УТВЕРЖДЕНЫ
собранием представителей

МО Ирафский район
от 02.08.2022г. №38/7

**ПРАВИЛА
назначения и выплаты единовременной материальной помощи
военнослужащим Вооруженных Сил Российской Федерации,
военнослужащим (сотрудникам) Управления Федеральной службы
войск национальной гвардии Российской Федерации по Республике
Северная Осетия-Алания, принимавшим участие в специальной
военной операции на территории Украины, Донецкой Народной
Республики, Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года,
проживающим на территории Ирафского района**

1. Настоящие Правила определяют порядок назначения и выплаты единовременной материальной помощи военнослужащим Вооруженных Сил Российской Федерации, военнослужащим (сотрудникам) Управления Федеральной службы войск национальной гвардии Российской Федерации по Ирафскому району, принимавшим участие в специальной военной операций на территории Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года, проживающим на территории Ирафского района (далее - военнослужащий (сотрудник)).

2. Право на единовременную денежную выплату имеют следующие члены семей погибших (умерших) граждан, добровольцев, принимавших участие в специальной военной операции:

а) супруга (супруг), состоящая (состоящий) на день гибели (смерти) гражданина, добровольца, принимавших участие в специальной военной операции, в зарегистрированном браке с ним (с ней);

б) дети, не достигшие возраста 18 лет;

в) дети старше 18 лет, ставшие инвалидами до достижения ими возраста 18 лет;

г) дети в возрасте до 23 лет, обучающиеся по очной форме обучения в организациях, осуществляющих образовательную деятельность;

д) лица, находившиеся на иждивении погибшего (умершего) гражданина, добровольца, принимавших участие в специальной военной операции;

е) родители погибшего (умершего) гражданина, добровольца, принимавших участие в специальной военной операции (в случае, если гражданин, доброволец, принимавшие участие в специальной военной операции, не состоял в браке, не имел детей или иных лиц, находившихся на его иждивении).

3. Выплата единовременной материальной помощи осуществляется за счет средств резервного фонда АМС Ирафского района Республики Северная Осетия-Алания.

4. Мера социальной поддержки предоставляется однократно независимо от получения членами семей погибших (умерших) граждан, добровольцев, принимавших участие в специальной военной операции, других мер социальной поддержки, предусмотренных законодательством Российской Федерации и законодательством Республики Северная Осетия-Алания.

5. Для назначения и выплаты единовременной материальной помощи член семьи военнослужащего (сотрудника), получившего увечье (ранение травму, контузию) при выполнении задач в ходе специальной военной операции, либо его представитель подает в АМС Ирафского района Республики Северная Осетия-Алания (далее - Администрация) заявление по форме, утвержденной Правилами, к которому прилагаются следующие документы:

1) документ, удостоверяющий личность заявителя и (или) членов семьи погибшего (умершего) гражданина, добровольца, принимавших участие в специальной военной операции);

2) документ, подтверждающий факт постоянного проживания на территории Ирафского района;

3) документа о гибели (смерти) гражданина, добровольца, принимавших участие в специальной военной операции;

4) документ, подтверждающий получение военнослужащим (сотрудником) ранения, травмы или контузии при выполнении задач в ходе специальной военной операции;

5) документы подтверждающие родственные отношения с погибшим (умершим) гражданином, добровольцем, принимавшие участие в специальной военной операции, – для заявителей, указанных в подпункте «е» пункта 2 настоящего Порядка (свидетельство о рождении ребенка, документ о заключении (расторжении) брака).

6. В случае подачи заявления и документов, указанных в пункте 5 настоящих Правил, представителем он представляет паспорт или иной документ, удостоверяющий его личность, а также документ, подтверждающий его полномочия.

7. Копии документов, указанных в пункте 5 настоящего Порядка, представляются при предъявлении оригинала документа или в форме заверенных в установленном порядке копий. Заявитель несет ответственность за достоверность и полноту представленных им сведений и документов.

8. Заявление с прилагаемыми документами специалист Администрации, ответственный за прием и регистрацию корреспонденции, регистрирует в день его поступления.

Заявление и документы, указанные в пунктах 5 настоящего Порядка, принимаются Администрацией к рассмотрению в день их поступления в Администрацию в полном объеме и правильно оформленные.

В случае представления документов, указанных в пункте 5 настоящего Порядка, не в полном объеме и (или) неправильно оформленных Администрация в течение 10 рабочих дней со дня их представления направляет заявителю, их представившему, уведомление о перечне недостающих документов и (или) документов, неправильном оформлении.

В случае если в течение 15 рабочих дней со дня направления уведомления в Администрацию не представлены указанные в таком уведомлении документы, Администрация отказывает лицу, их представившему, в принятии документов к рассмотрению.

9. Решение о назначении единовременной выплаты или об отказе в ее назначении принимается в течение 7 рабочих дней со дня предоставления заявителем полного пакета надлежащим образом оформленных документов.

10. Администрация принимает решение об отказе в назначении единовременной денежной выплаты в случае, если:

- представленные заявителем документы не подтверждают его право на получение единовременной материальной помощи;

- член семьи погибшего (умершего) гражданина, добровольца повторно обратился за назначением единовременной материальной помощи, которая ранее была ему назначена.

О принятом решении Министерство уведомляет военнослужащего (сотрудника) в течение 5 рабочих дней со дня принятия такого решения.

Приложение 1

В Администрацию местного самоуправления

Ирафского района

Республики Северная Осетия-Алания

 от заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 *(фамилия, имя, отчество (при наличии)*

 дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 адрес регистрации:

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

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

 документ, удостоверяющий личность:

 серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 номер телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

о предоставлении единовременной денежной выплаты

Прошу предоставить единовременную денежную выплату в связи с гибелью (смертью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(дата гибели, смерти)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(фамилия, имя, отчество (при наличии) военнослужащего Вооруженных Сил Российской Федерации, военнослужащего (сотрудника) Федеральной службы войск национальной гвардии Российской Федерации и погибшего (умершего) бойца добровольческого подразделения, принимавшего участие в специальной военной операции на территории Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года и постоянно проживавших на территории Моздокского района Республики Северная Осетия-Алания на дату гибели (смерти)*

приходящегося (приходящейся) мне \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 *(указать степень родства)*

проживавшего (проживавшей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(адрес регистрации)*

Решение о предоставлении (отказе в предоставлении) единовременной денежной выплаты прошу направить по почте/по электронной почте: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать: по почте по адресу места регистрации или по электронной почте с указанием адреса электронной почты)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись) (расшифровка)*

Документы приняты

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись) (расшифровка)*