|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 3 к постановлению  Правительства Брянской области  от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 г. №\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ПОЛОЖЕНИЕ

об условиях, размерах, порядке назначения и выплаты единовременного пособия гражданам,получившим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Брянской области вред здоровью

1. Настоящее Положение разработано в соответствии со статьей 11 Федерального закона от 21 декабря 1994 года № 68-ФЗ «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера» и статьей 5 Закона Брянской области от 30 декабря 2005 года № 122-З «О защите населения и территории Брянской области от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера» и определяет условия, размеры, порядок назначения и выплаты единовременного пособия гражданам Российской Федерации, получившим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Брянской области вред здоровью, органом исполнительной государственной власти Брянской области, уполномоченным в сферах социальной защиты населения и социального обслуживания граждан (далее соответственно – заявитель, уполномоченный орган исполнительной власти, единовременное пособие), за счет средств областного бюджета на указанные цели.

2. Выплата единовременного пособия осуществляется гражданам, проживающим на территории Брянской области и получившим вред здоровью в результате чрезвычайной ситуации.

Степень тяжести вреда, причиненного здоровью в результате чрезвычайной ситуации определяется на основании медицинского (судебно-медицинского) заключения, в котором указана степень тяжести вреда, причиненного здоровью человека в соответствии с Правилами определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека, утвержденными постановлением правительства Российской федерации от 17 августа 2007 года № 522 «Об утверждении Правил определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека» (далее соответственно – медицинское заключение).

3. В случаях, предусмотренных международными договорами Российской Федерации, настоящее Положение может применяться к правоотношениям, связанным с осуществлением выплат иностранным гражданам, при соблюдении условий, предусмотренных пунктом 2 настоящего Положения.

4. Единовременное пособие оказывается однократно независимо от страховых выплат, осуществляемых страховщиками по заключенным договорам страхования, на заявительной основе.

5. Понятия и термины, используемые в настоящем Положении, употребляются в том же значении, что и в Федеральном законе от 21 декабря 1994 года № 68-ФЗ «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера».

6. Единовременное пособие предоставляется заявителю в размерах:

- получение тяжкого вреда или вреда средней тяжести - 400 тыс. руб.

- получение легкого вреда - 200 тыс. руб.

7. Для назначения единовременного пособия заявитель может подать заявление по форме согласно приложению 1 к настоящему Положению от себя лично либо по заявлению опекуна, попечителя или другого законного представителя гражданина, представителя по доверенности в электронной либо письменной форме, непосредственно:

в отдел социальной защиты населения по месту жительства;

через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг;

в электронном виде с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг» (далее – единый портал).

8. Подача заявления посредством единого портала осуществляется с использованием простой электронной подписи при условии, что личность заявителя установлена при личном приеме при выдаче ключа простой электронной подписи.

При подаче заявления через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг либо в отдел социальной защиты населения заявителем представляется документ, удостоверяющий личность.

Заявление и (или) документы (сведения), поступившие в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг, передаются в отдел социальной защиты населения в соответствии с соглашением о взаимодействии.

Заявление, указанное в пункте 7 настоящего Положения, подается заявителем в течение 12 месяцев со дня вынесения медицинского заключения.

9. Одновременно с заявлением заявителем представляются в зависимости от сложившейся у него жизненной ситуации документы:

1) копия документа, удостоверяющего личность (паспорта либо иного выдаваемого в установленном порядке документа, удостоверяющего личность и проживание (пребывание) на территории Брянской области заявителя;

2) копия заключения (расторжения) брака при регистрации акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства по законам соответствующего иностранного государства;

3) медицинское (судебно-медицинское) заключение;

4) копия доверенности, оформленная в установленном законодательством порядке, подтверждающая полномочия представителя заявителя (в случае подачи заявления с прилагаемыми документами представителем заявителя).

10. Копии документов, указанных в пункте 9 настоящего Положения, представляются при предъявлении оригинала документа или заверенные в установленном порядке.

Заявление и документы, предусмотренные пунктом 9 настоящего Положения, могут быть представлены на бумажных носителях либо в виде электронного документа (документов), подписанного электронной подписью в соответствии с требованиями Федерального закона от 6 апреля 2011 года   
№ 63-ФЗ «Об электронной подписи» и Федерального закона от 27 июля   
2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», с использованием единого портала либо через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг.

