ПОСТАНОВЛЕНИЕ

АДМИНИСТРАЦИЯ КАРТАЛИНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА

12.05.2022 года № 417

|  |
| --- |
| Об утверждении порядка оказания единовременной материальной помощи членам семей, а именно родителям, супругам и детям военнослужащих, лиц, проходивших службу в войсках Национальной гвардии Российской Федерации и имевших специальное звание полиции, погибших в результате участия в специальной военной операции на территории Донецкой народной республики, Луганской народной республики и Украины |

В связи с проведением специальной операции на территориях Донецкой народной республики, Луганской народной республики и Украины,

администрация Карталинского муниципального района ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемый порядок оказания единовременной материальной помощи членам семей, а именно родителям, супругам и детям военнослужащих, лиц, проходивших службу в войсках Национальной гвардии Российской Федерации и имевших специальное звание полиции, погибших в результате участия в специальной военной операции на территории Донецкой народной республики, Луганской народной республики и Украины.

2. Утвердить прилагаемый состав комиссии по оказанию единовременной материальной помощи членам семей, а именно родителям, супругам и детям военнослужащих, лиц, проходивших службу в войсках Национальной гвардии Российской Федерации и имевших специальное звание полиции, погибших в результате участия в специальной военной операции на территории Донецкой народной республики, Луганской народной республики и Украины.

3. Разместить настоящее постановление на официальном сайте администрации Карталинского муниципального района.

4. Организацию исполнения настоящего постановления возложить на первого заместителя главы Карталинского муниципального района Куличкова А.И.

5. Контроль за выполнением настоящего постановления оставляю за собой.

6. Настоящее постановление вступает в силу с момента подписания и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 24 февраля 2022 года.

Глава Карталинского

муниципального района А.Г. Вдовин

УТВЕРЖДЕН

постановлением администрации

Карталинского муниципального района

от 12.05.2022 года № 417

Порядок оказания единовременной

материальной помощи членам семей,

а именно родителям, супругам и детям

военнослужащих, лиц, проходивших

службу в войсках Национальной гвардии

Российской Федерации и имевших

специальное звание полиции погибших

в результате участия в специальной

военной операции на территории

Донецкой народной республики,

Луганской народной республики

и Украины (далее именуется - Порядок)

1. Настоящий Порядок оказания единовременной материальной помощи членам семей, а именно родителям, супругам и детям военнослужащих, лиц, проходивших службу в войсках Национальной гвардии Российской Федерации и имевших специальное звание полиции, погибших в результате участия в специальной военной операции на территории Донецкой народной республики, Луганской народной республики и Украины (далее именуются – погибшие военнослужащие), определяет условия и порядок выплаты единовременной материальной помощи членам семей, а именно родителям, супругам и детям (далее именуются – члены семей) погибших военнослужащих в размере 50 000,00 (пятьдесят тысяч) рублей на семью в равных долях каждому из членов семьи либо выплачивается одному из членов семьи, если от других членов семьи поступило соответствующее заявление (отказ в пользу одного члена семьи) из средств резервного фонда администрации Карталинского муниципального района.

2. Выплата единовременной материальной помощи членам семей погибших военнослужащих осуществляется Муниципальным учреждением «Комплексный центр социального обслуживания населения» Карталинского муниципального района Челябинской области.

3. Основанием для назначения и выплаты единовременной материальной помощи членам семей погибших военнослужащих является подача заявления и согласия на обработку и передачу персональных данных о предоставлении материальной помощи членам семей погибших военнослужащих, согласно приложениям 1, 2, 3, 4 к настоящему Порядку.

4. За назначением единовременной материальной помощи члены семей погибших военнослужащих имеют право обратиться не позднее трех лет с момента гибели военнослужащего.

