

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ**

**ПРИКАЗ
от 30 июня 2010 г. N 125**

**ОБ ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ОТДЕЛЬНЫХ ПОЛОЖЕНИЙ
ЗАКОНА СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "О МЕРАХ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ
ОТДЕЛЬНЫХ КАТЕГОРИЙ ГРАЖДАН, НАХОДЯЩИХСЯ В ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ
СИТУАЦИИ, И ВETERANОВ ВЕЛИКОЙ
ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ"**

Список изменяющих документов

(в ред. [приказа](#) министерства социального развития и занятости населения Ставропольского края от 10.01.2012 N 1, приказов министерства социальной защиты населения Ставропольского края от 06.07.2012 N 245, от 13.08.2013 N 240, приказов министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 22.06.2015 N 234, от 24.04.2018 N 155, от 24.10.2019 N 388, от 30.07.2020 N 246, от 14.10.2020 N 339, от 18.01.2021 N 8, от 05.02.2021 N 39, от 22.02.2022 N 77)

В целях реализации законов Ставропольского края "[О мерах социальной поддержки отдельных](#) категорий граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации, и ветеранов Великой Отечественной войны", "[О наделении органов местного самоуправления](#) муниципальных и городских округов в Ставропольском крае отдельными государственными полномочиями Российской Федерации, переданными для осуществления органам государственной власти субъекта Российской Федерации, и отдельными государственными полномочиями Ставропольского края в области труда и социальной защиты отдельных категорий граждан" в части осуществления выплаты ежемесячной доплаты к пенсии гражданам, ставшим инвалидами вследствие ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных при исполнении обязанностей военной службы в районах боевых действий в периоды, указанные в Федеральном [законе](#) "О ветеранах", при прохождении ими военной службы по призыву в качестве солдат, матросов, сержантов и старшин, не получающим страховую пенсию по старости, ежемесячной денежной выплаты супруге (супругу), не вступившей (не вступившему) в повторный брак, а также родителям ветерана боевых действий из числа военнослужащих и лиц, указанных в [подпунктах 1 - 4 пункта 1 статьи 3](#) Федерального закона "О ветеранах", погибшего при исполнении обязанностей военной службы, а также во исполнение [Порядка](#) финансирования мер социальной поддержки, установленных Законом Ставропольского края "О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации, и ветеранов Великой Отечественной войны", утвержденного постановлением Правительства Ставропольского края от 02.06.2006 N 84-п "О мерах по реализации Закона Ставропольского края "О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации, и ветеранов Великой Отечественной войны" (в редакции от 08.04.2010 N 107-п) (в ред. [приказа](#) министерства социальной защиты населения Ставропольского края от 13.08.2013 N 240, приказов министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 22.06.2015 N 234, от 05.02.2021 N 39)

1. Утвердить:

1.1. [Порядок](#) назначения и выплаты ежемесячной доплаты к пенсии гражданам, ставшим инвалидами вследствие ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных при исполнении обязанностей военной службы в районах боевых действий в периоды, указанные в Федеральном [законе](#) "О ветеранах", при прохождении ими военной службы по призыву в качестве солдат, матросов, сержантов и старшин, не получающим страховую пенсию по старости, согласно приложению 1.

(в ред. [приказа](#) министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 22.06.2015 N 234)

1.2. [Порядок](#) назначения и выплаты ежемесячной денежной выплаты супруге (супругу), не вступившей (не вступившему) в повторный брак, а также родителям ветерана боевых действий из числа военнослужащих и лиц, указанных в [подпунктах 1 - 4 пункта 1 статьи 3](#) Федерального закона "О ветеранах", погибшего при исполнении обязанностей военной службы, согласно приложению 2.

2. Органам местного самоуправления муниципальных и городских округов Ставропольского края, осуществляющим отдельные государственные полномочия Ставропольского края, руководствоваться в работе [Порядком](#) осуществления выплаты ежемесячной доплаты к пенсии гражданам, ставшим инвалидами вследствие ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных при исполнении обязанностей военной службы в районах боевых действий в периоды, указанные в Федеральном [законе](#) "О ветеранах", при прохождении ими военной службы по призыву в качестве солдат, матросов, сержантов и старшин, не получающим страховую пенсию по старости, и [Порядком](#) осуществления ежемесячной денежной выплаты супруге (супругу), не вступившей (не вступившему) в повторный брак, а также родителям ветерана боевых действий из числа военнослужащих и лиц, указанных в [подпунктах 1 - 4 пункта 1 статьи 3](#) Федерального закона "О ветеранах", погибшего при исполнении обязанностей военной службы.

(в ред. [приказов](#) министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 22.06.2015 N 234, от 05.02.2021 N 39)

3. Признать утратившими силу:

3.1. [Приказ](#) министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 23 мая 2008 г. N 100 "Об организации работы по выплате ежемесячной денежной выплаты супруге (супругу), не вступившей (не вступившему) в повторный брак, а также родителям ветерана боевых действий из числа военнослужащих и лиц, указанных в [подпунктах 1 - 4 пункта 1 статьи 3](#) Федерального закона "О ветеранах", погибшего при исполнении обязанностей военной службы, установленных Законом Ставропольского края "О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации, и многодетных семей".

3.2. [Приказ](#) министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 27 июня 2008 г. N 116 "О внесении изменений в [Порядок](#) осуществления ежемесячной денежной выплаты супруге (супругу), не вступившей (не вступившему) в повторный брак, а также родителям ветерана боевых действий из числа военнослужащих и лиц, указанных в [подпунктах 1 - 4 пункта 1 статьи 3](#) Федерального закона "О ветеранах", погибшего при исполнении обязанностей военной службы, установленных Законом Ставропольского края "О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации, и многодетных семей".

4. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра труда и социальной защиты населения Ставропольского края И.А. Кулиничеву.

5. Настоящий приказ вступает в силу через 10 дней со дня его подписания и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2010 года.

Министр
А.П.КАРАБУТ

Приложение 1
к приказу
министерства труда и социальной защиты
населения Ставропольского края
от 30 июня 2010 г. N 125

**ПОРЯДОК
НАЗНАЧЕНИЯ И ВЫПЛАТЫ ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ ДОПЛАТЫ К ПЕНСИИ ГРАЖДАНАМ,
СТАВШИМ ИНВАЛИДАМИ ВСЛЕДСТВИЕ РАНЕНИЯ, КОНТУЗИИ, УВЕЧЬЯ
ИЛИ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ПОЛУЧЕННЫХ ПРИ ИСПОЛНЕНИИ ОБЯЗАННОСТЕЙ
ВОЕННОЙ СЛУЖБЫ В РАЙОНАХ БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ В ПЕРИОДЫ,
УКАЗАННЫЕ В ФЕДЕРАЛЬНОМ ЗАКОНЕ "О ВЕТЕРАНАХ",
ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ИМИ ВОЕННОЙ СЛУЖБЫ ПО ПРИЗЫВУ В КАЧЕСТВЕ
СОЛДАТ, МАТРОСОВ, СЕРЖАНТОВ И СТАРШИН, НЕ ПОЛУЧАЮЩИМ
СТРАХОВУЮ ПЕНСИЮ ПО СТАРОСТИ**

Список изменяющих документов
(в ред. [приказа](#) министерства социального развития и занятости населения
Ставропольского края от 10.01.2012 N 1,
приказов министерства социальной защиты населения Ставропольского края
от 06.07.2012 N 245, от 13.08.2013 N 240,
приказов министерства труда и социальной защиты населения
Ставропольского края от 22.06.2015 N 234, от 24.04.2018 N 155,
от 24.10.2019 N 388, от 30.07.2020 N 246, от 14.10.2020 N 339,
от 05.02.2021 N 39, от 22.02.2022 N 77)

1. Настоящий Порядок определяет правила и условия назначения и выплаты ежемесячной доплаты к пенсии гражданам, ставшим инвалидами вследствие ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных при исполнении обязанностей военной службы в районах боевых действий в периоды, указанные в Федеральном [законе](#) "О ветеранах", при прохождении ими военной службы по призыву в качестве солдат, матросов, сержантов и старшин, не получающим страховую пенсию по старости (далее - военнослужащие), установленной [Законом](#) Ставропольского края "О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации, и ветеранов Великой Отечественной войны" (далее - доплата).

(в ред. [приказа](#) министерства социальной защиты населения Ставропольского края от 13.08.2013 N 240, [приказа](#) министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 22.06.2015 N 234)

2. Военнослужащие, их законные представители или доверенные лица (далее - заявители, уполномоченные представители) представляют в органы местного самоуправления муниципальных и городских округов Ставропольского края по месту жительства, осуществляющие отдельные государственные полномочия Ставропольского края (далее - органы социальной защиты населения), или в многофункциональные центры предоставления государственных и муниципальных услуг в Ставропольском крае (далее - МФЦ) следующие документы:

(в ред. приказов министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 30.07.2020 N 246, от 05.02.2021 N 39)

[заявление](#) о назначении доплаты с указанием способа получения доплаты и реквизитов,

необходимых для ее получения, согласно приложению 1;

паспорт;

абзац исключен. - [Приказ](#) министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 24.04.2018 N 155;

абзац утратил силу. - [Приказ](#) министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 30.07.2020 N 246.

В случае подачи заявления о назначении доплаты уполномоченным представителем он дополнительно представляет паспорт или иной документ, удостоверяющий его личность, а также документ, подтверждающий его полномочия.

(абзац введен [приказом](#) министерства социальной защиты населения Ставропольского края от 13.08.2013 N 240; в ред. [приказа](#) министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 30.07.2020 N 246)

Для получения сведений о получении военнослужащим ранения, контузии, увечья или заболевания при исполнении обязанностей военной службы в районах боевых действий в периоды, указанные в Федеральном [законе](#) "О ветеранах", при прохождении военной службы по призыву в качестве солдата, матроса, сержанта или старшины (далее - справка о ранении) органы социальной защиты населения направляют запрос по указанному в заявлении местонахождению документов воинского учета военнослужащего в порядке межведомственного информационного взаимодействия.

Заявитель одновременно с подачей заявления вправе по собственной инициативе представить справку о ранении в орган социальной защиты населения самостоятельно.

Органы социальной защиты населения в течение 2 рабочих дней со дня поступления заявления, в том числе в электронной форме, в порядке межведомственного электронного взаимодействия запрашивают с использованием федерального реестра инвалидов сведения, подтверждающие факт установления военнослужащему инвалидности.

(абзац введен [приказом](#) министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 30.07.2020 N 246)

Заявитель вправе по собственной инициативе представить документ, подтверждающий факт установления военнослужащему инвалидности, самостоятельно.

(абзац введен [приказом](#) министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 30.07.2020 N 246)

В случае отсутствия в федеральном реестре инвалидов сведений, подтверждающих факт установления военнослужащему инвалидности, заявитель самостоятельно представляет документ, подтверждающий данный факт.

