

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

АДМИНИСТРАЦИИ ИЗОБИЛЬНЕНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ

04 мая 2026 г.

г. Изобильный

№ 813

Об утверждении Порядка назначения и выплаты единовременной денежной выплаты членам семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции

В соответствии с федеральными законами от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», от 20 марта 2025 года № 33-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в единой системе публичной власти», постановлением Правительства Российской Федерации от 20 июля 2021 г. № 1228 «Об утверждении Правил разработки и утверждения административных регламентов предоставления государственных услуг, о внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившими силу некоторых актов и отдельных положений актов Правительства Российской Федерации», решением Думы Изобильненского муниципального округа Ставропольского края от 20 марта 2026 года № 420 «О предоставлении дополнительных мер социальной поддержки и социальной помощи отдельным категориям граждан», Уставом Изобильненского муниципального округа Ставропольского края, администрация Изобильненского муниципального округа Ставропольского края

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемый Порядок назначения и выплаты единовременной денежной выплаты членам семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции.

2. Признать утратившими силу постановления администрации Изобильненского муниципального округа Ставропольского края:

от 17 апреля 2024 г. № 573 «Об утверждении Порядка назначения и выплаты единовременного социального пособия членам семей погибших (умерших) участников специальной военной операции»;

от 20 мая 2025 г. № 712 «О внесении изменений в постановление администрации Изобильненского муниципального округа Ставропольского края от 17 апреля 2024 г. № 573 «Об утверждении Порядка назначения и выплаты единовременного социального пособия членам семей погибших (умерших) участников специальной военной операции».

3. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации Изобильненского муниципального округа Ставропольского края Жирнова Д.О.

4. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования.

Глава Изобильненского муниципального
округа Ставропольского края

Р.А.Коврыга

УТВЕРЖДЕН

постановлением администрации
Изобильненского муниципального
округа Ставропольского края
от 04 мая 2026 г. № 813

ПОРЯДОК

назначения и выплаты единовременной денежной выплаты членам семьи
погибшего (умершего) участника специальной военной операции

I. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок назначения и выплаты единовременной денежной выплаты членам семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции определяет механизм назначения и выплаты единовременной денежной выплаты членам семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции (далее – Порядок, единовременная денежная выплата, участник СВО).

1.2. Понятия, используемые в настоящем Порядке, применяются в тех же значениях, что и в Положении о предоставлении дополнительных мер социальной поддержки и социальной помощи отдельным категориям граждан, утвержденном решением Думы Изобильненского муниципального округа Ставропольского края от 20 марта 2026 года № 420.

1.3. Финансовое обеспечение расходов, связанных с выплатой единовременной денежной выплаты, осуществляется за счет средств бюджета Изобильненского муниципального округа Ставропольского края на соответствующий финансовый год и плановый период.

1.4. Решение о назначении (об отказе в назначении) единовременной денежной выплаты принимается администрацией Изобильненского муниципального округа Ставропольского края (далее – администрация) и подписывается заместителем главы администрации Изобильненского муниципального округа Ставропольского края, курирующим данный вопрос (далее – администрация, заместитель главы).

1.5. Выплата единовременной денежной выплаты осуществляется администрацией на основании распоряжения администрации Изобильненского муниципального округа Ставропольского края.

Отдел планирования и закупок администрации Изобильненского муниципального округа Ставропольского края (далее – отдел планирования и закупок), обеспечивает в соответствии с бюджетным законодательством формирование заявки на финансирование выплаты единовременной денежной выплаты.

1.6. Единовременная денежная выплата назначается и выплачивается в равных долях каждому члену семьи погибшего (умершего) участника СВО.

1.7. Выплата единовременной денежной выплаты несовершеннолетним детям осуществляется их законным представителям.

II. Порядок назначения единовременного социального пособия

2.1. Единовременная денежная выплата назначается на основании заявления о назначении и выплате единовременной денежной выплаты члену семьи погибшего (умершего) участника СВО, согласно приложения 2 к настоящему Порядку (далее - заявление) и документов, необходимых для назначения единовременной денежной выплаты, представляемых заявителем и получаемых посредством межведомственного информационного взаимодействия, согласно Перечню документов, приведенному в приложении 1 к настоящему Порядку (далее – Перечень, документы).

2.2. Заявление подается членом семьи погибшего (умершего) участника СВО либо его законным представителем или доверенным лицом, одним из следующих способов:

1) лично в управление труда и социальной защиты населения администрации Изобильненского муниципального округа Ставропольского края (далее – управление);

2) через многофункциональный центр предоставления государственных или муниципальных услуг в Ставропольском крае по месту жительства (далее – многофункциональный центр).

