



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
Министерство социальной политики Свердловской области  
**ПРИКАЗ**

14.02.2020

№ 89

г. Екатеринбург

**О внесении изменений в приказ Министерства социальной политики Свердловской области от 27.08.2015 № 505 «Об утверждении Порядка подачи, регистрации заявления и принятия решения о назначении ежемесячного пособия детям отдельных категорий военнослужащих и сотрудников некоторых федеральных органов исполнительной власти, погибших (умерших, объявленных умершими, признанных безвестно отсутствующими) при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей), и детям лиц, умерших вследствие военной травмы после увольнения с военной службы (службы в органах и учреждениях), пенсионное обеспечение которых осуществляется Пенсионным фондом Российской Федерации»**

В соответствии со статьей 101 Областного закона от 10 марта 1999 года № 4-ОЗ «О правовых актах в Свердловской области»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Внести в приказ Министерства социальной политики Свердловской области от 27.08.2015 № 505 «Об утверждении Порядка подачи, регистрации заявления и принятия решения о назначении ежемесячного пособия детям отдельных категорий военнослужащих и сотрудников некоторых федеральных органов исполнительной власти, погибших (умерших, объявленных умершими, признанных безвестно отсутствующими) при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей), и детям лиц, умерших вследствие военной травмы после увольнения с военной службы (службы в органах и учреждениях), пенсионное обеспечение которых осуществляется Пенсионным фондом Российской Федерации» («Официальный интернет-портал правовой информации Свердловской области» ([www.pravo.gov66.ru](http://www.pravo.gov66.ru)), 2015, 2 сентября, № 5699) (далее – приказ Министерства социальной политики Свердловской области от 27.08.2015 № 505) следующие изменения:

1) в наименовании и преамбуле слова «(службы в органах и учреждениях)» заменить словами «(службы в войсках, органах и учреждениях)»;

2) пункт 1 изложить в следующей редакции:

«1. Утвердить Порядок подачи, регистрации заявления и принятия решения о назначении ежемесячного пособия детям отдельных категорий военнослужащих и сотрудников некоторых федеральных органов исполнительной власти, погибших (умерших, объявленных умершими, признанных безвестно отсутствующими) при

исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей), и детям лиц, умерших вследствие военной травмы после увольнения с военной службы (службы в войсках, органах и учреждениях), пенсионное обеспечение которых осуществляется Пенсионным фондом Российской Федерации (далее – Порядок) (прилагается).»;

3) пункт 3 изложить в следующей редакции:

«3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Заместителя Министра социальной политики Свердловской области С.П. Золотова.».

2. Внести в Порядок подачи, регистрации заявления и принятия решения о назначении ежемесячного пособия детям отдельных категорий военнослужащих и сотрудников некоторых федеральных органов исполнительной власти, погибших (умерших, объявленных умершими, признанных безвестно отсутствующими) при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей), и детям лиц, умерших вследствие военной травмы после увольнения с военной службы (службы в органах и учреждениях), пенсионное обеспечение которых осуществляется Пенсионным фондом Российской Федерации, утвержденный приказом Министерства социальной политики Свердловской области от 27.08.2015 № 505, следующие изменения:

1) в грифе утверждения, наименовании, пункте 2 и в приложении № 1 в отметке о приложении слова «(службы в органах и учреждениях)» заменить словами «(службы в войсках, органах и учреждениях)»;

2) пункт 1 изложить в следующей редакции:

«1. Порядок подачи, регистрации заявления и принятия решения о назначении ежемесячного пособия детям отдельных категорий военнослужащих и сотрудников некоторых федеральных органов исполнительной власти, погибших (умерших, объявленных умершими, признанных безвестно отсутствующими) при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей), и детям лиц, умерших вследствие военной травмы после увольнения с военной службы (службы в войсках, органах и учреждениях), пенсионное обеспечение которых осуществляется Пенсионным фондом Российской Федерации (далее – Порядок), определяет процедуру подачи и регистрации заявления о назначении ежемесячного пособия, установленного Федеральным законом от 4 июня 2011 года № 128-ФЗ «О пособии детям военнослужащих, лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющих специальное звание полиции, и сотрудников некоторых федеральных органов исполнительной власти и федеральных государственных органов, погибших (умерших, объявленных умершими, признанных безвестно отсутствующими) при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей), и детям лиц, умерших вследствие военной травмы после увольнения с военной службы (службы в войсках, органах и учреждениях)» (далее – ежемесячное пособие), а также порядок принятия решения о назначении ежемесячного пособия.»;

