



Департамент социальной
политики и занятости населения
Брянской области

ПРАВИТЕЛЬСТВО БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 2 ноября 2023 г. № 530-п
г. Брянск

О Порядке предоставления единовременной денежной выплаты отдельным категориям военнослужащих, сотрудников федеральных государственных органов, граждан, поступивших в добровольческие формирования, в случае получения ими увечья (ранения, травмы, контузии)

В соответствии с Законом Брянской области от 2 октября 2023 года № 69-3 «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий военнослужащих, сотрудников федеральных государственных органов, лиц, поступивших в добровольческие формирования, а также членов их семей» Правительство Брянской области
ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления единовременной денежной выплаты отдельным категориям военнослужащих, сотрудников федеральных государственных органов, граждан, поступивших в добровольческие формирования, в случае получения ими увечья (ранения, травмы, контузии).
2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.
3. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя Губернатора Брянской области Агафонову И.В.

Губернатор



А.В. Богомаз

Утвержден
постановлением Правительства
Брянской области
от 2 ноября 2023 г. № 530-п

ПОРЯДОК

предоставления единовременной денежной выплаты отдельным категориям военнослужащих, сотрудников федеральных государственных органов, граждан, поступивших в добровольческие формирования, в случае получения ими увечья (ранения, травмы, контузии)

1. Настоящий Порядок определяет порядок предоставления единовременной денежной выплаты военнослужащим Вооруженных Сил Российской Федерации, военнослужащим и сотрудникам войск национальной гвардии Российской Федерации и органов федеральной службы безопасности, военнослужащим органов государственной охраны, сотрудникам органов внутренних дел, органов и учреждений уголовно-исполнительной системы, гражданам, поступившим в добровольческие формирования, указанным в пункте 2 статьи 5 Закона Брянской области от 2 октября 2023 года № 69-З «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий военнослужащих, сотрудников федеральных государственных органов, лиц, поступивших в добровольческие формирования, а также членов их семей», получившим увечья (ранения, травмы, контузии) при исполнении обязанностей воинской службы (служебных обязанностей) в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года, а также на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30 сентября 2022 года (далее соответственно – единовременная выплата, военнослужащий (сотрудник, доброволец), специальная военная операция).

2. Единовременная выплата военнослужащим (сотрудникам, добровольцам) предоставляется в соответствии с пунктом 3 статьи 5 Закона Брянской области от 2 октября 2023 года № 69-З «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий военнослужащих, сотрудников федеральных государственных органов, лиц, поступивших в добровольческие формирования, а также членов их семей» в следующих размерах:

1) в случае получения тяжелого увечья (ранения, травмы, контузии), входящего в раздел I перечня увечий (ранений, травм, контузий), относящихся к тяжелым или легким, при наличии которых принимается решение о наступлении страхового случая по обязательному государственному страхованию жизни и здоровья военнослужащих, граждан, призванных на военные сборы, лиц рядового и начальствующего состава

органов внутренних дел Российской Федерации, федеральной противопожарной службы Государственной противопожарной службы, сотрудников учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, сотрудников органов принудительного исполнения Российской Федерации, лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющих специальные звания полиции, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 29 июля 1998 года № 855 (далее – перечень) – в размере 400 000 рублей;

2) в случае получения легкого увечья (ранения, травмы, контузии), входящего в раздел II перечня, – в размере 200 000 рублей;

3) в случае получения увечья (ранения, травмы, контузии), не входящего в перечень, – в размере 100 000 рублей.

3. Единовременная выплата предоставляется в каждом случае получения увечья (ранения, травмы, контузии).

4. Для назначения единовременной выплаты военнослужащий (сотрудник, доброволец) подает в отдел социальной защиты населения (далее – ОСЗН) по месту своего жительства (месту дислокации воинской части) в Брянской области заявление по форме согласно приложению к настоящему Порядку (далее – заявитель).

Заявление может быть подано представителем военнослужащего (сотрудника, добровольца), действующим на основании документа, подтверждающего его полномочия в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5. Перечень документов (сведений), необходимых для назначения единовременной выплаты:

1) документ, удостоверяющий личность заявителя;

2) документ, подтверждающий полномочия представителя действовать от имени заявителя, – в случае, если заявление подается представителем;

3) документ (сведения) о регистрации по месту жительства (месту дислокации воинской части) заявителя на территории Брянской области;

4) документ, подтверждающий принадлежность заявителя к категориям лиц, определенным пунктом 1 настоящего Порядка;

5) справка, подтверждающая получение увечья (ранения, травмы, контузии), выданная для осуществления единовременной выплаты в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 5 марта 2022 года № 98 «О дополнительных социальных гарантиях военнослужащим, лицам, проходящим службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, и членам их семей»;

6) заключение (справка) военно-врачебной комиссии с указанием степени тяжести увечья (ранения, травмы, контузии) или о том, что полученное увечье (ранение, травма, контузия) не входит в перечень;

6. Специалист ОСЗН в день подачи заявления и документов, указанных в пункте 5 настоящего Порядка:

проверяет правильность заполнения заявления, изготавливает копии представленных заявителем документов и заверяет их, после чего возвращает их заявителю;

регистрирует заявление и прилагаемые к нему копии документов;

выдает уведомление о получении, в котором указываются дата приема заявления и документов, а также перечень поступивших документов;

7. Документы (сведения), предусмотренные подпунктами 3, 4 пункта 5 настоящего Порядка, запрашиваемые ОСЗН в рамках межведомственного электронного взаимодействия, заявитель вправе представить по собственной инициативе.