(абзац введен [приказом](#) министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 30.07.2020 N 246)

Заявление и документы, указанные в настоящем пункте, могут быть представлены заявителем в органы социальной защиты населения лично, направлены посредством почтовой связи (заказным письмом) или в форме электронного документа с использованием федеральной государственной информационной системы "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)" или государственной информационной системы Ставропольского края "Портал государственных и муниципальных услуг (функций), предоставляемых (исполняемых) органами исполнительной власти Ставропольского края и органами местного самоуправления муниципальных образований Ставропольского края" или посредством многофункционального центра предоставления государственных и муниципальных услуг.

(в ред. [приказа](#) министерства социальной защиты населения Ставропольского края от 13.08.2013 N

240)

Заявление и документы, прилагаемые к заявлению, в форме электронного документа направляются в порядке, установленном [постановлением](#) Правительства Российской Федерации от 7 июля 2011 г. N 553 "О порядке оформления и представления заявлений и иных документов, необходимых для предоставления государственных и (или) муниципальных услуг, в форме электронных документов.

(абзац введен [приказом](#) министерства социальной защиты населения Ставропольского края от 13.08.2013 N 240)

Уведомление о принятии заявления, поступившего в орган социальной защиты населения в электронном виде, направляется заявителю не позднее рабочего дня, следующего за днем подачи указанного заявления, в форме электронного документа по адресу электронной почты, указанному в заявлении, или в письменной форме по почтовому адресу, указанному в заявлении.

(в ред. [приказа](#) министерства социальной защиты населения Ставропольского края от 06.07.2012 N 245)

(п. 2 в ред. [приказа](#) министерства социального развития и занятости населения Ставропольского края от 10.01.2012 N 1)

3. Органы социальной защиты населения:

3.1. Принимают документы.

Абзацы второй - третий утратили силу. - [Приказ](#) министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 30.07.2020 N 246.

3.2. Изготавливают копии представленных документов, указанных в [п. 2](#) настоящего Порядка, кроме личного заявления.

(в ред. [приказа](#) министерства социального развития и занятости населения Ставропольского края от 10.01.2012 N 1)

3.3. Формируют выплатное дело, документы в котором после решения о назначении доплаты подшиваются в указанной в [п. 2](#) настоящего Порядка последовательности.

3.4. Принимают решение о назначении (об отказе в назначении) доплаты:

в течение 3 рабочих дней со дня принятия заявления в случае представления заявителем документов и сведений, указанных в [пункте 2](#) настоящего Порядка;

в течение 12 рабочих дней со дня принятия заявления в случае запроса органами социальной защиты населения сведений, предусмотренных [пунктом 2](#) настоящего Порядка.

В случае представления документов через МФЦ срок предоставления государственной услуги увеличивается на 2 рабочих дня.

Основания для принятия решения об отказе в назначении доплаты:

в документах, представленных для назначения доплаты, выявлены сведения, не соответствующие действительности;

документы, поступившие для назначения доплаты, не подтверждают право заявителя на получение доплаты.

(пп. 3.4 в ред. [приказа](#) министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 30.07.2020 N 246)

3.5. В течение 2 рабочих дней со дня принятия решения уведомляют заявителя о принятом

решении.

3.6. Осуществляют выплату доплат по желанию военнослужащего на соответствующий счет в кредитной организации либо в установленном порядке по месту жительства военнослужащего через структурные подразделения акционерного общества "Почта России" (далее - по почте).

(в ред. [приказа](#) министерства социального развития и занятости населения Ставропольского края от 10.01.2012 N 1, [приказа](#) министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 24.10.2019 N 388)

4. Назначение доплаты производится с 1 числа месяца, в котором военнослужащий обратился за ней, но не ранее чем со дня возникновения права на нее.

(в ред. [приказа](#) министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 30.07.2020 N 246)

5. Доплата назначается на срок, в течение которого военнослужащий признан инвалидом. По достижении возраста 55 лет для мужчин и 50 лет для женщин выплата доплаты приостанавливается с 1 числа месяца, следующего за месяцем достижения указанного возраста. Органы социальной защиты населения направляют в территориальные органы Пенсионного фонда Российской Федерации в порядке межведомственного информационного взаимодействия запрос сведений о получении страховой пенсии по старости. В случае получения сведений о неполучении страховой пенсии по старости выплата доплаты возобновляется со дня, с которого выплата была приостановлена.

(п. 5 в ред. [приказа](#) министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 22.06.2015 N 234)

6. Органы социальной защиты населения в течение 2 рабочих дней со дня окончания срока установления военнослужащему инвалидности в порядке межведомственного электронного взаимодействия запрашивают с использованием федерального реестра инвалидов сведения, подтверждающие факт установления военнослужащему инвалидности.

При отсутствии сведений об установлении военнослужащему инвалидности выплата доплаты приостанавливается с 1 числа месяца, следующего за месяцем, в котором истек срок установления военнослужащему инвалидности, но не более чем на 12 месяцев.

Органы социальной защиты населения в течение 2 рабочих дней со дня истечения срока приостановления выплаты доплаты в порядке межведомственного электронного взаимодействия запрашивают с использованием федерального реестра инвалидов сведения, подтверждающие факт установления военнослужащему инвалидности. При отсутствии в федеральном реестре инвалидов сведений об установлении военнослужащему инвалидности выплата доплаты прекращается.

Военнослужащий вправе по собственной инициативе представить документ, подтверждающий установление ему инвалидности, до истечения 12 месяцев со дня приостановления выплаты доплаты самостоятельно.

(п. 6 в ред. [приказа](#) министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 30.07.2020 N 246)

7. В случае неполучения заявителем доплаты по почте в течение 6 месяцев подряд выплата доплаты приостанавливается до дня обращения заявителя с [заявлением](#) о продлении доплаты по форме согласно приложению 2 и (или) с [заявлением](#) об изменении выплатных реквизитов (способа выплаты) доплаты по форме согласно приложению 3, но не более чем на 6 месяцев.