3) в пункте 3 слова «управление социальной политики» заменить словами «территориальный отраслевой исполнительный орган государственной власти Свердловской области – управление социальной политики Министерства

социальной политики Свердловской области (далее – управление социальной политики)»;

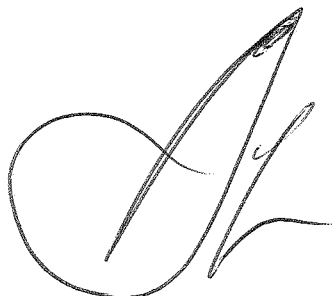
4) в пункте 5 слова «, портала государственных и муниципальных услуг Свердловской области, универсальной электронной карты» исключить;

5) в пункте 12 слова «в течение пяти рабочих дней» заменить словами «в течение пяти дней»;

6) приложение № 1 изложить в новой редакции (приложение).

3. Настоящий приказ опубликовать на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» ([www.pravo.gov66.ru](http://www.pravo.gov66.ru)).

Министр

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized initial 'A' followed by a series of loops and a final horizontal stroke.

А.В. Злоказов

Приложение  
к приказу Министерства социальной  
политики Свердловской области  
от 11.02.20 № 89

Начальнику управления социальной политики \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

(фамилия, имя, отчество заявителя)

Место жительства \_\_\_\_\_

(почтовый индекс, район, город, иной населенный пункт, улица, номер дома, корпуса,

квартиры указываются на основании записи в паспорте или документе, подтверждающем регистрацию по месту

жительства, (если предъявляется не паспорт, а иной документ, удостоверяющий личность))

Документ, удостоверяющий личность:

|             |  |                |  |
|-------------|--|----------------|--|
| Серия, №    |  | Гражданство    |  |
| Дата выдачи |  | Дата рождения  |  |
| Кем выдан   |  | Место рождения |  |

Страховой номер индивидуального лицевого счета (далее – СНИЛС) \_\_\_\_\_.

Сведения, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(подпись специалиста)

Прошу назначить ежемесячное пособие детям отдельных категорий военнослужащих и сотрудников некоторых федеральных органов исполнительной власти, погибших (умерших, объявленных умершими, признанных безвестно отсутствующими) при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей), и детям лиц, умерших вследствие военной травмы после увольнения с военной службы (службы в войсках, органах и учреждениях), пенсионное обеспечение которых осуществляется Пенсионным фондом Российской Федерации \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата и место рождения, СНИЛС)

Выплату прошу производить через (по выбору):

организацию федеральной почтовой связи \_\_\_\_\_

(указать № почтового отделения)

Сберегательный банк Российской Федерации \_\_\_\_\_

(указать номер счета)

Перечень представленных документов:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(подпись заявителя)

**РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ**

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_

|                                 |                       |                   |                     |
|---------------------------------|-----------------------|-------------------|---------------------|
| Регистрационный номер заявления | Принял (ФИО)          |                   |                     |
|                                 | Дата приема заявления | Кол-во документов | Подпись специалиста |
|                                 |                       |                   |                     |

**РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ**

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_

|  |              |
|--|--------------|
|  | Принял (ФИО) |
|--|--------------|

| Регистрационный номер заявления | Дата приема заявления | Кол-во документов | Подпись специалиста |
|---------------------------------|-----------------------|-------------------|---------------------|
|                                 |                       |                   |                     |

Я \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество лица, имеющего право на предоставление государственной услуги)

даю согласие:

1) на обработку моих персональных данных в составе:

фамилия, имя, отчество;

дата рождения;

место рождения;

СНИЛС;

паспортные данные (серия, номер, дата выдачи, кем выдан, гражданство);

адрес проживания;

номер телефона;

реквизиты банковского счета;

2) на использование персональных данных в целях:

оказания мер социальной поддержки в соответствии с требованиями действующего законодательства;

осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на территориальный отраслевой исполнительный орган государственной власти Свердловской области – управление социальной политики Министерства социальной политики Свердловской области (далее – Оператор) функций, полномочий и обязанностей;

3) на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных в пункте 2 целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (предоставление), обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение.

Обработка персональных данных может быть поручена в рамках приказов Министерства социальной политики Свердловской области государственному казенному учреждению Свердловской области «Областной информационно-расчетный центр».

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента подписания в течение срока, необходимого для достижения целей обработки персональных данных, заявленных в пункте 2.

Согласие дано мной добровольно и может быть досрочно отозвано письменным запросом, направленным в адрес Оператора заказным письмом либо личным вручением представителю Оператора.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)