5. Муниципальному учреждению «Комплексный центр социального обслуживания населения» Карталинского муниципального района Челябинской области (далее именуется – КЦСОН):

1) осуществлять прием заявлений и документов от членов семей погибших военнослужащих, к которым относится:

- для родителей погибшего военнослужащего: паспорт гражданина Российской Федерации, свидетельство о рождении погибшего военнослужащего, в случае изменения фамилии, имени, отчества – документы, подтверждающие смену фамилии, имени, отчества, свидетельство о смерти погибшего военнослужащего, извещение (справка, сведения) о гибели. Заявление подается от каждого родителя отдельно;

- для супруги (супруга) погибшего военнослужащего: паспорт гражданина Российской Федерации, свидетельство о браке, свидетельство о смерти погибшего военнослужащего, извещение (справка, сведения) о гибели;

- для детей погибшего военнослужащего: свидетельство о рождении (в случае установления отцовства - свидетельство об установлении отцовства), свидетельство о смерти погибшего военнослужащего, извещение (справка, сведения) о гибели. За несовершеннолетних детей заявление подается законным представителем;

2) формировать личные дела членов семей погибших военнослужащих, подавших заявление на материальную помощь (далее именуются - личные дела). Личное дело должно быть сформировано одно на семью.

3) личные дела предоставлять для рассмотрения на комиссию по оказанию единовременной материальной помощи членам семей, а именно родителям, супругам и детям военнослужащих, лиц, проходивших службу в войсках Национальной гвардии Российской Федерации и имевших специальное звание полиции погибших в результате участия в специальной

военной операции на территории Донецкой народной республики, Луганской народной республики и Украины (далее именуется – Комиссия).

6. Комиссия осуществляет правовую оценку документов, содержащихся в личных делах членов семей погибших военнослужащих, с учетом информации, полученной из Военного комиссариата Карталинского муниципального района о гибели военнослужащих, а также иных органов, в которых законодательством предусмотрена военная и приравненная к ней служба и принимает решение о предоставлении материальной помощи либо об отказе в ее предоставлении.

7. В случае принятия решения об отказе в назначении единовременной материальной помощи заявителю в течение пяти рабочих дней со дня принятия решения об отказе направляется уведомление о принятом решении с указанием причин отказа и порядка обжалования принятого решения. Одновременно заявителю возвращаются все документы, приобщенные к заявлению.

8. Основаниями для отказа в назначении выплаты единовременной материальной помощи членам семей погибшего военнослужащего являются:

1) отсутствие у членов семьи погибшего военнослужащего права на получение единовременной материальной помощи, а именно:

не подтвержден факт гибели погибшего в результате участия в специальной военной операции на территории Донецкой народной республики, Луганской народной республики и Украины;

2) наличие в представленных гражданином документах недостоверных сведений, в том числе:

сведения, указанные в заявлении, не подтверждают наличие родственной связи (супруг (супруга), дети, родители) с погибшим военнослужащим в отношении лица, подавшего заявления;

3) предоставление неполного пакета документов, указанных в пункте 5 настоящего Порядка.

9. Решение Комиссии оформляется протоколом. Протокол о выплате единовременной материальной помощи членам семей, подписывается всеми членами Комиссии.

10. На основании протокола о выплате единовременной материальной помощи членам семьи издается распоряжение администрации Карталинского муниципального района об оказании единовременной материальной помощи.

11. Выплата материальной помощи членам семей, производится на основании документа, удостоверяющего личность, по расходному кассовому ордеру. Срок выдачи единовременной материальной помощи составляет 5 дней со дня получения денежных средств в кассу КЦСОН.

Приложение 1

к порядку оказания единовременной

материальной помощи членам семей,

а именно родителям, супругам и детям

военнослужащих, лиц, проходивших

службу в войсках Национальной гвардии Российской Федерации и имевших специальное звание полиции погибших в результате участия в специальной военной операции на территории Донецкой народной республики, Луганской народной республики и Украины

Главе Карталинского муниципального района А.Г. Вдовину от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кем и когда выдан)

телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу Вас рассмотреть вопрос о выплате мне единовременной материальной помощи в связи с гибелью, наступившей при исполнении обязанностей военной службы в результате участия в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины, моего (ей)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается родственное отношение, воинское звание, фамилия, имя, отчество погибшего военнослужащего)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Достоверность и полноту представленных мною сведений (документов) подтверждаю.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (личная подпись)