11. В случае, если заявление подано с использованием единого портала, заявитель в течение 5 рабочих дней со дня регистрации отделом социальной защиты населения заявления представляет в отдел социальной защиты населения документы (сведения), предусмотренные пунктом 9 настоящего Положения.

12. Заявитель несет ответственность за неполноту и недостоверность сведений, указанных в заявлении, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

13. Заявление с прилагаемыми документами специалист отдела социальной защиты населения, ответственный за прием и регистрацию корреспонденции, регистрирует в день их поступления.

14. Отдел социальной защиты населения в течение 2 рабочих дней со дня регистрации заявления с прилагаемыми документами уведомляет заявителя об отказе в рассмотрении заявления с указанием причины в случае:

1) заявителем представлен неполный пакет документов, предусмотренный пунктом 9 настоящего Положения;

2) заявителем нарушен срок подачи заявления, предусмотренный абзацем четвертым пункта 8 настоящего Положения.

Заявитель имеет право на повторное обращение с заявлением в течение срока, установленного абзацем четвертым пункта 8 настоящего Положения, в случае устранения причины, послужившей основанием для отказа в рассмотрении заявления, указанной в абзаце втором настоящего пункта.

15. Специалист отдела социальной защиты населения, ответственный за рассмотрение заявления и прилагаемых к нему документов, в порядке межведомственного взаимодействия в течение 2 рабочих дней со дня регистрации заявления при необходимости запрашивает дополнительно к документам, указанным в пункте 9 настоящего Положения, следующие сведения:

1) содержащиеся в решении органа опеки и попечительства об установлении опеки над ребенком (детьми);

2) о рождении ребенка (детей) в возрасте до 14 лет;

3) о регистрации по месту жительства и (или) месту пребывания в пределах Российской Федерации заявителя и (или) членов его семьи;

4) о лишении (ограничении, восстановлении) родительских прав, сведения об отмене ограничения родительских прав, сведения   
об отобрании ребенка при непосредственной угрозе его жизни или здоровью;

5) о заключении (расторжении) брака;

6) о родителях ребенка (детей);

7) об опекуне ребенка (детей), в отношении которого(-ых) подано заявление;

8) об ограничении дееспособности или признании родителя либо иного законного представителя ребенка (детей) недееспособным;

9) о государственной регистрации смерти заявителя и(или) членов его семьи, указанных в заявлении;

10) документ подтверждающий введение режима чрезвычайной ситуации на территории Брянской области для соответствующих органов управления и сил единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций на которой проживает заявитель.

Межведомственный запрос направляется отделом социальной защиты населения в форме электронного документа с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия и подключаемых к ней региональных систем межведомственного электронного взаимодействия.

Срок подготовки и направления ответа на межведомственный запрос не может превышать 5 рабочих дней со дня поступления межведомственного запроса в орган и (или) организацию.

16. Специалист отдела социальной защиты населения, ответственный за рассмотрение заявления и прилагаемых к нему документов, в течении 2 рабочих дней подготавливает списки граждан, нуждающихся в получении единовременного пособия.

17. Отдел социальной защиты населения не позднее 3 рабочих дней со дня формирования списков граждан, нуждающихся в получении единовременного пособия направляет их в уполномоченный орган исполнительной власти для принятия решения о назначении единовременного пособия либо об отказе в назначении единовременного пособия.

18. Уполномоченный орган исполнительной власти на основании списков граждан, нуждающихся в единовременном пособии, представленных отделом социальной защиты населения, принимает решение о назначении единовременного пособия либо об отказе в назначении единовременного пособия в форме приказа по форме согласно приложениям 2 и 3 к настоящему Положению в течение 3 рабочих дней со дня поступления в орган исполнительной власти полного пакета документов.

19. Решение об отказе в назначении единовременного пособия принимается в следующих случаях:

1) представление заявителем неполных и (или) недостоверных сведений;

2) невыполнение условий, предусмотренных пунктом 2 настоящего Положения;

Решение о назначении единовременного пособия принимается при отсутствии оснований, указанных в абзацах втором и третьем настоящего пункта.

20. В течение 3 рабочих дней со дня принятия решения о назначении и выплате единовременного пособия уполномоченный орган исполнительной власти направляет заявителю уведомление о назначении и выплате единовременного пособия по форме согласно приложению 4 к настоящему Положению.

21. В течение 3 рабочих дней со дня принятия решения об отказе в назначении единовременного пособия уполномоченный орган исполнительной власти направляет заявителю уведомление об отказе в назначении единовременной материальной помощи по форме согласно приложению 5 к настоящему Положению.