Межведомственный запрос направляется ОСЗН в форме электронного документа с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия и подключаемых к ней региональных систем межведомственного электронного взаимодействия в течение двух рабочих дней со дня регистрации заявления.

8. ОСЗН осуществляет проверку полноты и достоверности сведений, содержащихся в представленных заявителем документах, в том числе путем направления запросов с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия.

9. Решение о назначении либо об отказе в назначении единовременной выплаты ОСЗН принимает в течение 10 рабочих дней со дня регистрации заявления.

Срок принятия решения о назначении либо об отказе в назначении единовременной выплаты продлевается на 20 рабочих дней в случае непоступления в порядке межведомственного информационного взаимодействия документов (сведений), о чем уведомляется заявитель в течение трех рабочих дней со дня принятия решения о продлении срока.

10. Основания для отказа в назначении единовременной выплаты:

1) заявитель не относится к категориям лиц, определенным пунктом 1 настоящего Порядка;

2) не представлены или представлены не в полном объеме документы, предусмотренные пунктом 5 настоящего Порядка, обязанность по представлению которых возложена на заявителя;

3) в представленных документах выявлены недостоверные сведения.

11. О принятом решении ОСЗН уведомляет заявителя в течение трех рабочих дней со дня его принятия.

Уведомление об отказе в назначении единовременной выплаты должно содержать мотивированное обоснование причин такого отказа и порядок обжалования принятого решения

Жалоба на решение об отказе в назначении единовременной выплаты может быть направлена в департамент социальной политики и занятости населения Брянской области (далее – департамент) и (или) суд.

12. Заявитель имеет право повторно обратиться в ОСЗН за назначением единовременной выплаты после устранения оснований для отказа в назначении, указанных в пункте 10 настоящего Порядка.

13. Финансовое обеспечение расходов, связанных с выплатой единовременной выплаты, осуществляется за счет средств областного бюджета, предусмотренных законом Брянской области об областном бюджете на соответствующий финансовый год и на плановый период.

14. Главным распорядителем средств областного бюджета вышеуказанных расходов является департамент.

15. ОСЗН направляет решение о назначении единовременной выплаты в департамент не позднее трех рабочих дней со дня его принятия.

Департамент на основании решений о назначении единовременной выплаты, принятых ОСЗН, перечисляет денежные средства заявителю на счет, открытый им в кредитных организациях Российской Федерации, не позднее 30 календарных дней с даты принятия решения.

16. Контроль за целевым использованием средств областного бюджета, выделенных для предоставления единовременной выплаты, осуществляется департаментом в установленном законодательством порядке.

Ответственность за целевое использование средств, предназначенных для осуществления единовременной выплаты, возлагается на ОСЗН, принявший решение о назначении единовременной выплаты.



Приложение
к Порядку предоставления единовременной
денежной выплаты отдельным категориям
военнослужащих, сотрудников федеральных
государственных органов, граждан, поступив-
ших в добровольческие формирования,
в случае получения ими увечья (ранения,
травмы, контузии)

В _____
(наименование отдела социальной
защиты населения)

от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя/
представителя (нужное подчеркнуть))

зарегистрированного по адресу: _____

телефон: _____

паспорт: серия _____ № _____

выдан _____

(кем и когда выдан)

СНИЛС _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне единовременную денежную выплату, преду-
смотренную Законом Брянской области от 2 октября 2023 года № 69-З
«О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий
военнослужащих, сотрудников федеральных государственных органов, лиц,
поступивших в добровольческие формирования, а также членов их семей»,
в связи с увечьем (ранением, контузией, травмой), полученным
« ____ » _____ 20 ____ года.

Выплату прошу произвести через кредитную организацию:

Ф.И.О. получателя полностью _____ ;

полное наименование банка _____ ;

ИНН банка _____ ;

КПП банка _____ ;

БИК банка _____ ;

корр. счет банка _____ ;

счет получателя _____ .

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ пп	Наименование документа
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	

Я даю свое согласие на обработку в установленном порядке должностными лицами отдела социальной защиты населения _____ района (города) Брянской области, департамента социальной политики и занятости населения Брянской области моих персональных данных в целях осуществления единовременной денежной выплаты, предусмотренной Законом Брянской области от 2 октября 2023 года № 69-З «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий военнослужащих, сотрудников федеральных государственных органов, лиц, поступивших в добровольческие формирования, а также членов их семей».

Перечень действий с персональными данными: ввод в базу данных, смешанная обработка, передача юридическим лицам на основании соглашений с соблюдением конфиденциальности передаваемых данных и использованием средств криптозащиты. Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных – на основании заявления субъекта персональных данных.

Достоверность представленных сведений подтверждаю _____.
(подпись заявителя)

«___» _____ 20___ года _____
(подпись) (Ф.И.О. заявителя)

Регистрационный номер заявления	Дата приема заявления	Подпись специалиста

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы _____, (Ф.И.О.)

количество документов _____, регистрационный номер _____
 принял « ____ » _____ 20__ г. _____

(подпись специалиста учреждения социальной защиты населения)

Дата вручения расписки-уведомления « ____ » _____ 20__ г.

