

**Приказ министерства социальной политики Липецкой области от 20 июня 2025 г. N 85-Н
"Об утверждении Порядка предоставления единовременной социальной выплаты в
случае смерти (гибели, признания безвестно отсутствующими или объявления
умершими) отдельных категорий граждан при выполнении задач в ходе проведения
специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной
Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей, в
ходе выполнения задач по отражению вооруженного вторжения на территорию
Российской Федерации или в ходе вооруженной провокации на Государственной
границе Российской Федерации..."**

Во исполнение [Закона](#) Липецкой области от 28 ноября 2024 года N 576-ОЗ "О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в связи с проведением специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей и членов их семей"

Приказываю:

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

Первый заместитель министра социальной политики Липецкой области

И.Г. Шевченко

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

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

1. Порядок предоставления единовременной социальной выплаты в случае смерти (гибели, признания безвестно отсутствующими или объявления умершими) отдельных категорий граждан при выполнении задач в ходе проведения специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей, в ходе выполнения задач по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации или в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и приграничных территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции (далее - Порядок) разработан в целях реализации Закона Липецкой области от 28 ноября 2024 года N 576-ОЗ "О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в связи с проведением специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей и членов их семей" (далее - Закон Липецкой области "О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в связи с проведением специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей и членов их семей") и устанавливает порядок предоставления единовременной социальной выплаты в случае смерти (гибели, признания безвестно отсутствующими или объявления умершими) отдельных категорий граждан, при выполнении задач в ходе проведения специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей (далее - специальная военная операция), в ходе выполнения задач по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации или в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и приграничных территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции (далее - отражение вооруженного вторжения, единовременная выплата).

2. Действие настоящего Порядка распространяется на членов семей отдельных категорий граждан, указанных в [пункте 1 статьи 2](#) Закона Липецкой области "О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в связи с проведением специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей и членов их семей", умерших (погибших, признанных безвестно отсутствующими или объявленных умершими) при выполнении задач в ходе проведения специальной военной операции или отражении вооруженного вторжения (далее - лица, принимавшие участие в СВО), проживавших на территории Липецкой области (далее - области) на дату их смерти (гибели, признания безвестно отсутствующими или объявления умершими).

3. Единовременная выплата предоставляется в размере 1 000 000 рублей членам семьи лиц, принимавших участие в СВО.

4. К членам семьи лиц, принимавших участие в СВО, относятся:

- 1) вдова (вдовец), не вступившая (не вступивший) в повторный брак;
- 2) родители, усыновители;
- 3) дети, не достигшие возраста 18 лет, или старше этого возраста, если они стали инвалидами до достижения ими возраста 18 лет, а также дети, обучающиеся в образовательных организациях по очной форме обучения, - до окончания обучения, но не более чем до достижения ими возраста 23 лет;
- 4) лица, находившиеся на иждивении лиц, принимавших участие в СВО;
- 5) лицо, достигшее возраста 50 и 55 лет (соответственно женщина и мужчина) или являющееся инвалидом, признанное на основании решения суда фактически воспитывавшим и содержавшим лицо, принимавшее участие в СВО, в течение не менее 5 лет до достижения им совершеннолетия (далее - фактический воспитатель).

5. Кроме того, в круг лиц, имеющих право на единовременную выплату, при наличии на момент принятия решения о предоставлении данной выплаты документов, подтверждающих соответствующие факты, имеющие юридическое значение, включаются:

1) ребенок, родившийся после даты смерти (гибели, признания безвестно отсутствующим или объявления умершим) лица, принимавшего участие в СВО, признанного отцом данного ребенка в соответствии с [частью 2 статьи 48](#) Семейного кодекса Российской Федерации;

2) ребенок, в отношении которого имеется решение суда об установлении факта признания отцовства лица, принимавшего участие в СВО, вступившее в законную силу после даты смерти (гибели, признания безвестно отсутствующим или объявления умершим) данного лица;

3) лица, указанные в [подпункте 4 пункта 4](#) Порядка, в отношении которых имеется решение суда об установлении факта нахождения на иждивении лица, принимавшего участие в СВО, вступившее в законную силу после даты смерти (гибели, признания безвестно отсутствующим или объявления умершим) данного лица;

4) лицо, указанное в [подпункте 5 пункта 4](#) Порядка, в отношении которого имеется решение суда о признании фактически воспитавшим и содержавшим лицо, принимавшего участие в СВО, вступившее в законную силу после даты смерти (гибели, признания безвестно отсутствующим или объявления умершим) данного лица.

6. Круг лиц, имеющих право на единовременную выплату определяется на дату смерти (гибели, признания безвестно отсутствующим или объявления умершим) лица, принимавшего участие в СВО.

7. Единовременная выплата распределяется в равных долях между лицами, имеющими право на единовременную выплату.