Заявление от гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ принято\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, должность и личная подпись лица, принявшего документы)

Приложение 2

к порядку оказания единовременной

материальной помощи членам семей,

а именно родителям, супругам и детям

военнослужащих, лиц, проходивших

службу в войсках Национальной гвардии Российской Федерации и имевших специальное звание полиции погибших в результате участия в специальной военной операции на территории Донецкой народной республики, Луганской народной республики и Украины

Главе Карталинского муниципального района А.Г. Вдовину от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кем и когда выдан)

телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу Вас рассмотреть вопрос о выплате моему несовершеннолетнему ребенку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, год рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

единовременной материальной помощи в связи с гибелью, наступившей при исполнении обязанностей военной службы в результате участия в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины, его (её)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается родственное отношение, воинское звание, фамилия, имя, отчество

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 погибшего военнослужащего)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Достоверность и полноту представленных мною сведений (документов) подтверждаю.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (личная подпись)

Заявление от гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

принято\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, должность и личная подпись лица, принявшего документы)

Приложение 3

к порядку оказания единовременной

материальной помощи членам семей,

а именно родителям, супругам и детям

военнослужащих, лиц, проходивших

службу в войсках Национальной гвардии Российской Федерации и имевших специальное звание полиции погибших в результате участия в специальной военной операции на территории Донецкой народной республики, Луганской народной республики и Украины

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Настоящим заявлением выражаю свое согласие на обработку и передачу своих персональных данных, необходимых для выплаты мне единовременной материальной помощи в связи с гибелью, наступившей при исполнении обязанностей военной службы в результате участия в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины, моего (ей)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается родственное отношение, воинское звание, фамилия, имя, отчество

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

погибшего военнослужащего)

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (личная подпись)

Приложение 4

к порядку оказания единовременной

материальной помощи членам семей,

а именно родителям, супругам и детям

военнослужащих, лиц, проходивших

службу в войсках Национальной гвардии Российской Федерации и имевших специальное звание полиции погибших в результате участия в специальной военной операции на территории Донецкой народной республики, Луганской народной республики и Украины

Главе Карталинского муниципального района А.Г. Вдовину от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кем и когда выдан)

телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу Вас рассмотреть вопрос о предоставлении мне выплаты единовременной материальной помощи в связи с гибелью, наступившей при исполнении обязанностей военной службы в результате участия в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины как его отцу (матери)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается родственное отношение, воинское звание, фамилия, имя, отчество

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

погибшего военнослужащего)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Достоверность и полноту представленных мною сведений (документов) подтверждаю.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (личная подпись)

Заявление от гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

принято\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, должность и личная подпись лица, принявшего документы)

УТВЕРЖДЕН

постановлением администрации

Карталинского муниципального района

 от 12.05.2022 года № 417

Состав комиссии по оказанию единовременной

 материальной помощи членам семей, а именно

родителям, супругам и детям военнослужащих,

лиц, проходивших службу в войсках

Национальной гвардии Российской Федерации

и имевших специальное звание полиции,

погибших в результате участия в специальной

 военной операции на территории Донецкой

народной республики, Луганской народной

республики и Украины

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Куличков А.И.Егупова В.Н. | -- | первый заместитель главы Карталинского муниципального района, председатель комиссиизаведующая отделением срочной социальной помощи Муниципального учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения» Карталинскогомуниципального района Челябинской области, секретарь комиссии |

Члены комиссии:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Копылова Е.В.Макарова Г.Р.Протасова Е.В. Свертилова Н.Н. | ----  | начальник Управления социальной защиты населения Карталинского муниципального района Челябинской областиначальник юридического отдела администрации Карталинского муниципального районадиректор Муниципального учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения» Карталинского муниципального района Челябинской областиначальник Финансового управления Карталинского муниципального района. |

На период отсутствия членов комиссии их полномочия исполняют лица, их замещающие.