

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ № 4
о внесении изменений в Соглашение о взаимодействии между уполномоченным
многофункциональным центром предоставления государственных и
муниципальных услуг Рязанской области и Отделением Фонда пенсионного и
социального страхования Российской Федерации по Рязанской области от
09.01.2023 г. № 62-14/1-Ф-3

г. Рязань

«28» июля 2023 г.

Отделение Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Рязанской области в лице заместителя управляющего Шитовой Ирины Вячеславовны, действующего на основании Положения, приказа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации от 29.12.2022 г. №93лс., далее именуемое «**Отделение**», с одной стороны, и **Государственное бюджетное учреждение Рязанской области «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг Рязанской области»** в лице директора Лукьяновой Лии Викторовны, действующего на основании Устава, приказа Министерства экономического развития и торговли Рязанской области от 29.08.2018 г. №186-л, далее именуемое «**МФЦ**», с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем «**Стороны**», заключили настоящее Дополнительное соглашение о нижеследующем:

1. В соответствии со статьями 450, 452, 453 Гражданского кодекса Российской Федерации, статьей 15.1 Федерального закона от 27.07.2010 г. № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», Федеральным законом от 15.05.1991 N 1244-1 «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС»; п.10.2 Соглашения о взаимодействии между уполномоченным многофункциональным центром предоставления государственных и муниципальных услуг Рязанской области и Отделением Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Рязанской области от 09.01.2023 г. № 62-14/1-Ф-3 (далее – Соглашение) Стороны решили внести в Соглашение, заключенное между ними, следующие изменения:

1.1. Изложить приложение 1 и приложение 2 к Соглашению в новой редакции согласно приложениям 1 и 2 к настоящему Дополнительному соглашению.

1.2. Дополнить Соглашение приложениями 44-62 согласно приложениям 3-21 к настоящему Дополнительному соглашению.

2. Обязательства Сторон по Соглашению, незатронутые настоящим Дополнительным соглашением, остаются в неизменном виде.

3. Настоящее Дополнительное соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

Реквизиты и подписи Сторон

Отделение Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Рязанской области Юридический адрес: 390013, г. Рязань, Московское шоссе, д. 4, Фактический адрес: 390013, г. Рязань, Московское шоссе, д. 4 ИНН 6228008939 ОГРН 1026200954504 Заместитель управляющего ОСФР по Рязанской области  И.В. Шитова	Государственное бюджетное учреждение Рязанской области «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг Рязанской области» Юридический адрес: 390000, г. Рязань, ул. Каширина, д.1, Фактический адрес: 390000, г. Рязань, ул. Каширина, д.1, ИНН 6234116361 ОГРН 1136234005115 Директор ГБУ РО «МФЦ Рязанской области»  Л.В. Лукьянова
---	---

Приложение 1
к дополнительному соглашению № 4
от «___» _____ 2023 г.

**Обязательный перечень
государственных услуг СФР, предоставление которых может быть организовано
по принципу «одного окна» в многофункциональных центрах предоставления
государственных и муниципальных услуг.**

1. Выдача государственного сертификата на материнский (семейный) капитал.
2. Рассмотрение заявления о распоряжении средствами (частью средств) материнского (семейного) капитала.
3. Установление ежемесячной денежной выплаты отдельным категориям граждан в Российской Федерации.
4. Прием, рассмотрение заявлений (уведомления) застрахованных лиц в целях реализации ими прав при формировании и инвестировании средств пенсионных накоплений и принятие решений по ним.
5. Прием от граждан анкет в целях регистрации в системе индивидуального (персонифицированного) учета, в том числе прием от зарегистрированных лиц заявлений об изменении анкетных данных, содержащихся в индивидуальном лицевом счете, или о выдаче документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета.
6. Прием заявлений для размещения сведений о транспортном средстве, управляемом инвалидом, или транспортном средстве, перевозящем инвалида и (или) ребенка-инвалида, в федеральной государственной информационной системе «Федеральный реестр инвалидов».
7. Осуществление компенсационных выплат неработающим трудоспособным лицам, осуществляющим уход за нетрудоспособными гражданами.
8. Осуществление ежемесячных выплат лицам, осуществляющим уход за детьми-инвалидами или инвалидами с детства I группы.
9. Обеспечение инвалидов техническими средствами реабилитации и (или) услугами и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями, а также выплата компенсации за самостоятельно приобретенные инвалидами технические средства реабилитации (ветеранами протезы (кроме зубных протезов), протезно-ортопедические изделия) и (или) оплаченные услуги и ежегодная денежная компенсация расходов инвалидов на содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников (в части подачи заявления о предоставлении инвалидам технических средств реабилитации и (или) услуг и отдельным категориям граждан из числа ветеранов протезов (кроме зубных протезов), протезно-ортопедических изделий, а также выплата компенсации за самостоятельно приобретенные инвалидами технические средства реабилитации (ветеранами протезы (кроме зубных протезов), протезно-ортопедические изделия) и

(или) оплаченные услуги и ежегодной денежной компенсации расходов инвалидов на содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников).

10. Предоставление Фондом социального страхования Российской Федерации гражданам, имеющим право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, государственной услуги по предоставлению при наличии медицинских показаний путевок на санаторно-курортное лечение, осуществляемое в целях профилактики основных заболеваний, и бесплатного проезда на междугородном транспорте к месту лечения и обратно.

**Рекомендуемый перечень
государственных услуг СФР, предоставление которых может быть организовано
по принципу «одного окна» в многофункциональных центрах предоставления
государственных и муниципальных услуг**

1. Установление страховых пенсий, накопительной пенсии и пенсий по государственному пенсионному обеспечению.

2. Выплата страховых пенсий, накопительной пенсии и пенсий по государственному пенсионному обеспечению.

3. Установление страховых пенсий, накопительной пенсии и пенсий по государственному пенсионному обеспечению гражданам, выехавшим на постоянное жительство за пределы территории Российской Федерации.

4. Предоставление единовременного пособия при рождении ребенка женщинам, уволенным в период беременности, отпуска по беременности и родам, и лицам, уволенным в период отпуска по уходу за ребенком в связи с ликвидацией организаций, прекращением физическими лицами деятельности в качестве индивидуальных предпринимателей, прекращением полномочий нотариусами, занимающимися частной практикой, и прекращением статуса адвоката, а также в связи с прекращением деятельности иными физическими лицами, чья профессиональная деятельность в соответствии с федеральными законами подлежит государственной регистрации и (или) лицензированию, а также лицам, не подлежащим обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, в том числе обучающимся по очной форме обучения в профессиональных образовательных организациях, образовательных организациях высшего образования, образовательных организациях дополнительного профессионального образования и научных организациях.

5. Предоставление ежемесячного пособия по уходу за ребенком женщинам, уволенным в период беременности, отпуска по беременности и родам, и лицам, уволенным в период отпуска по уходу за ребенком в связи с ликвидацией организаций, прекращением физическими лицами деятельности в качестве индивидуальных предпринимателей, прекращением полномочий нотариусами, занимающимися частной практикой, и прекращением статуса адвоката, а также в связи с прекращением деятельности иными физическими лицами, чья профессиональная деятельность в соответствии с федеральными законами подлежит государственной регистрации и (или) лицензированию, а также лицам, не подлежащим обязательному социальному

страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, в том числе обучающимся по очной форме обучения в профессиональных образовательных организациях, образовательных организациях высшего образования, образовательных организациях дополнительного профессионального образования и научных организациях.

6. Предоставление ежемесячного пособия на ребенка военнослужащего, проходящего военную службу по призыву.

7. Ежемесячное пособие детям военнослужащих и сотрудников некоторых федеральных органов исполнительной власти, погибших (умерших, объявленных умершими, признанных безвестно отсутствующими) при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей), и детям лиц, умерших вследствие военной травмы после увольнения с военной службы (службы в войсках, органах и учреждениях), в части сотрудников, пенсионное обеспечение которых осуществляется Пенсионным фондом Российской Федерации.

8. Ежемесячная выплата в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка.

9. Оплата дополнительного оплачиваемого отпуска, единовременной компенсации на оздоровление, предоставляемой одновременно с дополнительными оплачиваемыми отпусками гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие техногенных катастроф и ядерных испытаний.

10. Предоставление ежемесячной денежной компенсации в связи с проживанием (работой) на территории, подвергшейся радиоактивному воздействию.

11. Прием документов, служащих основаниями для исчисления и уплаты (перечисления) страховых взносов, а также документов, подтверждающих правильность исчисления и своевременность уплаты (перечисления) страховых взносов.

12. Регистрация и снятие с регистрационного учета лиц, добровольно вступивших в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

13. Регистрация и снятие с регистрационного учета страхователей - физических лиц, заключивших трудовой договор с работником.

14. Регистрация страхователей и снятие с учета страхователей - физических лиц, обязанных уплачивать страховые взносы в связи с заключением гражданско-правовых договоров.

15. Прием расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения (форма 4-ФСС).

16. Подтверждение основного вида экономической деятельности страхователя по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний - юридического лица, а также видов экономической деятельности подразделений страхователя, являющихся самостоятельными классификационными единицами.

17. Ежемесячная денежная компенсация военнослужащим, гражданам, призванным на военные сборы, и членам их семей, пенсионное обеспечение которых осуществляется Пенсионным фондом Российской Федерации.

18. Дополнительное ежемесячное материальное обеспечение гражданам Российской Федерации, признанным в установленном порядке инвалидами вследствие военной травмы.

19. Предоставление единовременного пособия при передаче ребенка на воспитание в семью.

20. Предоставление инвалидам (в том числе детям-инвалидам), имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими показателями, или их законными представителями компенсации в размере 50 процентов от уплаченной ими страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств.