В случае если по истечении срока приостановления выплаты доплаты заявитель не обратился в орган социальной защиты населения с соответствующим заявлением, выплата доплаты прекращается.

(п. 7 в ред. [приказа](#) министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 30.07.2020 N 246)

8. Выплата доплаты возобновляется с месяца ее приостановления, но не ранее дня установления военнослужащему инвалидности.

Военнослужащий вправе повторно обратиться за назначением доплаты в порядке, предусмотренном [пунктами 3 и 4](#) настоящего Порядка.

(п. 8 в ред. [приказа](#) министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 30.07.2020 N 246)

9. При снятии с регистрационного учета по месту жительства в связи с выездом за пределы Ставропольского края военнослужащий обязан письменно уведомить об этом орган социальной защиты населения, при этом выплата доплаты прекращается с 1 числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступило соответствующее обстоятельство.

(п. 9 в ред. [приказа](#) министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 30.07.2020 N 246)

10. В случае изменения места жительства в пределах Ставропольского края орган социальной защиты населения по новому месту жительства на основании заявления получателя направляет запрос в орган социальной защиты населения по прежнему месту жительства о высылке выплатного дела.

Выплата доплаты по новому месту жительства производится на основании документов поступившего выплатного дела с месяца, следующего за месяцем прекращения выплаты по прежнему месту жительства.

11. Суммы назначенной доплаты, не выплаченные своевременно по вине органа социальной защиты населения, выплачиваются за все прошлое время без ограничения каким-либо сроком.

12. Суммы доплаты, излишне выплаченные военнослужащему вследствие его злоупотребления (представление документов с недостоверными сведениями, сокрытие данных, в том числе о получении страховой пенсии по старости), возмещаются им добровольно, а в случае спора взыскиваются в судебном порядке.

(в ред. [приказа](#) министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 22.06.2015 N 234)

13. Суммы доплаты, начисленные гражданину и не полученные в связи со смертью, выплачиваются наследникам на общих основаниях.

Приложение 1
к Порядку
назначения и выплаты ежемесячной
доплаты к пенсии гражданам, ставшим
инвалидами вследствие ранения, контузии,
увечья или заболевания, полученных при
исполнении обязанностей военной службы
в районах боевых действий в периоды, указанные
в Федеральном законе "О ветеранах", при
прохождении ими военной службы по призыву
в качестве солдат, матросов, сержантов и

старшин, не получающим страховую
пенсию по старости

Список изменяющих документов
(введено приказом министерства социального развития и занятости населения
Ставропольского края от 10.01.2012 N 1;
в ред. приказов министерства труда и социальной защиты населения
Ставропольского края от 22.06.2015 N 234, от 14.10.2020 N 339,
от 22.02.2022 N 77)

В _____
(наименование органа по труду и СЗН или МФЦ)

Заявление
о назначении доплаты

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)
дата рождения _____ г., группа инвалидности _____,
паспорт гражданина Российской Федерации: серия _____ N _____,
дата выдачи: _____ г., кем выдан _____

страховой номер индивидуального лицевого счета:

□ □ □ - □ □ □ - □ □ □ - □ □

адрес регистрации по месту жительства: _____

адрес регистрации по месту пребывания (если есть): _____

адрес проживания (если отличается от адреса регистрации): _____

контактный телефон _____, e-mail: _____ (если есть).

Прошу назначить мне ежемесячную доплату к пенсии, устанавливаемую гражданам, ставшим инвалидами вследствие ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных при исполнении обязанностей военной службы в районах боевых действий, при прохождении ими военной службы по призыву в качестве солдат, матросов и старшин, не получающим страховую пенсию по старости (далее - доплата

Прошу выплачивать установленную мне доплату через:

Сбербанк, банк
(наименование отделения)
_____, номер ОСБ
и его структурного
подразделения

□ □ □ □ / □ □ □ □ □ □

лицевой счет

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □

почтовое отделение N ____
по адресу:
регистрации
по месту жительства
или регистрации
по месту пребывания
(нужное обвести)

Прошу истребовать документы, необходимые для предоставления

государственной услуги, без моего участия.

Обязуюсь в десятидневный срок информировать органы социальной защиты населения об изменении статуса, дающего право на получение государственной услуги, установлении инвалидности, перемене места жительства, получении страховой пенсии по старости и других обстоятельств.

Ранее доплату получал в органе социальной защиты населения, расположенном в _____
(указать район или город)

районе (городе) Ставропольского края.

Получаю пенсию в управлении Пенсионного фонда РФ по району (городу) Ставропольского края.

Местонахождение документов воинского учета _____
_____.

Решение прошу направить мне	Место для отметки
почтой на адрес регистрации по месту жительства (пребывания или фактического проживания)	
электронной почтой, указанной в заявлении	
прошу не направлять, а сообщить по телефону, указанному в заявлении	

Дата подачи заявления
_____ 20__.

Подпись заявителя

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) специалиста,
ответственного за прием документов)

специалист _____,
(управление или МФЦ)

паспортные данные, указанные в заявлении, с предъявленным паспортом сверил.

