



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
Министерство социальной политики Свердловской области
ПРИКАЗ

10 сентября 2012

№ *583*

г. Екатеринбург

Об утверждении Положения о порядке регистрации заявлений и о порядке принятия решений о назначении ежемесячной денежной компенсации, установленной частями 9, 10 и 13 статьи 3 Федерального закона от 7 ноября 2011 г. № 306-ФЗ «О денежном довольствии военнослужащих и предоставлении им отдельных выплат», военнослужащим, гражданам, призванным на военные сборы, и членам их семей, пенсионное обеспечение которых осуществляется Пенсионным фондом Российской Федерации, в территориальных отраслевых исполнительных органах государственной власти Свердловской области - управлениях социальной политики Министерства социальной политики Свердловской области

В соответствии с пунктом 7 Правил выплаты ежемесячной денежной компенсации, установленной частями 9, 10 и 13 статьи 3 Федерального закона «О денежном довольствии военнослужащих и предоставлении им отдельных выплат», военнослужащим, гражданам, призванным на военные сборы, и членам их семей, пенсионное обеспечение которых осуществляется Пенсионным фондом Российской Федерации, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 22 февраля 2012 г. № 142,

ПРИКАЗЫВАЮ:

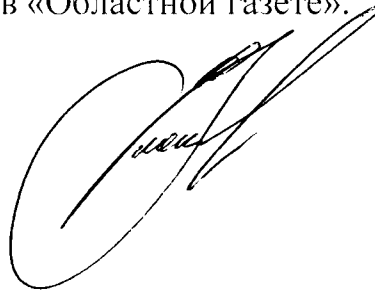
1. Утвердить Положение о порядке регистрации заявлений и о порядке принятия решений о назначении ежемесячной денежной компенсации, установленной частями 9, 10 и 13 статьи 3 Федерального закона от 7 ноября 2011 г. № 306-ФЗ «О денежном довольствии военнослужащих и предоставлении им отдельных выплат», военнослужащим, гражданам, призванным на военные сборы, и членам их семей, пенсионное обеспечение которых осуществляется Пенсионным фондом Российской Федерации, в территориальных отраслевых исполнительных органах государственной власти Свердловской области - управлениях социальной политики Министерства социальной политики Свердловской области (прилагается).

2. Начальнику отдела обеспечения и контроля социальных выплат Министерства социальной политики Свердловской области (Л.В. Сотникова) обеспечить методическое руководство территориальными отраслевыми исполнительными органами государственной власти Свердловской области - управлениями социальной политики Министерства социальной политики Свердловской области по вопросам применения утвержденного настоящим приказом положения.

3. Контроль за выполнением приказа возложить на заместителя министра социальной политики Свердловской области С.П.Золотова.

4. Настоящий приказ опубликовать в «Областной газете».

Министр

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized initial 'З' followed by the surname 'Злоказов' written in a cursive script.

А.В. Злоказов

Утверждено приказом
Министерства социальной политики Свердловской области
от 10.09.2013г. № 583
«Об утверждении Положения о порядке
регистрации заявлений и о порядке принятия
решений о назначении ежемесячной денежной
компенсации, установленной частями 9,
10 и 13 статьи 3 Федерального закона от
7 ноября 2011 г. № 306-ФЗ «О денежном
довольствии военнослужащих и предоставлении
им отдельных выплат» военнослужащим,
гражданам, призванным на военные сборы, и
членам их семей, пенсионное обеспечение
которых осуществляется Пенсионным Фондом
Российской Федерации, в территориальных
отраслевых исполнительных органах
государственной власти Свердловской области
-управлениях социальной политики
Министерства социальной политики
Свердловской области»

ПОЛОЖЕНИЕ

**о порядке регистрации заявлений и о порядке принятия решений о
назначении ежемесячной денежной компенсации, установленной частями 9,
10 и 13 статьи 3 Федерального закона от 7 ноября 2011 г. № 306-ФЗ «О
денежном довольствии военнослужащих и предоставлении им отдельных
выплат», военнослужащим, гражданам, призванным на военные сборы, и
членам их семей, пенсионное обеспечение которых осуществляется
Пенсионным Фондом Российской Федерации, в территориальных
отраслевых исполнительных органах государственной власти Свердловской
области – управлениях социальной политики Министерства социальной
политики Свердловской области**

