



МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

П Р И К А З

от 28.08.2024

№ 1406

г. Краснодар

**О внесении изменений в приказ министерства труда
и социального развития Краснодарского края
от 30 апреля 2020 г. № 538 "Об утверждении
Порядка оказания мер социальной поддержки инвалидам
и участникам Великой Отечественной войны,
проживающим на территории Краснодарского края,
источником финансирования которых являются
добровольные взносы и пожертвования,
поступившие в бюджет Краснодарского края"**

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2010 г. № 210-ФЗ "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг", Уставом Краснодарского края п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить изменения в приказ министерства труда и социального развития Краснодарского края от 30 апреля 2020 г. № 538 "Об утверждении Порядка оказания мер социальной поддержки инвалидам и участникам Великой Отечественной войны, проживающим на территории Краснодарского края, источником финансирования которых являются добровольные взносы и пожертвования, поступившие в бюджет Краснодарского края" согласно приложению к настоящему приказу.

2. Отделу информационно-аналитической и методической работы (Гаврилец И.В.) обеспечить:

1) направление настоящего приказа для размещения (опубликования) на сайте в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" admkrain.krasnodar.ru;

2) направление настоящего приказа для размещения (опубликования) на "Официальный интернет-портал правовой информации" (www.pravo.gov.ru);

3) размещение настоящего приказа на официальном сайте министерства труда и социального развития Краснодарского края.

4. Приказ вступает в силу через 10 дней после дня его официального опубликования.

Министр

С.П. Гаркуша

Приложение
к приказу министерства труда
и социального развития
Краснодарского края
от 28.08.2020 № 1406

**ИЗМЕНЕНИЯ,
вносимые в приказ министерства труда и социального
развития Краснодарского края от 30 апреля 2020 г.
№ 538 "Об утверждении Порядка оказания мер
социальной поддержки инвалидам и участникам
Великой Отечественной войны, проживающим
на территории Краснодарского края, источником
финансирования которых являются добровольные
взносы и пожертвования, поступившие
в бюджет Краснодарского края"**

1. В пункте 3 приказа слова "Киселеву Н.А." заменить словами "Леонову А.Г."

2. В приложении:

1) в пункте 1 слова "краевой бюджет" заменить словами "бюджет Краснодарского края";

2) в пункте 3:

абзац второй дополнить словами "по форме согласно приложению к настоящему Порядку";

абзац третий изложить в следующей редакции:

"копия паспорта или иного документа в соответствии с законодательством Российской Федерации, относящегося к документам, удостоверяющим личность";

абзац пятый исключить;

3) дополнить пунктом 3¹ следующего содержания:

"3¹. Для назначения единовременной выплаты управление социальной защиты населения запрашивает, в том числе с использованием системы межведомственного электронного взаимодействия, сведения о регистрации по месту жительства заявителя – в Министерстве внутренних дел Российской Федерации (ведомственная информационная система) и в Федеральной налоговой службе (единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации).

Время на оформление межведомственного запроса, в случае его направления на бумажном носителе, не может превышать 2 рабочих дней со дня поступления в управление социальной защиты населения заявления о предоставлении единовременной выплаты.

Заявитель вправе представить указанный в настоящем пункте документ в управление социальной защиты населения по собственной инициативе.";

4) пункт 4 изложить в следующей редакции:

"4. Документы, перечисленные в пункте 3 настоящего Порядка, могут быть представлены в управление социальной защиты населения лично заявителем либо:

через своего представителя;

государственную информационную систему Краснодарского края "Портал государственных и муниципальных услуг (функций) Краснодарского края" (далее – Региональный портал), интерактивный портал социальной защиты населения министерства труда и социального развития Краснодарского края (<https://soc23.ru>) (далее – Интерактивный портал) в форме электронных документов (в этом случае заявление и документы должны быть подписаны в соответствии с требованиями Федерального закона от 6 апреля 2011 г. № 63-ФЗ "Об электронной подписи" и статей 21¹ и 21² Федерального закона от 27 июля 2010 г. № 210-ФЗ "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг");

через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг Краснодарского края (далее – МФЦ), в том числе по экстерриториальному принципу;

через организацию почтовой связи.

