



№ 205014-2022-8419
от 24.10.22

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 24 октября 2022 года № 768

О единовременной денежной выплате гражданам, участвующим на добровольных началах в защите Государственной границы Российской Федерации на территории Ленинградской области, получившим увечье (ранение, контузию, травму) при выполнении задач по защите Государственной границы Российской Федерации, а также членам семей граждан, принимавших участие на добровольных началах в защите Государственной границы Российской Федерации на территории Ленинградской области, погибших (умерших) при выполнении задач по защите Государственной границы Российской Федерации

Правительство Ленинградской области п о с т а н о в л я е т :

1. Установить единовременную денежную выплату:

1) в равных долях членам семей граждан, принимавших участие на добровольных началах в защите Государственной границы Российской Федерации на территории Ленинградской области (далее – добровольцы), погибших (умерших) при выполнении задач по защите Государственной границы Российской Федерации, а также в случае смерти указанных лиц, наступившей вследствие увечья (ранения, травмы, контузии), полученного ими при выполнении задач по защите Государственной границы Российской Федерации, до истечения одного года со дня получения ими указанного увечья (ранения, травмы, контузии), за каждого погибшего (умершего) добровольца в размере 2000000 рублей.

При назначении единовременной денежной выплаты членам семей добровольца в случае смерти, наступившей до истечения одного года со дня получения им увечья (ранения, травмы, контузии) при выполнении задач по защите Государственной границы Российской Федерации, учитывается единовременная выплата, осуществленная в соответствии с подпунктами "а" – "в" подпункта 2 настоящего пункта;

2) гражданам, принимавшим участие на добровольных началах в защите Государственной границы Российской Федерации на территории Ленинградской области, получившим увечье (ранение, контузию, травму) вследствие действий третьих лиц при выполнении задач по защите Государственной границы Российской Федерации, в размере:

а) 1000000 рублей при установлении 1 группы инвалидности;

б) 750000 рублей при установлении 2 или 3 группы инвалидности;

в) 500000 рублей при получении увечья (ранения, контузии, травмы), которое не повлекло стойкого расстройства функций организма, приводящего к ограничению жизнедеятельности лица и вызывающего необходимость его социальной защиты.

При определении размера единовременной денежной выплаты добровольцам, получившим увечье (ранение, контузию, травму) при выполнении задач по защите Государственной границы Российской Федерации, в случае получения сочетанных увечий (ранений, контузий, травм) единовременная денежная выплата предоставляется только по одному из оснований, указанных в подпунктах "а" – "в" настоящего подпункта, исходя из полученного увечья (ранения, контузии, травмы), дающего право на выплату в большем размере, и не суммируется.

В случае установления инвалидности или изменения группы инвалидности в течение года после получения увечья (ранения, контузии, травмы) единовременная денежная выплата предоставляется повторно в связи с получением указанного увечья (ранения, контузии, травмы) в размере разницы между размером единовременной денежной выплаты, указанным в подпункте "а" или подпункте "б" подпункта 2 пункта 1 настоящего постановления, и размером ранее предоставленной единовременной денежной выплаты.

2. Право на получение единовременной денежной выплаты предоставляется:

добровольцам, получившим увечье (ранение, контузию, травму) при выполнении задач по защите Государственной границы Российской Федерации, имеющим место жительства на территории Ленинградской области на момент получения увечья (ранения, контузии, травмы);

членам семьи добровольца, погибшего при выполнении задач по защите Государственной границы Российской Федерации, имевшего место жительства на территории Ленинградской области на момент гибели;

членам семьи добровольца, имевшего место жительства на территории Ленинградской области на момент смерти, умершего вследствие увечья (ранения, травмы, контузии), полученного им при выполнении задач по защите Государственной границы Российской Федерации, до истечения одного года со дня получения им указанного увечья (ранения, травмы, контузии).

2.1. К членам семей добровольцев, погибших (умерших) вследствие выполнения задач по защите Государственной границы Российской Федерации, относятся:

- а) супруга (супруг), состоявшая (состоявший) на день гибели добровольца в зарегистрированном браке с ним (с ней);
- б) дети добровольца (в том числе совершеннолетние);
- в) родители добровольца.