8. При отсутствии у лица, принимавшего участие в СВО членов семьи, указанных в [пункте 4](#) настоящего Порядка, единовременная выплата осуществляется в равных долях его совершеннолетним детям.

При отсутствии у лица, принимавшего участие в СВО членов семьи, указанных в [пункте 4](#) и [абзаце первом](#) настоящего пункта Порядка, единовременная выплата осуществляется в равных долях его полнородным и неполнородным братьям, сестрам.

9. Лица, имеющие право на единовременную выплату, вправе отказаться от ее получения, предоставив в учреждение социальной защиты населения области (далее - Учреждение) письменное заявление об отказе в получении данной выплаты.

10. В случае получения выплат по аналогичным основаниям, установленным законодательством других субъектов Российской Федерации или получения единовременной материальной помощи из резервного фонда Правительства Липецкой области, единовременной социальной выплаты, установленной [частью 2 статьи 3](#) Закона Липецкой области от 22 июня 2023 года N 345-ОЗ "О мерах социальной поддержки лиц, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей, членов их семей", единовременная выплата по одному и тому же основанию повторно не производится.

11. Заявление о предоставлении единовременной выплаты (далее - заявление) и прилагаемые к нему документы представляются в Учреждение посредством личного обращения или направляются заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении.

12. Для получения единовременной выплаты лица, указанные в [пунктах 4, 8](#) (далее - заявитель) настоящего Порядка или его представитель обращаются в Учреждение, с предъявлением документа, удостоверяющего личность, и документов, указанных в [пункте 13](#) настоящего Порядка.

Заявление подается по форме согласно [приложению 1](#) или [приложению 2](#) к Порядку.

К заявлению, поданному представителем заявителя, представляются документы, удостоверяющие полномочия представителя заявителя, а также документ, удостоверяющий его личность.

13. Одновременно с заявлением представляются следующие документы:

1) документ, подтверждающий смерть (гибель) лица, принимавшего участие в СВО;

2) акт(ы) гражданского состояния (о рождении, об усыновлении (удочерении), о регистрации брака, об установлении отцовства, о смерти), выданного(ных) компетентным органом иностранного государства - в случае регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства);

3) об обучении по очной форме обучения в образовательной организации высшего образования - на детей в возрасте от 18 до 23 лет;

4) об обучении по очной форме обучения в общеобразовательной организации, профессиональной образовательной организации - на детей в возрасте от 18 до 23 лет, обучающихся за пределами области;

5) вступившее в законную силу решение суда об установлении факта нахождения на иждивении лица, принимавшего участие в СВО;

6) вступившее в законную силу решение суда о признании лица фактическим воспитателем лица, принимавшего участие в СВО;

7) вступившее в законную силу решение суда о признании лица, принимавшего участие в СВО безвестно отсутствующим или об объявлении его умершим;

8) справка о подтверждении факта участия в специальной военной операции, выданная в соответствии с [постановлением](#) Правительства Российской Федерации от 9 октября 2024 года N 1354 "О порядке установления факта участия граждан Российской Федерации в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области" при направлении от федеральных органов исполнительной власти или федеральных государственных органов, за исключением Министерства обороны Российской Федерации (при выполнении задач в ходе проведения специальной военной операции);

9) документ, подтверждающий факт выполнения задач по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации (при выполнении задач по отражению вооруженного вторжения).

14. При подаче заявления при личном обращении в Учреждение им обеспечивается создание электронных образов заявления и представленных документов (сканируются документы в той форме, в которой они были представлены), после чего документы возвращаются заявителю (представителю заявителя), а также выдается расписка о получении заявления и прилагаемых документов с указанием их перечня и даты получения.

15. Заявитель (представитель заявителя) вправе направить заявление и копии документов в Учреждение почтовым отправлением с уведомлением о вручении. При направлении заявления заказным почтовым отправлением прилагаемые копии документов должны быть заверены нотариально или органами, выдавшими данные документы в установленном порядке.

16. Днем подачи заявления считается дата его поступления в Учреждение.

17. Заявление подлежит регистрации в день поступления в Учреждение в соответствии с установленным порядком делопроизводства.

На основании полученного заявления и прилагаемых документов Учреждение в отношении каждого заявителя формирует электронное учетное дело.

18. Основания для отказа в приеме заявления и приложенных к нему документов:

подача заявления лицом, не уполномоченным на осуществление таких действий;

представление неполного комплекта документов, указанных в [пунктах 12 - 13](#) настоящего Порядка;

представление документов, форма или содержание которых не соответствует требованиям, предъявляемым к их оформлению;

наличие в заявлении и документах подчисток, исправлений, повреждений, не позволяющих однозначно истолковать их содержание.