Подпись специалиста,
ответственного за прием документов _____

Приложение 2
к Порядку
назначения и выплаты ежемесячной
доплаты к пенсии гражданам, ставшим
инвалидами вследствие ранения, контузии,
увечья или заболевания, полученных при
исполнении обязанностей военной службы
в районах боевых действий в периоды, указанные
в Федеральном законе "О ветеранах", при
прохождении ими военной службы по призыву
в качестве солдат, матросов, сержантов и
старшин, не получающим страховую пенсию
по старости

Ставропольского края от 10.01.2012 N 1;
в ред. приказов министерства труда и социальной защиты
населения Ставропольского края от 22.06.2015 N 234, от 14.10.2020 N 339,
от 22.02.2022 N 77)

В _____
(наименование органа по труду и СЗН или МФЦ)

Заявление
о продлении доплаты

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)
дата рождения _____ г., группа инвалидности _____,
паспорт гражданина Российской Федерации: серия _____ N _____,
дата выдачи: _____ г., кем выдан _____

страховой номер индивидуального лицевого счета

- - -

адрес регистрации по месту жительства: _____

адрес регистрации по месту пребывания (если есть): _____

адрес проживания (если отличается от адреса регистрации): _____

контактный телефон _____, e-mail: _____ (если есть).

Прошу продлить мне ежемесячную доплату к пенсии, устанавливаемую гражданам, ставшим инвалидами вследствие ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных при исполнении обязанностей военной службы в районах боевых действий, при прохождении ими военной службы по призыву в качестве солдат, матросов и старшин, не получающим страховую пенсию по старости (далее - ЕДП).

Обязуюсь в десятидневный срок информировать органы социальной защиты населения об изменении статуса, дающего право на получение государственной услуги, установлении инвалидности, перемене места жительства, получении страховой пенсии по старости и других обстоятельств.

Решение прошу направить мне	Место для отметки
почтой на адрес регистрации по месту жительства (пребывания или фактического проживания)	
электронной почтой, указанной в заявлении	
прошу не направлять, а сообщить по телефону, указанному в заявлении	

Дата подачи заявления
_____ 20__ г.

Подпись заявителя

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) специалиста,
ответственного за прием документов)
специалист _____,
(управление или МФЦ)
паспортные данные, указанные в заявлении, с предъявленным паспортом сверил.

Подпись специалиста,
ответственного за прием документов _____

Приложение 3
к Порядку
назначения и выплаты ежемесячной
доплаты к пенсии гражданам, ставшим
инвалидами вследствие ранения, контузии,
увечья или заболевания, полученных при
исполнении обязанностей военной службы
в районах боевых действий в периоды, указанные
в Федеральном законе "О ветеранах", при
прохождении ими военной службы по призыву
в качестве солдат, матросов, сержантов и
старшин, не получающим страховую пенсию
по старости

Список изменяющих документов
(введено [приказом](#) министерства социального развития и занятости населения
Ставропольского края от 10.01.2012 N 1;
в ред. приказов министерства труда и социальной защиты
населения Ставропольского края от 22.06.2015 N 234, от 14.10.2020 N 339,
от 22.02.2022 N 77)

В _____
(наименование органа по труду и СЗН или МФЦ)

Заявление
об изменении выплатных реквизитов (способа выплаты) доплаты

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)
паспорт гражданина Российской Федерации: серия _____
N _____ дата выдачи: _____ г.
кем выдан: _____

<*> страховой номер индивидуального лицевого счета

- - -

<*> адрес регистрации по месту жительства: _____

<*> адрес регистрации по месту пребывания (если есть): _____

<*> адрес проживания (если отличается от адреса регистрации): _____

<*> контактный телефон _____, e-mail: _____ (если есть).

<*> прежние фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Прошу изменить выплатные реквизиты (способ выплаты, фамилию, имя, отчество (при наличии)) ежемесячной доплаты к пенсии, устанавливаемой гражданам, ставшим инвалидами вследствие ранения, контузии, увечья или

заболевания, полученных при исполнении обязанностей военной службы в районах боевых действий, при прохождении ими военной службы по призыву в качестве солдат, матросов и старшин, не получающим страховую пенсию по старости (далее – доплата).

Прошу выплачивать установленную мне доплату через:

Сбербанк, банк
(наименование отделения)
_____, номер ОСБ
и его структурного
подразделения

/

лицевой счет

почтовое отделение N ____
по адресу:
регистрации
по месту жительства
или регистрации
по месту пребывания
(нужное обвести)

Решение прошу направить мне	Место для отметки
почтой на адрес регистрации по месту жительства (пребывания или фактического проживания)	
электронной почтой, указанной в заявлении	
прошу не направлять, а сообщить по телефону, указанному в заявлении	

Дата подачи заявления
___ ____ 20__.

Подпись заявителя

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) специалиста,
ответственного за прием документов)

специалист _____,
(управление или МФЦ)

паспортные данные, указанные в заявлении, с предъявленным паспортом сверил.

Подпись специалиста,
ответственного за прием документов _____

<*> Строки, отмеченные <*>, заполняются только в случае изменения.

Приложение 2
к приказу
министерства труда и социальной
защиты населения Ставропольского края
от 30 июня 2010 г. N 125

ПОРЯДОК

**НАЗНАЧЕНИЯ И ВЫПЛАТЫ ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ ДЕНЕЖНОЙ ВЫПЛАТЫ СУПРУГЕ
(СУПРУГУ), НЕ ВСТУПИВШЕЙ (НЕ ВСТУПИВШЕМУ) В ПОВТОРНЫЙ БРАК,
А ТАКЖЕ РОДИТЕЛЯМ ВЕТЕРАНА БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ ИЗ ЧИСЛА
ВОЕННОСЛУЖАЩИХ И ЛИЦ, УКАЗАННЫХ В ПОДПУНКТАХ 1 - 4 ПУНКТА 1
СТАТЬИ 3 ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА "О ВЕТЕРАНАХ", ПОГИБШЕГО
ПРИ ИСПОЛНЕНИИ ОБЯЗАННОСТЕЙ ВОЕННОЙ СЛУЖБЫ**