21. Предоставление некоторых мер социальной поддержки в виде компенсаций и денежных выплат гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие ядерных испытаний и техногенных катастроф:

- Предоставление ежемесячной денежной компенсации на приобретение продовольственных товаров;

- Предоставление ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС;

- Предоставление ежемесячной денежной компенсации гражданам, проживавшим в 1949-1956 годах в населенных пунктах, подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие сбросов радиоактивных отходов в реку Теча, и получившим накопленную эффективную дозу облучения свыше 7 сЗв (бэр);

- Предоставление ежегодной компенсации на оздоровление;

- Предоставление ежегодной компенсации детям, потерявшим кормильца, участвовавшего в ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС;

- Предоставление единовременной компенсации семьям, потерявшим кормильца вследствие чернойбыльской катастрофы;

- Предоставление ежегодной компенсации за вред, нанесенный здоровью вследствие чернойбыльской катастрофы;

-Предоставление единовременной компенсации за вред, нанесенный здоровью вследствие чернобыльской катастрофы;

-Предоставление пособия на погребение членам семей или лицам, взявшим на себя организацию похорон граждан, погибших в результате катастрофы на Чернобыльской АЭС, умерших вследствие лучевой болезни и других заболеваний, возникших в связи с чернобыльской катастрофой, а также умерших граждан из числа инвалидов вследствие чернобыльской катастрофы;

-Предоставление единовременного пособия в связи с переездом на новое место жительства, в том числе компенсации стоимости проезда, расходов по перевозке имущества железнодорожным, водным, автомобильным и авиационным транспортом, кроме случаев, когда транспортное средство предоставляется бесплатно, и оплаты стоимости услуг по погрузке и разгрузке имущества (нетрудоспособным гражданам, многодетным семьям, матерям-одиночкам и одиноким женщинам);

-Предоставление единовременной денежной компенсации материального ущерба в связи с утратой имущества вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС;

-Сохранение в установленном порядке среднего заработка в период обучения новым профессиям (специальностям), а также на период трудоустройства;

-Предоставление дополнительного вознаграждения за выслугу лет работникам организаций, независимо от организационно-правовой формы, расположенных на территориях, подвергшихся радиоактивному загрязнению в результате катастрофы на Чернобыльской АЭС;

-Предоставление дополнительного (ежемесячного) пособия гражданам, постоянно проживающим на территории зоны радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС и зарегистрированным в установленном порядке в качестве безработных;

-Предоставление ежемесячной денежной компенсации в возмещение вреда, причиненного здоровью граждан в связи с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы либо с выполнением работ по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС;

-Предоставление ежемесячной денежной компенсации в возмещение вреда, причиненного здоровью в связи с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы и повлекшего утрату трудоспособности, независимо от степени утраты трудоспособности (без установления инвалидности);

-Предоставление ежемесячной денежной компенсации на питание детей;

-Предоставление ежемесячной компенсации на питание с молочной кухни для детей до 3 лет, постоянно проживающих на территориях зон радиоактивного загрязнения;

-Предоставление ежемесячной компенсации семьям за потерю кормильца, участвовавшего в ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС.

**Перечень
государственных услуг СФР, предоставление которых организуется по
принципу «одного окна» в многофункциональных центрах предоставления
государственных и муниципальных услуг, результатом предоставления которых
является документ, содержащий информацию из информационных систем СФР.**

1. Информирование зарегистрированных лиц о состоянии их индивидуальных лицевых счетов в системе обязательного пенсионного страхования согласно федеральным законам «Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования» и «Об инвестировании средств для финансирования накопительной пенсии в Российской Федерации».

2. Информирование граждан о предоставлении государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг.

3. Выдача гражданам справок о размере пенсий (иных выплат).

4. Информирование граждан об отнесении к категории граждан предпенсионного возраста.

5. Предоставление сведений о трудовой деятельности зарегистрированного лица, содержащихся в его индивидуальном лицевом счете.

6. Информирование граждан о размере материнского (семейного) капитала (его оставшейся части).

**Перечень услуг, полномочия по предоставлению которых переданы СФР
субъектами Российской Федерации,
г. Байконур, федеральной территорией «Сириус».**

1. Предоставление ежемесячного пособия в связи с рождением и воспитанием ребенка.

Приложение 2
к дополнительному соглашению № 4
от «___» _____ 2023 г.

Перечень многофункциональных центров и (или) привлекаемых организаций, в которых организуется предоставление государственных услуг СФР

№	Наименование многофункционального центра и(или) привлекаемой организации	Местонахождение многофункционального центра и(или) привлекаемой организации
1	Территориальный отдел по Советскому району г. Рязани ГБУ РО «МФЦ Рязанской области»	390000, г. Рязань, ул. Почтовая, д. 61
2	Территориальный отдел по Московскому району г. Рязани ГБУ РО «МФЦ Рязанской области»	390044, г. Рязань, ул. Крупской, д. 14, корп. 2
3	Территориальный отдел по Октябрьскому району г. Рязани ГБУ РО «МФЦ Рязанской области»	390048, г. Рязань, ул. Новоселов, д. 33, корп. 2
4	Территориальный отдел по Железнодорожному отделу г. Рязани ГБУ РО «МФЦ Рязанской области»	390000, г. Рязань, ул. Каширина, д. 1
5	Александровский – Невский территориальный отдел ГБУ РО «МФЦ Рязанской области»	391240, Рязанская область, р.п. Александров – Невский, ул. Советская, д. 44
6	Ермишинский территориальный отдел ГБУ РО «МФЦ Рязанской области»	391660, Рязанская область, р.п. Ермишь, пл. Ленина, д. 62
7	Захаровский территориальный отдел ГБУ РО «МФЦ Рязанской области»	391740, Рязанская область, с.Захарово, ул. Центральная, д. 96
8	Кадомский территориальный отдел ГБУ РО «МФЦ Рязанской области»	391670, Рязанская область, р.п. Кадом, ул. Ленина, д. 37
9	Касимовский территориальный отдел ГБУ РО «МФЦ Рязанской области»	391300, Рязанская область, г. Касимов, ул. К. Маркса, д. 2/17
10	Клепиковский территориальный отдел ГБУ РО «МФЦ Рязанской области»	391030, Рязанская область, г. Спас-Клепики, пл. Ленина, д. 1
11	Кораблинский территориальный отдел ГБУ РО «МФЦ Рязанской области»	391200, Рязанская область, г. Кораблино, ул. Шахтерская, д. 14а
12	Милославский территориальный отдел ГБУ РО «МФЦ Рязанской области»	391770, Рязанская область, р.п. Милославское, ул. Ленина, д. 6
13	Михайловский территориальный отдел ГБУ РО «МФЦ Рязанской области»	391710, Рязанская область, г. Михайлов, пл. Освобождения, д. 1
14	Пителинский территориальный отдел ГБУ РО «МФЦ Рязанской области»	391630, Рязанская область, р.п. Пителино, ул. Советская площадь, д.35

15	Пронский территориальный отдел ГБУ РО «МФЦ Рязанской области»	391140, Рязанская область, р.п. Пронск, ул. Советская, д.20
16	Новомичуринский территориальный отдел ГБУ РО «МФЦ Рязанской области»	391160, Рязанская область, г.Новомичуринск, ул. Волкова, д. 10
17	Путятинский территориальный отдел ГБУ РО «МФЦ Рязанской области»	391480, Рязанская область, с.Путятино, Ленинский пр-т, д. 59 а, корп.2
18	Рыбновский территориальный отдел ГБУ РО «МФЦ Рязанской области»	391110, Рязанская область, г. Рыбное, пл. Ленина, д. 16
19	Ряжский территориальный отдел ГБУ РО «МФЦ Рязанской области»	391960, Рязанская область, г. Ряжск, ул. М. Горького, д. 2
20	Сапожковский территориальный отдел ГБУ РО «МФЦ Рязанской области»	391940, Рязанская область, р.п. Сапожок, ул. Пушкарская, д. 2
21	Сараевский территориальный отдел ГБУ РО «МФЦ Рязанской области»	391870, Рязанская область, р.п. Сарай, ул. Ленина, д. 122
22	Сасовский территориальный отдел ГБУ РО «МФЦ Рязанской области»	391430, Рязанская область, г. Сасово, пр-т Свободы, д. 19
23	Скопинский территориальный отдел ГБУ РО «МФЦ Рязанской области»	391803, Рязанская область, г. Скопин, ул. Ленина, д. 19
24	Спасский территориальный отдел ГБУ РО «МФЦ Рязанской области»	391050, Рязанская область, г. Спасск- Рязанский, ул. Рязанское шоссе, д. 5а
25	Старожиловский территориальный отдел ГБУ РО «МФЦ Рязанской области»	391170, Рязанская область, р.п. Старожилово, ул. Головнина, д. 6
26	Ухоловский территориальный отдел ГБУ РО «МФЦ Рязанской области»	391920, Рязанская область, р.п. Ухолово, ул. Советская, д.15
27	Чучковский территориальный отдел ГБУ РО «МФЦ Рязанской области»	391420, Рязанская область, р.п. Чучково, ул. Ленина, д.38
28	Шацкий территориальный отдел ГБУ РО «МФЦ Рязанской области»	391550, Рязанская область, г. Шацк, ул. Интернациональная, д. 14
29	Шиловский территориальный отдел ГБУ РО «МФЦ Рязанской области»	391500, Рязанская область, р.п. Шилово, ул. Спасская, д. 21
30	Территориальный отдел «Торговый городок» ГБУ РО «МФЦ Рязанской области»	390006, г. Рязань, Торговый городок, 15

Приложение 3
к дополнительному соглашению № 4
от «___» _____ 2023 г.