22. Окончательный ответ заявителю о рассмотрении заявления и представленных документов направляется уполномоченным органом исполнительной власти не позднее чем через 30 рабочих дней со дня регистрации заявления отделом социальной защиты населения.

23. Выплата единовременного пособия гражданам осуществляется уполномоченным органом исполнительной власти на открытые в кредитных организациях счета в течение десяти рабочих дней с даты принятия решения.

24. Единовременная материальная помощь на несовершеннолетнего ребенка, не достигшего 14-летнего возраста, перечисляется на счет, открытый в кредитной организации на имя несовершеннолетнего ребенка родителем либо его законным представителем.

Плата за банковские услуги по операциям со средствами, предусмотренными для осуществления единовременной выплаты, не взимается.

25. Финансирование расходов, связанных с оказанием единовременного пособия, осуществляется за счет средств, предусмотренных в бюджете Брянской области в составе резервного фонда Правительства Брянской области, и производится в соответствии с утвержденным постановлением Правительства Брянской области от 8 апреля 2013 года № 3-П «О Порядке использования бюджетных ассигнований резервного фонда Правительства Брянской области».

26. Главным распорядителем средств областного бюджета вышеуказанных расходов является уполномоченный орган исполнительной власти – департамент семьи, социальной и демографической политики Брянской области.

27. Ответственность за целевое использование средств, предназначенных для осуществления единовременной материальной помощи, возлагается на уполномоченный орган исполнительной власти.

28. Уполномоченный орган исполнительной власти обеспечивает представление информации о факте назначения единовременного пособия, а также о сроках выплаты и размере единовременного пособия посредством использования Единой государственной информационной системы социального обеспечения (далее – ЕГИССО) в порядке и объеме, установленными Правительством Российской Федерации, и в соответствии с форматами, установленными оператором ЕГИССО.

Приложение 1

к Положению об условиях, размерах, порядке назначения и выплаты единовременного пособия гражданам, получившим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории

Брянской области вред здоровью

|  |
| --- |
| В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование уполномоченного органа исполнительной власти)  от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (фамилия, имя, отчество заявителя/законного представителя (нужное подчеркнуть)) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, |
| зарегистрированного по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| телефон: |
| паспорт серия\_\_\_\_\_\_\_N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (кем и когда выдан)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу назначить мне \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Ф. И. О. полностью)

выплату единовременного пособия в связи с получением мною вреда здоровью в результате чрезвычайной ситуации на территории:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование субъекта Российской Федерации)

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

(реквизиты медицинского (судебно-медицинского) заключения/ постановления следователя (дознавателя, судьи) или определения суда о признании гражданина пострадавшим и получившим вред здоровью в результате чрезвычайной ситуации) )

Достоверность сообщаемых мной сведений подтверждаю.

Об ответственности за представление документов с заведомо недостоверными сведениями, влияющими на получение единовременной материальной помощи, предупрежден(-а).

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку указанных мной данных должностным лицам отдела социальной защиты населения Брянской области, департамента семьи, социальной и демографической политики Брянской области в целях оказания единовременного пособия.

К заявлению прилагаю:

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

(перечень прилагаемых документов)

Прошу перечислить назначенное единовременное пособие через кредитную организацию:

ФИО получателя полностью \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Полное наименование банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

КПП банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИК банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Корр.счет банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Счет получателя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление и документы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф. И. О. заявителя)

на оказание единовременного пособия приняты \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_ г., зарегистрированы под № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Подпись должностного лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф. И. О.)

Расписка-уведомление

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф. И. О. заявителя)

для оказания единовременного пособия приняты \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г., зарегистрированы под № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Подпись должностного лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф. И. О.)