2.2. При отсутствии у добровольцев, погибших (умерших) вследствие выполнения задач по защите Государственной границы Российской Федерации, членов семей, указанных в пункте 2.1 настоящего постановления, к членам семьи приравниваются и единовременная денежная выплата предоставляется:

- а) опекуну (попечителю) добровольца, осуществлявшему опеку (попечительство) до достижения добровольцем совершеннолетия;
- б) лицу, признанному фактически воспитывавшим и содержавшим добровольца в течение не менее пяти лет до достижения добровольцем совершеннолетия (фактический воспитатель);
- в) полнородным и неполнородным братьям и сестрам добровольцев.

2.3. Единовременная денежная выплата предоставляется в том числе членам семьи погибшего, не имеющим места жительства в Ленинградской области.

3. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления единовременной денежной выплаты членам семей добровольцев, погибших (умерших) вследствие выполнения задач по защите Государственной границы Российской Федерации, а также добровольцам, получившим увечье (ранение, контузию, травму) вследствие действий третьих лиц при выполнении задач по защите Государственной границы Российской Федерации (далее – Порядок).

4. Ленинградскому областному государственному казенному учреждению "Центр социальной защиты населения" обеспечить перечисление единовременной денежной выплаты лицам, указанным в пункте 1 настоящего постановления, в соответствии с Порядком.

5. Единовременная денежная выплата, установленная настоящим постановлением, производится за счет средств областного бюджета Ленинградской области.

6. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя Председателя Правительства Ленинградской области по социальным вопросам.

7. Настоящее постановление вступает в силу с даты подписания.

Губернатор
Ленинградской области

А.Дрозденко



УТВЕРЖДЕН
постановлением Правительства
Ленинградской области
от 24 октября 2022 года № 768
(приложение)

ПОРЯДОК
предоставления единовременной денежной выплаты членам семей
добровольцев, погибших (умерших) вследствие выполнения задач
по защите Государственной границы Российской Федерации,
а также добровольцам, получившим увечье (ранение, контузию, травму)
вследствие действий третьих лиц при выполнении задач по защите
Государственной границы Российской Федерации

1. Настоящий Порядок устанавливает правила предоставления единовременной денежной выплаты членам семей граждан, принимавших участие на добровольных началах в защите Государственной границы Российской Федерации на территории Ленинградской области (далее – добровольцы), погибших (умерших) вследствие выполнения задач по защите Государственной границы Российской Федерации, а также добровольцам, получившим увечье (ранение, контузию, травму) вследствие действий третьих лиц при выполнении задач по защите Государственной границы Российской Федерации (далее – единовременная выплата).

2. Право на получение единовременной выплаты имеют лица, установленные пунктом 2 постановления Правительства Ленинградской области "О единовременной денежной выплате гражданам, участвующим на добровольных началах в защите Государственной границы Российской Федерации на территории Ленинградской области, получившим увечье (ранение, контузию, травму) при выполнении задач по защите Государственной границы Российской Федерации, а также членам семей граждан, принимавших участие на добровольных началах в защите Государственной границы Российской Федерации на территории Ленинградской области, погибших (умерших) при выполнении задач по защите Государственной границы Российской Федерации" (далее – получатели единовременной выплаты).

3. Для предоставления единовременной выплаты получатели единовременной выплаты подают заявление по форме согласно приложениям 1 и 2 к настоящему Порядку (далее – заявление):

1) при личной явке:

в филиалы Ленинградского областного государственного казенного учреждения "Центр социальной защиты населения" (далее – ЛОГКУ "ЦСЗН");

2) без личной явки:

почтовым отправлением в филиалы ЛОГКУ "ЦСЗН".

При направлении заявления в филиалы ЛОГКУ "ЦСЗН" по почте копии документов, указанных в подпунктах 1, 3 – 5, 7, 9 и 10 пункта 7 настоящего Порядка, должны быть заверены заявителем нотариально или учреждением (организацией), выдавшим оригинал документа, личная подпись заявителя (представителя заявителя) на заявлении должна быть нотариально удостоверена. Обязанность подтверждения факта отправки документов лежит на заявителе.

4. Заявителями, имеющими право обратиться с заявлением на получение единовременной выплаты, являются физические лица – получатели единовременной выплаты.

5. Представлять интересы заявителя имеют право (далее – представитель заявителя):

законные представители недееспособных или не полностью дееспособных заявителей;

уполномоченные лица, действующие в силу полномочий, основанных на доверенности, оформленной в соответствии с действующим законодательством и подтверждающей наличие у представителя прав действовать от лица заявителя.

6. Единовременная выплата, причитающаяся заявителям, являющимся недееспособными или не полностью дееспособными, несовершеннолетним детям погибшего (умершего), перечисляется на банковский счет, открытый на их имя законным представителем в кредитной организации.