Приложение № 44
к Соглашению № 62-14/1-Ф-3
от «09» января 2023 г.

Порядок (стандарт) осуществления административных процедур по приему заявлений о предоставлении ежемесячной денежной компенсации на приобретение продовольственных товаров через МФЦ

1. Заявителями, имеющими право на предоставление ежемесячной денежной компенсации на приобретение продовольственных товаров (далее—компенсация) являются:

граждане, получившие или перенесшие лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы или с работами по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС;

инвалиды вследствие чернобыльской катастрофы из числа:

граждан (в том числе временно направленных или командированных), принимавших участие в ликвидации последствий катастрофы в пределах зоны отчуждения или занятых на эксплуатации или других работах на Чернобыльской АЭС,

военнослужащих и военнообязанных, призванных на специальные сборы и привлеченных к выполнению работ, связанных с ликвидацией последствий чернобыльской катастрофы, независимо от места дислокации и выполнявшихся работ, а также лиц начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, Государственной противопожарной службы, проходивших (проходящих) службу в зоне отчуждения,

граждан, эвакуированных из зоны отчуждения и переселенных из зоны отселения либо выехавших в добровольном порядке из указанных зон после принятия решения об эвакуации,

граждан, отдавших костный мозг для спасения жизни людей, пострадавших вследствие чернобыльской катастрофы, независимо от времени, прошедшего с момента трансплантации костного мозга, и времени развития у них в этой связи инвалидности,

проживающие с вышеуказанными гражданами дети, не достигшие 14-летнего возраста (в том числе в случае гибели (смерти) вышеуказанных лиц);

граждане (в том числе временно направленные или командированные), принимавшие в 1986 - 1987 годах участие в работах по ликвидации последствий чернобыльской катастрофы в пределах зоны отчуждения или занятые в этот период на работах, связанных с эвакуацией населения, материальных ценностей, сельскохозяйственных животных, и на эксплуатации или других работах на

Чернобыльской АЭС; военнослужащие и военнообязанные, призванные на специальные сборы и привлеченные в этот период для выполнения работ, связанных с ликвидацией последствий чернобыльской катастрофы в пределах зоны отчуждения, включая летно-подъемный, инженерно-технический составы гражданской авиации, независимо от места дислокации и выполнявшихся работ; лица начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, проходившие в 1986 - 1987 годах службу в зоне отчуждения; граждане, в том числе военнослужащие и военнообязанные, призванные на военные сборы и принимавшие участие в 1988 - 1990 годах в работах по объекту "Укрытие"; младший и средний медицинский персонал, врачи и другие работники лечебных учреждений (за исключением лиц, чья профессиональная деятельность связана с работой с любыми видами источников ионизирующих излучений в условиях радиационной обстановки на их рабочем месте, соответствующей профилю проводимой работы), получившие сверхнормативные дозы облучения при оказании медицинской помощи и обслуживании в период с 26 апреля по 30 июня 1986 года лиц, пострадавших в результате чернобыльской катастрофы и являвшихся источником ионизирующих излучений;

граждане, эвакуированные (в том числе выехавшие добровольно) в 1986 году из зоны отчуждения, включая детей, в том числе детей, которые в момент эвакуации находились (находятся) в состоянии внутриутробного развития;

рабочие и служащие, а также военнослужащие, лица начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, Государственной противопожарной службы, получившие профессиональные заболевания, связанные с лучевым воздействием на работах в зоне отчуждения.

2. Граждане могут подать заявление и документы, необходимые для предоставления компенсации, а также заявление об изменении способа доставки компенсации, включая изменение реквизитов счета в кредитной организации, на который производится зачисление компенсации, лично или через своего законного представителя (далее—представитель) в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (МФЦ), расположенный на территории субъекта Российской Федерации.

3. При личном обращении с заявлением в МФЦ гражданин предъявляет документы, обязанность по представлению которых возложена на заявителя:

- документ, удостоверяющий личность гражданина (личность и полномочия представителя);
- удостоверение, дающее право на меры социальной поддержки;
- документ, подтверждающий гражданство Российской Федерации;
- документ о государственной регистрации рождения ребенка (в случае регистрации записи соответствующего акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства);
- справка, подтверждающая факт выезда из зоны отчуждения либо зоны отселения;

- документ о государственной регистрации смерти (в случае регистрации записи соответствующего акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства).

Документы (сведения), необходимые для предоставления компенсации, находящиеся в распоряжении у государственных органов, органов местного самоуправления, подведомственных им организаций запрашиваются Социальным фондом России в рамках межведомственного электронного взаимодействия.

Граждане, имеющие право на предоставление компенсации, вправе по своей инициативе представить необходимые документы в полном объеме.

4. Заявление заполняется на государственном языке Российской Федерации (русском языке) и подписывается лично гражданином или его представителем.

5. Основаниями для отказа в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления компенсации, являются:

- неустановление личности лица, обратившегося за мерой социальной поддержки (непредъявление данным лицом документа, удостоверяющего его личность, предъявление документа, удостоверяющего личность, с истекшим сроком действия);
- неподтверждение полномочий представителя гражданина.

Отказ в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления компенсации, в иных случаях не допускается.

6. Прием, регистрация и направление заявления о назначении компенсации в Отделение осуществляются специалистом МФЦ в день его подачи гражданином (представителем) в МФЦ.

7. Взаимодействие территориальных органов СФР и МФЦ при предоставлении государственной услуги осуществляется с использованием системы межведомственного электронного взаимодействия (СМЭВ)¹.

8. При приеме заявления работник МФЦ запрашивает у гражданина номер телефона для обратной связи с гражданином в случае необходимости уточнения сведений, в т.ч. содержащихся в документах для установления компенсации, выдает гражданину (представителю) на руки уведомление о приеме заявления и документов.

¹ В случае отсутствия технической возможности взаимодействия посредством СМЭВ, взаимодействие осуществляется посредством канала связи, защищенного в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации в сфере защиты информации. При этом заявление и документы, необходимые для получения государственной услуги, представленные МФЦ в территориальный орган СФР в электронном виде по защищенным каналам связи, должны быть заверены усиленной квалифицированной электронной подписью (заверяется каждый направляемый документ).

9. Решение о предоставлении компенсации принимается в течение 5 рабочих дней со дня поступления в территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации документов (сведений).

10. Предоставление государственной услуги осуществляется бесплатно.

11. Состав, последовательность и сроки выполнения административных процедур (действий), требования к порядку их выполнения Специалистами МФЦ при взаимодействии через СМЭВ:

№ п/п	Исполнитель	Наименование процедуры	Сроки выполнения
1.	Специалист МФЦ	Устанавливает личность гражданина (представителя) на основании документа, удостоверяющего личность в соответствии с законодательством Российской Федерации. Устанавливает полномочия представителя	В момент обращения
2.	Специалист МФЦ	Уточняет категорию гражданина согласно жизненной ситуации, разъясняет права заявителю и информирует о необходимом перечне документов.	В момент обращения
3.	Специалист МФЦ	Проверяет полноту комплекта представленных документов, сверяет данные представленных документов с данными, указанными в заявлении и соответствие одних и тех же сведений, содержащихся в документах заявителя.	В момент обращения
4.	Специалист МФЦ	Информирует заявителя о возможности выбора способа оповещения (эл. почта, телефон, почта). Формирует в программно-техническом комплексе МФЦ заявление, проверяет корректность оформления заявления, вносит сведения о выбранном гражданином (представителем) способе оповещения в заявление, распечатывает и отдает заявителю на проверку правильности введенных данных и подписания.	В момент обращения
5.	Специалист МФЦ	Осуществляет регистрацию заявления с использованием программно-технического комплекса МФЦ. На заявлении проставляет регистрационный номер заявления и дату приема заявления, заверяет его печатью с расшифровкой подписи Специалиста МФЦ.	В момент обращения

6.	Специалист МФЦ	Формирует электронные образы заявления и документов, предоставленных заявителем, подписывает усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного Специалиста МФЦ. Возвращает документы (оригиналы предоставленных документов) заявителю (представителю).	В момент обращения
7.	Специалист МФЦ	Формирует пакет документов в электронном виде на получение государственной услуги, в который входят: заявление в формате XML, копия комплексного запроса и электронные образы заявления и документов в формате PDF, предъявленных заявителем. Подписывает пакет документов усиленной квалифицированной электронной подписью и направляет сформированное заявление в территориальный орган СФР посредством СМЭВ, сформированный пакет документов предоставленных заявителем направляет по защищенным каналам связи с использованием технологии СЭД «Дело». При отсутствии технической возможности документы передаются на бумажном носителе.	Не позднее рабочего дня, следующего за днем приема заявителя
8.	Специалист МФЦ	Выдает гражданину (представителю) на руки расписку о приеме заявления и документов. Информирует гражданина (представителя) о возможности получения информации о статусах рассмотрения заявления по телефону ЕКЦ или телефонам «горячих линий» клиентских служб СФР в субъектах Российской Федерации.	В момент обращения
9	Специалист СФР	При взаимодействии с использованием технологии СЭД «Дело»: проверка электронной подписи на принадлежность уполномоченному лицу МФЦ, направившему электронные образы с приложением электронного реестра принятых документов, сведений, информации. При взаимодействии с использованием курьерской доставки: проверка реестра передаваемых заявлений в согласованном формате.	В день поступления в территориальный орган СФР
10.	Специалист СФР	Осуществляет обработку заявления с использованием программно-технического комплекса СФР ПУВ «ЕГИССО».	Не позднее следующего рабочего дня, после приема территориальным органом СФР

11.	Специалист СФР	Определяет наличие либо отсутствие права заявителя на получение мер социальной поддержки в соответствии с законодательством Российской Федерации. Принимает решения об удовлетворении (об отказе в удовлетворении) заявления.	В течение 5 рабочих дней с даты регистрации заявления при условии полного комплекта документов (сведений), необходимых для принятия соответствующего решения.
-----	----------------	---	--

12. Перечень нормативных правовых актов, регулирующих предоставление ежемесячной денежной компенсации на приобретение продовольственных товаров:

Закон РФ «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» от 15 мая 1991 года № 1244-1;

Правила выплаты ежемесячной денежной компенсации на приобретение продовольственных товаров гражданам, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, утвержденные Постановлением Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2004 года № 907.