Приложение 2

к Положению об условиях, размерах, порядке назначения и выплаты единовременного пособия гражданам, получившим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории

Брянской области вред здоровью

ПРИКАЗ

уполномоченного органа исполнительной власти

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата | № | РегНомер |

г. Брянск

О назначении единовременного пособия гражданам, получившим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Брянской области вред здоровью

На основании статьи 11 Федерального закона от 21 декабря 1994 года № 68-ФЗ «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера», статьи 5 Закона Брянской области от 30 декабря 2005 года № 122-З «О защите населения и территории Брянской области от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера», постановления Правительства Брянской области от \_\_\_\_\_\_\_\_ года № \_\_\_ «О предоставлении мер социальной поддержки гражданам Российской Федерации, пострадавшим в результате чрезвычайной ситуации межмуниципального и регионального характера на территории Брянской области», на основании списков граждан отдела социальной защиты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ района Брянской области от \_\_\_\_\_\_\_ года № \_\_\_

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Назначить единовременное пособие гражданам:

1.1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(Ф.И.О. заявителя, число, месяц, год рождения)

1.2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(Ф.И.О. заявителя, число, месяц, год рождения)

1.3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(Ф.И.О. заявителя, число, месяц, год рождения)

2. Отделу бухгалтерского учёта и отчётности департамента произвести выплату единовременного пособия гражданам на основании представленных документов:

1.1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей;

(Ф.И.О. заявителя, число, месяц, год рождения)

1.2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей;

(Ф.И.О. заявителя, число, месяц, год рождения)

1.3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей;.

(Ф.И.О. заявителя, число, месяц, год рождения)

3. Отделу назначения и выплаты социальных пособий и компенсаций департамента направить гражданам, указанным в п.1 данного приказа, уведомления о принятом решении.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Должность подпись ФИО

Приложение 3

к Положению об условиях, размерах, порядке назначения и выплаты единовременного пособия гражданам, получившим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории

Брянской области вред здоровью

ПРИКАЗ

уполномоченного органа исполнительной власти

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата | № | РегНомер |

г. Брянск

Об отказе в назначении единовременного пособия гражданам, получившим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Брянской области вред здоровью

На основании статьи 11 Федерального закона от 21 декабря 1994 года № 68-ФЗ «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера», статьи 5 Закона Брянской области от 30 декабря 2005 года № 122-З «О защите населения и территории Брянской области от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера», постановления Правительства Брянской области от \_\_\_\_\_\_\_\_ года № \_\_\_ «О предоставлении мер социальной поддержки гражданам Российской Федерации, пострадавшим в результате чрезвычайной ситуации межмуниципального и регионального характера на территории Брянской области», на основании списков граждан отдела социальной защиты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ района Брянской области от \_\_\_\_\_\_\_ года № \_\_\_

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Отказать в назначении единовременного пособия гражданам:

1.1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(Ф.И.О. заявителя, число, месяц, год рождения)

1.2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(Ф.И.О. заявителя, число, месяц, год рождения)

1.3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(Ф.И.О. заявителя, число, месяц, год рождения)

2. Отделу назначения и выплаты социальных пособий и компенсаций департамента направить гражданам, указанным в п.1 данного приказа, уведомления о принятом решении.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Должность подпись ФИО

Приложение 4

к Положению об условиях, размерах, порядке назначения и выплаты единовременного пособия гражданам, получившим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории

Брянской области вред здоровью

Кому \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Ф. И. О. заявителя)

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

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

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

(почтовый индекс, район (город), улица, дом,

корпус, квартира)

от \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_\_

УВЕДОМЛЕНИЕ

о назначении и выплате единовременного пособия за вред здоровью в результате чрезвычайной ситуации

Уважаемый(-ая) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_!

(Ф.И.О. заявителя)

Департамент семьи, социальной и демографической политики Брянской области уведомляет о назначении Вам единовременного пособия в связи с получением вреда здоровью в результате чрезвычайной ситуации на территории Брянской области в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_руб. на основании приказа от «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_.

Денежные средства будут зачислены на счет, открытый Вами в кредитной организации в течении десяти рабочих дней.

Должность подпись ФИО

Приложение 5

к Положению об условиях, размерах, порядке назначения и выплаты единовременного пособия гражданам, получившим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории

Брянской области вред здоровью

Кому \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Ф. И. О. заявителя)

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

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

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

(почтовый индекс, район (город), улица, дом,

корпус, квартира)

от \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_\_

УВЕДОМЛЕНИЕ

Об отказе в назначении единовременного пособия за вред здоровью в результате чрезвычайной ситуации

Уважаемый(-ая) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_!

(Ф.И.О. заявителя)

Департамент семьи, социальной и демографической политики Брянской области уведомляет об отказе в назначении Вам единовременного пособия в связи с получением вреда здоровью в результате чрезвычайной ситуации на территории Брянской области на основании приказа от «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_ в связи с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(причина отказа со ссылкой на положение нормативного правового акта)

Должность подпись ФИО