном
общественном транспорте
(кроме такси) на территории
Самарской области

(Ф.И.О. заявителя)

(почтовый адрес заявителя или адрес электронной почты)

(Ф.И.О. представителя (при наличии))

Уведомление

от _____ № _____ по заявлению от _____ № _____,
поданному в ГКУ СО «Главное управление социальной защиты населения
_____ округа» в соответствии с Порядком назначения
и предоставления компенсации инвалидам I группы по зрению, проживающим
в Самарской области, стоимости проезда сопровождающего лица
на городском и внутрирайонном общественном транспорте (кроме такси)
на территории Самарской области, утвержденным постановлением
Правительства Самарской области от 18.12.2023 № 1060.

1. Документы, представленные с заявлением:

№ п/п	Наименование документа
----------	------------------------

1.

2.

«__» _____ 20__ г. / _____ / _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

2. Документы, которые необходимо представить дополнительно
для предоставления компенсации:

№ п/п	Наименование документа
----------	------------------------

1.

2.

Указанные документы необходимо представить не позднее: _____
(дата)

Уведомление мною получено:

« ____ » _____ 20 ____ г. / _____ / _____ /
(дата) (подпись заявителя) (расшифровка подписи)

Уведомление направлено заявителю (его представителю) (нужное подчеркнуть):

_____ / _____ /
(способ направления) (дата направления) (подпись) (расшифровка подписи)

ПРИЛОЖЕНИЕ 3
к Порядку назначения
и предоставления компенсации
инвалидам I группы по зрению,
проживающим в Самарской
области, стоимости проезда
сопровождающего лица
на городском и внутрирайонном
общественном транспорте
(кроме такси) на территории
Самарской области

Решение
о назначении (об отказе в назначении)
компенсации
от _____ № _____

ГКУ СО «Главное управление социальной защиты населения
_____ округа»

Заявитель _____
(Ф.И.О. заявителя, дата рождения)

Адрес _____
(адрес проживания заявителя)

Дата обращения _____

Назначить компенсацию в размере _____

Отказать в назначении компенсации в связи с:

несоответствием статуса лица, обратившегося за предоставлением компенсации, категориям граждан, указанным в пункте 3 Порядка назначения и предоставления компенсации инвалидам I группы по зрению, проживающим в Самарской области, стоимости проезда сопровождающего лица на городском и внутрирайонном общественном транспорте (кроме такси) на территории Самарской области;

наличием в заявлении о назначении компенсации и (или) документах (сведениях), представляемых заявителем (представителем) самостоятельно, недостоверной и (или) неполной информации;

непредставлением заявителем (представителем) в уполномоченный орган документов (сведений), необходимых для принятия решения о назначении компенсации, которые заявитель (представитель) должен представить самостоятельно;

отсутствием регистрации заявителя по месту жительства или пребывания на территории Самарской области или отсутствием иных документов, подтверждающих факт его пребывания (проживания) на территории Самарской области;

отсутствием у заявителя на момент обращения за предоставлением компенсации статуса инвалида I группы по зрению.

Уполномоченное лицо _____

ПРИЛОЖЕНИЕ 4
к Порядку назначения
и предоставления компенсации
инвалидам I группы по зрению,
проживающим в Самарской
области, стоимости проезда
сопровождающего лица
на городском и внутрирайонном
общественном транспорте
(кроме такси) на территории
Самарской области

(Ф.И.О. заявителя)

(почтовый адрес заявителя или адрес электронной почты)

(Ф.И.О. представителя (при наличии))

Уведомление
о назначении (об отказе в назначении)
компенсации

ГКУ СО «Главное управление социальной защиты населения _____ округа» в соответствии с Порядком назначения и предоставления компенсации инвалидам I группы по зрению, проживающим в Самарской области, стоимости проезда сопровождающего лица на городском и внутрирайонном общественном транспорте (кроме такси) на территории Самарской области, утвержденным постановлением Правительства Самарской области от 18.12.2023 № 1060, принято решение о назначении (об отказе в назначении) (нужное подчеркнуть) Вам компенсации в связи с: _____.

(причина отказа в предоставлении со ссылкой на действующее законодательство)

Для сведения сообщаем, что решения, действия (бездействия) уполномоченного учреждения, должностных лиц уполномоченного учреждения, принятых (осуществленных) при предоставлении ими государственной услуги, могут быть обжалованы в досудебном либо в судебном порядке, установленном законодательством, любым способом, позволяющим определить факт и дату направления обращения об обжаловании.

Уполномоченное лицо _____

М.П.

ПРИЛОЖЕНИЕ 7
к постановлению Правительства
Самарской области

от 16.04.2026 № 248

ПОРЯДОК

предоставления компенсации ветеранам Великой Отечественной войны – труженикам тыла, ветеранам труда, гражданам, приравненным к ветеранам труда, реабилитированным лицам и лицам, признанным пострадавшими от политических репрессий, стоимости проезда по социальной необходимости на автомобильном транспорте междугородных внутриобластных маршрутов и железнодорожном транспорте пригородного сообщения в пределах Самарской области

1. Настоящий Порядок определяет механизм предоставления компенсации ветеранам Великой Отечественной войны – труженикам тыла, ветеранам труда, гражданам, приравненным к ветеранам труда, реабилитированным лицам и лицам, признанным пострадавшими от политических репрессий, стоимости проезда по социальной необходимости на автомобильном транспорте междугородных внутриобластных маршрутов и железнодорожном транспорте пригородного сообщения в пределах Самарской области (далее – компенсация стоимости проезда).

2. Предоставление компенсации стоимости проезда осуществляется министерством социально-демографической и семейной политики Самарской области (далее – министерство).

Прием документов (сведений), принятие решений о предоставлении (об отказе в предоставлении) компенсации стоимости проезда, формирование посредством государственной информационной системы Самарской области «Назначение мер социальной поддержки населению» (далее – ГИС СО «НМСПН») выплатных пакетов получателей осуществляется государственными казенными учреждениями социальной защиты, подведомственными министерству (далее – уполномоченные органы).

Министерство организует информирование заявителей о порядке и условиях получения компенсации стоимости проезда с привлечением

органов государственной власти Самарской области, подведомственных им учреждений, органов местного самоуправления (по согласованию), средств массовой информации, сети Интернет, а также иными не запрещенными законодательством Российской Федерации и Самарской области способами.

3. Компенсация стоимости проезда предоставляется в порядке оказания мер социальной поддержки:

ветеранам Великой Отечественной войны – труженикам тыла из числа лиц, указанных в подпункте 4 пункта 1 статьи 2 Федерального закона «О ветеранах», получающим пенсию;

реабилитированным лицам и лицам, признанным пострадавшими от политических репрессий, статус которым установлен в соответствии с законами Российской Федерации «О реабилитации репрессированных народов» и «О реабилитации жертв политических репрессий», получающим пенсию;

ветеранам труда из числа лиц, указанных в статье 7 Федерального закона «О ветеранах», и гражданам, приравненным к ветеранам труда по состоянию на 31 декабря 2004 года, получающим пенсию;

ветеранам труда, достигшим в период с 1 января 2019 года по 31 декабря 2027 года возраста 60 лет и более (мужчины), 55 лет и более (женщины), которым не установлена пенсия (далее – заявители, получатели).

Компенсация стоимости проезда предоставляется проживающим на территории Самарской области гражданам Российской Федерации, а также иностранным гражданам и лицам без гражданства, относящимся к категориям лиц, указанным в абзацах втором и третьем настоящего пункта.

3.1. Под проездом по социальной необходимости понимаются поездки: в медицинские учреждения в связи с имеющимися заболеваниями; с целью посещения больных родственников, находящихся в лечебных учреждениях, либо родственников, проживающих в стационарных учреждениях социального обслуживания;

при смене места жительства, связанной с чрезвычайными обстоятельствами;

для оформления юридических документов, связанных с возникновением, изменением либо прекращением имущественных прав заявителя, а также в случае обращения за судебной защитой личных неимущественных прав;

для посещения родственников, проходящих действительную военную службу по призыву в частях, находящихся на территории Самарской области; на похороны родственников.

3.2. Под междугородными внутриобластными маршрутами автомобильного транспорта в настоящем Порядке понимаются маршруты, проходящие за пределами черты города (другого населенного пункта) на расстоянии более 50 км и начинающиеся и оканчивающиеся в пределах Самарской области.

3.3. Компенсация стоимости проезда рассчитывается исходя из полной стоимости билета на проезд в автомобильном транспорте междугородных внутриобластных маршрутов (туда и обратно) или полной стоимости билета на проезд на железнодорожном транспорте пригородного сообщения (туда и обратно) в пределах Самарской области.

3.4. Предоставление компенсации стоимости проезда осуществляется на основании заявления о предоставлении компенсации стоимости проезда, поданного не позднее следующего месяца после совершения поездки, составленного по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку и поданного заявителем лично или его представителем в уполномоченный орган по месту жительства (пребывания) на территории Самарской области, либо в электронной форме с использованием информационно-телекоммуникационной инфраструктуры.