денежной компенсации на приобретение
продовольственных товаров через МФЦ

Форма

Орган назначающий МСЗ(П)
(территориальная принадлежность)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении ежемесячной денежной компенсации на приобретение продовольственных товаров

№

от

Дата

Я

ФИО

Проживающий(-ая) по адресу:

Почтовый адрес заявителя

Наименование документа,
удостоверяющего личность
заявителя:

Серия документа:

Номер документа:

Кем выдан:

Дата выдачи:

СНИЛС:

Контактные данные
(номер телефона)

Сведения о представителе:

ФИО

СНИЛС

Наименование документа,
удостоверяющего личность
заявителя:

Серия документа:

Номер документа:

Кем выдан:

Дата выдачи:

Действующий на
основании

*Реквизиты документа, подтверждающего полномочия заявителя представлять
интересы получателя государственной услуги*

прошу предоставить меру социальной защиты (поддержки):

Предоставление ежемесячной денежной компенсации на приобретение продовольственных товаров гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС

Категория получателя:

☐ граждане, получившие или перенесшие лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы или с работами по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС

☐ инвалиды вследствие чернобыльской катастрофы из числа:

граждан (в том числе временно направленных или командированных), принимавших участие в ликвидации последствий катастрофы в пределах зоны отчуждения или занятых на эксплуатации или других работах на Чернобыльской АЭС

военнослужащих и военнообязанных, призванных на специальные сборы и привлеченных к выполнению работ, связанных с ликвидацией последствий чернобыльской катастрофы, независимо от места дислокации и выполнявшихся работ, а также лиц начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, Государственной противопожарной службы, проходивших (проходящих) службу в зоне отчуждения

граждан, эвакуированных из зоны отчуждения и переселенных из зоны отселения либо выехавших в добровольном порядке из указанных зон после принятия решения об эвакуации

граждан, отдавших костный мозг для спасения жизни людей, пострадавших вследствие чернобыльской катастрофы, независимо от времени, прошедшего с

момента трансплантации костного мозга, и времени развития у них в этой связи инвалидности

☐

проживающие с ними дети, не достигшие 14-летнего возраста

☐

граждане (в том числе временно направленные или командированные), принимавшие в 1986 - 1987 годах участие в работах по ликвидации последствий чернобыльской катастрофы в пределах зоны отчуждения или занятые в этот период на работах, связанных с эвакуацией населения, материальных ценностей, сельскохозяйственных животных, и на эксплуатации или других работах на Чернобыльской АЭС; военнослужащие и военнообязанные, призванные на специальные сборы и привлеченные в этот период для выполнения работ, связанных с ликвидацией последствий чернобыльской катастрофы в пределах зоны отчуждения, включая летно-подъемный, инженерно-технический составы гражданской авиации, независимо от места дислокации и выполнявшихся работ; лица начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, проходившие в 1986 - 1987 годах службу в зоне отчуждения; граждане, в том числе военнослужащие и военнообязанные, призванные на военные сборы и принимавшие участие в 1988 - 1990 годах в работах по объекту "Укрытие"; младший и средний медицинский персонал, врачи и другие работники лечебных учреждений (за исключением лиц, чья профессиональная деятельность связана с работой с любыми видами источников ионизирующих излучений в условиях радиационной обстановки на их рабочем месте, соответствующей профилю проводимой работы), получившие сверхнормативные дозы облучения при оказании медицинской помощи и обслуживании в период с 26 апреля по 30 июня 1986 года лиц, пострадавших в результате чернобыльской катастрофы и являвшихся источником ионизирующих излучений

☐

граждане, эвакуированные (в том числе выехавшие добровольно) в 1986 году из зоны отчуждения и в последующие годы, включая детей, в том числе детей, которые в момент эвакуации находились в состоянии внутриутробного развития

☐

рабочие и служащие, а также военнослужащие, лица начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, Государственной противопожарной службы, получившие профессиональные заболевания, связанные с лучевым воздействием на работах в зоне отчуждения

Сведения о членах семьи заявителя:

ФИО

СНИЛС

Документ,
удостовер
яющий
личность

Серия,
номер,
дата
выдачи

Является основанием
для назначения (да/нет)

Пол

Дата
рождения

Место
рождения

Гражданс
тво

Адрес

Для назначения меры социальной поддержки предоставляю следующие документы:

Наиме 1.
новани
е 2.
докуме 3.
нтов

Назначенные
выплаты
(компенсации)
перечислять:

*Указываются реквизиты счета, открытого в установленном законодательством порядке
получателем государственной услуги, либо его законным представителем*

Реквизиты
почтового
отделения:

*Указываются реквизиты почтового отделения получателя государственной услуги, либо его
законного представителя*

Несу ответственность за достоверность предоставленных сведений, а также подлинность документов, в которых они содержатся. С положением об обязанности своевременного извещения о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение (изменение) компенсационных выплат, ознакомлен. В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2007 года № 152-ФЗ «О персональных данных» я даю свое согласие на сбор, обработку, в том числе автоматизированную, хранение и передачу третьим лицам в системе информационного обмена персональных данных, указанных в настоящем Заявлении. Согласен(на) на получение информации, в том числе о предоставлении (отказе в предоставлении) государственной услуги:

Письменно:

Почтовый адрес заявителя

СМС

сообщением:

Номер мобильного телефона

По электронной
почте

Адрес электронной почты

Заявление
подано:

Лично или иным способом

Заявитель:

*ФИО получателя государственной услуги,
либо лица представляющего интересы
получателя государственной услуги*

Подпись получателя

Дата

Заявление и документы приняты:

ФИО специалиста

Подпись

Дата

заявлений о предоставлении ежемесячной денежной компенсации на приобретение продовольственных товаров через МФЦ

Форма

Орган назначающий МСЗ(П)
(территориальная принадлежность)

ЗАЯВЛЕНИЕ
на смену выплатных реквизитов для заявления о назначении меры социальной защиты (поддержки)

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

СНИЛС

Паспортные данные (номер, серия,
дата выдачи, выдавший орган)

Адрес места жительства по месту
постоянной регистрации или адрес
места жительства по месту
пребывания

Назначенную выплату прошу выплачивать через:

☐

кредитную организацию

Наименование учреждения банка

БИК кредитной организации

Номер счета заявителя

☐

почтовое отделение

Наименование организации,
осуществляющей доставку
пособия

ИНН организации,
осуществляющей доставку
пособия

Способ вручения сумм
получателю

Дата " ____ " _____ 20_ г.

ФИО заявителя (подпись заявителя)

Приложение 3
к Порядку (стандарту) осуществления
административных процедур по приему
заявлений о предоставлении ежемесячной
денежной компенсации на приобретение
продовольственных товаров через МФЦ

**Перечень документов (сведений),
необходимых для предоставления административных процедур
по приему заявлений о предоставлении ежемесячной денежной компенсации
на приобретение продовольственных товаров**

Наименование документа (сведений)	Источник сведений, способ получения
1. Сведения о документе, удостоверяющем личность	заявитель посредством представления подтверждающего документа (при подаче заявления лично в территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации либо в многофункциональный центр представления государственных и муниципальных услуг)
2. Сведения о гражданстве Российской Федерации	заявитель посредством представления подтверждающего документа
3. Удостоверение, дающее право на меры социальной поддержки	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (Единая государственная информационная система социального обеспечения) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
4. Сведения о государственной регистрации рождения ребенка	ФНС России - единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; заявитель (в случае регистрации записи соответствующего акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства) посредством представления подтверждающих документов
5. Справка, подтверждающая факт выезда из зоны отчуждения либо зоны отселения	заявитель посредством представления подтверждающего документа
6. Сведения о государственной регистрации смерти	ФНС России - единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; заявитель (в случае регистрации записи соответствующего акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства)

	посредством представления подтверждающих документов
7. Сведения о законных представителях (опекунах, попечителях, родителях)	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (Единая государственная информационная система социального обеспечения) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
8. Сведения о регистрации по месту жительства (пребывания): получателя компенсации; ребенка	ФНС России - единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия

Приложение 4
к дополнительному соглашению № 4
от «___» _____ 2023 г.

Приложение № 45
к Соглашению № 62-14/1-Ф-3
от «09» января 2023 г.

