



МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

27 декабря 2023 года

№ 184-п

г. Омск

О внесении изменений в отдельные приказы Министерства
труда и социального развития Омской области

1. Внести в приложение "Административный регламент предоставления государственной услуги "Предоставление ежегодной денежной выплаты отдельным категориям граждан, подвергшимся воздействию радиации вследствие радиационных катастроф и ядерных испытаний, и членов их семей" к приказу Министерства труда и социального развития Омской области (далее – Министерство) от 14 декабря 2015 года № 170-п следующие изменения:

1) в абзаце третьем пункта 21, абзаце первом пункта 64 слова "электронных носителей и (или)", "(без использования электронных носителей)" исключить;

2) пункты 14, 29 после слов "государственных услуг" дополнить словами "Омской области";

3) в подпункте 3 пункта 22 слова "с использованием электронных носителей," исключить;

4) в абзаце первом пункта 64 слова "электронных носителей и (или)" исключить;

5) в подпункте 1.1 пункта 89 слова "Единой государственной информационной системе социального обеспечения" заменить словами "государственной информационной системе "Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере" (далее – единая цифровая платформа)";

6) в подпунктах 1.1 пунктов 98.7, 98.20, 98.32 слова "в Единой государственной информационной системе социального обеспечения" заменить словами "на единой цифровой платформе".

2. Внести в приказ Министерства от 23 марта 2023 года № 53-п "Об утверждении Административного регламента предоставления государственной услуги "Предоставление дополнительной меры социальной

поддержки в виде единовременной денежной выплаты лицам, призванным на военную службу по мобилизации" следующие изменения:

1) в названии, пункте 1 слова "дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты" заменить словами "дополнительных мер социальной поддержки в виде единовременных денежных выплат";

2) в приложении "Административный регламент предоставления государственной услуги "Предоставление дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты лицам, призванным на военную службу по мобилизации":

- в названии слова "дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты" заменить словами "дополнительных мер социальной поддержки в виде единовременных денежных выплат";

- пункт 1 изложить в следующей редакции:

"1. Административный регламент предоставления государственной услуги "Предоставление дополнительных мер социальной поддержки в виде единовременных денежных выплат лицам, призванным на военную службу по мобилизации" (далее – государственная услуга) разработан в целях повышения качества и доступности предоставления государственной услуги, создания благоприятных условий для получателей государственной услуги.

Настоящий Административный регламент устанавливает сроки и последовательность административных процедур (действий) Министерства труда и социального развития Омской области (далее – Министерство), бюджетных учреждений Омской области – многофункциональных центров предоставления государственных и муниципальных услуг (далее – учреждения) при осуществлении полномочий по предоставлению дополнительных мер социальной поддержки в виде единовременных денежных выплат (далее – выплаты):

- в размере 100 тыс. рублей гражданам, призванным на военную службу по мобилизации;

- в размере 250 тыс. рублей гражданам, призванным военными комиссариатами муниципальных образований Омской области на военную службу по мобилизации, заключившим контракт с Министерством обороны Российской Федерации о прохождении военной службы в Вооруженных Силах Российской Федерации не ранее 1 сентября 2023 года.";

- в пункте 2:

в подпункте 3 точку заменить точкой с запятой;

дополнить подпунктами 4, 5 следующего содержания:

"4) граждане, призванные военными комиссариатами муниципальных образований Омской области на военную службу по мобилизации, заключившие контракт с Министерством обороны Российской Федерации о прохождении военной службы в Вооруженных Силах Российской Федерации не ранее 1 сентября 2023 года, не включенные в список лиц, заключивших контракт, представляемый пунктом отбора на военную службу

по контракту (2 разряда) города Омска (далее – лица, заключившие контракт);

5) члены семей погибших (умерших) лиц, заключивших контракт.";

- в пункте 3:

абзац первый изложить в следующей редакции:

"3. К членам семьи погибшего (умершего) мобилизованного в Омской области, мобилизованного в ином субъекте РФ (далее соответственно – члены семьи мобилизованного, мобилизованный), лица, заключившего контракт, относятся:";

абзацы второй – четвертый после слова "мобилизованного" дополнить словами "или лица, заключившего контракт,";

- в пункте 10 слова "дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты" заменить словами "дополнительных мер социальной поддержки в виде единовременных денежных выплат";

- пункт 14 после слов "государственных услуг" дополнить словами "Омской области";

- в подпункте 1 пункта 16 слова "члена семьи мобилизованного" заменить словами "лица, заключившего контракт, члена семьи мобилизованного или лица, заключившего контракт,";

- пункт 18 изложить в следующей редакции:

"18. Для предоставления государственной услуги с заявлением о предоставлении выплаты (далее – заявление) заявитель из числа:

1) мобилизованных в Омской области, мобилизованных в ином субъекте РФ обращается в учреждение по месту жительства с заявлением по форме согласно приложению № 1 к настоящему Административному регламенту и представляет:

- документ, удостоверяющий личность;

- документ, подтверждающий факт призыва на военную службу по мобилизации;

2) членов семьи мобилизованного обращается в учреждение по месту жительства (пребывания, призыва) погибшего (умершего) мобилизованного с заявлением по форме согласно приложению № 2 к настоящему Административному регламенту. Заявитель из числа членов семьи лица, заключившего контракт, обращается в учреждение по месту жительства (пребывания, призыва) погибшего (умершего) лица, заключившего контракт, с заявлением по форме согласно приложению № 2.1 к настоящему Административному регламенту. Вместе с заявлением членом семьи мобилизованного или лица, заключившего контракт, представляются следующие документы:

- документ, удостоверяющий личность;

- документ, подтверждающий гибель (смерть) мобилизованного или лица, заключившего контракт, в результате участия в специальной военной операции;

- свидетельство о смерти мобилизованного;

- свидетельство о заключении брака с мобилизованным (для вдовы (вдовца));

- свидетельство о рождении мобилизованного (для родителей);

- свидетельство о рождении ребенка (в том числе усыновленного) мобилизованного (для детей);

- контракт лица, заключившего контракт, с Министерством обороны Российской Федерации о прохождении военной службы в Вооруженных Силах Российской Федерации не ранее 1 сентября 2023 года или выписка из приказа о заключении такого контракта (для заявителей, указанных в подпункте 5 пункта 2 настоящего Административного регламента);

3) лиц, заключивших контракт, обращается в учреждение по месту жительства (пребывания, призыва) с заявлением по форме согласно приложению № 1.1 к настоящему Административному регламенту и представляет:

- документ, удостоверяющий личность;

- контракт с Министерством обороны Российской Федерации о прохождении военной службы в Вооруженных Силах Российской Федерации не ранее 1 сентября 2023 года или выписку из приказа о заключении такого контракта.";

- в пункте 19:

абзац первый после слова "заявитель" дополнить словами "из числа лиц, указанных в подпункте 3 пункта 2 настоящего Административного регламента,";

абзац второй после слова "заявитель" дополнить словами "из числа лиц, указанных в подпункте 2 пункта 2 настоящего Административного регламента,";

в абзаце третьем первое предложение изложить в следующей редакции:

"Документ, подтверждающий родственные отношения с мобилизованным или лицом, заключившим контракт (свидетельство о заключении брака, свидетельство о рождении), а также свидетельство о смерти мобилизованного или лица, заключившего контракт, могут быть представлены по собственной инициативе заявителем, за исключением случая выдачи свидетельств о государственной регистрации актов гражданского состояния компетентными органами иностранного государства и их нотариально удостоверенных переводов на русский язык.";

- в пункте 20:

в подпункте 2:

абзац первый после цифры "3" дополнить цифрой ", 5";

абзацы второй, третий после слова "мобилизованный" в соответствующих падежах дополнить словами "или лицо, заключившее контракт," в соответствующих падежах;

в абзаце пятом точку заменить точкой с запятой;

после абзаца пятого дополнить абзацем следующего содержания:

"- контракт с Министерством обороны Российской Федерации о прохождении военной службы в Вооруженных Силах Российской Федерации"

Федерации не ранее 1 сентября 2023 года или выписка из приказа о заключении такого контракта (в случае гибели (смерти) лица, заключившего контракт),";

дополнить подпунктом 3 следующего содержания:

"3) заявителями, указанными в подпункте 4 пункта 2 настоящего Административного регламента, – контракт с Министерством обороны Российской Федерации о прохождении военной службы в Вооруженных Силах Российской Федерации не ранее 1 сентября 2023 года или выписка из приказа о заключении такого контракта.";

- в пункте 25 слова "указанные в подпунктах 2 – 6 пункта 18, пункте 19" заменить словами "содержащие сведения, указанные в пункте 24";


- подпункт 2 пункта 87 исключить;

- в грифе, пункте 9 приложения № 1, грифе, пункте 10 приложения № 2, грифе, абзаце первом приложения № 3 слова "дополнительная мера социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты" в соответствующих падежах заменить словами "дополнительные меры социальной поддержки в виде единовременных денежных выплат" в соответствующих падежах;

- дополнить приложениями № 1.1, 2.1 согласно приложениям № 1, 2 к настоящему приказу.

3. Настоящий приказ вступает в силу на следующий день после дня его официального опубликования, за исключением подпунктов 5, 6 пункта 1 настоящего приказа, которые вступают в силу с 1 января 2024 года.