Для предоставления компенсации стоимости проезда необходимо представить следующие документы (сведения):

1) паспорт гражданина Российской Федерации или иной документ, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации (при личном обращении);

2) документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина (паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина) (при личном обращении);

3) документ, удостоверяющий личность лица без гражданства (разрешение на временное проживание, временное удостоверение личности лица без гражданства, вид на жительство, документ, выданный иностранным государством и признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства) (при личном обращении);

4) сведения Министерства внутренних дел Российской Федерации о регистрации заявителя по месту жительства или пребывания на территории Самарской области.

В случае отсутствия регистрации по месту жительства или пребывания на территории Самарской области заявителем могут быть представлены иные документы, подтверждающие фактическое проживание заявителя на территории Самарской области: решение суда об установлении факта проживания на территории Самарской области, договор найма жилого помещения, договор безвозмездного пользования жилым помещением, заключенные в соответствии с нормами действующего законодательства;

5) документ, подтверждающий, что поездка совершена по социальной необходимости (в зависимости от обстоятельств – из медицинского учреждения, стационарного учреждения социального обслуживания, органов местного самоуправления по факту чрезвычайных обстоятельств, воинских частей, судебных органов, регистрационных органов, нотариальных контор, органов записи актов гражданского состояния);

6) использованный проездной документ, подтверждающий расходы на проезд, с указанием начального и конечного пунктов поездки, его стоимости либо справку о факте проезда, выданную соответствующей транспортной организацией;

7) документ (сведения), подтверждающий статус лица, имеющего право на получение компенсации стоимости проезда;

8) документ (сведения) о получении пенсии (пожизненного содержания за работу (службу));

9) сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования Российской Федерации (далее – СНИЛС);

10) реквизиты счета заявителя, открытого в кредитной организации на территории Российской Федерации (при условии выбора способа получения ЕДВ через кредитную организацию);

11) документы, удостоверяющие личность и полномочия представителя.

В случае если доверенность удостоверена нотариально, документ, удостоверяющий личность заявителя, интересы которого представляются, не требуется.

Документы, указанные в подпунктах 1 – 3, абзаце втором подпункта 4, подпунктах 5, 6, 10, 11 настоящего пункта, представляются заявителем (представителем) самостоятельно в виде подлинников либо их копий, заверенных в установленном действующим законодательством порядке.

Документы (сведения), указанные в абзаце первом подпункта 4, подпунктах 7 – 9 настоящего пункта, запрашиваются в рамках межведомственного взаимодействия в соответствии с Федеральным законом «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг». Заявитель (представитель) вправе представить указанные документы (сведения) по собственной инициативе.

Заявитель (представитель) несет ответственность за достоверность документов и сведений, предоставленных им самостоятельно.

4. При личном обращении заявителя (представителя) специалист уполномоченного органа устанавливает его личность, определяет действительность представленных документов, дает оценку правильности их оформления.

Представленные заявителем (представителем) документы не должны содержать подчисток либо приписок, зачеркнутых слов и иных не оговоренных в них исправлений, а также повреждений, не позволяющих однозначно толковать их содержание.

При выявлении несоответствия представленных документов требованиям, указанным в абзаце втором настоящего пункта, специалист уполномоченного органа отказывает в приеме заявления, дает разъяснения заявителю (представителю) о содержании выявленных недостатков в представленных документах и возвращает их заявителю (представителю).

В случае соответствия представленных заявителем (представителем) документов требованиям, указанным в абзаце втором настоящего пункта, специалист уполномоченного органа регистрирует заявление, сканирует представленные заявителем (представителем) оригиналы документов (копии документов, заверенные в установленном законом порядке), возвращает их заявителю (представителю) и в течение одного рабочего дня формирует в отношении заявителя электронное личное дело в ГИС СО «НМСПН».

Регистрация заявления, независимо от способа его направления, осуществляется в ГИС СО «НМСПН» не позднее одного рабочего дня со дня его поступления.

В случае подачи заявления и документов в электронной форме с использованием информационно-телекоммуникационной инфраструктуры заявителю не позднее одного рабочего дня, следующего за днем поступления в уполномоченный орган заявления и документов, направляется электронное уведомление о регистрации заявления.

В случае если к заявлению приложены не все необходимые для предоставления компенсации стоимости проезда документы, специалист

уполномоченного органа выдает гражданину на руки или направляет в электронной форме с использованием информационно-телекоммуникационной инфраструктуры уведомление о перечне документов, которые ему необходимо представить дополнительно в течение пяти рабочих дней со дня получения заявителем (представителем) указанной информации, по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку. При этом уполномоченный орган приостанавливает рассмотрение заявления о предоставлении компенсации стоимости проезда до момента представления заявителем (представителем) полного комплекта документов, подлежащих представлению заявителем (представителем), но не более чем на пять рабочих дней.

Специалист уполномоченного органа направляет межведомственные запросы в целях получения необходимых для предоставления компенсации стоимости проезда документов и сведений в течение одного рабочего со дня регистрации заявления в уполномоченном органе.

По истечении пяти рабочих дней со дня приостановления рассмотрения заявления сотрудник уполномоченного органа рассматривает заявление о предоставлении компенсации стоимости проезда со всеми документами, представленными заявителем (представителем), и полученными ответами на межведомственные запросы.

Решение о предоставлении (об отказе в предоставлении) компенсации стоимости проезда принимается не позднее второго рабочего дня со дня получения всех необходимых для принятия соответствующего решения документов (копий документов, сведений) и оформляется уполномоченным органом по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку.

Решение о предоставлении компенсации стоимости проезда подписывается усиленной квалифицированной электронной подписью должностного лица уполномоченного органа в ГИС СО «НМСПН».

Уполномоченный орган в течение трех рабочих дней со дня принятия решения о предоставлении (об отказе в предоставлении) компенсации

стоимости проезда направляет заявителю уведомление о предоставлении (об отказе в предоставлении) ему компенсации стоимости проезда в письменном виде по адресу места жительства, указанному в заявлении (в том числе посредством электронной почты (при наличии), либо в электронной форме с использованием информационно-телекоммуникационной инфраструктуры (в случае подачи заявления в электронном виде) по форме согласно приложению 4 к настоящему Порядку.

Сведения о предоставлении компенсации стоимости проезда, размещаются министерством в государственной информационной системе «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере» в течение одного рабочего дня после дня принятия решения о ее предоставлении.

5. Основаниями для отказа в предоставлении компенсации стоимости проезда являются:

1) несоответствие статуса лица, обратившегося за предоставлением компенсации стоимости проезда, категориям граждан, указанных в пункте 3 настоящего Порядка;

2) наличие в заявлении о предоставлении компенсации стоимости проезда и (или) документах (сведениях), представляемых заявителем (представителем) самостоятельно, недостоверной и (или) неполной информации;

3) непредставление заявителем (представителем) в уполномоченный орган документов (сведений), необходимых для принятия решения о предоставлении компенсации стоимости проезда, которые заявитель (представитель) должен представить самостоятельно;

4) отсутствие регистрации заявителя по месту жительства или пребывания на территории Самарской области или отсутствие иных документов, подтверждающих факт его пребывания (проживания) на территории Самарской области, предусмотренных абзацем вторым подпункта 4 пункта 3 настоящего Порядка;

5) заявитель из числа лиц, указанных в абзацах со второго по четвертый пункта 3 настоящего Порядка, на момент обращения за предоставлением компенсации стоимости проезда не являлся пенсионером;

б) назначение пенсии заявителю, достигшему в период с 1 января 2019 года по 31 декабря 2027 года возраста 60 лет и более (мужчины), 55 лет и более (женщины).

6. Формирование выплатного массива получателей компенсации стоимости проезда на основании данных, поступивших от уполномоченных органов, и статистических данных осуществляется государственным казенным учреждением Самарской области «Региональный центр обеспечения социальной поддержки населения» (далее – региональный центр).

Формирование выплатных документов, их передача в кредитные организации и отделения федеральной почтовой связи осуществляется региональным центром.

Информация о выплате и доставке компенсации стоимости проезда хранится в электронной форме в государственной информационной системе Самарской области «Централизованная система мер социальной поддержки населения».

Решения о предоставлении (об отказе в предоставлении) компенсации стоимости проезда хранятся в электронной форме в ГИС СО «НМСПН».

7. Суммы компенсации стоимости проезда, излишне выплаченные вследствие предоставления заявителем (представителем) документов, содержащих недостоверные сведения, взыскивается в порядке, установленном действующим законодательством.

8. Споры по вопросам назначения компенсации стоимости проезда рассматриваются в установленном действующим законодательством порядке.

9. Финансирование расходов осуществляется за счет средств областного бюджета.