7. С заявлением представляются следующие документы:

1) документ, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации или иностранного гражданина в соответствии с законодательством Российской Федерации, для заявителя или представителя заявителя;

2) документ, подтверждающий наличие у представителя заявителя прав действовать от лица заявителя, оформленный в соответствии с действующим законодательством, – для представителей заявителя;

3) документ, подтверждающий факт получения добровольцем увечья (ранения, контузии, травмы) вследствие действия третьих лиц или наступления его гибели в ходе выполнения задач по защите Государственной границы Российской Федерации или смерти, наступившей вследствие увечья (ранения, контузии, травмы), полученного вследствие действия третьих лиц при выполнении задач по защите Государственной границы Российской Федерации, до истечения одного года со дня получения указанного увечья (ранения, травмы, контузии), выданный уполномоченным органом;

4) документ, подтверждающий наступление инвалидности добровольца вследствие получения увечья (ранения, контузии, травмы) при выполнении задач по защите Государственной границы Российской Федерации (при наличии);

5) копия решения суда об определении места жительства лица, получившего увечье (ранение, контузию, травму) или погибшего (умершего), на территории Ленинградской области (при наличии);

6) справка (распечатка с сайта кредитной организации) о реквизитах кредитной организации и открытого в ней счета в рублях для перечисления единовременной выплаты;

7) документ, подтверждающий состав семьи добровольца, погибшего (умершего) при выполнении задач по защите Государственной границы Российской Федерации (в случае наличия у погибшего добровольца гражданства иностранного государства);

8) нотариально заверенный в соответствии с законодательством Российской Федерации перевод на русский язык документов, подтверждающих личность заявителя, а также документов, подтверждающих право заявителя на получение единовременной выплаты (в случае их выдачи компетентным органом иностранного государства), составленных на иностранном языке, заверенных печатью на иностранном языке, а также на языках народов Российской Федерации (при отсутствии дублирования в документе текста на русском языке), в соответствии с пунктом 2 настоящего Порядка;

9) копия решения органа опеки и попечительства о назначении опекуна (попечителя) – для опекуна (попечителя), осуществлявшего опеку (попечительство) до достижения совершеннолетия добровольца (при наличии);

10) копия решения суда о признании лица фактически воспитывавшим и содержащим до достижения совершеннолетия добровольца – для фактического воспитателя;

11) согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку.

8. При поступлении заявления и документов, указанных в пункте 7 настоящего Порядка, работник ЛОГКУ "ЦСЗН" осуществляет следующие действия:

1) направляет запросы в рамках межведомственного информационного взаимодействия о представлении документов (сведений), необходимых для определения права на предоставление единовременной выплаты;

2) проводит проверку соответствия представленных заявления и документов требованиям, установленным пунктами 3 и 7 настоящего Порядка;

3) осуществляет сканирование представленных заявления и документов, формирует электронное дело в Государственной информационной системе Ленинградской области "Автоматизированная информационная система "Социальная защита Ленинградской области" (далее – АИС "Соцзащита").

9. ЛОГКУ "ЦСЗН" для определения права на предоставление единовременной выплаты в рамках межведомственного информационного

взаимодействия запрашивает следующие документы (сведения):

1) сведения о действительности (недействительности) паспорта гражданина Российской Федерации (иного документа, удостоверяющего личность в соответствии с законодательством Российской Федерации) заявителя или представителя заявителя;

2) сведения о данных паспорта погибшего;

3) сведения о месте жительства погибшего (получившего увечье (ранение, контузию, травму) на момент гибели (получения увечья (ранения, контузии, травмы));

4) сведения о получении страхового номера индивидуального лицевого счета – при отсутствии сведений в АИС "Соцзащита";

5) сведения о государственной регистрации рождения (за исключением случаев рождения ребенка на территории иностранного государства);

6) сведения о государственной регистрации заключения брака;

7) сведения о государственной регистрации смерти;

8) сведения о государственной регистрации расторжения брака;

9) сведения об установлении инвалидности.

10. Решение о предоставлении (отказе в предоставлении) единовременной выплаты принимается ЛОГКУ "ЦСЗН" не позднее двух рабочих дней со дня поступления заявления и полного комплекта документов, указанных в пунктах 7 и 9 настоящего Порядка, оформляется распоряжением ЛОГКУ "ЦСЗН" и направляется не позднее одного рабочего дня с даты принятия решения заявителю способом, указанным в заявлении.