Заместитель Председателя
Правительства Омской области,
Министр



В.В. Куприянов

Приложение № 1
к приказу Министерства труда
и социального развития Омской области
от 27 декабря 2022 года № 184-п

"Приложение № 1.1
к Административному регламенту
предоставления государственной услуги
"Предоставление дополнительных мер
социальной поддержки в виде единовременных
денежных выплат лицам, призванным на
военную службу по мобилизации"

Руководителю

(наименование бюджетного учреждения

Омской области – многофункционального

центра предоставления государственных

и муниципальных услуг)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении единовременной денежной выплаты гражданину,
призванному на военную службу по мобилизации, заключившему контракт
с Министерством обороны Российской Федерации о прохождении военной
службы в Вооруженных Силах Российской Федерации
не ранее 1 сентября 2023 года

1. Фамилия _____

2. Имя _____

3. Отчество (при наличии) _____

4. Дата рождения _____

5. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) _____

6. Адрес места жительства: _____

(почтовый индекс, наименование района, города,

иного населенного пункта, улицы, номер дома, корпус, квартира)

7. Номер телефона _____

8. Документ, удостоверяющий личность заявителя:

наименование		серия и номер	
кем выдан		когда выдан	

9. Прошу назначить мне единовременную денежную выплату в соответствии с Указом Губернатора Омской области от 10 октября 2022 года № 169 "О дополнительных мерах социальной поддержки в виде единовременных денежных выплат лицам, призванным на военную службу по мобилизации" как гражданину, призванному на военную службу по мобилизации, заключившему контракт с Министерством обороны Российской Федерации о прохождении военной службы в Вооруженных Силах не ранее 1 сентября 2023 года (далее – выплата).

10. Сообщаю, что сведения о моем призыве на военную службу по мобилизации имеются:

_____ (название военного комиссариата муниципального образования Омской области)

11. В случае представления заявления представителем:

Фамилия, имя, отчество (при наличии)	
Документ, удостоверяющий личность (наименование, серия, номер, кем и когда выдан)	
Документ, подтверждающий полномочия (наименование, серия, номер, кем и когда выдан)	

12. Сообщаю реквизиты моего счета для перечисления выплаты:

_____ (наименование кредитной организации)

БИК _____ № счета _____.

13. В случае принятия решения об отказе в предоставлении выплаты прошу направить соответствующее уведомление в форме документа на бумажном носителе (электронного документа) (нужное подчеркнуть) по адресу:

14. Настоящим заявлением подтверждаю, что вся представленная информация является полной и достоверной.

15. Настоящим заявлением выражаю согласие Министерству труда и социального развития Омской области, расположенному по адресу: г. Омск, ул. Яковлева, 6, бюджетным учреждениям Омской области – многофункциональным центрам предоставления государственных

и муниципальных услуг на обработку содержащихся в нем персональных данных, т.е. их сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение в целях получения государственных и муниципальных услуг.

16. Согласие на обработку персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, действует до даты подачи заявления об отзыве настоящего согласия.

17. К заявлению прилагаются:

- 1) _____ ;
 2) _____ ;

"__" _____ 20__ г. _____
 (подпись заявителя) (инициалы, фамилия заявителя)

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: "__" _____ 20__ г. _____
 (подпись)

_____ (линия отреза)

Расписка-уведомление

От _____
 (фамилия, имя, отчество)

приняты заявление о предоставлении выплаты и следующие документы:

- 1) _____ ;
 2) _____ .

"__" _____ 20__ г. _____
 (подпись заявителя) (инициалы, фамилия заявителя)

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: "__" _____ 20__ г. _____
 (подпись)

Приложение № 2
к приказу Министерства труда
и социального развития Омской области
от 24 декабря 2023 года № 1311-г

"Приложение № 2.1
к Административному регламенту
предоставления государственной услуги
"Предоставление дополнительных мер
социальной поддержки в виде единовременных
денежных выплат лицам, призванным на
военную службу по мобилизации"

Руководителю

(наименование бюджетного учреждения

Омской области – многофункционального

центра предоставления государственных

и муниципальных услуг)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении единовременной денежной выплаты члену семьи
погибшего (умершего) гражданина, призванного на военную службу по
мобилизации, заключившего контракт с Министерством обороны Российской
Федерации о прохождении военной службы в Вооруженных Силах
Российской Федерации не ранее 1 сентября 2023 года
(далее – мобилизованный, заключивший контракт)

И. Сведения о заявителе

1. Фамилия _____

2. Имя _____

3. Отчество (при наличии) _____

4. Дата рождения _____

5. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) _____

6. Адрес места жительства: _____

(почтовый индекс, наименование населенного пункта,

улицы, номер дома, корпус, квартира)

7. Родственная связь с погибшим (умершим) мобилизованным, заключившим
контракт (сделать отметку в соответствии с принадлежностью к категории граждан):

7.1) вдова (вдовец), состоящая (состоящий) в зарегистрированном браке на день гибели (смерти) мобилизованного, заключившего контракт, и не вступившей (не вступившему) в повторный брак;

7.2) несовершеннолетний ребенок мобилизованного, заключившего контракт, на день гибели (смерти) мобилизованного;

7.3) один из родителей погибшего (умершего) мобилизованного, заключившего контракт, с согласия другого родителя (родители не должны быть лишены родительских прав или ограничены в родительских правах).

