



КОМИТЕТ ПО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 12 октября 2022 г. № 451
г.ПСКОВ

Об утверждении Положения о порядке предоставления единовременной денежной выплаты мобилизованным гражданам, проживающим в Псковской области

В соответствии с пунктом 3 указа Губернатора Псковской области от 12 октября 2022 г. № 193-УГ «О мерах поддержки граждан Российской Федерации, призванных на военную службу по мобилизации, и членов их семей», постановлением Администрации Псковской области от 14 апреля 2005 г. № 150 «Об утверждении Порядка расходования средств резервного фонда Администрации области», постановлением Администрации Псковской области от 13.07.2009 № 256 «Об утверждении Положения о Комитете по социальной защите Псковской области», ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемое Положение о порядке предоставления единовременной денежной выплаты мобилизованным гражданам, проживающим в Псковской области.

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 21 сентября 2022 года.

3. Признать утратившим силу приказ Комитета по социальной защите Псковской области от 12 октября 2022 г. № 450 «Об утверждении Положения о порядке предоставления единовременной денежной выплаты мобилизованным гражданам, проживающим в Псковской области».

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя председателя Комитета по социальной защите Псковской области Т.В.Селиверстову.

Председатель комитета

О.М.Евстигнеева

Верно: Алексеева



Утверждено
приказом Комитета по социальной
защите Псковской области
от 12 октября 2022 г. № 451

Положение

о порядке предоставления единовременной денежной выплаты
мобилизованным гражданам, проживающим в Псковской области

1. Настоящее положение устанавливает порядок предоставления гражданам Российской Федерации, проживающим в Псковской области, призванным на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21 сентября 2022 г. № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации» (далее – мобилизованные граждане), единовременной денежной выплаты в размере 50 000 (пятьдесят тысяч) рублей.

2. Единовременная денежная выплата предоставляется однократно на основании списков мобилизованных граждан и сведений по форме согласно приложению к настоящему Приказу, представленных Управлением специальных программ Правительства Псковской области в Комитет по социальной защите Псковской области (далее — Комитет).

3. Сведения представляются по каждому мобилизованному гражданину в течение 30 дней со дня призыва гражданина на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации.

4. Единовременная денежная выплата предоставляется Комитетом в течение 10 рабочих дней со дня получения сведений путем перечисления на указанный в сведениях счет мобилизованного гражданина в российской кредитной организации.

5. Единовременная выплата предоставляется за счет средств областного бюджета.

6. Финансирование расходов, связанных с реализацией настоящего указа, обеспечивается Комитетом по финансам Псковской области

за счет средств резервного фонда Правительства Псковской области.

7. Получение единовременной денежной выплаты не учитывается в составе доходов семей получателей такой выплаты при предоставлении им иных мер социальной поддержки в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством Псковской области.

7. Управлению специальных программ Правительства Псковской области обеспечить представление в Комитет сведений, указанных в пункте 2 настоящего Положения.

Приложение
к Положению о порядке
предоставления единовременной
денежной выплаты мобилизованным
гражданам, проживающим в Псковской области

Форма

Начальнику отдела бухгалтерского
учета и отчетности Комитета по
социальной защите Псковской области

СВЕДЕНИЯ
для осуществления единовременной
денежной выплаты мобилизованному гражданину

ФИО гражданина (полностью)	
Дата рождения	
Документ, удостоверяющий личность:	
наименование документа	
серия, номер	
кем выдан	
дата выдачи	
код подразделения	
Адрес регистрации по месту жительства/пребывания:	
регион	
населенный пункт	
улица	
№ дома	
№ корпуса	
№ квартиры	

номер карты/номер счета	
банк получателя	
ИНН банка получателя (в случае отсутствия сведений не заполняется)	
БИК банка получателя (в случае отсутствия сведений не заполняется)	
корреспондентский счет (в случае отсутствия сведений не заполняется)	

ФИО контактного лица для уточнения данных _____
_____ контактный телефон _____.

Даю согласие на обработку и использование Комитетом по социальной защите Псковской области моих персональных данных.

Комитет по социальной защите Псковской области, вправе осуществлять сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование моих персональных данных в течение необходимого срока, за исключением размещения их в общедоступных источниках.

Подпись
мобилизованного гражданина

фамилия, инициалы