11. Основаниями для отказа в предоставлении единовременной выплаты являются:

1) отсутствие у заявителя права на получение единовременной выплаты;

2) представление неполного комплекта документов, несоответствие представленных заявления и документов требованиям, установленным пунктами 3 и 7 настоящего Порядка;

3) установление факта недостоверности представленной заявителем (представителем заявителя) информации;

4) заявителю ранее была назначена единовременная денежная выплата по основанию, указанному в документе, подтверждающем факт получения увечья (ранения, контузии, травмы), наступления гибели или смерти вследствие выполнения задач по защите Государственной границы Российской Федерации, выданном уполномоченным органом (за исключением случая повторного обращения за назначением единовременной денежной выплаты в случае установления инвалидности или изменения группы инвалидности в течение года после получения увечья (ранения, контузии, травмы), по указанному основанию).

12. ЛОГКУ "ЦСЗН" обеспечивает перечисление денежных средств заявителю на счет, открытый в кредитной организации, согласно реквизитам, указанным в заявлении, не позднее пяти рабочих дней со дня принятия решения, указанного в пункте 10 настоящего Порядка.

Приложение 1 к Порядку...

(Форма)

В ЛОГКУ "Центр социальной защиты населения"
филиал в _____

от заявителя _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

от представителя заявителя _____

(фамилия, имя, отчество

заполняется представителем заявителя)

от имени заявителя _____

(указать фамилию, имя, отчество заявителя)

дата рождения _____

адрес регистрации: _____

документ, удостоверяющий личность:

серия _____

№ _____

СНИЛС (при наличии) _____

номер телефона _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении единовременной денежной выплаты

Прошу предоставить единовременную денежную выплату в связи с гибелью
(смертью) вследствие увечья (ранения, контузии, травмы) _____

(дата гибели, смерти)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) погибшего/получившего увечье)

принимавшего (принимавшей) участие на добровольных началах в защите
Государственной границы Российской Федерации на территории Ленинградской области,
приходящегося (приходящейся) мне _____

(указать степень родства)

проживавшего (проживавшей) в Ленинградской области по адресу: _____

(адрес регистрации по месту жительства)

Прошу перечислить единовременную денежную выплату: _____

(реквизиты банка и номер лицевого счета)

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)

При подаче заявления представлены следующие документы:

- ☐ Документ, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации или иностранного гражданина в соответствии с законодательством Российской Федерации, для заявителя или представителя заявителя, а также получателя, если им является гражданин иностранного государства
- ☐ Документ, удостоверяющий личность и полномочия представителя члена семьи (родственника) погибшего (при подаче документов представителем члена семьи погибшего)
- ☐ Документ, подтверждающий факт гибели добровольца в ходе выполнения задач по защите Государственной границы Российской Федерации или смерти, наступившей вследствие увечья (ранения, контузии, травмы), при выполнении задач по защите Государственной границы Российской Федерации, до истечения одного года со дня получения указанного увечья (ранения, травмы, контузии), выданный уполномоченным органом
- ☐ Копия решения суда об определении места жительства погибшего на территории Ленинградской области на момент гибели (смерти)
- ☐ Справка (распечатка с сайта кредитной организации) о реквизитах кредитной организации и открытого в ней счета в рублях для перечисления единовременной выплаты
- ☐ Документ, подтверждающий состав семьи добровольца, погибшего (умершего) при выполнении задач по защите Государственной границы Российской Федерации (в случае наличия у погибшего добровольца гражданства иностранного государства)
- ☐ Нотариально заверенный в соответствии с законодательством Российской Федерации перевод на русский язык документов, подтверждающих личность заявителя, а также документов, подтверждающих право заявителя на получение единовременной выплаты (в случае их выдачи компетентным органом иностранного государства), составленных на иностранном языке, заверенных печатью на иностранном языке, а также на языках народов Российской Федерации (при отсутствии дублирования в документе текста на русском языке)
- ☐ Копия решения органа опеки и попечительства о назначении опекуна (попечителя) – для опекуна (попечителя)
- ☐ Копия решения суда о признании лица фактически воспитывавшим и содержавшим добровольца до достижения им совершеннолетия (фактическим воспитателем) – для фактического воспитателя

☐ Согласие на обработку персональных данных

"__" ____ 20__ года

(подпись)

(расшифровка)

Документы приняты

"__" ____ 20__ года

(подпись)

(расшифровка)

Приложение 2 к Порядку...