1. Настоящее Положение определяет порядок регистрации заявлений о назначении ежемесячной денежной компенсации, установленной частями 9, 10 и 13 статьи 3 Федерального закона от 7 ноября 2011 г. № 306-ФЗ «О денежном довольствии военнослужащих и предоставлении им отдельных выплат» (далее - ежемесячная денежная компенсация и Федеральный закон соответственно), а также порядок принятия решений о ее назначении в территориальных отраслевых исполнительных органах государственной власти Свердловской области - управлениях социальной политики Министерства социальной политики Свердловской области (далее - управление социальной политики).

2. Для назначения ежемесячной денежной компенсации военнослужащие или граждане, призванные на военные сборы, которым в период прохождения

военной службы (военных сборов) либо после увольнения с военной службы (отчисления с военных сборов или окончания военных сборов) установлена инвалидность вследствие ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных ими при исполнении обязанностей военной службы, а также члены семьи умершего (погибшего) инвалида вследствие военной травмы либо военнослужащего или гражданина, призванного на военные сборы, погибшего (умершего) при исполнении обязанностей военной службы либо умершего вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученного им при исполнении обязанностей военной службы (далее - заявители), подают в управление социальной политики заявление по рекомендованной форме (Приложение №1) с указанием номера почтового отделения либо реквизитов счета, открытого в организации (филиале, структурном подразделении) Сберегательного банка Российской Федерации, для перечисления денежных средств (далее - заявление).

К заявлению прилагаются документы, предусмотренные пунктом 4 Правил выплаты ежемесячной денежной компенсации, установленной частями 9, 10 и 13 статьи 3 Федерального закона, военнослужащим, гражданам, призванным на военные сборы, и членам их семей, пенсионное обеспечение которых осуществляется Пенсионным фондом Российской Федерации, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 22 февраля 2012 г. № 142 (далее - Правила).

3. Заявление и документы, предусмотренные пунктом 4 Правил могут быть направлены по почте либо представлены заявителем или его представителем лично.

4. Заявление регистрируется в день подачи заявления в управление социальной политики в журнале регистрации заявлений на осуществление социальных выплат (далее - журнал).

5. Заявителю выдается расписка - уведомление, в которой указывается количество принятых документов, регистрационный номер заявления, дата регистрации заявления в журнале, фамилия и подпись должностного лица, принявшего заявление.

6. Днем принятия заявления считается день подачи заявления в управление социальной политики либо дата, указанная на штемпеле места отправления, если заявление направлено через организации почтовой связи. В случае пересылки заявления с необходимыми документами через организации почтовой связи подпись заявителя и копии документов должны быть заверены нотариально.

7. В случае подачи заявления через представителя в заявлении указываются также фамилия, имя, отчество, почтовый адрес места жительства (места пребывания, фактического проживания) представителя, наименование, номер и серия документа, удостоверяющего личность представителя, сведения об организации, выдавшей документ, удостоверяющий личность представителя и date его выдачи.

8. Должностное лицо, ответственное за прием и регистрацию заявлений, проверяет документы, удостоверяющие личность заявителя, а в случае обращения представителя заявителя - полномочия представителя; свидетельствует своей

подписью правильность внесения в заявление паспортных данных заявителя; снимает копии с подлинников документов, проставляет заверительную надпись, свою должность, личную подпись с ее расшифровкой и дату заверения, оригиналы возвращает заявителю.

9. При необходимости дополнительной проверки документов и подтверждения оснований для получения ежемесячной денежной компенсации срок принятия решения может быть продлен до 3 месяцев, о чем заявитель уведомляется письменно с указанием причин и предполагаемого срока принятия решения. При этом решение о назначении либо об отказе в назначении ежемесячной денежной компенсации принимается в течение 10 рабочих дней после окончания дополнительной проверки.