Порядок (стандарт) осуществления административных процедур по приему заявлений о предоставлении ежегодной компенсации на оздоровление через МФЦ

1. Заявителями, имеющими право на предоставление ежегодной компенсации на оздоровление (далее—компенсация) являются:

граждане (в том числе временно направленные или командированные), принимавшие в 1986 - 1987 годах участие в работах по ликвидации последствий чернобыльской катастрофы в пределах зоны отчуждения или занятые в этот период на работах, связанных с эвакуацией населения, материальных ценностей, сельскохозяйственных животных, и на эксплуатации или других работах на Чернобыльской АЭС; военнослужащие и военнообязанные, призванные на специальные сборы и привлеченные в этот период для выполнения работ, связанных с ликвидацией последствий чернобыльской катастрофы в пределах зоны отчуждения, включая летно-подъемный, инженерно-технический составы гражданской авиации, независимо от места дислокации и выполнявшихся работ; лица начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, проходившие в 1986 - 1987 годах службу в зоне отчуждения; граждане, в том числе военнослужащие и военнообязанные, призванные на военные сборы и принимавшие участие в 1988 - 1990 годах в работах по объекту "Укрытие"; младший и средний медицинский персонал, врачи и другие работники лечебных учреждений (за исключением лиц, чья профессиональная деятельность связана с работой с любыми видами источников ионизирующих излучений в условиях радиационной обстановки на их рабочем месте, соответствующей профилю проводимой работы), получившие сверхнормативные дозы облучения при оказании медицинской помощи и обслуживании в период с 26 апреля по 30 июня 1986 года лиц, пострадавших в результате чернобыльской катастрофы и являвшихся источником ионизирующих излучений;

граждане (в том числе временно направленные или командированные), принимавшие в 1988-1990 годах участие в работах по ликвидации последствий чернобыльской катастрофы в пределах зоны отчуждения или занятые в этот период на эксплуатации или других работах на Чернобыльской АЭС; военнослужащие и военнообязанные, призванные на специальные сборы и привлеченные в эти годы к выполнению работ, связанных с ликвидацией последствий чернобыльской катастрофы, независимо от места дислокации и выполнявшихся работ, а также лица начальствующего

и рядового состава органов внутренних дел, проходившие в 1988 - 1990 годах службу в зоне отчуждения;

граждане, эвакуированные (в том числе выехавшие добровольно) в 1986 году из зоны отчуждения или переселенные (переселяемые), в том числе выехавшие добровольно, из зоны отселения в 1986 году и в последующие годы, включая детей, в том числе детей, которые в момент эвакуации находились (находятся) в состоянии внутриутробного развития;

граждане, выехавшие добровольно на новое место жительства из зоны проживания с правом на отселение в 1986 году и в последующие годы.

2. Граждане могут подать заявление и документы, необходимые для предоставления компенсации, а также заявление об изменении способа доставки компенсации, включая изменение реквизитов счета в кредитной организации, на который производится зачисление компенсации, лично или через своего законного представителя (далее – представитель) в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (МФЦ), расположенный на территории субъекта Российской Федерации.

3. При личном обращении с заявлением в МФЦ гражданин предъявляет документы, обязанность по представлению которых возложена на заявителя:

- документ, удостоверяющий личность гражданина (личность и полномочия представителя);
- сведения о гражданстве Российской Федерации;
- справка, подтверждающая факт эвакуации (переселения), добровольного выезда из зон радиоактивного загрязнения (для граждан, эвакуированных (выехавших добровольно) из зоны отчуждения в 1986 году, переселенных (переселяемых), выехавших добровольно из зоны отселения в 1986 году);
- удостоверение, дающее право на меры социальной поддержки.

Документы (сведения), необходимые для предоставления компенсации, находящиеся в распоряжении у государственных органов, органов местного самоуправления, подведомственных им организаций запрашиваются Социальным фондом России в рамках межведомственного электронного взаимодействия.

Граждане, имеющие право на предоставление компенсации, вправе по своей инициативе представить необходимые документы в полном объеме.

4. Заявление заполняется на государственном языке Российской Федерации (русском языке) и подписывается лично гражданином или его представителем.

5. Основаниями для отказа в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления компенсации, являются:

- неустановление личности лица, обратившегося за мерой социальной поддержки (непредъявление данным лицом документа, удостоверяющего его личность, предъявление документа, удостоверяющего личность, с истекшим сроком действия);

- неподтверждение полномочий представителя гражданина.

Отказ в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления компенсации, в иных случаях не допускается.

6. Прием, регистрация и направление заявления о назначении компенсации в Отделение осуществляются специалистом МФЦ в день его подачи гражданином (представителем) в МФЦ.

7. Взаимодействие территориальных органов СФР и МФЦ при предоставлении государственной услуги осуществляется с использованием системы межведомственного электронного взаимодействия (СМЭВ)¹.

8. При приеме заявления работник МФЦ запрашивает у гражданина номер телефона для обратной связи с гражданином в случае необходимости уточнения сведений, в т.ч. содержащихся в документах для установления компенсации, выдает гражданину (представителю) на руки уведомление о приеме заявления и документов.

9. Решение о предоставлении компенсации принимается в течение 5 рабочих дней со дня поступления в территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации документов (сведений).

10. Предоставление государственной услуги осуществляется бесплатно.

11. Состав, последовательность и сроки выполнения административных процедур (действий), требования к порядку их выполнения Специалистами МФЦ при взаимодействии через СМЭВ:

№ п/п	Исполнитель	Наименование процедуры	Сроки выполнения
1.	Специалист МФЦ	Устанавливает личность гражданина (представителя) на основании документа, удостоверяющего личность в соответствии с законодательством Российской Федерации.	В момент обращения

¹ В случае отсутствия технической возможности взаимодействия посредством СМЭВ, взаимодействие осуществляется посредством канала связи, защищенного в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации в сфере защиты информации. При этом заявление и документы, необходимые для получения государственной услуги, представленные МФЦ в территориальный орган СФР в электронном виде по защищенным каналам связи, должны быть заверены усиленной квалифицированной электронной подписью (заверяется каждый направляемый документ).

		Устанавливает полномочия представителя	
2.	Специалист МФЦ	Уточняет категорию гражданина согласно жизненной ситуации, разъясняет права заявителю и информирует о необходимом перечне документов.	В момент обращения
3.	Специалист МФЦ	Проверяет полноту комплекта представленных документов, сверяет данные представленных документов с данными, указанными в заявлении и соответствие одних и тех же сведений, содержащихся в документах заявителя.	В момент обращения
4.	Специалист МФЦ	Информирует заявителя о возможности выбора способа оповещения (эл. почта, телефон, почта). Формирует в программно-техническом комплексе МФЦ заявление, проверяет корректность оформления заявления, вносит сведения о выбранном гражданином (представителем) способе оповещения в заявление, распечатывает и отдает заявителю на проверку правильности введенных данных и подписания.	В момент обращения
5.	Специалист МФЦ	Осуществляет регистрацию заявления с использованием программно-технического комплекса МФЦ. На заявлении проставляет регистрационный номер заявления и дату приема заявления, заверяет его печатью с расшифровкой подписи Специалиста МФЦ.	В момент обращения
6.	Специалист МФЦ	Формирует электронные образы заявления и документов, предоставленных заявителем, подписывает усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного Специалиста МФЦ. Возвращает документы (оригиналы предоставленных документов) заявителю (представителю).	В момент обращения
7.	Специалист МФЦ	Формирует пакет документов в электронном виде на получение государственной услуги, в который входят: заявление в формате XML, копия комплексного запроса и электронные образы заявления и документов в формате PDF, предъявленных заявителем. Подписывает пакет документов усиленной квалифицированной электронной подписью и направляет сформированное заявление в территориальный орган СФР посредством СМЭВ, сформированный пакет документов предоставленных заявителем направляет по	Не позднее рабочего дня, следующего за днем приема заявителя

		защищенным каналам связи с использованием технологии СЭД «Дело». При отсутствии технической возможности документы передаются на бумажном носителе.	
8.	Специалист МФЦ	Выдает гражданину (представителю) на руки расписку о приеме заявления и документов. Информирует гражданина (представителя) о возможности получения информации о статусах рассмотрения заявления по телефону ЕКЦ или телефонам «горячих линий» клиентских служб СФР в субъектах Российской Федерации.	В момент обращения
9	Специалист СФР на приеме	При взаимодействии с использованием технологии СЭД «Дело»: проверка электронной подписи на принадлежность уполномоченному лицу МФЦ, направившему электронные образы с приложением электронного реестра принятых документов, сведений, информации. При взаимодействии с использованием курьерской доставки: проверка реестра передаваемых заявлений в согласованном формате.	В день поступления в территориальный орган СФР
10.	Специалист СФР	Осуществляет обработку заявления с использованием программно-технического комплекса СФР ПУВ «ЕГИССО».	Не позднее следующего рабочего дня, после приема территориальным органом СФР
11.	Специалист СФР	Определяет наличие либо отсутствие права заявителя на получение мер социальной поддержки в соответствии с законодательством Российской Федерации. Принимает решения об удовлетворении (об отказе в удовлетворении) заявления.	В течение 5 рабочих дней с даты регистрации заявления при условии полного комплекта документов (сведений), необходимых для принятия соответствующего решения.

12. Перечень нормативных правовых актов, регулирующих предоставление ежегодной компенсации на оздоровление:

Закон РФ «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» от 15 мая 1991 года № 1244-1;

Правила предоставления гражданам компенсаций за вред, нанесенный здоровью вследствие чернобыльской катастрофы, компенсации на оздоровление, а также

компенсаций семьям за потерю кормильца, утвержденные Постановлением Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2004 года № 907.