Список изменяющих документов

(в ред. [приказа](#) министерства социального развития и занятости населения
Ставропольского края от 10.01.2012 N 1,
приказов министерства социальной защиты населения Ставропольского края
от 06.07.2012 N 245, от 13.08.2013 N 240, от 24.10.2019 N 388,
приказов министерства труда и социальной защиты населения
Ставропольского края от 30.07.2020 N 246, от 14.10.2020 N 339,
от 18.01.2021 N 8, от 05.02.2021 N 39, от 22.02.2022 N 77)

1. Настоящий Порядок определяет правила и условия назначения и выплаты ежемесячной денежной выплаты супруге (супругу), не вступившей (не вступившему) в повторный брак, а также родителям ветерана боевых действий из числа военнослужащих и лиц, указанных в [подпунктах 1 - 4 пункта 1 статьи 3](#) Федерального закона "О ветеранах" (далее - ветеран боевых действий), погибшего при исполнении обязанностей военной службы, установленной [Законом](#) Ставропольского края "О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации, и ветеранов Великой Отечественной войны" (далее - ЕДВ).

(в ред. [приказа](#) министерства социального развития и занятости населения Ставропольского края от 10.01.2012 N 1, [приказа](#) министерства социальной защиты населения Ставропольского края от 13.08.2013 N 240)

2. Лица, указанные в пункте 1 настоящего Порядка, их законные представители или доверенные лица (далее - заявители, уполномоченные представители) представляют в органы местного самоуправления муниципальных и городских округов Ставропольского края по месту жительства, осуществляющие отдельные государственные полномочия Ставропольского края (далее - органы социальной защиты населения), или в многофункциональные центры предоставления государственных и муниципальных услуг в Ставропольском крае (далее - МФЦ) следующие документы:

[заявление](#) о назначении ЕДВ согласно приложению 1;

паспорт или иной документ (документы), удостоверяющий (удостоверяющие) личность.

В случае подачи заявления о назначении ЕДВ уполномоченным представителем он дополнительно представляет паспорт или иной документ, удостоверяющий его личность, а также документ, подтверждающий его полномочия.

Заявитель одновременно с подачей заявления о назначении ЕДВ вправе по собственной инициативе представить в орган социальной защиты населения или МФЦ следующие документы:

свидетельство о смерти;

свидетельство о рождении (представляется родителями);

свидетельство о браке (представляется супругой (супругом));

сведения о гибели ветерана боевых действий из числа военнослужащих и лиц, указанных в

подпунктах 1 - 4 пункта 1 статьи 3 Федерального закона "О ветеранах", при исполнении обязанностей военной службы (далее - справка о гибели).

Заявление и документы, прилагаемые к заявлению, могут быть представлены заявителем в органы социальной защиты населения лично, направлены посредством почтовой связи (заказным письмом) или в форме электронного документа с использованием федеральной государственной информационной системы "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)" или государственной информационной системы Ставропольского края "Портал государственных и муниципальных услуг (функций), предоставляемых (исполняемых) органами исполнительной власти Ставропольского края и органами местного самоуправления муниципальных образований Ставропольского края" или посредством многофункционального центра предоставления государственных и муниципальных услуг.

Заявление и документы, прилагаемые к заявлению, в форме электронного документа направляются в порядке, установленном постановлением Правительства Российской Федерации от 7 июля 2011 г. N 553 "О порядке оформления и представления заявлений и иных документов, необходимых для предоставления государственных и (или) муниципальных услуг, в форме электронных документов".

Уведомление о принятии заявления, поступившего в орган соцзащиты населения в электронном виде, направляется заявителю не позднее рабочего дня, следующего за днем подачи указанного заявления, в форме электронного документа по адресу электронной почты, указанному в заявлении, или в письменной форме по почтовому адресу, указанному в заявлении. (п. 2 в ред. приказа министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 22.02.2022 N 77)

3. Органы социальной защиты населения:

3.1. В течение 2 рабочих дней с даты поступления заявления о назначении ЕДВ запрашивают в рамках межведомственного информационного взаимодействия:

справку о гибели по указанному в заявлении местонахождению документов воинского учета погибшего ветерана боевых действий;

сведения из Единого государственного реестра записи актов гражданского состояния (далее - ЕГР ЗАГС) о смерти, о рождении (за исключением сведений о регистрации записи акта о рождении за пределами Российской Федерации) (в случае подачи указанного заявления родителями), о браке (в случае подачи указанного заявления супругом (супругой) погибшего ветерана боевых действий.

При отсутствии в ЕГР ЗАГС сведений о регистрации актов гражданского состояния заявитель (уполномоченный представитель) самостоятельно представляет свидетельство о смерти, свидетельство о рождении, свидетельство о браке.

Орган социальной защиты населения в течение 1 рабочего дня после получения информации об отсутствии сведений, указанных в абзаце четвертом настоящего подпункта уведомляет заявителя о необходимости самостоятельного представления данных документов.

Если в течение 10 рабочих дней со дня получения указанного уведомления заявитель не представил в орган социальной защиты населения документы, указанные в таком уведомлении, орган социальной защиты населения отказывает заявителю в принятии заявления о назначении ЕДВ к рассмотрению. При этом заявитель имеет право повторно подать заявление о назначении ЕДВ с соблюдением требований, установленных настоящим Порядком.

3.2. В течение 1 рабочего дня после получения документов (сведений), указанных в подпункте 3.1 настоящего Порядка, формируют выплатное дело.

3.3. Принимают решение о назначении (об отказе в назначении) ЕДВ:

в течение 3 рабочих дней со дня принятия заявления (в случае самостоятельного представления заявителем документов, указанных в [абзаце втором пункта 2](#) настоящего Порядка);

в течение 10 рабочих дней со дня принятия заявления без документов, указанных в [абзаце втором пункта 2](#) настоящего Порядка.