10. Министерство ежемесячно до 15-го числа месяца, следующего за отчетным, представляет в министерство финансов Самарской области отчет о финансировании расходов на компенсацию стоимости проезда.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1
к Порядку предоставления
компенсации ветеранам Великой
Отечественной войны – труженикам
тыла, ветеранам труда, гражданам,
приравненным к ветеранам труда,
реабилитированным лицам
и лицам, признанным пострадавшими
от политических репрессий,
стоимости проезда по социальной
необходимости на автомобильном
транспорте междугородных
внутриобластных маршрутов
и железнодорожном транспорте
пригородного сообщения
в пределах Самарской области

Руководителю ГКУ СО «Главное управление
социальной защиты населения _____ округа»
от _____

(Ф.И.О. заявителя указывается полностью)

(дата рождения (число, месяц, год)

зарегистрированному по адресу: _____

(индекс, город (район города) /муниципальный район), населенный пункт,
улица, дом, квартира)

документ, удостоверяющий личность (паспорт):
серия _____ номер _____
кем выдан _____

дата выдачи _____

СНИЛС _____ пол _____

контактные данные _____

(номер телефона, адрес электронной почты)

Ф.И.О. представителя заявителя (при наличии) _____

(Ф.И.О. указывается полностью)

(дата рождения (число, месяц, год)

контактный телефон _____

место жительства, пребывания _____

СНИЛС _____ пол _____

документ, удостоверяющий личность (паспорт):

Номер счета:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

через отделение почтовой связи _____.

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю.

Мне известно, что излишне выплаченная сумма компенсации стоимости проезда вследствие предоставления документов, содержащих недостоверные сведения, подлежит возврату в областной бюджет в установленный законом срок.

« ___ » _____ 20__ г. _____
 (дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Дата поступления заявления	Регистрационный номер заявления	Ф.И.О., подпись специалиста, принявшего заявление
-------------------------------	------------------------------------	--

 Расписка

Документы принял « ___ » _____ 20__ г. _____
 (дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Мне известно, что излишне выплаченная сумма компенсации стоимости проезда вследствие предоставления документов, содержащих недостоверные сведения, подлежит возврату в областной бюджет в установленный законом срок.

« ___ » _____ 20__ г. _____
 (дата) (подпись) (расшифровка подписи)

ПРИЛОЖЕНИЕ
к заявлению

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Субъект персональных данных _____

_____ (Ф.И.О. полностью)

в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона «О персональных
данных», документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____

№ _____ выдан _____

_____ (наименование документа, серия, номер, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

проживающий(ая) по адресу: _____

номер телефона, E-mail, _____

_____ (Ф.И.О. представителя субъекта персональных данных)

проживающий(ая) по адресу: _____

документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____

№ _____ выдан _____

_____ (наименование документа, серия, номер, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

на основании: _____ от _____ № _____

(реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя)

даю свое согласие ГКУ СО «Главное управление социальной защиты
населения _____ округа», расположенному
по адресу: _____

(далее – Оператор), на обработку моих персональных данных
и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих
интересах.

Подтверждаю, что на момент подписания согласия я не ограничен
в дееспособности, под опекой, попечительством, патронажем не состою.

По состоянию здоровья могу самостоятельно осуществлять
и защищать свои права и исполнять обязанности, не страдаю заболеваниями,
препятствующими осознать суть заключаемого согласия и обстоятельства его
заключения.

Согласие дается мною для целей: предоставление компенсации стоимости проезда по социальной необходимости на автомобильном транспорте междугородных внутриобластных маршрутов и железнодорожном транспорте пригородного сообщения в пределах Самарской области ветеранам Великой Отечественной войны – труженикам тыла, ветеранам труда, гражданам, приравненным к ветеранам труда, реабилитированным лицам и лицам, признанным пострадавшими от политических репрессий, в соответствии с постановлением Правительства Самарской области от 18.12.2023 № 1060 «Об установлении отдельных расходных обязательств Самарской области в сфере развития социальной защиты населения в Самарской области и утверждении порядков (положений) о предоставлении (назначении) отдельных видов социальных выплат», и распространяется на следующую информацию:

персональные данные: любая информация, относящаяся к определенному или определяемому на основании такой информации физическому лицу (субъекту персональных данных), в том числе фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное, социальное, имущественное положение, образование, профессия, род занятий, сведения о семье, доходы и расходы, паспортные данные, место регистрации, ИНН, справка о наличии инвалидности, банковские реквизиты, изображения (фото, видеоматериал), информация о профессиональной деятельности и другая информация субъекта персональных данных и данных членов его семьи, выше не упомянутая, но в силу возникшей необходимости в ходе обработки документации субъекта персональных данных, о которой ранее не было известно и отсутствие которой является препятствием для получения социальных выплат;

специальные категории персональных данных: расовая и национальная принадлежность, политические взгляды, религиозные или философские убеждения, состояние здоровья и иная медицинская информация.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление Оператором любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную

передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом федерального законодательства. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные на бумажных носителях, в информационных системах персональных данных с использованием и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом, при участии человека.

Все персональные данные передаются мною Оператору на безвозмездной основе.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством моего письменного заявления, которое может быть направлено в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручено лично под расписку представителю Оператора.

Настоящее согласие дано мной «_____» _____ 20____ г. и действительно со дня его подписания на весь период организации и реализации Оператором полномочий в сфере предоставления социальных выплат в соответствии с законодательством Российской Федерации и (или) субъекта Российской Федерации.

Субъект (представитель) субъекта персональных данных: _____
(подпись)

(расшифровка подписи)

ПРИЛОЖЕНИЕ 2
к Порядку предоставления
компенсации ветеранам Великой
Отечественной войны – труженикам
тыла, ветеранам труда, гражданам,
приравненным к ветеранам труда,
реабилитированным лицам
и лицам, признанным пострадавшими
от политических репрессий,
стоимости проезда по социальной
необходимости на автомобильном
транспорте междугородных
внутриобластных маршрутов
и железнодорожном транспорте
пригородного сообщения
в пределах Самарской области

(Ф.И.О. заявителя)

(почтовый адрес заявителя или адрес электронной почты)

(Ф.И.О. представителя (при наличии))

Уведомление

от _____ № _____ по заявлению от _____ № _____,
поданному в ГКУ СО «Главное управление социальной защиты населения
_____ округа» в соответствии с Порядком предоставления
компенсации ветеранам Великой Отечественной войны – труженикам тыла,
ветеранам труда, гражданам, приравненным к ветеранам труда,
реабилитированным лицам и лицам, признанным пострадавшими
от политических репрессий, стоимости проезда по социальной необходимости
на автомобильном транспорте междугородных внутриобластных маршрутов
и железнодорожном транспорте пригородного сообщения в пределах
Самарской области, утвержденным постановлением Правительства
Самарской области от 18.12.2023 № 1060.

1. Документы, представленные с заявлением:

№ п/п	Наименование документа
----------	------------------------

1.

2.

« ___ » _____ 20__ г. _____
 (дата) (подпись) (расшифровка подписи)

2. Документы, которые необходимо представить дополнительно для предоставления компенсации стоимости проезда:

№ п/п	Наименование документа
----------	------------------------

1.

2.

Указанные документы необходимо представить не позднее: _____
 (дата)

Уведомление мною получено:

« ___ » _____ 20__ г. _____
 (дата) (подпись заявителя) (расшифровка подписи)

Уведомление направлено заявителю (его представителю) (нужное подчеркнуть):

_____ (способ направления) _____ (дата направления) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

ПРИЛОЖЕНИЕ 3
к Порядку предоставления
компенсации ветеранам Великой
Отечественной войны – труженикам
тыла, ветеранам труда, гражданам,
приравненным к ветеранам труда,
реабилитированным лицам
и лицам, признанным пострадавшими
от политических репрессий, стоимости
проезда по социальной необходимости
на автомобильном транспорте
междугородных внутриобластных
маршрутов и железнодорожном
транспорте пригородного сообщения
в пределах Самарской области

Решение
о предоставлении (об отказе в предоставлении)
компенсации стоимости проезда
от _____ № _____

ГКУ СО «Главное управление социальной защиты населения
_____ округа».

Заявитель _____
(Ф.И.О. заявителя, дата рождения)

Адрес _____
(адрес проживания заявителя)

Категория _____
(категория лица, обратившегося за выплатой)

Дата обращения _____

Назначить компенсацию стоимости проезда в размере _____

Отказать в назначении компенсации стоимости проезда в связи с:

несоответствием статуса лица, обратившегося за предоставлением компенсации стоимости проезда, категориям граждан, указанных в пункте 3 Порядка предоставления компенсации ветеранам Великой Отечественной войны – труженикам тыла, ветеранам труда, гражданам, приравненным к ветеранам труда, реабилитированным лицам и лицам, признанным пострадавшими от политических репрессий, стоимости проезда по социальной необходимости на автомобильном транспорте междугородных внутриобластных маршрутов и железнодорожном транспорте пригородного сообщения в пределах Самарской области;

наличием в заявлении о предоставлении компенсации стоимости проезда и (или) документах (сведениях), представляемых заявителем (представителем) самостоятельно, недостоверной и (или) неполной информации;

непредставлением заявителем (представителем) в уполномоченный орган документов (сведений), необходимых для принятия решения о предоставлении компенсации стоимости проезда, которые заявитель (представитель) должен представить самостоятельно;

отсутствием регистрации заявителя по месту жительства или пребывания на территории Самарской области или отсутствием иных документов, подтверждающих факт его пребывания (проживания) на территории Самарской области;

отсутствием статуса пенсионера у заявителя на момент обращения за предоставлением компенсации стоимости проезда;

назначением пенсии заявителю, достигшему в период с 1 января 2019 года по 31 декабря 2027 года возраста 60 лет и более (мужчины), 55 лет и более (женщины).