(Форма)

В ЛОГКУ "Центр социальной защиты населения"

филиал в _____

от заявителя _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

от представителя заявителя _____

(фамилия, имя, отчество

заполняется представителем заявителя)

от имени заявителя _____

(указать фамилию, имя, отчество заявителя)

дата рождения _____

адрес регистрации: _____

документ, удостоверяющий личность:

серия _____

№ _____

СНИЛС (при наличии) _____

номер телефона _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении единовременной денежной выплаты

Прошу предоставить единовременную денежную выплату в связи с получением увечья (ранения, контузии, травмы) (далее – увечье) _____

(дата получения увечья)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) получившего увечье)

принимającego (принимающей) участие на добровольных началах в защите Государственной границы Российской Федерации на территории Ленинградской области, проживающего (проживающей) в Ленинградской области по адресу:

(адрес регистрации по месту жительства)

Прошу перечислить единовременную денежную выплату: _____

(реквизиты банка и номер лицевого счета)

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)

При подаче заявления представлены следующие документы:

- ☐ Документ, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации или иностранного гражданина в соответствии с законодательством Российской Федерации, для заявителя или представителя заявителя, а также получателя, если им является гражданин иностранного государства
- ☐ Документ, подтверждающий факт получения добровольцем увечья (ранения, контузии, травмы) вследствие действия третьих лиц при выполнении задач по защите Государственной границы Российской Федерации, выданный уполномоченным органом
- ☐ Документ, подтверждающий наступление инвалидности добровольца вследствие получения увечья (ранения, контузии, травмы) при выполнении задач по защите Государственной границы Российской Федерации
- ☐ Справка (распечатка с сайта кредитной организации) о реквизитах кредитной организации и открытого в ней счета в рублях для перечисления единовременной выплаты
- ☐ Решение суда об определении места жительства лица, получившего увечье, на территории Ленинградской области
- ☐ Согласие на обработку персональных данных

"__" ____ 20__ года

(подпись)

(расшифровка)

Документы приняты

"__" ____ 20__ года

(подпись)

(расшифровка)

Приложение 3
к Порядку...

(Форма)

СОГЛАСИЕ
гражданина на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество заявителя (представителя заявителя) полностью)
" ____ " _____ года рождения,
документ, удостоверяющий личность (заявителя, представителя заявителя):
серия _____ номер _____ дата выдачи " ____ " _____ года
кем выдан _____
адрес проживания: _____
Полномочия подтверждены _____
(наименование и реквизиты доверенности
или иного документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя)

В соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года
№ 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие _____

(наименование органа социальной защиты, адрес)
(далее – оператор):
☐ на обработку моих персональных данных (фамилии, имени, отчества, даты рождения, паспортных данных, адреса места жительства, сведений, содержащихся в представленных документах)
☐ на обработку персональных данных членов моей семьи (фамилии, имени, отчества, даты рождения, паспортных данных, адреса места жительства, сведений, содержащихся в представленных документах)
☐ на обработку персональных данных (фамилии, имени, отчества, даты рождения, паспортных данных, адреса места жительства, сведений, содержащихся в представленных документах) _____
(указываются фамилия, имя, отчество заявителя)

с целью получения единовременной денежной выплаты членам семей добровольцев, погибших (умерших) вследствие выполнения задач по защите Государственной границы Российской Федерации, а также добровольцам, получившим увечье (ранение, контузию, травму) вследствие действий третьих лиц при выполнении задач по защите Государственной границы Российской Федерации (далее – единовременная выплата), а именно сбор, использование, систематизацию, передачу, накопление, блокирование, хранение, уничтожение (обновление, изменение), распространение, в том числе передачу третьим лицам: федеральным органам исполнительной власти и их территориальным органам, органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации и подведомственным им государственным учреждениям, органам местного самоуправления и подведомственным им муниципальным учреждениям и другим организациям, учреждениям и ведомствам, участвующим

в предоставлении единовременной выплаты, а также осуществление любых иных действий с персональными данными заявителя, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Оператор гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован (проинформирована), что оператор будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Настоящее согласие действует до даты его отзыва, указанного в личном заявлении, заполненного в произвольной форме, поданного оператору.

_____ (подпись) " ____ " ____ 20__ года	_____ (фамилия, инициалы заявителя (представителя заявителя))
Принял " ____ " ____ 20__ года	_____ (подпись специалиста) _____ (фамилия, инициалы)