3) посредством почтовой связи (заказным письмом).

В случае если заявление и документы, подаются законным представителем или иным доверенным лицом, то он представляет паспорт или иной документ, удостоверяющий его личность, а также документ, подтверждающий его полномочия.

2.3. Одновременно с заявлением однократно одним из членов семьи погибшего (умершего) участника СВО представляется документ, предусмотренный пунктом 2 Перечня, а документы, предусмотренные пунктами 1, 6, 8 - 12 Перечня, представляются членами семьи погибшего (умершего) участника СВО с учетом конкретного состава его семьи и иных обстоятельств, влияющих на право получения единовременной денежной выплаты.

Документы, указанные в пунктах 6, 8 Перечня, представляются заявителем лично с заверенным переводом их на русский язык в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2.4. Документы, предусмотренные Перечнем, представленные в подлинниках, после изготовления и заверения их копий возвращаются лицам, их представившим.

В случае представления копий документов, либо направления их посредством почтовой связи (заказным письмом), они должны быть заверены в установленном порядке.

2.5. Заявитель несет ответственность за полноту и достоверность сведений, указанных в заявлении, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2.6. Заявление и документы, поданные в многофункциональный центр, в течение 1 рабочего дня, следующего за днем их приема, направляются (передаются) многофункциональным центром в управление для их рассмотрения.

2.7. Управление регистрирует заявление и документы, в полном объеме и правильно оформленные, в установленном им порядке в течение 1 рабочего дня со дня их поступления.

Управление не позднее 2 рабочих дней, следующих за днем принятия заявления и документов, поступивших посредством почтовой связи (заказным письмом), направляет уведомление лицу, их направившему, об их поступлении по адресу электронной почты, указанному в заявлении, или в письменной форме по почтовому адресу, указанному в заявлении.

В случае если документы, представлены не в полном объеме и (или) неправильно оформленные, управление в течение 2 рабочих дней со дня их поступления направляет лицу, их представившему, уведомление о перечне недостающих документов и (или) неправильно оформленных документов (далее - уведомление о недостающих документах).

В случае если в течение 15 рабочих дней со дня направления уведомления о необходимости представления документов или уведомления о недостающих документах в управление не представлены указанные в уведомлении документы, управление в течение 2 рабочих дней возвращает лицу, их представившему, заявление и документы с указанием причины возврата.

При этом член семьи погибшего (умершего) участника СВО имеет право повторно обратиться за назначением единовременной денежной выплаты с соблюдением требований, установленных настоящим Порядком.

2.8. Управление в течение 2 рабочих дней со дня регистрации заявления, запрашивает посредством межведомственного информационного взаимодействия документы, предусмотренные пунктами 3, 4, 5, 7 Перечня, в государственных органах, в распоряжении которых они находятся.

Заявитель вправе представить документы, указанные в пунктах 3, 4, 5, 7 Перечня, самостоятельно.

2.9. Срок рассмотрения заявления приостанавливается на 10 рабочих дней в случае не поступления документов, запрашиваемых посредством межведомственного информационного взаимодействия.

2.10. Управление рассматривает заявление, документы, представленные заявителем и полученные посредством межведомственного информационного взаимодействия, и в течение 10 рабочих дней со дня регистрации заявления, подготавливает и передает в отдел социального развития и туризма администрации Изобильненского муниципального округа Ставропольского края (далее – отдел социального развития и туризма):

1) проект одного из следующих решений:

о назначении единовременной денежной выплаты члену семьи погибшего (умершего) участника СВО, приложение 3;

об отказе в назначении единовременной денежной выплаты члену семьи погибшего (умершего) участника СВО, приложение 4;

2) проект распоряжения администрации о выплате единовременной денежной выплаты членам семьи погибшего (умершего) участника СВО с приложением списка по форме приложения 6.

2.8. Решение об отказе в назначении единовременной денежной выплаты членам семьи погибшего (умершего) участника СВО принимается в случае:

1) наличие в заявлении и (или) приложенных к нему документах недостоверной информации;

2) не подтверждение факта участия погибшего (умершего) в специальной военной операции;

3) не подтверждение факта гибели (смерти) участника СВО при исполнении обязанностей военной службы при выполнении задач в ходе специальной военной операции;

4) отсутствие регистрации по месту жительства (месту пребывания при отсутствии постоянной регистрации) погибшего (умершего) участника СВО на территории Изобильненского муниципального округа Ставропольского края на дату гибели (смерти);

5) предоставление единовременной денежной выплаты по аналогичному основанию членам семьи погибшего (умершего) участника СВО за счет средств бюджетов иных муниципальных образований Ставропольского края и бюджетов иных субъектов Российской Федерации;

6) после осуществления выплаты единовременной денежной выплаты членам семьи погибшего (умершего) участника СВО по ранее поданным ими в установленном порядке заявлениям и документам, последовало обращение вновь выявленного члена семьи погибшего (умершего) участника СВО.