Уполномоченное лицо _____

ПРИЛОЖЕНИЕ 4
к Порядку предоставления
компенсации ветеранам Великой
Отечественной войны – труженикам
тыла, ветеранам труда, гражданам,
приравненным к ветеранам труда,
реабилитированным лицам
и лицам, признанным пострадавшими
от политических репрессий, стоимости
проезда по социальной необходимости
на автомобильном транспорте
междугородных внутриобластных
маршрутов и железнодорожном
транспорте пригородного сообщения
в пределах Самарской области

(Ф.И.О. заявителя)

(почтовый адрес заявителя или адрес электронной почты)

(Ф.И.О. представителя (при наличии))

**Уведомление
о предоставлении (об отказе в предоставлении)
компенсации стоимости проезда**

ГКУ СО «Главное управление социальной защиты населения _____ округа» в соответствии с Порядком предоставления компенсации ветеранам Великой Отечественной войны – труженикам тыла, ветеранам труда, гражданам, приравненным к ветеранам труда, реабилитированным лицам и лицам, признанным пострадавшими от политических репрессий, стоимости проезда по социальной необходимости на автомобильном транспорте междугородных внутриобластных маршрутов и железнодорожном транспорте пригородного сообщения в пределах Самарской области, утвержденным постановлением Правительства Самарской области от 18.12.2023 № 1060, принято решение о предоставлении (об отказе в предоставлении) (нужное подчеркнуть) Вам компенсации стоимости проезда в связи с: _____

(причина отказа в предоставлении со ссылкой на действующее законодательство)

Для сведения сообщаем, что решения, действия (бездействия) уполномоченного учреждения, должностных лиц уполномоченного учреждения, принятых (осуществленных) при предоставлении ими государственной услуги, могут быть обжалованы в досудебном либо в судебном порядке, установленном законодательством, любым способом, позволяющим определить факт и дату направления обращения об обжаловании.

Уполномоченное лицо _____

М.П.

ПРИЛОЖЕНИЕ 8
к постановлению Правительства
Самарской области

от 16.04.2016 № 248

ПОЛОЖЕНИЕ

о предоставлении ежемесячной выплаты пенсионерам из числа бывших несовершеннолетних детей, находившихся в период Великой Отечественной войны в партизанских отрядах, и возмещении расходов на проезд один раз в два года к месту назначения и обратно на железнодорожном, водном, воздушном или междугородном автомобильном транспорте по территории Российской Федерации и стран ближнего зарубежья

1. Настоящее Положение определяет условия и механизм предоставления ежемесячной выплаты пенсионерам из числа бывших несовершеннолетних детей, находившихся в период Великой Отечественной войны в партизанских отрядах, и возмещения расходов на проезд один раз в два года к месту назначения и обратно на железнодорожном, водном, воздушном или междугородном автомобильном транспорте по территории Российской Федерации и стран ближнего зарубежья, проживающим на территории Самарской области (далее соответственно – ежемесячная выплата, возмещение расходов на проезд).

2. Предоставление ежемесячной выплаты и возмещения расходов на проезд осуществляется министерством социально-демографической и семейной политики Самарской области (далее – министерство).

Прием документов (сведений), принятие решений о предоставлении (об отказе в предоставлении) ежемесячной выплаты и возмещения расходов на проезд, формирование посредством государственной информационной системы Самарской области «Назначение мер социальной поддержки населению» (далее – ГИС СО «НМСПН») выплатных пакетов получателей ежемесячной выплаты и возмещения расходов осуществляется государственными казенными учреждениями социальной защиты, подведомственными министерству (далее – уполномоченные органы).

3. Министерство организует информирование заявителей о порядке и условиях получения ежемесячной выплаты и возмещения расходов на проезд с привлечением органов государственной власти Самарской области, подведомственных им учреждений, органов местного самоуправления (по согласованию), средств массовой информации, сети Интернет, а также иными не запрещенными законодательством Российской Федерации и Самарской области способами.

4. Ежемесячная выплата, возмещение расходов на проезд предоставляются в порядке оказания мер социальной поддержки гражданам из числа бывших несовершеннолетних детей, находившихся в период Великой Отечественной войны в партизанских отрядах, получающим пенсию в соответствии с пенсионным законодательством Российской Федерации (далее – заявители, получатели).

Ежемесячная выплата, возмещение расходов на проезд предоставляются проживающим на территории Самарской области гражданам Российской Федерации, а также иностранным гражданам и лицам без гражданства, относящимся к категориям лиц, указанным в абзаце первом настоящего пункта.

5. Предоставление ежемесячной выплаты осуществляется на основании заявления о назначении ежемесячной выплаты, составленного по форме согласно приложению 1 к настоящему Положению и представленного заявителем лично или представителем в уполномоченный орган по месту жительства (пребывания) на территории Самарской области или в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее – МФЦ), либо в электронной форме с использованием информационно-телекоммуникационной инфраструктуры, с 1 числа месяца подачи заявления, но не ранее даты приобретения права.

Ежемесячная выплата устанавливается на период получения пенсии.

Размер ежемесячной выплаты составляет 200 (двести) рублей в месяц.

Для предоставления ежемесячной выплаты необходимы следующие документы (сведения):

1) паспорт гражданина Российской Федерации или иной документ, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации (при личном обращении);

2) документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина (паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина) (при личном обращении);

3) документ, удостоверяющий личность лица без гражданства (разрешение на временное проживание, временное удостоверение личности лица без гражданства, вид на жительство, документ, выданный иностранным государством и признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства) (при личном обращении);

4) сведения Министерства внутренних дел Российской Федерации о регистрации заявителя по месту жительства или пребывания на территории Самарской области.

В случае отсутствия регистрации по месту жительства или пребывания на территории Самарской области заявителем могут быть представлены иные документы, подтверждающие фактическое проживание заявителя на территории Самарской области: решение суда об установлении факта проживания на территории Самарской области, договор найма жилого помещения, договор безвозмездного пользования жилым помещением, заключенные в соответствии с нормами действующего законодательства;

5) документы, архивные справки, подтверждающие нахождение в годы Великой Отечественной войны будучи несовершеннолетним ребенком в партизанских отрядах;

6) документ (сведения) о дате рождения заявителя;

7) документ (сведения) о назначении пенсии;

8) сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования Российской Федерации (далее – СНИЛС);

9) реквизиты счета заявителя, открытого в кредитной организации на территории Российской Федерации (при условии выбора способа получения ежемесячной выплаты через кредитную организацию);

10) документы, удостоверяющие личность и полномочия представителя.

В случае если доверенность удостоверена нотариально, документ, удостоверяющий личность заявителя, интересы которого представляются, не требуется.

Документы, указанные в подпунктах 1 – 3, абзаце втором подпункта 4, подпунктах 5, 9, 10 настоящего пункта, представляются заявителем (представителем) самостоятельно в виде подлинников либо их копий, заверенных в установленном действующим законодательством порядке.

Документы (сведения), указанные в абзаце первом подпункта 4, подпунктах 6 – 8 настоящего пункта, запрашиваются в рамках межведомственного взаимодействия в соответствии с Федеральным законом «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг». Заявитель (представитель) вправе представить указанные документы (сведения) по собственной инициативе.

Заявитель (представитель) несет ответственность за достоверность документов и сведений, представленных им самостоятельно.

6. При личном обращении заявителя (представителя) специалист уполномоченного органа устанавливает его личность, определяет действительность представленных документов, дает оценку правильности их оформления.

Представленные заявителем (представителем) документы не должны содержать подчисток либо приписок, зачеркнутых слов и иных

не оговоренных в них исправлений, а также повреждений, не позволяющих однозначно толковать их содержание.

При выявлении несоответствия представленных документов требованиям, указанным в абзаце втором настоящего пункта, специалист уполномоченного органа отказывает в приеме заявления, дает разъяснения заявителю (представителю) о содержании выявленных недостатков в представленных документах и возвращает их заявителю (представителю).

В случае соответствия представленных заявителем (представителем) документов требованиям, указанным в абзаце втором настоящего пункта, специалист уполномоченного органа регистрирует заявление, сканирует представленные заявителем (представителем) оригиналы документов (копии документов, заверенные в установленном законом порядке), возвращает их заявителю (представителю) и в течение одного рабочего дня формирует в отношении заявителя электронное личное дело в ГИС СО «НМСПН».

Регистрация заявления независимо от способа направления осуществляется в ГИС СО «НМСПН» не позднее одного рабочего дня со дня его поступления.

В случае подачи заявления и документов в электронной форме с использованием информационно-телекоммуникационной инфраструктуры заявителю не позднее одного рабочего дня, следующего за днем поступления в уполномоченный орган заявления и документов, направляется электронное уведомление о регистрации заявления.

Заявление и прилагаемые к нему документы, представленные заявителем (представителем) в МФЦ, регистрируются в установленном порядке специалистом МФЦ, ответственным за прием документов, и передаются в уполномоченный орган в срок, установленный соглашением о взаимодействии, заключенным между министерством и МФЦ.

