



**Российская Федерация**  
**Республика Карелия**  
**Министерство социальной защиты Республики Карелия**  
**(Минсоцзащиты Республики Карелия)**

**ПРИКАЗ**

№ 530-П

от 03.09.2024

**Об внесении изменений в приказ Министерства социальной защиты**  
**Республики Карелия от 19 ноября 2020 года № 822-П**

Внести в приказ Министерства социальной защиты Республики Карелия от 19 ноября 2020 года № 822-П «Об утверждении Административного регламента предоставления государственной услуги по возмещению расходов, связанных с захоронением (в том числе предоставлением места для захоронения, подготовкой и перевозкой тела к месту захоронения, кремированием, погребением) умершего (погибшего) Героя Советского Союза, Героя Российской Федерации, полного кавалера ордена Славы, Героя Социалистического Труда, Героя Труда Российской Федерации и полного кавалера ордена Трудовой Славы и/или сооружением на его могиле надгробия установленного образца» (Собрание законодательства Республики Карелия, 2020, № 11, ст. 2899), следующие изменения:

1. в абзаце первом слова «постановлением Правительства Республики Карелия от 15 февраля 2012 года № 50-П «О разработке и утверждении административных регламентов предоставления государственных услуг» и» исключить;

2. внести в Административный регламент предоставления государственной услуги по возмещению расходов, связанных с захоронением (в том числе предоставлением места для захоронения, подготовкой и перевозкой тела к месту захоронения, кремированием, погребением) умершего (погибшего) Героя Советского Союза, Героя Российской Федерации, полного кавалера ордена Славы, Героя Социалистического Труда, Героя Труда Российской Федерации и полного кавалера ордена Трудовой Славы, и/или сооружением на его могиле надгробия установленного образца, утвержденный указанным приказом, следующие изменения:

- 1) абзац одиннадцатый пункта 12 признать утратившим силу;
- 2) подпункт 3 пункта 13 признать утратившим силу;
- 3) пункт 16 изложить в следующей редакции:

«16. Документами (сведениями), необходимыми в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации и нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации для предоставления государственной услуги, которые находятся в распоряжении государственных органов, органов местного самоуправления и иных органов, участвующих в предоставлении государственной услуги, являются документы (сведения) о государственной регистрации смерти Героя Советского Союза, Героя Российской Федерации, полного кавалера ордена Славы, Героя Социалистического Труда, Героя Труда Российской Федерации, полного кавалера ордена Трудовой Славы.»;

4) дополнить пунктами 16.1 и 16.2 следующего содержания:

«16.1 Документы (сведения), указанные в пункте 16 Административного регламента, запрашиваются отделением Центра в том числе по единой системе межведомственного электронного взаимодействия.

16.2 Заявитель вправе представить документы, указанные в пункте 16 Административного регламента, в отделение Центра по собственной инициативе.»;

5) в пункте 79 слова «Государственное учреждение – Отделение Пенсионного фонда Российской Федерации по Республике Карелия» заменить словами «Отделение Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Республике Карелия (далее – ОСФР по Республике Карелия)»;

6) в пункте 80 слова «Государственного учреждения – Отделения Пенсионного фонда Российской Федерации по Республике Карелия» и «Пенсионного фонда Российской Федерации» заменить словами «ОСФР по Республике Карелия» и «Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации» соответственно;

7) приложение 1 к Административному регламенту изложить в следующей редакции:

«Приложение 1  
к Административному регламенту  
предоставления государственной  
услуги по возмещению расходов,  
связанных с захоронением (в том числе  
предоставлением места для захоронения,  
подготовкой и перевозкой тела к месту  
захоронения, кремированием, погребением)  
умершего (погибшего) Героя Советского  
Союза, Героя Российской Федерации,  
полного кавалера ордена Славы, Героя  
Социалистического Труда, Героя  
Труда Российской Федерации, полного  
кавалера ордена Трудовой Славы  
и/или сооружением на его могиле  
надгробия установленного образца

Отделение по работе с гражданами Государственного казенного учреждения  
социальной защиты Республики Карелия «Центр социальной работы  
Республики Карелия» в

\_\_\_\_\_ (населенный пункт - город / район)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о возмещении расходов, связанных с захоронением  
и/или сооружением надгробия

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

страховой номер индивидуального лицевого счета \_\_\_\_\_,  
проживающий(ая) по адресу:

адрес места жительства \_\_\_\_\_

адрес места фактического проживания \_\_\_\_\_

номер телефона \_\_\_\_\_

Наименование документа, удостоверяющего личность	
Серия, номер, дата выдачи	
Кем выдан	
Дата рождения	

Прошу возместить расходы, связанные с захоронением и/или сооружением надгробия,  
(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество умершего)

Для возмещения расходов, связанных с захоронением и /или сооружением надгробия,  
представляю следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Количество экземпляров
1.	Копия документа, удостоверяющего статус умершего (погибшего) Героя Советского Союза, Героя Российской Федерации, полного кавалера ордена Славы, Героя Социалистического Труда, Героя Труда Российской Федерации, полного кавалера ордена Трудовой Славы	
2.		

Прошу перечислить денежные средства через:

Отделение почтовой связи:

Кредитную организацию:

Полное наименование кредитной организации \_\_\_\_\_

Номер счета \_\_\_\_\_

Расписку-уведомление, уведомление о принятом решении о возмещении расходов,  
связанных с захоронением и/или сооружением надгробия, прошу направлять:

по адресу: \_\_\_\_\_;

на адрес электронной почты: \_\_\_\_\_;

иными способами: \_\_\_\_\_.

Мною получены разъяснения положений, содержащихся в пунктах 5-5.2, 5.4 и 5.5 статьи 30.5 Федерального закона от 27.06.2011 № 161-ФЗ «О национальной платежной системе», предусматривающих использование национальных платежных инструментов при осуществлении выплаты и доставки социальных выплат.

Достоверность сведений, указанных в настоящем заявлении подтверждаю.

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

подпись специалиста

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_

подпись  
расшифровка подписи

### РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Дана \_\_\_\_\_

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

в том, что от него "\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. получены следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Количество
1	2	3

Итого предоставленных документов: \_\_\_ штук на \_\_\_ листах.

Документы зарегистрированы под № \_\_\_\_\_ от "\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(дата регистрации документов)

\_\_\_\_\_  
(должность, инициалы, фамилия должностного лица, принявшего (подпись)  
документы)

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(дата) ».

Министр

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 008FF6FE2CDBAF62E4537D5D97911F74F3  
Владелец Соколова Ольга Александровна  
Действителен с 13.02.2024 по 08.05.2025

О.А. Соколова