10. Управление социальной политики рассматривает заявление о назначении ежемесячной денежной компенсации в течение десяти рабочих дней со дня принятия заявления и принимает решение о назначении либо об отказе в назначении ежемесячной денежной компенсации. Копия решения в письменной форме направляется заявителю в течение 5 рабочих дней со дня принятия этого решения. В решении об отказе в назначении ежемесячной денежной компенсации указываются причины отказа и порядок его обжалования.

11. О необходимости продления срока принятия решения в течение 10 рабочих дней со дня принятия заявления издается приказ начальника управления социальной политики с указанием способа и срока проверки.

12. Результат рассмотрения заявления, в том числе о необходимости продления срока принятия решения указывается в журнале.

Приложение № 1
№ 306-ФЗ

к Положению о порядке регистрации заявлений и о порядке принятия решений о назначении ежемесячной денежной компенсации, установленной частями 9, 10 и 13 статьи 3 Федерального закона от 7 ноября 2011 г. «О денежном довольствии военнослужащих и предоставлении им отдельных выплат»

Начальнику управления социальной политики _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

(фамилия, имя, отчество)

Место жительства

(почтовый индекс, район, город, иной населенный пункт, улица, номер

дома, корпуса, квартиры указываются на основании записи в паспорте или документе, подтверждающем регистрацию по месту

жительства, месту пребывания (если предъявляется не паспорт, а иной документ, удостоверяющий личность)

(индекс, почтовый адрес)

Выписка из паспорта

Серия, № паспорта		Гражданство	
Дата выдачи		Дата рождения	
Кем выдан		Место рождения	

Сведения, указанные в заявлении соответствуют документу, удостоверяющему личность

«___» _____ 20__ г.

(подпись специалиста)

Прошу назначить (пересмотреть размер) ежемесячную(ой) денежную(ой) компенсацию(и) (отметить)

_____ (нужное подчеркнуть)

- ежемесячная денежная компенсация в возмещение вреда, причиненного здоровью вследствие военной травмы;

- ежемесячная денежная компенсация как члену семьи умершего (погибшего) инвалида;

- ежемесячная денежная компенсация как члену семьи военнослужащего или гражданина, призванного на военные сборы, погибшего (умершего) при исполнении обязанностей военной службы либо умершего вследствие военной травмы.

Сведения о членах семьи погибшего (умершего), также имеющих основание для назначения и выплаты ежемесячной денежной компенсации (супруг (супруга), родители, дети).

В случае отсутствия членов семьи указать (нет):

№	Фамилия, имя, отчество	Степень родства	Число, месяц, год рождения	Место жительства	Место получения пенсии
1					
2					

Выплату прошу производить (по выбору)

- на указанный счет № _____

(номер банковского счета, наименование и

реквизиты отделения Сберегательного банка Российской Федерации)

- через организацию федеральной почтовой связи по месту жительства (пребывания) _____

(указать № почтового отделения)

Перечень представленных документов:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

С условиями выплаты ежемесячной денежной компенсации ознакомлен(а).

В случае изменения сведений, указанных в представляемых мною документах, обязуюсь своевременно информировать управление социальной политики.

« » 20 г.

(подпись заявителя)

Расписка-уведомление

Заявление и документы гр.

Регистрационный номер заявления	Принял (ФИО)		
	Дата приема заявления	Кол-во документов	Подпись специалиста

Расписка-уведомление

Заявление и документы гр.

Регистрационный номер заявления	Принял (ФИО)		
	Дата приема заявления	Кол-во документов	Подпись специалиста

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

даю согласие на использование и обработку моих персональных данных по технологиям обработки документов, существующим в управлении социальной политики, с целью оказания мер социальной поддержки в следующем объеме:

1. фамилия, имя, отчество;
2. дата рождения;
3. адрес места жительства;
4. серия, номер и дата выдачи паспорта, наименование выдавшего паспорт органа (иного документа, удостоверяющего личность);
5. реквизиты документа, дающего право на предоставление мер социальной поддержки;
6. сведения о доходах;
7. информация о назначенных и выплаченных суммах пособий (компенсаций).
8. номер почтового отделения или номер счета по вкладу (счета банковской карты)

Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления, на срок: бессрочно.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления, поданного в управление социальной политики.

« » 20 г. / /