В случае если к заявлению приложены не все необходимые для предоставления ежемесячной выплаты документы, специалист уполномоченного органа выдает заявителю (представителю) на руки или

направляет в электронной форме с использованием информационно-телекоммуникационной инфраструктуры уведомление по форме согласно приложению 2 к настоящему Положению, содержащее перечень документов, которые ему необходимо представить дополнительно в течение пяти рабочих дней со дня получения указанной информации. При этом уполномоченный орган приостанавливает рассмотрение заявления о предоставлении ежемесячной выплаты до момента представления заявителем (представителем) полного комплекта документов, необходимых для предоставления ежемесячной выплаты, подлежащих представлению заявителем (представителем), но не более чем на пять рабочих дней.

Специалист уполномоченного органа направляет межведомственные запросы в целях получения необходимых для предоставления ежемесячной выплаты документов и сведений в течение одного рабочего со дня регистрации заявления в уполномоченном органе.

По истечении пяти рабочих дней со дня приостановления рассмотрения заявления сотрудник уполномоченного органа рассматривает заявление о предоставлении ежемесячной выплаты со всеми документами, представленными заявителем (представителем), и полученными ответами на межведомственные запросы.

Решение о назначении (об отказе в назначении) ежемесячной выплаты принимается не позднее второго рабочего дня со дня получения всех необходимых для принятия соответствующего решения документов (копий документов, сведений) и оформляется уполномоченным органом по форме согласно приложению 3 к настоящему Положению.

Решение о назначении (об отказе в назначении) ежемесячной выплаты подписывается усиленной квалифицированной электронной подписью должностного лица уполномоченного органа в ГИС СО «НМСПН».

Уполномоченный орган в течение трех рабочих дней со дня принятия решения о назначении (об отказе в назначении) ежемесячной выплаты направляет заявителю уведомление о назначении (об отказе в назначении) ему

ежемесячной выплаты в письменном виде по форме согласно приложению 4 к настоящему Положению по адресу места жительства, указанному в заявлении (в том числе посредством электронной почты (при наличии), либо в электронной форме с использованием информационно-телекоммуникационной инфраструктуры (в случае подачи заявления в электронном виде).

Сведения о предоставлении ежемесячной выплаты, размещаются министерством в государственной информационной системе «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере» в течение одного рабочего дня после принятия решения о ее назначении.

7. Основаниями для отказа в предоставлении ежемесячной выплаты являются:

1) несоответствие статуса лица, обратившегося за предоставлением ежемесячной выплаты, категориям граждан, указанных в абзаце первом пункта 4 настоящего Положения;

2) наличие в заявлении о предоставлении ежемесячной выплаты и (или) документах (сведениях), представляемых заявителем (представителем) самостоятельно, недостоверной и (или) неполной информации;

3) непредставление заявителем (представителем) в уполномоченный орган документов (сведений), необходимых для принятия решения о назначении ежемесячной выплаты, которые заявитель (представитель) должен представить самостоятельно;

4) отсутствие регистрации заявителя по месту жительства или пребывания на территории Самарской области или отсутствие иных документов, подтверждающих факт его пребывания (проживания) на территории Самарской области, предусмотренных абзацем вторым подпункта 4 пункта 5 настоящего Положения;

5) заявитель на момент обращения за предоставлением ежемесячной выплаты не является пенсионером.

8. Право на получение ежемесячной выплаты прекращается с первого числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступили следующие обстоятельства:

смерть получателя (в том числе признание его умершим решением суда);

выезд на постоянное место жительства за пределы Самарской области;

прекращение выплаты пенсии;

подача получателем либо его законным или уполномоченным представителем (при наличии документов, подтверждающих их полномочия) заявления об отказе в получении ежемесячной выплаты.

Получатель обязан извещать уполномоченный орган о наступлении обстоятельств, влияющих на право получения им ежемесячной выплаты, в течение десяти дней со дня наступления указанных обстоятельств.

9. При смене получателем места жительства (пребывания) в пределах Самарской области учет и производство ежемесячной выплаты осуществляются по новому адресу получателя на основании представленных документов, подтверждающих смену жительства (пребывания). Предоставление ежемесячной выплаты осуществляется по новому адресу получателя начиная с первого числа месяца, следующего за месяцем, за который выплата была произведена.

10. Сумма ежемесячной выплаты, причитающаяся получателю и не полученная им при жизни, выплачивается проживавшим совместно с умершим на день его смерти членам его семьи, если обращение за неполученной ежемесячной выплатой последовало в течение шести месяцев со дня его смерти. При обращении нескольких членов семьи за неполученной ежемесячной выплатой сумма выплаты делится между ними поровну.

11. При отсутствии лиц, имеющих право на неполученную ежемесячную выплату, или при непредъявлении этими лицами требований о выплате в установленный срок соответствующие суммы выплаты наследуются на общих основаниях, установленных законодательством Российской Федерации.

12. Выплата ежемесячной выплаты организуется с 5-го по 25-е число учетного месяца следующими способами: через отделения связи по месту жительства получателя либо путем перечисления на счет получателя, открытый в кредитной организации на территории Российской Федерации. Способ выплаты ежемесячной выплаты определяется способом, указанным в заявлении получателя ежемесячной выплаты. Заявитель согласно поданному им заявлению имеет право выбрать один из перечисленных способов выплаты.

13. Возмещение пенсионерам из числа бывших несовершеннолетних детей, находившихся в период Великой Отечественной войны в партизанских отрядах, проживающим на территории Самарской области, расходов на проезд один раз в два года к месту назначения и обратно на железнодорожном, водном, воздушном или междугородном автомобильном транспорте по территории Российской Федерации и стран ближнего зарубежья (далее – возмещение расходов на проезд) осуществляется на основании заявления о возмещении расходов на проезд, поданного не позднее следующего месяца после совершения поездки по форме согласно приложению 5 к настоящему Положению заявителем лично или через своего представителя в уполномоченный орган по месту жительства (пребывания) на территории Самарской области или МФЦ либо в электронной форме с использованием информационно-телекоммуникационной инфраструктуры.

Возмещение расходов на проезд осуществляется один раз в два года.

Размер возмещения расходов на проезд составляет 5 000 (пять тысяч) рублей.

Для предоставления возмещения расходов на проезд необходимы следующие документы (сведения):

1) документ, удостоверяющий личность заявителя (при личном обращении);

2) сведения Министерства внутренних дел Российской Федерации о регистрации заявителя по месту жительства или пребывания на территории Самарской области.

В случае отсутствия регистрации по месту жительства или пребывания на территории Самарской области заявителем могут быть представлены иные документы, подтверждающие фактическое проживание заявителя на территории Самарской области: решение суда об установлении факта проживания на территории Самарской области, договор найма жилого помещения, договор безвозмездного пользования жилым помещением, заключенные в соответствии с нормами действующего законодательства;

3) документы, архивные справки, подтверждающие нахождение в годы Великой Отечественной войны будучи несовершеннолетним ребенком в партизанских отрядах;

4) документ (сведения) о дате рождения заявителя;

5) использованный проездной документ, подтверждающий расходы на проезд, с указанием начального и конечного пунктов поездки, его стоимости либо справку о факте проезда, выданную соответствующей транспортной организацией;

6) документ (сведения) о назначении пенсии;

7) сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования Российской Федерации (далее – СНИЛС);

8) реквизиты счета заявителя, открытого в кредитной организации на территории Российской Федерации, при условии выбора способа получения через кредитную организацию;

9) документы, удостоверяющие личность и полномочия представителя.

В случае если доверенность удостоверена нотариально, документ, удостоверяющий личность заявителя, интересы которого представляются, не требуется.

Документы, указанные в подпункте 1, абзаце втором подпункта 2, подпунктах 3, 5, 8, 9 настоящего пункта, представляются заявителем самостоятельно в виде подлинников либо их копий, заверенных в установленном действующим законодательством порядке.

Документы (сведения), указанные в абзаце первом подпункта 2, подпунктах 4, 6, 7 настоящего пункта, запрашиваются в рамках межведомственного взаимодействия в соответствии с Федеральным законом «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг». Заявитель (представитель) вправе представить указанные документы (сведения) по собственной инициативе.

Заявитель (представитель) несет ответственность за достоверность документов и сведений, представленных им самостоятельно.

14. При личном обращении заявителя (представителя) специалист уполномоченного органа устанавливает его личность, определяет действительность представленных документов, дает оценку правильности их оформления.

Представленные заявителем (представителем) документы не должны содержать подчисток либо приписок, зачеркнутых слов и иных не оговоренных в них исправлений, а также повреждений, не позволяющих однозначно толковать их содержание.

При выявлении несоответствия представленных документов требованиям, указанным в абзаце втором настоящего пункта, специалист уполномоченного органа отказывает в приеме заявления, дает разъяснения заявителю (представителю) о содержании выявленных недостатков в представленных документах и возвращает их заявителю (представителю).

В случае соответствия представленных заявителем (представителем) документов требованиям, указанным в абзаце втором настоящего пункта, специалист уполномоченного органа регистрирует заявление, сканирует представленные заявителем (представителем) оригиналы документов (копии документов, заверенные в установленном законом порядке), возвращает их заявителю (представителю) и в течение одного рабочего дня формирует в отношении заявителя электронное личное дело в ГИС СО «НМСПН».

Регистрация заявления независимо от способа направления осуществляется в ГИС СО «НМСПН» не позднее одного рабочего дня со дня его поступления.