19. Учреждение не позднее 3 рабочих дней с даты подачи заявления, запрашивает в рамках межведомственного информационного взаимодействия документы (сведения), необходимые для предоставления единовременной выплаты:

сведения о рождении, заключении (расторжении) брака, об усыновлении (удочерении), об установлении отцовства, о родителях ребенка, о смерти, о перемене фамилии, имени, отчества, содержащиеся в Едином государственном реестре записей актов гражданского состояния, от Федеральной налоговой службы;

сведения о наличии инвалидности и ее группе (при наличии) у членов семьи лица принимавшего участие в СВО, о лишении (ограничении, восстановлении) родительских прав у родителей лица принимавшего участие в СВО, содержащиеся в государственной информационной системе "Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере", от Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации;

сведения об обучении по очной форме обучения в общеобразовательной организации, профессиональной образовательной организации - на детей в возрасте от 18 до 23 лет по очной форме обучения на территории области, от исполнительного органа области в сфере образования;

сведения о регистрации по месту жительства либо пребывания в пределах Российской Федерации, о ранее выданных паспортах гражданина Российской Федерации, удостоверяющих личность гражданина Российской Федерации на территории Российской Федерации, содержащиеся в ведомственной информационной системе, от Министерства внутренних дел Российской Федерации;

сведения, подтверждающие факт участия в специальной военной операции в отношении лица, в связи со смертью (гибелью, признанием безвестно отсутствующим или объявлением умершим) которого подано заявление, от Министерства обороны Российской Федерации;

сведения о неполучении выплат по аналогичным основаниям, установленным законодательством других субъектов Российской Федерации (в случае если члены семьи лиц, принимавших участие в СВО, указанные в [пунктах 4, 8](#) настоящего Порядка, имеют регистрацию по месту жительства или пребывания на территории другого субъекта Российской Федерации) - от уполномоченного органа (учреждения) субъекта Российской Федерации.

Заявитель (представитель заявителя) вправе представить указанные документы по собственной инициативе.

20. При поступлении в рамках межведомственного информационного взаимодействия информации, об отсутствии запрашиваемых сведений в информационных системах, Учреждение в течение 2 рабочих дней, следующих за днем получения указанной информации, уведомляет заявителя (представителя заявителя) способом, указанным в заявлении, позволяющим достоверно установить факт и дату направления уведомления, о необходимости представления документов, подтверждающих запрашиваемые сведения, в течение 3 рабочих дней со дня получения уведомления.

21. Учреждение в течение 20 рабочих дней со дня регистрации заявления рассматривает его и принимает решение о предоставлении единовременной выплаты либо об отказе в ее предоставлении по форме в соответствии с [приложениями 3](#) или [4](#) к Порядку.

22. В случае если документы, необходимые для предоставления единовременной выплаты в рамках межведомственного информационного взаимодействия не поступили в течение 5 рабочих дней со дня поступления межведомственного запроса в орган или организацию, предоставляющие документ и информацию или требуется проведение дополнительной проверки, сроки рассмотрения заявления продлеваются Учреждением на 20 рабочих дней.

При непоступлении в течение 2 рабочих дней со дня направления межведомственного запроса в Министерство обороны Российской Федерации сведений (документов), подтверждающих факт участия в специальной военной операции, срок рассмотрения заявления продлевается Учреждением на 30 календарных дней.

Если в период рассмотрения заявления поступило заявление от других лиц, имеющих право на единовременную выплату, срок рассмотрения заявления продлевается Учреждением на 20 рабочих дней.

В течение 2 рабочих дней со дня принятия решения о продлении срока рассмотрения заявления заявитель (представитель заявителя) уведомляется о принятом решении способом, указанным в заявлении, позволяющим достоверно установить факт и дату уведомления.

23. Основанием для принятия решения об отказе в предоставлении единовременной выплаты, является обнаружение недостоверных сведений, содержащихся в представленных документах, и (или) отсутствие оснований, дающих право на предоставление указанной выплаты.

24. В течение 3 рабочих дней, следующих за днем принятия решения, Учреждение направляет копию решения заявителю (представителю заявителя) способом, указанным в заявлении и позволяющим достоверно определить факт и дату его направления.

25. Единовременная выплата перечисляется Учреждением в течение 10 рабочих дней, следующих за днем принятия решения, на лицевой счет заявителя, открытый им в кредитной организации на территории Российской Федерации, в соответствии с реквизитами, указанными в заявлении, либо путем перевода через организации федеральной почтовой связи.

Единовременная выплата, причитающаяся несовершеннолетним детям лица, принимавшего участие в СВО, перечисляется на счета, открытые в кредитной организации родителем (усыновителем) на имя несовершеннолетнего ребенка.

26. Учреждение вправе проверять полноту и достоверность представленной заявителем (представителем заявителя) информации в заявлении и (или) документах (сведениях) путем направления официальных запросов в органы государственной власти Российской Федерации, исполнительные органы субъектов Российской Федерации, иные органы и организации.