Согласие заявителя, представившего в форме электронных документов заявление и документы, необходимые для предоставления субсидии, на обработку его персональных данных в управлении социальной защиты населения подтверждается в форме электронного документа.

Регистрация заявления и документов осуществляется в день поступления в управление социальной защиты населения.

Днем обращения за предоставлением единовременной выплаты считается день подачи заявления лично в управление социальной защиты населения (день направления заявления при подаче заявления с прилагаемыми документами с использованием Регионального портала, Интерактивного портала либо с использованием электронных носителей и (или) информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования, включая сеть "Интернет") либо день поступления заявления в управление социальной защиты населения в случае его подачи через МФЦ, в том числе по экстерриториальному принципу, или направления через организацию почтовой связи.

Обязанность подтверждения факта отправки документов лежит на заявителе.";

5) в абзаце втором пункта 7 слова "решения об отказе в предоставлении единовременной выплаты" заменить словами "решения о предоставлении либо об отказе в предоставлении единовременной выплаты";

6) в пункте 9 слова "краевой бюджет" заменить словами "бюджет Краснодарского края";

7) дополнить приложением следующего содержания:

"Приложение
к Порядку оказания мер
социальной поддержки
инвалидам и участникам
Великой Отечественной войны,
проживающим на территории
Краснодарского края,
источником финансирования
которых являются
добровольные взносы
и пожертвования,
поступившие в бюджет
Краснодарского края

**Государственное казенное учреждение Краснодарского края –
управление социальной защиты населения в**

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о предоставлении единовременной выплаты инвалидам и
участникам Великой Отечественной войны 1941 – 1945 годов**

1. Заявитель: _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

Адрес места жительства: _____

(указывается адрес регистрации по месту жительства)

Телефонный номер: _____

Страховой номер индивидуального лицевого счёта застрахованного лица
(СНИЛС) (при наличии) _____

Документ, удостоверяющий личность:

наименование документа: _____

серия _____ номер _____ дата выдачи _____

кем выдан _____

2. Представитель заявителя: _____
(фамилия, имя, отчество)

Телефонный номер: _____

Документ, удостоверяющий личность:

наименование документа: _____

серия _____ номер _____ дата выдачи _____

кем выдан _____

3. Прошу предоставить единовременную выплату в соответствии с приказом министерства труда и социального развития Краснодарского края от 30 апреля 2020 г. № 538 "Об утверждении Порядка оказания мер социальной поддержки инвалидам и участникам Великой Отечественной войны, проживающим на территории Краснодарского края, источником финансирования которых являются добровольные взносы и пожертвования, поступившие в бюджет Краснодарского края".

4. Единовременную выплату прошу перечислить (нужное отметить):

– в организацию федеральной почтовой связи по месту жительства;

– на счет, открытый в кредитной организации:

_____,
(наименование кредитной организации)
№ _____, _____, _____,
(номер банковского счета) (БИК) (КПП)

(корреспондентский счет)

5. Я поставлен(а) в известность о том, что органы социальной защиты населения имеют право проверить достоверность предоставленных мною сведений. За достоверность сообщаемых мною сведений несу ответственность в соответствии с действующим законодательством.

6. Настоящим подтверждаю, что ранее в соответствии с указанным Порядком единовременную выплату не получал(а) (заявитель не получал).

7. Документы, прилагаемые к заявлению:

№	Перечень представленных документов	Количество
1	2	3
1	Копия паспорта или иного документа в соответствии с законодательством Российской Федерации, относящегося к документам, удостоверяющим личность	
2	Копия документа (документов), подтверждающего (подтверждающих) отнесение к категории инвалидов и участников Великой Отечественной войны 1941 – 1945 годов	
3	Копия документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя	

" ____ " _____ 20 ____ г. _____ (подпись) _____ (фамилия, инициалы)

Принято " ____ " _____ 20 ____ г. Регистрационный номер _____

Подпись должностного лица управления социальной защиты населения _____

линия отреза

Расписка-уведомление

Заявление и документы

гр. _____

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	Подпись должностного лица управления социальной защиты населения

Начальник отдела
адресного предоставления
мер социальной поддержки



Н.И. Ролик