В случае подачи заявления и документов в электронной форме с использованием информационно-телекоммуникационной инфраструктуры заявителю не позднее одного рабочего дня, следующего за днем поступления в уполномоченный орган заявления и документов, направляется электронное уведомление о регистрации заявления.

Заявление и прилагаемые к нему документы, представленные заявителем (представителем) в МФЦ, регистрируются в установленном порядке специалистом МФЦ, ответственным за прием документов, и передаются в уполномоченный орган в срок, установленный соглашением о взаимодействии, заключенным между министерством и МФЦ.

В случае если к заявлению приложены не все необходимые для возмещения расходов на проезд документы, подлежащие представлению заявителем (представителем), специалист уполномоченного органа выдает заявителю (представителю) на руки или направляет в электронной форме с использованием информационно-телекоммуникационной инфраструктуры уведомление по форме согласно приложению 6 к настоящему Положению, содержащее перечень документов, которые ему необходимо представить дополнительно в течение пяти рабочих дней со дня получения указанной информации. При этом уполномоченный орган приостанавливает рассмотрение заявления о возмещении расходов на проезд до момента представления заявителем (представителем) полного комплекта документов, подлежащих представлению заявителем (представителем), но не более чем на пять рабочих дней.

Специалист уполномоченного органа направляет межведомственные запросы в целях получения необходимых для возмещения расходов на проезд документов и сведений в течение одного рабочего со дня регистрации заявления в уполномоченном органе.

По истечении пяти рабочих дней со дня приостановления рассмотрения заявления сотрудник уполномоченного органа рассматривает заявление о возмещении расходов на проезд со всеми документами, представленными заявителем (представителем), и полученными ответами на межведомственные запросы.

Решение о возмещении (об отказе в возмещении) расходов на проезд принимается не позднее второго рабочего дня со дня получения всех необходимых для принятия соответствующего решения документов (копий документов, сведений) и оформляется уполномоченным органом по форме согласно приложению 7 к настоящему Положению.

Решение о возмещении (об отказе в возмещении) расходов на проезд подписывается усиленной квалифицированной электронной подписью должностного лица уполномоченного органа в ГИС СО «НМСПН».

Уполномоченный орган в течение трех рабочих дней со дня принятия решения о возмещении (об отказе в возмещении) расходов на проезд направляет заявителю уведомление о возмещении (об отказе в возмещении) ему расходов на проезд в письменном виде по адресу места жительства, указанному в заявлении (в том числе посредством электронной почты (при наличии), либо в электронной форме с использованием информационно-телекоммуникационной инфраструктуры (в случае подачи заявления в электронном виде) по форме согласно приложению 8 к настоящему Положению.

Сведения о возмещении расходов на проезд размещаются министерством в государственной информационной системе «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере» в течение одного рабочего дня после принятия решения о возмещении.

15. Основаниями для отказа в возмещении расходов на проезд являются:

1) несоответствие статуса лица, обратившегося за возмещением расходов на проезд, категориям граждан, указанных в абзаце первом пункта 4 настоящего Положения;

2) наличие в заявлении о возмещении расходов на проезд и (или) документах (сведениях), представляемых заявителем (представителем) самостоятельно, недостоверной и (или) неполной информации;

3) непредставление заявителем (представителем) в уполномоченный орган документов (сведений), необходимых для принятия решения о возмещении расходов на проезд, которые заявитель (представитель) должен представить самостоятельно;

4) отсутствие регистрации заявителя по месту жительства или пребывания на территории Самарской области или отсутствие иных документов, подтверждающих факт его пребывания (проживания) на территории Самарской области, предусмотренных абзацем вторым подпункта 2 пункта 13 настоящего Положения;

5) отсутствие у заявителя на момент обращения за возмещением расходов на проезд статуса пенсионера.

16. Выплата возмещения расходов на проезд производится министерством путем зачисления денежных средств на счета получателей, открытые в кредитных организациях, либо в отделениях связи по месту жительства (пребывания) получателя.

17. Формирование выплатного массива получателей ежемесячной выплаты и возмещения расходов на проезд на основании данных, поступивших от уполномоченных органов, и статистических данных осуществляется государственным казенным учреждением Самарской области «Региональный центр обеспечения социальной поддержки населения» (далее – региональный центр).

Формирование выплатных документов, их передача в кредитные организации и отделения федеральной почтовой связи осуществляется региональным центром.

Информация о выплате и доставке ежемесячной выплаты и возмещения расходов на проезд хранится в электронной форме в государственной

информационной системе Самарской области «Централизованная система мер социальной поддержки населения».

Решения о назначении (об отказе в назначении) ежемесячной выплаты, о возмещении (об отказе в возмещении) расходов на проезд хранятся в электронной форме в ГИС СО «НМСПН».

18. Суммы ежемесячной выплаты, а также возмещения расходов на проезд, излишне выплаченные вследствие представления заявителем документов, содержащих недостоверные сведения, несвоевременного сообщения им сведений, влияющих на право получения выплат, взыскивается в порядке, установленном действующим законодательством.

19. Споры по вопросам назначения ежемесячной выплаты и (или) возмещения расходов на проезд рассматриваются в установленном действующим законодательством порядке.

20. Финансирование расходов осуществляется за счет средств областного бюджета.

21. Министерство ежемесячно до 15-го числа месяца, следующего за отчетным, представляет в министерство финансов Самарской области отчет о численности получателей ежемесячной выплаты в разрезе муниципальных образований с указанием фактически произведенных расходов за отчетный месяц и нарастающим итогом за год и отчет о финансировании расходов на возмещение расходов на проезд.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к Положению о предоставлении
ежемесячной выплаты пенсионерам
из числа бывших несовершеннолетних
детей, находившихся в период Великой
Отечественной войны в партизанских
отрядах, и возмещении расходов
на проезд один раз в два года к месту
назначения и обратно
на железнодорожном, водном,
воздушном или междугородном
автомобильном транспорте
по территории Российской Федерации
и стран ближнего зарубежья

Руководителю ГКУ СО «Главное управление
социальной защиты населения _____ округа»
от _____

(Ф.И.О. заявителя указывается полностью)

(дата рождения (число, месяц, год)

зарегистрированному(ой) по адресу: _____

(индекс, город (район города) /муниципальный район), населенный пункт,
улица, дом, квартира)

документ, удостоверяющий личность (паспорт):
серия _____ номер _____
кем выдан _____

дата выдачи _____

СНИЛС _____ пол _____

контактные данные _____

(номер телефона, адрес электронной почты)

Ф.И.О. представителя заявителя (при наличии) _____

(Ф.И.О. указывается полностью)

(дата рождения (число, месяц, год)

контактный телефон _____

место жительства, пребывания _____

СНИЛС _____ пол _____

документ, удостоверяющий личность (паспорт):

серия _____ номер _____

на право получения ежемесячной выплаты, подлежит возврату в областной бюджет в установленный законом срок.

« ___ » _____ 20__ г. _____
 (дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Дата поступления заявления	Регистрационный номер заявления	Ф.И.О., подпись специалиста, принявшего заявление
----------------------------	---------------------------------	---

 Расписка

Документы принял « ___ » _____ 20__ г. _____
 (дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Обязуюсь извещать обо всех обстоятельствах, влияющих на право предоставления ежемесячной выплаты, в течение 10 дней со дня наступления указанных обстоятельств.

Мне известно, что излишне выплаченная сумма ежемесячной выплаты вследствие предоставления документов, содержащих недостоверные сведения, или несвоевременного предоставления сведений, влияющих на право получения ежемесячной выплаты, подлежит возврату в областной бюджет в установленный законом срок.

« ___ » _____ 20__ г. _____
 (дата) (подпись) (расшифровка подписи)

ПРИЛОЖЕНИЕ

к заявлению

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Субъект персональных данных _____

_____ (Ф.И.О. полностью)

в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона «О персональных данных», документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____

№ _____ выдан _____

_____,
(наименование документа, серия, номер, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

проживающий(ая) по адресу: _____

номер телефона, E-mail, _____

_____,
(Ф.И.О. представителя субъекта персональных данных)

проживающий(ая) по адресу: _____

документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____

№ _____ выдан _____

(наименование документа, серия, номер, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

на основании: _____ от _____ № _____

(реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя)

даю свое согласие ГКУ СО «Главное управление социальной защиты населения _____ округа», расположенному по адресу: _____

(далее – Оператор), на обработку моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Подтверждаю, что на момент подписания согласия я не ограничен в дееспособности, под опекой, попечительством, патронажем не состою.

По состоянию здоровья могу самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять обязанности, не страдаю заболеваниями, препятствующими осознать суть заключаемого согласия и обстоятельства его заключения.