В случае представления документов через МФЦ срок предоставления государственной услуги увеличивается на 2 рабочих дня.

Основания для принятия решения об отказе в назначении ЕДВ:

в документах, представленных для назначения ЕДВ, выявлены сведения, не соответствующие действительности;

документы, поступившие для назначения ЕДВ, не подтверждают право заявителя на получение ЕДВ.

3.4. В течение 2 рабочих дней со дня принятия решения уведомляют заявителя о принятом решении.

3.5. Осуществляют выплату ЕДВ по желанию заявителя на соответствующий счет в кредитной организации либо в установленном порядке по месту жительства через структурные подразделения акционерного общества "Почта России" (далее - по почте).

(п. 3 в ред. [приказа](#) министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 22.02.2022 N 77)

4. Выплата ЕДВ производится с 1 числа месяца, в котором получатель обратился за ней, представив все необходимые документы, но не ранее чем со дня возникновения права на нее.

(в ред. [приказа](#) министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 22.02.2022 N 77)

5. При наступлении обстоятельств, влекущих прекращение осуществления ЕДВ (снятие с регистрационного учета по месту жительства в связи с выездом получателя за пределы Ставропольского края, вступление в повторный брак и др.), получатель обязан письменно известить об этом орган социальной защиты населения в десятидневный срок, при этом выплата прекращается с 1 числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступило соответствующее обстоятельство.

(в ред. [приказа](#) министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 30.07.2020 N 246)

При неполучении ЕДВ по почте в течение 6 месяцев подряд выплата ЕДВ приостанавливается до дня обращения получателя с [заявлением](#) о продлении ЕДВ по форме согласно приложению 2 и (или) с [заявлением](#) об изменении выплатных реквизитов (способа выплаты) ЕДВ по форме согласно приложению 3.

(в ред. [приказа](#) министерства социальной защиты населения Ставропольского края от 06.07.2012 N 245)

6. В случае изменения места жительства в пределах Ставропольского края орган социальной защиты населения по новому месту жительства на основании заявления получателя направляет запрос в орган социальной защиты населения по прежнему месту жительства о высылке выплатного дела.

Выплата ЕДВ по новому месту жительства производится на основании документов поступившего выплатного дела с месяца, следующего за месяцем прекращения выплаты по

прежнему месту жительства.

7. Суммы назначенной ЕДВ, не выплаченные своевременно по вине органа социальной защиты населения, выплачиваются за все прошлое время без ограничения каким-либо сроком.

8. Суммы ЕДВ, излишне выплаченные вследствие злоупотребления получателя (представление документов с недостоверными сведениями, сокрытие данных, влияющих на право назначения ЕДВ), возмещаются получателем добровольно, а в случае спора взыскиваются в судебном порядке.

9. Суммы ЕДВ, начисленные гражданину и не полученные в связи со смертью, выплачиваются наследникам на общих основаниях.

Приложение 1
к Порядку
назначения и выплаты ежемесячной
денежной выплаты супруге (супругу),
не вступившей (не вступившему) в
повторный брак, а также родителям
ветерана боевых действий из числа
военнослужащих и лиц, указанных в
подпунктах 1 - 4 пункта 1 статьи 3
Федерального закона "О ветеранах",
погибшего при исполнении обязанностей
военной службы

Список изменяющих документов
(введено [приказом](#) министерства социального развития и занятости населения
Ставропольского края от 10.01.2012 N 1;
в ред. приказов министерства труда и социальной защиты населения
Ставропольского края от 30.07.2020 N 246, от 14.10.2020 N 339,
от 22.02.2022 N 77)

В _____
(наименование органа по труду и СЗН или МФЦ)

Заявление
о назначении ЕДВ

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)
дата рождения _____ г.,
паспорт гражданина Российской Федерации: серия _____ N _____,
дата выдачи: _____ г., кем выдан _____

страховой номер индивидуального лицевого счета

□ □ □ - □ □ □ - □ □ □ - □ □

адрес регистрации по месту жительства: _____

адрес регистрации по месту пребывания (если есть): _____

адрес проживания (если отличается от адреса регистрации): _____

контактный телефон _____, e-mail: _____ (если есть).

Прошу назначить мне ежемесячную денежную выплату, устанавливаемую супруге (супругу), не вступившей (не вступившему) в повторный брак, а также родителям ветерана боевых действий из числа военнослужащих и лиц, указанных в **подпунктах 1 - 4 пункта 1 статьи 3** Федерального закона "О ветеранах", погибшего при исполнении обязанностей военной службы (далее - ЕДВ).

Прошу выплачивать установленную мне ЕДВ через:

Сбербанк, банк
(наименование отделения)
_____, номер ОСБ
и его структурного
подразделения

/

лицевой счет

почтовое отделение N ____
по адресу:
регистрации
по месту жительства
или регистрации
по месту пребывания
(нужное обвести)

Прошу истребовать документы, необходимые для предоставления государственной услуги, без моего участия.

Обязуюсь в десятидневный срок информировать органы социальной защиты населения об изменении статуса, дающего право на получение государственной услуги, перемене места жительства и других обстоятельствах.

Мне известно, что при обращении за назначением ЕДВ обоим родителям погибшего ветерана боевых действий каждому назначается по 1/2 выплаты, установленной законодательством.

Ранее ЕДВ получал(а) в органе социальной защиты населения, расположенном в _____

(указать район или город)

районе (городе) Ставропольского края.

Местонахождение документов воинского учета погибшего ветерана боевых действий _____.