заявлений о предоставлении ежегодной
компенсации на оздоровление через МФЦ

Форма

Орган назначающий МСЗ(П)
(территориальная принадлежность)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении ежегодной компенсации на оздоровление

№ _____ от _____
Дата

Я _____
ФИО

Проживающий(-ая) по адресу:

Почтовый адрес заявителя

Наименование документа,
удостоверяющего личность
заявителя:

Серия документа:

Номер документа:

Кем выдан:

Дата выдачи:

СНИЛС:

Контактные данные
(номер телефона)

Сведения о представителе:

ФИО

СНИЛС

Наименование документа,
удостоверяющего личность
заявителя:

Серия документа:

Номер документа:

Кем выдан:

Дата выдачи:

Действующий на
основании

*Реквизиты документа, подтверждающего полномочия заявителя представлять
интересы получателя государственной услуги*

прошу предоставить меру социальной защиты (поддержки):

Предоставление ежегодной компенсации на оздоровление

Категория получателя:



граждане (в том числе временно направленные или командированные), принимавшие в 1986 - 1987 годах участие в работах по ликвидации последствий чернобыльской катастрофы в пределах зоны отчуждения или занятые в этот период на работах, связанных с эвакуацией населения, материальных ценностей, сельскохозяйственных животных, и на эксплуатации или других работах на Чернобыльской АЭС; военнослужащие и военнообязанные, призванные на специальные сборы и привлеченные в этот период для выполнения работ, связанных с ликвидацией последствий чернобыльской катастрофы в пределах зоны отчуждения, включая летно-подъемный, инженерно-технический составы гражданской авиации, независимо от места дислокации и выполнявшихся работ; лица начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, проходившие в 1986 - 1987 годах службу в зоне отчуждения; граждане, в том числе военнослужащие и военнообязанные, призванные на военные сборы и принимавшие участие в 1988 - 1990 годах в работах по объекту "Укрытие"; младший и средний медицинский персонал, врачи и другие работники лечебных учреждений (за исключением лиц, чья профессиональная деятельность связана с работой с любыми видами источников ионизирующих излучений в условиях радиационной обстановки на их рабочем месте, соответствующей профилю проводимой работы), получившие сверхнормативные дозы облучения при оказании медицинской помощи и обслуживании в период с 26 апреля по 30 июня 1986 года лиц, пострадавших в результате чернобыльской катастрофы и являвшихся источником ионизирующих излучений

☐ граждане (в том числе временно направленные или командированные), принимавшие в 1988 - 1990 годах участие в работах по ликвидации последствий чернобыльской катастрофы в пределах зоны отчуждения или занятые в этот период на эксплуатации или других работах на Чернобыльской АЭС; военнослужащие и военнообязанные, призванные на специальные сборы и привлеченные в эти годы к выполнению работ, связанных с ликвидацией последствий чернобыльской катастрофы, независимо от места дислокации и выполнявшихся работ, а также лица начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, проходившие в 1988 - 1990 годах службу в зоне отчуждения

☐ граждане, эвакуированные (в том числе выехавшие добровольно) в 1986 году из зоны отчуждения или переселенные (переселяемые), в том числе выехавшие добровольно, из зоны отселения в 1986 году и в последующие годы, включая детей, в том числе детей, которые в момент эвакуации находились (находятся) в состоянии внутриутробного развития

☐ граждане, выехавшие добровольно на новое место жительства из зоны проживания с правом на отселение в 1986 году и в последующие годы

Сведения о членах семьи заявителя:

Родственная связь по отношению к заявителю:

ФИО

СНИЛС

Документ,
удостоверяющий
личность

Серия, номер, дата
выдачи

Является
основанием

для назначения

Пол

Дата рождения

Место рождения

Гражданство

Адрес

Для назначения меры социальной поддержки предоставляю следующие документы:

Наименование документов	1.	_____
	2.	_____
	3.	_____

Назначенные выплаты

(компенсации) перечислять: _____

Указываются реквизиты счета, открытого в установленном законодательством порядке получателем государственной услуги, либо его законным представителем

Реквизиты почтового

отделения: _____

Указываются реквизиты почтового отделения получателя государственной услуги, либо его законного представителя

Несу ответственность за достоверность предоставленных сведений, а также подлинность документов, в которых они содержатся. С положением об обязанности своевременного извещения о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение (изменение) выплат, ознакомлен. В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2007 года № 152-ФЗ «О персональных данных» я даю свое согласие на сбор, обработку, в том числе автоматизированную, хранение и передачу третьим лицам в системе информационного обмена персональных данных, указанных в настоящем Заявлении. Согласен(на) на получение информации, в том числе о предоставлении (отказе в предоставлении) государственной услуги:

Письменно: _____

Почтовый адрес заявителя

СМС сообщением: _____

Номер мобильного телефона

По электронной почте _____

Адрес электронной почты

Заявление подано: _____

Лично или иным способом

Заявитель: _____

*ФИО получателя государственной услуги,
либо лица представляющего интересы
получателя государственной услуги*

*Подпись
получателя*

Дата

Заявление и документы приняты: _____

ФИО специалиста

Подпись

Дата

Приложение 2
к Порядку (стандарту) осуществления
административных процедур по приему
заявлений о предоставлении ежегодной
компенсации на оздоровление через МФЦ

Форма

Орган назначающий МСЗ(П)
(территориальная принадлежность)

ЗАЯВЛЕНИЕ
на смену выплатных реквизитов для заявления о назначении меры социальной
защиты (поддержки)

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

СНИЛС

Паспортные данные (номер, серия,
дата выдачи, выдавший орган)

Адрес места жительства по месту
постоянной регистрации или адрес
места жительства по месту
пребывания

Назначенную выплату прошу выплачивать через:

☐

кредитную организацию

Наименование учреждения банка

БИК кредитной организации

Номер счета заявителя

☐

почтовое отделение

Наименование организации,
осуществляющей доставку
пособия

ИНН организации,
осуществляющей доставку
пособия

Способ вручения сумм
получателю

Дата " ____ " _____ 20_ г.

ФИО заявителя (подпись заявителя)

Приложение 3
к Порядку (стандарту) осуществления
административных процедур по приему
заявлений о предоставлении ежегодной
компенсации на оздоровление через МФЦ

**Перечень документов (сведений),
необходимых для предоставления административных процедур
по приему заявлений о предоставлении ежегодной компенсации на оздоровление**

Наименование документа (сведений)	Источник сведений, способ получения
1. Сведения о документе, удостоверяющем личность	заявитель посредством представления подтверждающего документа (при подаче заявления лично в территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации либо в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг)
2. Удостоверение, дающее право на меры социальной поддержки (кроме граждан, эвакуированных (выехавших добровольно) из зоны отчуждения в 1986 году, переселенных (переселяемых), выехавших добровольно из зоны отселения в 1986 году)	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (Единая государственная информационная система социального обеспечения) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
3. Сведения о гражданстве Российской Федерации	заявитель посредством представления подтверждающего документа
4. Справка, подтверждающая факт эвакуации (переселения), добровольного выезда из зон радиоактивного загрязнения (для граждан, эвакуированных (выехавших добровольно) из зоны отчуждения в 1986 году, переселенных (переселяемых), выехавших добровольно из зоны отселения в 1986 году)	заявитель посредством представления подтверждающего документа
5. Сведения о законных представителях (опекунах, попечителях, родителях)	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (Единая государственная информационная система социального обеспечения) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия

Приложение 5
к дополнительному соглашению № 4
от «___» _____ 2023 г.

Приложение № 46
к Соглашению № 62-14/1-Ф-3
от «09» января 2023 г.

**Порядок (стандарт) осуществления административных процедур
по приему заявлений о предоставлении единовременной компенсации семьям,
потерявшим кормильца вследствие чернобыльской катастрофы, через МФЦ**

1. Заявителями, имеющими право на предоставление единовременной компенсации семьям, потерявшим кормильца вследствие чернобыльской катастрофы (далее—компенсация), являются:

семьи, потерявшие кормильца вследствие чернобыльской катастрофы;
родители погибшего.

2. Граждане могут подать заявление и документы, необходимые для предоставления компенсации, лично или через своего законного представителя (далее—представитель) в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (МФЦ), расположенный на территории субъекта Российской Федерации.

3. При личном обращении с заявлением в МФЦ гражданин предъявляет документы, обязанность по представлению которых возложена на заявителя:

- документ, удостоверяющий личность гражданина (личность и полномочия представителя);
- сведения о гражданстве Российской Федерации;
- документ о государственной регистрации смерти (в случае регистрации записи соответствующего акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства);
- документ о государственной регистрации заключения брака (в случае регистрации записи соответствующего акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства);
- документ о государственной регистрации рождения ребенка (в случае регистрации записи соответствующего акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства);
- документ, подтверждающий факт обучения по очной форме в общеобразовательной организации либо профессиональной образовательной организации или образовательной организации высшего образования - для детей, достигших 18-летнего возраста, но не более чем до достижения ими возраста 25 лет;

- решение суда о нахождении на иждивении погибшего (умершего), за исключением нетрудоспособных членов семей погибших (умерших) из числа детей в возрасте до 18 лет, а также родителей и вдов (вдовцов), получающих (имеющих право на получение) пенсии по случаю потери кормильца, по старости или инвалидности в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- удостоверение, дающее право на меры социальной поддержки;
- заключение межведомственного экспертного совета.

Документы (сведения), необходимые для предоставления компенсации, находящиеся в распоряжении у государственных органов, органов местного самоуправления, подведомственных им организаций запрашиваются Социальным фондом России в рамках межведомственного электронного взаимодействия.

Граждане, имеющие право на предоставление компенсации, вправе по своей инициативе представить необходимые документы в полном объеме.

4. Заявление заполняется на государственном языке Российской Федерации (русском языке) и подписывается лично гражданином или его представителем.

5. Основаниями для отказа в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления компенсации, являются:

- неустановление личности лица, обратившегося за мерой социальной поддержки (непредъявление данным лицом документа, удостоверяющего его личность, предъявление документа, удостоверяющего личность, с истекшим сроком действия);
- неподтверждение полномочий представителя гражданина.

Отказ в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления компенсации, в иных случаях не допускается.

6. Прием, регистрация и направление заявления о назначении компенсации в Отделение осуществляются специалистом МФЦ в день его подачи гражданином (представителем) в МФЦ.