Согласие дается мною для целей: предоставление ежемесячной выплаты пенсионерам из числа бывших несовершеннолетних детей, находившихся в период Великой Отечественной войны в партизанских отрядах, в соответствии с постановлением Правительства Самарской области от 18.12.2023 № 1060 «Об установлении отдельных расходных обязательств Самарской области в сфере развития социальной защиты населения в Самарской области и утверждении порядков (положений) о предоставлении (назначении) отдельных видов социальных выплат» и распространяется на следующую информацию:

персональные данные: любая информация, относящаяся к определенному или определяемому на основании такой информации физическому лицу (субъекту персональных данных), в том числе фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное, социальное, имущественное положение, образование, профессия, род занятий, сведения о семье, доходы и расходы, паспортные данные, место регистрации, ИНН, справка о наличии инвалидности, банковские реквизиты, изображения (фото, видеоматериал), информация о профессиональной деятельности и другая информация субъекта персональных данных и данных членов его семьи, выше не упомянутая, но в силу возникшей необходимости в ходе обработки документации субъекта персональных данных, о которой ранее не было известно и отсутствие которой является препятствием для получения социальных выплат;

специальные категории персональных данных: расовая и национальная принадлежность, политические взгляды, религиозные или философские убеждения, состояние здоровья и иная медицинская информация.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление Оператором любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом федерального законодательства. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные на бумажных

носителях, в информационных системах персональных данных с использованием и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом, при участии человека.

Все персональные данные передаются мною Оператору на безвозмездной основе.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством моего письменного заявления, которое может быть направлено в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручено лично под расписку представителю Оператора.

Настоящее согласие дано мной «_____» _____ 20____ г. и действительно со дня его подписания на весь период организации и реализации Оператором полномочий в сфере предоставления социальных выплат в соответствии с законодательством Российской Федерации и (или) субъекта Российской Федерации.

Субъект (представитель) субъекта персональных данных: _____
(подпись)

(расшифровка подписи)

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

к Положению о предоставлении
ежемесячной выплаты пенсионерам
из числа бывших несовершеннолетних
детей, находившихся в период Великой
Отечественной войны в партизанских
отрядах, и возмещении расходов
на проезд один раз в два года к месту
назначения и обратно
на железнодорожном, водном,
воздушном или междугородном
автомобильном транспорте
по территории Российской Федерации
и стран ближнего зарубежья

(Ф.И.О. заявителя)

(почтовый адрес заявителя или адрес электронной почты)

(Ф.И.О. представителя (при наличии))

Уведомление

от _____ № _____ по заявлению от _____
№ _____, поданному в ГКУ СО «Главное управление социальной защиты
населения _____ округа» в соответствии с Положением
о предоставлении ежемесячной выплаты пенсионерам из числа бывших
несовершеннолетних детей, находившихся в период Великой Отечественной
войны в партизанских отрядах, и возмещении расходов на проезд один раз
в два года к месту назначения и обратно на железнодорожном, водном,
воздушном или междугородном автомобильном транспорте по территории
Российской Федерации и стран ближнего зарубежья, утвержденным
постановлением Правительства Самарской области от 18.12.2023 № 1060.

1. Документы, представленные с заявлением:

№ п/п	Наименование документа
----------	------------------------

1.

2.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

2. Документы, которые необходимо представить дополнительно для предоставления ежемесячной выплаты:

№ п/п	Наименование документа
----------	------------------------

1.

2.

Указанные документы необходимо представить не позднее: _____.
(дата)

Уведомление мною получено:

« ____ » _____ 20__ г. _____
(дата) (подпись заявителя) (расшифровка подписи)

Уведомление направлено заявителю (его представителю) (нужное подчеркнуть):

_____ (способ направления) _____ (дата направления) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

к Положению о предоставлении
ежемесячной выплаты пенсионерам
из числа бывших несовершеннолетних
детей, находившихся в период Великой
Отечественной войны в партизанских
отрядах, и возмещении расходов
на проезд один раз в два года к месту
назначения и обратно
на железнодорожном, водном,
воздушном или междугородном
автомобильном транспорте
по территории Российской Федерации
и стран ближнего зарубежья

Решение
о назначении (об отказе в назначении)
ежемесячной выплаты
от _____ № _____

ГКУ СО «Главное управление социальной защиты населения
_____ округа».

Заявитель _____
(Ф.И.О. заявителя, дата рождения)

Адрес _____
(адрес проживания заявителя)

Дата обращения _____

Назначить ежемесячную выплату в размере _____

Отказать в назначении ежемесячной выплаты в связи с:

несоответствием статуса лица, обратившегося за предоставлением
ежемесячной выплаты, категориям граждан, указанных в пункте 4 Положения
о предоставлении ежемесячной выплаты пенсионерам из числа бывших
несовершеннолетних детей, находившихся в период Великой Отечественной
войны в партизанских отрядах, и возмещении расходов на проезд один раз
в два года к месту назначения и обратно на железнодорожном, водном,
воздушном или междугородном автомобильном транспорте по территории
Российской Федерации и стран ближнего зарубежья;

наличием в заявлении о предоставлении ежемесячной выплаты и (или)
документах (сведениях), представляемых заявителем (представителем)
самостоятельно, недостоверной и (или) неполной информации;

непредставлением заявителем (представителем) в уполномоченный орган документов (сведений), необходимых для принятия решения о назначении ежемесячной выплаты, которые заявитель (представитель) должен представить самостоятельно;

отсутствием регистрации заявителя по месту жительства или пребывания на территории Самарской области или отсутствием иных документов, подтверждающих факт его пребывания (проживания) на территории Самарской области;

заявитель на момент обращения за предоставлением ежемесячной выплаты не является пенсионером.

Уполномоченное лицо _____

ПРИЛОЖЕНИЕ 4

к Положению о предоставлении
ежемесячной выплаты пенсионерам
из числа бывших несовершеннолетних
детей, находившихся в период Великой
Отечественной войны в партизанских
отрядах, и возмещении расходов
на проезд один раз в два года к месту
назначения и обратно
на железнодорожном, водном,
воздушном или междугородном
автомобильном транспорте
по территории Российской Федерации
и стран ближнего зарубежья

(Ф.И.О. заявителя)

(почтовый адрес заявителя или адрес электронной почты)

(Ф.И.О. представителя (при наличии))

Уведомление о назначении (об отказе в назначении) ежемесячной выплаты

ГКУ СО «Главное управление социальной защиты населения
_____ округа» в соответствии с Положением предоставления
ежемесячной выплаты пенсионерам из числа бывших несовершеннолетних
детей, находившихся в период Великой Отечественной войны
в партизанских отрядах, и возмещении расходов на проезд один раз в два года
к месту назначения и обратно на железнодорожном, водном, воздушном или
междугородном автомобильном транспорте по территории Российской
Федерации и стран ближнего зарубежья, утвержденным постановлением
Правительства Самарской области от 18.12.2023 № 1060, принято решение
о назначении (об отказе в назначении) (нужное подчеркнуть) Вам
ежемесячной выплаты в связи с: _____

(причина отказа в предоставлении со ссылкой на действующее законодательство)

Для сведения сообщаем, что решения, действия (бездействия)
уполномоченного учреждения, должностных лиц уполномоченного

учреждения, принятые (осуществленные) при предоставлении ими государственной услуги, могут быть обжалованы в досудебном либо в судебном порядке, установленном законодательством, любым способом, позволяющим определить факт и дату направления обращения об обжаловании.

Уполномоченное лицо _____

М.П.

ПРИЛОЖЕНИЕ 5

к Положению о предоставлении
ежемесячной выплаты пенсионерам
из числа бывших несовершеннолетних
детей, находившихся в период Великой
Отечественной войны в партизанских
отрядах, и возмещении расходов
на проезд один раз в два года к месту
назначения и обратно
на железнодорожном, водном,
воздушном или междугородном
автомобильном транспорте
по территории Российской Федерации
и стран ближнего зарубежья

Руководителю ГКУ СО «Главное управление
социальной защиты населения _____ округа»
от _____

(Ф.И.О. заявителя указывается полностью)

(дата рождения (число, месяц, год)

зарегистрированного(ой) по адресу: _____

(индекс, город (район города) /муниципальный район), населенный пункт,
улица, дом, квартира)

документ, удостоверяющий личность (паспорт):

серия _____ номер _____

кем выдан _____

дата выдачи _____

СНИЛС _____ пол _____

контактные данные _____

(номер телефона, адрес электронной почты)

Ф.И.О. представителя заявителя (при наличии) _____

(Ф.И.О. указывается полностью)

(дата рождения (число, месяц, год)

контактный телефон _____

место жительства, пребывания _____

СНИЛС _____ пол _____

документ, удостоверяющий личность (паспорт):

серия _____ номер _____

кем выдан _____

Расписка

Документы принял « ____ » _____ 20__ г. _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Мне известно, что излишне выплаченная сумма возмещения расходов на проезд вследствие представления документов, содержащих недостоверные сведения, подлежит возврату в областной бюджет в установленный законом срок.

« ____ » _____ 20__ г. _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

ПРИЛОЖЕНИЕ

к заявлению

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Субъект персональных данных _____

_____ (Ф.И.О. полностью)

в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона «О персональных данных», документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____

№ _____ выдан _____

_____,
(наименование документа, серия, номер, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

проживающий(ая) по адресу: _____

_____,
номер телефона, E-mail, _____

_____,
(Ф.И.О. представителя субъекта персональных данных)

проживающий(ая) по адресу: _____

_____,
документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____

№ _____ выдан _____

_____,
(наименование документа, серия, номер, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

на основании: _____ от _____ № _____

(реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя)

даю свое согласие ГКУ СО «Главное управление социальной защиты населения _____ округа», расположенному

по адресу: _____

(далее – Оператор), на обработку моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Подтверждаю, что на момент подписания согласия я не ограничен в дееспособности, под опекой, попечительством, патронажем не состою.