Решение прошу направить мне	Место для отметки
почтой на адрес регистрации по месту жительства (пребывания или фактического проживания)	
электронной почтой, указанной в заявлении	
прошу не направлять, а сообщить по телефону, указанному в заявлении	

Дата подачи заявления
_____ 20__.

Подпись заявителя

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) специалиста,

ответственного за прием документов)
специалист _____,
(управление или МФЦ)
паспортные данные, указанные в заявлении, с предъявленным паспортом сверил.

Подпись специалиста,
ответственного за прием документов _____

Приложение 2
к Порядку
назначения и выплаты ежемесячной
денежной выплаты супруге (супругу),
не вступившей (не вступившему) в
повторный брак, а также родителям
ветерана боевых действий из числа
военнослужащих и лиц, указанных в
подпунктах 1 - 4 пункта 1 статьи 3
Федерального закона "О ветеранах",
погибшего при исполнении обязанностей
военной службы

Список изменяющих документов
(введено приказом министерства социального развития и занятости населения
Ставропольского края от 10.01.2012 N 1;
в ред. приказов министерства труда и социальной защиты населения
Ставропольского края от 30.07.2020 N 246, от 14.10.2020 N 339,
от 22.02.2022 N 77)

В _____
(наименование органа по труду и СЗН или МФЦ)

Заявление
о продлении ЕДВ

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)
дата рождения _____ Г.,
паспорт гражданина Российской Федерации: серия _____ N _____,
дата выдачи: _____ Г., кем выдан _____

страховой номер индивидуального лицевого счета

□ □ □ - □ □ □ - □ □ □ - □ □ □ ,

адрес регистрации по месту жительства: _____

адрес регистрации по месту пребывания (если есть): _____

адрес проживания (если отличается от адреса регистрации): _____

контактный телефон _____, e-mail: _____ (если есть).

Прошу продлить мне ежемесячную денежную выплату, устанавливаемую супруге (супругу), не вступившей (не вступившему) в повторный брак, а также родителям ветерана боевых действий из числа военнослужащих и лиц, указанных в подпунктах 1 - 4 пункта 1 статьи 3 Федерального закона "О ветеранах", погибшего при исполнении обязанностей военной службы (далее - ЕДВ).

Обязуюсь в десятидневный срок информировать органы социальной защиты населения об изменении статуса, дающего право на получение государственной услуги, установлении инвалидности, перемене места жительства и других обстоятельствах.

Решение прошу направить мне	Место для отметки
почтой на адрес регистрации по месту жительства (пребывания или фактического проживания)	
электронной почтой, указанной в заявлении	
прошу не направлять, а сообщить по телефону, указанному в заявлении	

Дата подачи заявления
___ ____ 20__.

Подпись заявителя _____

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) специалиста,
ответственного за прием документов)

специалист _____,

(управление или МФЦ)

паспортные данные, указанные в заявлении, с предъявленным паспортом сверил.

Подпись специалиста,
ответственного за прием документов _____

Приложение 3
к Порядку
назначения и выплаты ежемесячной
денежной выплаты супруге (супругу),
не вступившей (не вступившему) в
повторный брак, а также родителям
ветерана боевых действий из числа
военнослужащих и лиц, указанных в
подпунктах 1 - 4 пункта 1 статьи 3
Федерального закона "О ветеранах",
погибшего при исполнении обязанностей
военной службы

Список изменяющих документов
(введено приказом министерства социального развития и занятости населения
Ставропольского края от 10.01.2012 N 1;
в ред. приказов министерства труда и социальной защиты населения
Ставропольского края от 14.10.2020 N 339, от 22.02.2022 N 77)

В _____
(наименование органа по труду и СЗН или МФЦ)

Заявление
об изменении выплатных реквизитов (способа выплаты) ЕДВ

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)
паспорт гражданина Российской Федерации: серия _____
N _____ дата выдачи: _____ г.
кем выдан: _____

<*> страховой номер индивидуального лицевого счета
□ □ □ - □ □ □ - □ □ □ - □ □ ,

<*> адрес регистрации по месту жительства: _____

<*> адрес регистрации по месту пребывания (если есть): _____

<*> адрес проживания (если отличается от адреса регистрации): _____

<*> контактный телефон _____, e-mail: _____ (если есть).

<*> прежние фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Прошу изменить выплатные реквизиты (способ выплаты, фамилию, имя, отчество (при наличии)) ежемесячной денежной выплаты, устанавливаемой супруге (супругу), не вступившей (не вступившему) в повторный брак, а также родителям ветерана боевых действий из числа военнослужащих и лиц, указанных в **подпунктах 1 - 4** пункта 1 статьи 3 Федерального закона "О ветеранах", погибшего при исполнении обязанностей военной службы (далее - ЕДВ).

Прошу выплачивать установленную мне ЕДВ через:

Сбербанк, банк
(наименование отделения)
_____, номер ОСБ
и его структурного
подразделения

□ □ □ □ / □ □ □ □ □ □ ,

лицевой счет

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □
□ □ □ □ □ □ □ □ □ □

почтовое отделение N ____
по адресу:
регистрации
по месту жительства
или регистрации
по месту пребывания
(нужное обвести)

Решение прошу направить мне	Место для отметки
почтой на адрес регистрации по месту жительства (пребывания или фактического проживания)	
электронной почтой, указанной в заявлении	
прошу не направлять, а сообщить по телефону, указанному в заявлении	

Дата подачи заявления
_____ 20__.

Подпись заявителя

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) специалиста,
ответственного за прием документов)

специалист _____,

(управление или МФЦ)

паспортные данные, указанные в заявлении, с предъявленным паспортом сверил.

Подпись специалиста,
ответственного за прием документов _____

<*> Строки, отмеченные <*>, заполняются только в случае изменения.