2.9. Отдел социального развития и туризма в течение 2 рабочих дней:

1) подписывает решение о назначении (об отказе в назначении) единовременной денежной выплаты члену семьи погибшего (умершего) участника СВО заместителем главы;

2) согласовывает и направляет на подписание и утверждение Главе Изобильненского муниципального округа Ставропольского края проект распоряжения администрации о выплате единовременной денежной выплаты членам семьи погибшего (умершего) участника СВО с приложением списка.

2.10. Отдел социального развития и туризма в течение 2 рабочих дней со дня подписания передает в управление решение о назначении (об отказе в назначении) единовременной денежной выплаты члену семьи погибшего (умершего) участника СВО для приобщения в личное дело получателя.

2.11. Управление уведомляет члена семьи погибшего (умершего) участника СВО в течение 5 рабочих дней со дня получения решения о назначении (об отказе в назначении) единовременной денежной выплаты по почтовому адресу или адресу электронной почты, указанному в заявлении согласно приложению 5.

III. Порядок выплаты единовременного социального пособия

3.1. Отдел планирования и закупок в течение 3 рабочих дней со дня подписания распоряжения администрации о выплате единовременной денежной выплаты обеспечивает финансирование расходов на осуществление выплаты единовременной денежной выплаты.

3.2. Выплата единовременной денежной выплаты осуществляется администрацией, путем перечисления на расчетный счет члена семьи погибшего (умершего) участника СВО, открытый в российской кредитной организации, или на банковскую карту, являющейся национальным платежным инструментом в течение 5 рабочих дней со дня подписания распоряжения администрации о выплате единовременной денежной выплаты, а при отсутствии на расчетном счете администрации финансовых средств на соответствующие цели - в течение 3 рабочих дней со дня доведения ассигнований и лимитов бюджетных обязательств в установленном порядке финансовых средств на расчетный счет администрации.

3.3. Отдел планирования и закупок в течение 5 рабочих дней со дня осуществления единовременной денежной выплаты направляет в управление копии платежных поручений на единовременную денежную выплату для приобщения в личное дело получателя.

3.4. Личные дела получателей единовременной денежной выплаты хранятся в управлении согласно номенклатуре дел.

Приложение 1

к Порядку назначения и выплаты единовременной денежной выплаты членам семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции, утвержденному постановлением администрации Изобильненского муниципального округа Ставропольского края от 04 мая 2026 г. № 813

Перечень

документов, необходимых для назначения единовременной денежной выплаты члену семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции

№ п/п	Наименование документа	Источник поступления документов (способ их получения)
1	2	3
1.	Паспорт (иной документ удостоверяющий личность) члена семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции	заявитель (посредством представления подтверждающих документов)
2.	Документ, подтверждающий гибель военнослужащего при выполнении задач в ходе специальной военной операции при исполнении обязанностей военной службы, либо копия заключения военно-врачебной комиссии, подтверждающего, что смерть военнослужащего наступила вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных им при выполнении задач в ходе специальной военной операции при исполнении обязанностей военной службы	заявитель (посредством представления подтверждающих документов)
3.	Документ, признаваемый в соответствии с законодательством Российской Федерации в качестве документа, подтверждающего место жительства (место пребывания при отсутствии постоянной регистрации), погибшего (умершего) участника специальной военной операции на территории Изобильненского муниципального округа Ставропольского края на дату гибели (смерти)	Министерство внутренних дел Российской Федерации (посредством межведомственного взаимодействия)
4.	Сведения о смерти погибшего (умершего) участника специальной военной операции	запись актов гражданского состояния (посредством межведомственного взаимодействия)
5.	Сведения о рождении (за исключением случаев регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства)	запись актов гражданского состояния (посредством межведомственного взаимодействия)