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

Форма

В ОБУ "Центр социальной защиты

населения Липецкой области"

от _____

(фамилия, имя, отчество

(при наличии) заявителя)

проживающий(ей) по адресу: _____

Паспорт: серия _____ N _____

выдан _____

(наименование органа, выдавшего паспорт,

_____ дата выдачи)

Контактный телефон: _____

СНИЛС: _____

Адрес электронной почты (при наличии): _____

Заявление

В соответствии с [Законом](#) Липецкой области от 28 ноября 2024 года N 576-ОЗ "О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в связи с проведением специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей и членов их семей" прошу предоставить мне как члену семьи

(ФИО, дата рождения лица принимавшего участие в СВО)

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

(номер актовой записи о смерти)

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

Степень родства ^{<1>} _____, _____

(документ, подтверждающий родство)

N _____ серия _____ от " ____ " _____ 20__ года,

выдан _____,

(наименование органа, выдавшего документ, подтверждающего родство)

Сообщаю дополнительные сведения, в том числе об иных членах семьи, имеющих право на получение единовременной социальной выплаты ^{<2>}:

^{<1>} Указываются степень родства членов семьи, определенных [пунктом 2 статьи 2](#) Закона Липецкой области от 28.11.2024 года N 576-ОЗ "О дополнительных мерах социальной поддержки

От _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
принято заявление и следующие документы:

Дата приема заявления: " __ " _____ 20__ года

(должность специалиста, принявшего заявление)

(ФИО специалиста)

(подпись специалиста)

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

Форма

В ОБУ "Центр социальной защиты
населения Липецкой области"

От представителя заявителя

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
проживающего(ей) по адресу: _____

Паспорт: серия _____ N _____
выдан _____
(орган, выдавший паспорт)

(дата выдачи паспорта)
Действующий на основании документа,
подтверждающего полномочия
представителя заявителя: _____

Контактный телефон: _____
СНИЛС: _____
Адрес электронной почты (при наличии): _____

Заявление

В соответствии с [Законом](#) Липецкой области от 28 ноября 2024 года N 576-ОЗ "О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в связи с проведением специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей и членов их семей" прошу предоставить:

_____,
(ФИО, заявителя)
сведения о заявителе:

Таблица

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

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

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

Степень родства заявителя ^{<1>} _____,
(документ, подтверждающий родство)
N _____ серия _____ от " ____ " _____ 20__ года,
выдан _____,
(орган, выдавший документ, подтверждающего родство)

^{<1>} Указываются степень родства членов семьи, определенных [пунктом 2 статьи 2](#) Закона Липецкой области от 28.11.2024 года N 576-ОЗ "О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в связи с проведением специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей и членов их семей"

Сообщаю дополнительные сведения, в том числе об иных членах семьи, имеющих право на получение единовременной социальной выплаты ^{<2>}:

Расписка

От _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
принято заявление и следующие документы: _____

Дата приема заявления: " __ " _____ 20__ года

(должность специалиста, принявшего заявление)

(ФИО специалиста)

(подпись специалиста)

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

Денежные средства перечисляются в течение 10 рабочих дней со дня принятия решения.

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

Форма

Решение N _____

Дата _____

В соответствии с [Законом](#) Липецкой области от 28 ноября 2024 года N 576-ОЗ "О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в связи с проведением специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей и членов их семей" областное бюджетное учреждение "Центр социальной защиты населения Липецкой области" рассмотрело заявление(я) о предоставлении единовременной социальной выплаты в случае смерти (гибели, признания безвестно отсутствующими или объявления умершими) отдельных категорий граждан при выполнении задач в ходе проведения специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей, в ходе выполнения задач по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации или в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и приграничных территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции (далее - единовременная социальная выплата), в отношении:

ФИО умершего (погибшего, признанного безвестно отсутствующим или объявленного умершим) (дата рождения)

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

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

(должность)

(ФИО)

(подпись)

Печать

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

Форма

Решение N _____
Дата _____

В соответствии с Законом Липецкой области от 28 ноября 2024 года N 576-ОЗ "О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в связи с проведением специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей и членов их семей" областное бюджетное

учреждение "Центр социальной защиты населения Липецкой области" рассмотрело заявление(я) о предоставлении единовременной социальной выплаты в случае смерти (гибели, признания безвестно отсутствующими или объявления умершими) отдельных категорий граждан при выполнении задач в ходе проведения специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей, в ходе выполнения задач по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации или в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и приграничных территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции, и приняло решение об отказе в предоставлении единовременной социальной выплаты, следующим гражданам:

Таблица

N п/п	ФИО заявителя	Основание для отказа
1.		
2.		
...		

(должность)

(ФИО)

(подпись)

Печать