7. Взаимодействие территориальных органов СФР и МФЦ при предоставлении государственной услуги осуществляется с использованием системы межведомственного электронного взаимодействия (СМЭВ)¹.

¹ В случае отсутствия технической возможности взаимодействия посредством СМЭВ, взаимодействие осуществляется посредством канала связи, защищенного в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации в сфере защиты информации. При этом заявление и документы, необходимые для получения государственной услуги, представленные МФЦ в территориальный орган СФР в электронном виде по защищенным каналам связи, должны быть заверены усиленной квалифицированной электронной подписью (заверяется каждый направляемый документ).

8. При приеме заявления работник МФЦ запрашивает у гражданина номер телефона для обратной связи с гражданином в случае необходимости уточнения сведений, в т.ч. содержащихся в документах для установления компенсации, выдает гражданину (представителю) на руки уведомление о приеме заявления и документов.

9. Решение о предоставлении компенсации принимается в течение 5 рабочих дней со дня поступления в территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации документов (сведений).

10. Предоставление государственной услуги осуществляется бесплатно.

11. Состав, последовательность и сроки выполнения административных процедур (действий), требования к порядку их выполнения Специалистами МФЦ при взаимодействии через СМЭВ:

№ п/п	Исполнитель	Наименование процедуры	Сроки выполнения
1.	Специалист МФЦ	Устанавливает личность гражданина (представителя) на основании документа, удостоверяющего личность в соответствии с законодательством Российской Федерации. Устанавливает полномочия представителя	В момент обращения
2.	Специалист МФЦ	Уточняет категорию гражданина согласно жизненной ситуации, разъясняет права заявителю и информирует о необходимом перечне документов.	В момент обращения
3.	Специалист МФЦ	Проверяет полноту комплекта представленных документов, сверяет данные представленных документов с данными, указанными в заявлении и соответствие одних и тех же сведений, содержащихся в документах заявителя.	В момент обращения
4.	Специалист МФЦ	Информирует заявителя о возможности выбора способа оповещения (эл. почта, телефон, почта). Формирует в программно-техническом комплексе МФЦ заявление, проверяет корректность оформления заявления, вносит сведения о выбранном гражданином (представителем) способе оповещения в заявление, распечатывает и отдает заявителю на проверку правильности введенных данных и подписания.	В момент обращения

5.	Специалист МФЦ	Осуществляет регистрацию заявления с использованием программно-технического комплекса МФЦ. На заявлении проставляет регистрационный номер заявления и дату приема заявления, заверяет его печатью с расшифровкой подписи Специалиста МФЦ.	В момент обращения
6.	Специалист МФЦ	Формирует электронные образы заявления и документов, предоставленных заявителем, подписывает усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного Специалиста МФЦ. Возвращает документы (оригиналы предоставленных документов) заявителю (представителю).	В момент обращения
7.	Специалист МФЦ	Формирует пакет документов в электронном виде на получение государственной услуги, в который входят: заявление в формате XML, копия комплексного запроса и электронные образы заявления и документов в формате PDF, предъявленных заявителем. Подписывает пакет документов усиленной квалифицированной электронной подписью и направляет сформированное заявление в территориальный орган СФР посредством СМЭВ, сформированный пакет документов предоставленных заявителем направляет по защищенным каналам связи с использованием технологии СЭД «Дело». При отсутствии технической возможности документы передаются на бумажном носителе.	Не позднее рабочего дня, следующего за днем приема заявителя
8.	Специалист МФЦ	Выдает гражданину (представителю) на руки расписку о приеме заявления и документов. Информирует гражданина (представителя) о возможности получения информации о статусах рассмотрения заявления по телефону ЕКЦ или телефонам «горячих линий» клиентских служб СФР в субъектах Российской Федерации.	В момент обращения
9	Специалист СФР	При взаимодействии с использованием технологии СЭД «Дело»: проверка электронной подписи на принадлежность уполномоченному лицу МФЦ, направившему электронные образы с приложением электронного реестра принятых документов, сведений, информации. При взаимодействии с использованием курьерской доставки: проверка реестра передаваемых заявлений в согласованном формате.	В день поступления в территориальный орган СФР

10.	Специалист СФР	Осуществляет обработку заявления с использованием программно-технического комплекса СФР ПУВ «ЕГИССО».	Не позднее следующего рабочего дня, после приема территориальным органом СФР
11.	Специалист СФР	Определяет наличие либо отсутствие права заявителя на получение мер социальной поддержки в соответствии с законодательством Российской Федерации. Принимает решения об удовлетворении (об отказе в удовлетворении) заявления.	В течение 5 рабочих дней с даты регистрации заявления при условии полного комплекта документов (сведений), необходимых для принятия соответствующего решения.

12. Перечень нормативных правовых актов, регулирующих предоставление единовременной компенсации семьям, потерявшим кормильца вследствие чернобыльской катастрофы:

Закон РФ «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» от 15 мая 1991 года № 1244-1;

Правила предоставления гражданам компенсаций за вред, нанесенный здоровью вследствие чернобыльской катастрофы, компенсации на оздоровление, а также компенсаций семьям за потерю кормильца, утвержденные Постановлением Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2004 года № 907.

к Порядку (стандарту) осуществления
административных процедур по приему
заявлений о предоставлении
единовременной компенсации семьям,
потерявшим кормильца вследствие
чернобыльской катастрофы, через МФЦ

Форма

Орган назначающий МСЗ(П)
(территориальная принадлежность)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении единовременной компенсации семьям, потерявшим кормильца вследствие чернобыльской катастрофы

№

от

Дата

Я

ФИО

Проживающий(-ая) по адресу:

Почтовый адрес заявителя

Наименование документа,
удостоверяющего личность
заявителя:

Серия документа:

Номер документа:

Кем выдан:

Дата выдачи:

СНИЛС:

Контактные данные
(номер телефона)

Сведения о представителе:

ФИО

СНИЛС

Наименование документа,
удостоверяющего личность
заявителя:

Серия документа:

Номер документа:

Кем выдан:

Дата выдачи:

Действующий на
основании

*Реквизиты документа, подтверждающего полномочия заявителя представлять
интересы получателя государственной услуги*

прошу предоставить меру социальной защиты (поддержки):

**Предоставление единовременной компенсации семьям, потерявшим кормильца
вследствие чернойбыльской катастрофы**

Категория получателя:

☐

семьи, потерявшие кормильца вследствие чернойбыльской катастрофы

☐

родители погибшего

Сведения о членах семьи заявителя:

ФИО

СНИЛС

Документ,
удостоверяющий
личность

Серия, номер, дата
выдачи

Является
основанием

для назначения

Пол

Дата рождения

Место рождения

Гражданство

Адрес

Для назначения меры социальной поддержки предоставляю следующие документы:

Наименование 1.
документов

2.

3.

Назначенные выплаты
(компенсации) перечислять:

Указываются реквизиты счета, открытого в установленном законодательством порядке получателем государственной услуги, либо его законным представителем

Реквизиты почтового
отделения:

Указываются реквизиты почтового отделения получателя государственной услуги, либо его законного представителя

Несу ответственность за достоверность предоставленных сведений, а также подлинность документов, в которых они содержатся. С положением об обязанности своевременного извещения о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение (изменение) компенсационных выплат, ознакомлен. В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2007 года № 152-ФЗ «О персональных данных» я даю свое согласие на сбор, обработку, в том числе автоматизированную, хранение и передачу третьим лицам в системе информационного обмена персональных данных, указанных в настоящем Заявлении. Согласен(на) на получение информации, в том числе о предоставлении (отказе в предоставлении) государственной услуги:

Письменно:

Почтовый адрес заявителя

СМС сообщением:

Номер мобильного телефона

По электронной почте

Адрес электронной почты

Заявление подано:

Лично или иным способом

Заявитель:

*ФИО получателя государственной услуги,
либо лица представляющего интересы
получателя государственной услуги*

*Подпись
получателя*

Дата

Заявление и документы приняты:

ФИО специалиста

Подпись

Дата

Приложение 2
к Порядку (стандарту) осуществления
административных процедур по приему
заявлений о предоставлении
единовременной компенсации семьям,
потерявшим кормильца вследствие
чернобыльской катастрофы, через МФЦ

**Перечень документов (сведений),
необходимых для предоставления административных процедур
по приему заявлений о предоставлении единовременной компенсации
семьям, потерявшим кормильца вследствие чернобыльской катастрофы**

Наименование документа (сведений)	Источник сведений, способ получения
1. Сведения о документе, удостоверяющем личность	заявитель посредством представления подтверждающего документа (при подаче заявления лично в территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации либо в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг)
2. Удостоверение, дающее право на меры социальной поддержки	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (Единая государственная информационная система социального обеспечения) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
3. Сведения о гражданстве Российской Федерации	заявитель посредством представления подтверждающего документа
4. Сведения о государственной регистрации смерти	ФНС России - единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; заявитель (в случае регистрации записи соответствующего акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства) посредством представления подтверждающих документов
5. Заключение межведомственного экспертного совета (военно-врачебной комиссии) об установлении причинной связи смерти кормильца с последствиями чернобыльской катастрофы либо воздействия радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении "Маяк" и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча	Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
6. Сведения о государственной регистрации заключения брака	ФНС России - единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; заявитель (в случае регистрации записи соответствующего акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства)

	посредством представления подтверждающих документов
7. Сведения о государственной регистрации рождения ребенка	ФНС России - единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; заявитель (в случае регистрации записи соответствующего акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства) посредством представления подтверждающих документов
8. Сведения о факте обучения по очной форме в общеобразовательной организации либо профессиональной образовательной организации или образовательной организации высшего образования - для детей, достигших 18-летнего возраста, но не более чем до достижения ими возраста 25 лет	заявитель посредством представления подтверждающих документов
9. Сведения, подтверждающие факт установления инвалидности с детства, - для детей старше 18 лет, ставших инвалидами до достижения ими возраста 18 лет	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (федеральная государственная информационная система "Федеральный реестр инвалидов") посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
10. Решение суда о нахождении на иждивении погибшего (умершего), за исключением нетрудоспособных членов семей погибших (умерших) из числа детей в возрасте до 18 лет, а также родителей и вдов (вдовцов), получающих (имеющих право на получение) пенсии по случаю потери кормильца, по старости или инвалидности в соответствии с законодательством Российской Федерации	заявитель посредством представления копии решения суда о нахождении на иждивении
11. Сведения о получении пенсии по случаю потери кормильца, по старости или по инвалидности	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
12. Сведения о законных представителях (опекунах, попечителях, родителях)	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (Единая государственная информационная система социального обеспечения) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия

Приложение 6
к дополнительному соглашению № 4
от «___» _____ 2023 г.