По состоянию здоровья могу самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять обязанности, не страдаю заболеваниями, препятствующими осознать суть заключаемого согласия и обстоятельства его заключения.

Согласие дается мною для целей: предоставление возмещения расходов на проезд один раз в два года к месту назначения и обратно на железнодорожном, водном, воздушном или междугородном автомобильном транспорте по территории Российской Федерации и стран ближнего зарубежья в соответствии с постановлением Правительства Самарской области от 18.12.2023 № 1060 «Об установлении отдельных расходных обязательств Самарской области в сфере развития социальной защиты населения в Самарской области и утверждении порядков (положений) о предоставлении (назначении) отдельных видов социальных выплат» и распространяется на следующую информацию:

персональные данные: любая информация, относящаяся к определенному или определяемому на основании такой информации физическому лицу (субъекту персональных данных), в том числе фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное, социальное, имущественное положение, образование, профессия, род занятий, сведения о семье, доходы и расходы, паспортные данные, место регистрации, ИНН, справка о наличии инвалидности, банковские реквизиты, изображения (фото, видеоматериал), информация о профессиональной деятельности и другая информация субъекта персональных данных и данных членов его семьи, выше не упомянутая, но в силу возникшей необходимости в ходе обработки документации субъекта персональных данных, о которой ранее не было известно и отсутствие которой является препятствием для получения социальных выплат;

специальные категории персональных данных: расовая и национальная принадлежность, политические взгляды, религиозные или философские убеждения, состояние здоровья и иная медицинская информация.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление Оператором любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом федерального законодательства.

Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные на бумажных носителях, в информационных системах персональных данных с использованием и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом, при участии человека.

Все персональные данные передаются мною Оператору на безвозмездной основе.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством моего письменного заявления, которое может быть либо направлено в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручено лично под расписку представителю Оператора.

Настоящее согласие дано мной «_____» _____ 20____ г. и действительно со дня его подписания на весь период организации и реализации Оператором полномочий в сфере предоставления социальных выплат в соответствии с законодательством Российской Федерации и (или) субъекта Российской Федерации.

Субъект (представитель) субъекта персональных данных: _____
(подпись)

(расшифровка подписи)

ПРИЛОЖЕНИЕ 6

к Положению о предоставлении
ежемесячной выплаты пенсионерам
из числа бывших несовершеннолетних
детей, находившихся в период Великой
Отечественной войны в партизанских
отрядах, и возмещении расходов
на проезд один раз в два года к месту
назначения и обратно
на железнодорожном, водном,
воздушном или междугородном
автомобильном транспорте
по территории Российской Федерации
и стран ближнего зарубежья

(Ф.И.О. заявителя)

(почтовый адрес заявителя или адрес электронной почты)

(Ф.И.О. представителя (при наличии))

Уведомление

от _____ № _____ по заявлению от _____ № _____,
поданному в ГКУ СО «Главное управление социальной защиты населения
_____ округа» в соответствии с Положением
о предоставлении ежемесячной выплаты пенсионерам из числа бывших
несовершеннолетних детей, находившихся в период Великой Отечественной
войны в партизанских отрядах, и возмещении расходов на проезд один раз
в два года к месту назначения и обратно на железнодорожном, водном,
воздушном или междугородном автомобильном транспорте по территории
Российской Федерации и стран ближнего зарубежья, утвержденным
постановлением Правительства Самарской области от 18.12.2023 № 1060.

1. Документы, представленные с заявлением:

№ п/п	Наименование документа
----------	------------------------

1.

2.

« _____ » 20 ____ г.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

2. Документы, которые необходимо представить дополнительно для возмещения расходов на проезд:

№ п/п	Наименование документа
----------	------------------------

1.

2.

Указанные документы необходимо представить не позднее: _____
(дата)

Уведомление мною получено:

«__» _____ 20__ г. _____
(дата) (подпись заявителя) (расшифровка подписи)

Уведомление направлено заявителю (его представителю) (нужное подчеркнуть):

_____ (способ направления)

_____ (дата направления)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

ПРИЛОЖЕНИЕ 7

к Положению о предоставлении
ежемесячной выплаты пенсионерам
из числа бывших несовершеннолетних
детей, находившихся в период Великой
Отечественной войны в партизанских
отрядах, и возмещении расходов
на проезд один раз в два года к месту
назначения и обратно
на железнодорожном, водном,
воздушном или междугородном
автомобильном транспорте
по территории Российской Федерации
и стран ближнего зарубежья

Решение
о возмещении (об отказе в возмещении)
расходов на проезд
от _____ № _____

ГКУ СО «Главное управление социальной защиты населения
_____ округа».

Заявитель _____
(Ф.И.О. заявителя, дата рождения)

Адрес _____
(адрес проживания заявителя)

Дата обращения _____

Возместить расходы на проезд в размере _____

Отказать в возмещении расходов на проезд в связи с:

несоответствием статуса лица, обратившегося за возмещением расходов на проезд, категориям граждан, указанных в пункте 4 Положения о предоставлении ежемесячной выплаты пенсионерам из числа бывших несовершеннолетних детей, находившихся в период Великой Отечественной войны в партизанских отрядах, и возмещении расходов на проезд один раз в два года к месту назначения и обратно на железнодорожном, водном, воздушном или междугородном автомобильном транспорте по территории Российской Федерации и стран ближнего зарубежья;

наличием в заявлении о возмещении расходов на проезд и (или) документах (сведениях), представляемых заявителем (представителем) самостоятельно, недостоверной и (или) неполной информации;

непредставлением заявителем (представителем) в уполномоченный орган документов (сведений), необходимых для принятия решения о возмещении расходов на проезд, которые заявитель (представитель) должен представить самостоятельно;

отсутствием регистрации заявителя по месту жительства или пребывания на территории Самарской области или отсутствием иных документов, подтверждающих факт его пребывания (проживания) на территории Самарской области;

заявитель на момент обращения за возмещением расходов за проезд не является пенсионером.

Уполномоченное лицо _____

ПРИЛОЖЕНИЕ 8

к Положению о предоставлении
ежемесячной выплаты пенсионерам
из числа бывших несовершеннолетних
детей, находившихся в период Великой
Отечественной войны в партизанских
отрядах, и возмещении расходов
на проезд один раз в два года к месту
назначения и обратно
на железнодорожном, водном,
воздушном или междугородном
автомобильном транспорте
по территории Российской Федерации
и стран ближнего зарубежья

(Ф.И.О. заявителя)

(почтовый адрес заявителя или адрес электронной почты)

(Ф.И.О. представителя (при наличии))

Уведомление о возмещении (об отказе в возмещении) расходов на проезд

ГКУ СО «Главное управление социальной защиты населения
_____ округа» в соответствии с Положением о предоставлении
ежемесячной выплаты пенсионерам из числа бывших несовершеннолетних
детей, находившихся в период Великой Отечественной войны
в партизанских отрядах, и возмещении расходов на проезд один раз в два года
к месту назначения и обратно на железнодорожном, водном, воздушном или
междугородном автомобильном транспорте по территории Российской
Федерации и стран ближнего зарубежья, утвержденным постановлением
Правительства Самарской области от 18.12.2023 № 1060, принято решение
о возмещении (об отказе в возмещении) *(нужное подчеркнуть)* Вам расходов
на проезд в связи с: _____

(причина отказа в предоставлении со ссылкой на действующее законодательство)

Для сведения сообщаем, что решения, действия (бездействия)
уполномоченного учреждения, должностных лиц уполномоченного

учреждения, принятые (осуществленные) при предоставлении ими государственной услуги, могут быть обжалованы в досудебном либо в судебном порядке, установленном законодательством, любым способом, позволяющим определить факт и дату направления обращения об обжаловании.

Уполномоченное лицо _____

М.П.

ПРИЛОЖЕНИЕ 9
к постановлению Правительства
Самарской области

от 16.04.2026 № 248

Реестр

умерших граждан, погребение которых произведено специализированной службой по вопросам похоронного дела согласно гарантированному перечню услуг по погребению

(наименование специализированной службы)

№ п/п	Ф.И.О. умершего	Выписка о выборе получения услуг		Дата смерти (при наличии)	Дата погребения	Сумма возмещения стоимости услуг по погребению, руб.
		Номер	Дата выдачи			
1	2	3	4	5	6	7

Итого к оплате _____

(сумма прописью)

Руководитель специализированной службы _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

ПРИЛОЖЕНИЕ 10
к постановлению Правительства
Самарской области

от 16.04.2026 № 248

Реестр
умерших граждан, погребение которых произведено специализированной
службой по вопросам похоронного дела согласно перечню услуг
по погребению в соответствии со статьей 12 Федерального закона

(наименование специализированной службы)

№ п/п	Ф.И.О. умершего	Справка о смерти			Дата смерти	Дата погребения	Сумма возмещения стоимости услуг по погребению, руб.
		Номер формы	Дата выдачи	Регистра- ционный номер			
1	2	3	4	5	6	7	8

Итого к оплате _____
(сумма прописью)

Руководитель специализированной службы _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.