1	2	3
6.	Документ иностранного государства о рождении (в случае регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства)	заявитель (посредством представления подтверждающих документов)
7.	Сведения о заключении (расторжении) брака (за исключением случаев регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства)	запись актов гражданского состояния (посредством межведомственного взаимодействия)
8.	Документ иностранного государства о заключении (расторжении) брака (в случае регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства)	заявитель (посредством представления подтверждающих документов)
9.	Документ, подтверждающий признание лица фактически воспитавшим и содержавшим погибшего (умершего) участника специальной военной операции в течение не менее пяти лет до достижения им совершеннолетия (решение суда, вступившее в законную силу)	заявитель (посредством представления подтверждающих документов)
10.	Документ, подтверждающий нахождение лица на иждивении погибшего (умершего) участника специальной военной операции (решение суда, вступившее в законную силу)	заявитель (посредством представления подтверждающих документов)
11.	Документ, подтверждающий неполучение членами семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции единовременной денежной выплаты по аналогичному основанию за счет средств бюджетов иных субъектов Российской Федерации (при отсутствии постоянной регистрации на территории Изобильненского муниципального округа ставропольского края)	заявитель (посредством представления подтверждающих документов)
12.	Реквизиты лицевого счета, открытого в российской кредитной организации, или банковской карты, являющейся национальным платежным инструментом.	заявитель (посредством представления подтверждающих документов)

Приложение 2

к Порядку назначения и выплаты единовременной денежной выплаты членам семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции, утвержденному постановлением администрации Изобильненского муниципального округа Ставропольского края от 04 мая 2026 г. № 813

Администрация Изобильненского
муниципального округа
Ставропольского края

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении и выплате единовременной денежной выплаты члену семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя полностью, дата рождения)

паспорт (серия, номер, дата выдачи, выдавший орган)

проживающий(ая) по адресу:

_____, телефон _____.

Прошу назначить и выплатить единовременную денежную выплату в соответствии с решением Думы Изобильненского муниципального округа Ставропольского края от 20 марта 2026 года № 420 «О предоставлении дополнительных мер социальной поддержки и социальной помощи отдельным категориям граждан», и Порядком назначения и выплаты единовременной денежной выплаты членам семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции, утвержденным постановлением администрации Изобильненского муниципального округа Ставропольского края от _____ 2026 г. № ____.

Круг членов семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции, имеющих право на единовременную денежную выплату:

№ п/п	Ф.И.О.	Родственное отношение	Дата рождения	Примечание
1	2	3	4	5

1	2	3	4	5

Для назначения и выплаты единовременной денежной выплаты представляю следующие документы:

№ п/п	Наименование документов	Кол. экз.
1	2	3

1. Паспорт (иной документ удостоверяющий личность) члена семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции
2. Документ, признаваемый в соответствии с законодательством Российской Федерации в качестве документа, подтверждающего место жительства (место пребывания при отсутствии постоянной регистрации), погибшего (умершего) участника специальной военной операции на территории Изобильненского муниципального округа Ставропольского края на дату гибели (смерти)
3. Свидетельство о смерти погибшего (умершего) участника специальной военной операции
4. Документ, подтверждающий гибель военнослужащего при выполнении задач в ходе специальной военной операции при исполнении обязанностей военной службы, либо копия заключения военно-врачебной комиссии, подтверждающего, что смерть военнослужащего наступила вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных им при выполнении задач в ходе специальной военной операции при исполнении обязанностей военной службы
5. Документ, подтверждающий родство (свойство) с погибшим (умершим) участником специальной военной операции
6. Документ, подтверждающий признание лица фактически воспитавшим и содержавшим погибшего (умершего) участника специальной военной операции в течение не менее пяти лет до достижения им совершеннолетия (решение суда, вступившее в законную силу)
7. Документ, подтверждающий нахождение лица на иждивении погибшего (умершего) участника специальной военной операции (решение суда, вступившее в законную силу)
8. Документ, подтверждающий неполучение членами семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции единовременной денежной выплаты по аналогичному основанию за счет средств бюджетов иных субъектов Российской Федерации (при отсутствии постоянной регистрации на территории Изобильненского муниципального округа Ставропольского края)

Прощу перечислить единовременную денежную выплату на лицевой
счет № _____, открытый в _____

(наименование кредитной организации)

Согласен(на) на обработку моих персональных данных в целях назначения и выплаты единовременной денежной выплаты _____.

(подпись)

Уведомление о принятом решении прошу направить почтовым отправлением по адресу _____

или электронным отправлением по адресу электронной почты _____.

« ____ » _____ 20__ г. _____ (подпись) _____ (фамилия, инициалы заявителя)

Расписка-уведомление о приеме документов

Заявление и документы гр. _____
(фамилия, инициалы заявителя)

о назначении и выплате единовременной денежной выплаты, приняты

(дата, подпись фамилия, инициалы лица, принявшего документы)

Телефон для справок:

Приложение 3

к Порядку назначения и выплаты единовременной денежной выплаты членам семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции, утвержденному постановлением администрации Изобильненского муниципального округа Ставропольского края от 04 мая 2026 г. № 813

Администрация Изобильненского муниципального округа
Ставропольского края

РЕШЕНИЕ № ____

о назначении единовременной денежной выплаты члену семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции

г. Изобильный _____ 202__ г.