8. Документ, удостоверяющий личность заявителя:

наименование		серия и номер	
кем выдан		когда выдан	

9. В случае представления заявления представителем (в том числе законным представителем)

Фамилия, имя, отчество (при наличии)	
Документ, удостоверяющий личность (наименование, серия, номер, кем и когда выдан)	
Документ, подтверждающий полномочия (наименование, серия, номер, кем и когда выдан)	

10. Прошу назначить единовременную денежную выплату члену семьи погибшего (умершего) мобилизованного, заключившего контракт, в соответствии с Указом Губернатора Омской области от 10 октября 2022 года № 169 "О дополнительных мерах социальной поддержки в виде единовременных денежных выплат лицам, призванным на военную службу по мобилизации" (далее – выплата).

11. Сообщаю сведения о погибшем (умершем) мобилизованном, заключившим контракт:

Фамилия, имя, отчество (при наличии) погибшего (умершего) мобилизованного, заключившего контракт	
Дата рождения погибшего (умершего) мобилизованного, заключившего контракт	
Дата гибели (смерти) мобилизованного, заключившего контракт	
СНИЛС погибшего (умершего) мобилизованного, заключившего контракт	

12. Сведения о призыве мобилизованного, заключившего контракт, на военную службу по мобилизации имеются:

(название военного комиссариата муниципального образования Омской области)

II. Сведения об отсутствии других членов семьи мобилизованного, заключившего контракт (заполняются в случае, если заявитель относится к категориям граждан, указанным в подпунктах 7.2, 7.3 пункта 7 настоящего заявления)

13. Отсутствует вдова (вдовец), состоящая (состоящий) в зарегистрированном браке на день гибели (смерти) мобилизованного, заключившего контракт (заполняется в случае, если заявитель относится к категориям граждан, указанным в подпунктах 7.2, 7.3 пункта 6 настоящего заявления).

14. Отсутствует несовершеннолетний ребенок погибшего (умершего) мобилизованного, заключившего контракт (заполняется в случае, если заявитель относится к категории граждан, указанной в подпункте 7.3 пункта 7 настоящего заявления).

III. Согласие одного из родителей погибшего (умершего) мобилизованного, заключившего контракт (заполняется в случае, если заявитель является одним из родителей и отсутствует согласие другого родителя, оформленное в произвольной форме, подлинность подписи которого заверена в установленном законодательством порядке)

15. Я, _____
(фамилия, имя, отчество родителя погибшего (умершего))

мобилизованного, заключившего контракт

паспорт серии _____ № _____ кем и когда выдан _____

проживающий по адресу: _____,
выражаю свое согласие на получение выплаты заявителем.

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

16. Сообщаю реквизиты счета для перечисления выплаты:

(наименование кредитной организации)

БИК _____ № счета _____.

17. В случае принятия решения об отказе в предоставлении выплаты прошу направить соответствующее уведомление в форме документа на бумажном носителе (электронного документа) (нужное подчеркнуть) по адресу: _____.

18. Настоящим заявлением подтверждаю, что вся представленная информация является полной и достоверной.

19. Настоящим заявлением выражаю согласие Министерству труда и социального развития Омской области, расположенному по адресу: г. Омск, ул. Яковлева, 6, и _____
(наименование бюджетного учреждения)

Омской области – многофункционального центра

предоставления государственных и муниципальных услуг)

расположенному по адресу: _____,
на обработку содержащихся в нем персональных данных, т.е. их сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение в целях получения государственных и муниципальных услуг.

20. Согласие на обработку персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, действует до даты подачи заявления об отзыве настоящего согласия.

21. К заявлению прилагаются:

1) _____;
2) _____.

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

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: " __ " _____ 20__ г. _____
(подпись)

(линия отреза)

Расписка-уведомление

От _____
(фамилия, имя, отчество)

приняты заявление о предоставлении выплаты и следующие документы:

- 1) _____;
- 2) _____.

" __ " _____ 20__ г. _____
(подпись заявителя) (инициалы, фамилия заявителя)

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: " __ " _____ 20__ г. _____
(подпись)