В соответствии с решением Думы Изобильненского муниципального округа Ставропольского края от 20 марта 2026 года № 420 «О предоставлении дополнительных мер социальной поддержки и социальной помощи отдельным категориям граждан», и Порядком назначения и выплаты единовременной денежной выплаты членам семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции, утвержденным постановлением администрации Изобильненского муниципального округа Ставропольского края от _____ 2026 г. № _____ назначить, _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающей (ему) по адресу: _____

_____,
члену семьи (указать степень родства) погибшего (умершего) участника специальной военной операции _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

единовременную денежную выплату в размере _____ рублей.

Заместитель главы администрации
Изобильненского муниципального
округа Ставропольского края

(подпись)

(расшифровка подписи)

Решение визирует:

Начальник управления труда
и социальной защиты населения
администрации Изобильненского
муниципального округа
Ставропольского края

(подпись)

(расшифровка подписи)

Решение подготовил _____

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение 4

к Порядку назначения и выплаты единовременной денежной выплаты членам семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции, утвержденному постановлением администрации Изобильненского муниципального округа Ставропольского края от 04 мая 2026 г. № 813

Администрация Изобильненского муниципального округа
Ставропольского края

РЕШЕНИЕ № ____

об отказе в назначении единовременной денежной выплаты члену семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции

г. Изобильный _____ 202__ г.

В соответствии с решением Думы Изобильненского муниципального округа Ставропольского края от 20 марта 2026 года № 420 «О предоставлении дополнительных мер социальной поддержки и социальной помощи отдельным категориям граждан», и Порядком назначения и выплаты единовременной денежной выплаты членам семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции, утвержденным постановлением администрации Изобильненского муниципального округа Ставропольского края от _____ 2026 г. № _____ отказать, _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))
проживающей (ему) по адресу: _____

_____,
члену семьи (указать степень родства) погибшего (умершего) участника специальной военной операции _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

в назначении единовременной денежной выплаты, в связи _____
(причина отказа)

Заместитель главы администрации
Изобильненского муниципального
округа Ставропольского края

(подпись)

(расшифровка подписи)

Решение визирует:

Начальник управления труда
и социальной защиты населения
администрации Изобильненского
муниципального округа
Ставропольского края

(подпись)

(расшифровка подписи)

Решение подготовил _____
(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение 5

к Порядку назначения и выплаты единовременной денежной выплаты членам семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции, утвержденному постановлением администрации Изобильненского муниципального округа Ставропольского края от 04 мая 2026 г. № 813

УВЕДОМЛЕНИЕ о назначении единовременной денежной выплаты

№ _____ от _____

Уважаемая(ый), _____
(Ф.И.О. получателя)

Проживающая(ий) по адресу: _____

Сообщаем, что в соответствии с решением Думы Изобильненского муниципального округа Ставропольского края от 20 марта 2026 года № 420 «О предоставлении дополнительных мер социальной поддержки и социальной помощи отдельным категориям граждан», и Порядком назначения и выплаты единовременной денежной выплаты членам семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции, утвержденным постановлением администрации Изобильненского муниципального округа Ставропольского края от _____ 2026 г. № _____, Вам назначена единовременная денежная выплата в размере _____ рублей.

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Начальник управления труда и
социальной защиты населения
администрации Изобильненского
муниципального округа
Ставропольского края

(подпись)

(расшифровка подписи)

к Порядку назначения и выплаты единовременной денежной выплаты членам семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции, утвержденному постановлением администрации Изобильненского муниципального округа Ставропольского края от 04 мая 2026 г. № 813

членов семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции, для осуществления выплаты единовременной денежной выплаты

№ п/п	Дата реше- ния	Но- мер ре- ше- ния	Ф.И.О. члена семьи по- гибшего (умерше- го) учас- тника специ- альной военной операции	Род- ствен- ное отно- ше- ние	Адрес реги- страции по месту жиль- ства	Документ удостоверяющий лич- ность					Размер едино- времен- ной де- нежной выплаты (руб.)	Наиме- нование кредит- ной ор- ганизации, но- мер фи- лиала, отделе- ния	Номер лице- вого счета полу- чателя
						наиме- нование	се- рия	но- мер	кем вы- дан	дата вы- дачи			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
ИТОГО													