Приложение № 47
к Соглашению № 62-14/1-Ф-3
от «09» января 2023 г.

**Порядок (стандарт) осуществления административных процедур
по приему заявлений о предоставлении ежемесячной компенсации семьям
за потерю кормильца, участвовавшего в ликвидации последствий катастрофы
на Чернобыльской АЭС через МФЦ**

1. Заявителями, имеющими право на предоставление ежемесячной компенсации семьям за потерю кормильца, участвовавшего в ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС (далее—компенсация), являются:

нетрудоспособные члены семьи, участника ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС, бывшие на его иждивении;

дети семьи, участника ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС независимо от того, состояли ли они на иждивении.

2. Граждане могут подать заявление и документы, необходимые для предоставления компенсации, а также заявление об изменении способа доставки компенсации, включая изменение реквизитов счета в кредитной организации, на который производится зачисление компенсации, лично или через своего законного представителя (далее—представитель) в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (МФЦ), расположенный на территории субъекта Российской Федерации.

3. При личном обращении с заявлением в МФЦ гражданин предъявляет документы, обязанность по представлению которых возложена на заявителя:

- документ, удостоверяющий личность гражданина (личность и полномочия представителя);

- сведения о гражданстве Российской Федерации;

- документ, подтверждающий факт обучения по очной форме в общеобразовательной организации либо профессиональной образовательной организации или образовательной организации высшего образования - для детей, достигших 18-летнего возраста, но не более чем до достижения ими возраста 25 лет;

- удостоверение участника ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС;

- решение суда о нахождении на иждивении погибшего (умершего), за исключением нетрудоспособных членов семей погибших (умерших) из числа детей в

возрасте до 18 лет, а также родителей и вдов (вдовцов), получающих (имеющих право на получение) пенсии по случаю потери кормильца, по старости или инвалидности в соответствии с законодательством Российской Федерации;

- документ о государственной регистрации рождения ребенка (в случае регистрации записи соответствующего акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства);

- документ о государственной регистрации заключения брака (в случае регистрации записи соответствующего акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства).

Документы (сведения), необходимые для предоставления компенсации, находящиеся в распоряжении у государственных органов, органов местного самоуправления, подведомственных им организаций запрашиваются Социальным фондом России в рамках межведомственного электронного взаимодействия.

Граждане, имеющие право на предоставление компенсации, вправе по своей инициативе представить необходимые документы в полном объеме.

4. Заявление заполняется на государственном языке Российской Федерации (русском языке) и подписывается лично гражданином или его представителем.

5. Основаниями для отказа в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления компенсации, являются:

- неустановление личности лица, обратившегося за мерой социальной поддержки (непредъявление данным лицом документа, удостоверяющего его личность, предъявление документа, удостоверяющего личность, с истекшим сроком действия);

- неподтверждение полномочий представителя гражданина.

Отказ в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления компенсации, в иных случаях не допускается.

6. Прием, регистрация и направление заявления о назначении компенсации в Отделение осуществляются специалистом МФЦ в день его подачи гражданином (представителем) в МФЦ.

7. Взаимодействие территориальных органов СФР и МФЦ при предоставлении государственной услуги осуществляется с использованием системы межведомственного электронного взаимодействия (СМЭВ)¹.

¹ В случае отсутствия технической возможности взаимодействия посредством СМЭВ, взаимодействие осуществляется посредством канала связи, защищенного в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации в сфере защиты информации. При этом заявление и документы, необходимые для получения государственной услуги, представленные МФЦ в территориальный орган СФР в электронном виде по защищенным каналам связи, должны быть заверены усиленной квалифицированной электронной подписью (заверяется каждый направляемый документ).

8. При приеме заявления работник МФЦ запрашивает у гражданина номер телефона для обратной связи с гражданином в случае необходимости уточнения сведений, в т.ч. содержащихся в документах для установления компенсации, выдает гражданину (представителю) на руки уведомление о приеме заявления и документов.

9. Решение о предоставлении компенсации принимается в течение 5 рабочих дней со дня поступления в территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации документов (сведений).

10. Предоставление государственной услуги осуществляется бесплатно.

11. Состав, последовательность и сроки выполнения административных процедур (действий), требования к порядку их выполнения Специалистами МФЦ при взаимодействии через СМЭВ:

№ п/п	Исполнитель	Наименование процедуры	Сроки выполнения
1.	Специалист МФЦ	Устанавливает личность гражданина (представителя) на основании документа, удостоверяющего личность в соответствии с законодательством Российской Федерации. Устанавливает полномочия представителя	В момент обращения
2.	Специалист МФЦ	Уточняет категорию гражданина согласно жизненной ситуации, разъясняет права заявителю и информирует о необходимом перечне документов.	В момент обращения
3.	Специалист МФЦ	Проверяет полноту комплекта представленных документов, сверяет данные представленных документов с данными, указанными в заявлении и соответствие одних и тех же сведений, содержащихся в документах заявителя.	В момент обращения
4.	Специалист МФЦ	Информирует заявителя о возможности выбора способа оповещения (эл. почта, телефон, почта). Формирует в программно-техническом комплексе МФЦ заявление, проверяет корректность оформления заявления, вносит сведения о выбранном гражданином (представителем) способе оповещения в заявление, распечатывает и отдает заявителю на проверку правильности введенных данных и подписания.	В момент обращения
5.	Специалист МФЦ	Осуществляет регистрацию заявления с использованием программно-технического комплекса МФЦ. На заявлении проставляет регистрационный номер заявления и дату приема заявления,	В момент обращения

		заверяет его печатью с расшифровкой подписи Специалиста МФЦ.	
6.	Специалист МФЦ	Формирует электронные образы заявления и документов, предоставленных заявителем, подписывает усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного Специалиста МФЦ. Возвращает документы (оригиналы предоставленных документов) заявителю (представителю).	В момент обращения
7.	Специалист МФЦ	Формирует пакет документов в электронном виде на получение государственной услуги, в который входят: заявление в формате XML, копия комплексного запроса и электронные образы заявления и документов в формате PDF, предъявленных заявителем. Подписывает пакет документов усиленной квалифицированной электронной подписью и направляет сформированное заявление в территориальный орган СФР посредством СМЭВ, сформированный пакет документов предоставленных заявителем направляет по защищенным каналам связи с использованием технологии СЭД «Дело». При отсутствии технической возможности документы передаются на бумажном носителе.	Не позднее рабочего дня, следующего за днем приема заявителя
8.	Специалист МФЦ	Выдает гражданину (представителю) на руки расписку о приеме заявления и документов. Информирует гражданина (представителя) о возможности получения информации о статусах рассмотрения заявления по телефону ЕКЦ или телефонам «горячих линий» клиентских служб СФР в субъектах Российской Федерации.	В момент обращения
9	Специалист СФР	При взаимодействии с использованием технологии СЭД «Дело»: проверка электронной подписи на принадлежность уполномоченному лицу МФЦ, направившему электронные образы с приложением электронного реестра принятых документов, сведений, информации. При взаимодействии с использованием курьерской доставки: проверка реестра передаваемых заявлений в согласованном формате.	В день поступления в территориальный орган СФР

10.	Специалист СФР	Осуществляет обработку заявления с использованием программно-технического комплекса СФР ПУВ «ЕГИССО».	Не позднее следующего рабочего дня, после приема территориальным органом СФР
11.	Специалист СФР	Определяет наличие либо отсутствие права заявителя на получение мер социальной поддержки в соответствии с законодательством Российской Федерации. Принимает решения об удовлетворении (об отказе в удовлетворении) заявления.	В течение 5 рабочих дней с даты регистрации заявления при условии полного комплекта документов (сведений), необходимых для принятия соответствующего решения.

12. Перечень нормативных правовых актов, регулирующих предоставление ежемесячной компенсации семьям за потерю кормильца, участвовавшего в ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС:

Закон РФ «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» от 15 мая 1991 года № 1244-1;

Правила предоставления гражданам компенсаций за вред, нанесенный здоровью вследствие чернобыльской катастрофы, компенсации на оздоровление, а также компенсаций семьям за потерю кормильца, утвержденные Постановлением Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2004 года № 907.

Приложение 1
к Порядку (стандарту) осуществления
административных процедур по приему
заявлений о предоставлении ежемесячной
компенсации семьям за потерю кормильца,
участвовавшего в ликвидации последствий
катастрофы на Чернобыльской АЭС, через
МФЦ

Форма

Орган назначающий МСЗ(П)
(территориальная принадлежность)

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о предоставлении ежемесячной компенсации семьям за потерю кормильца,
участвовавшего в ликвидации последствий катастрофы
на Чернобыльской АЭС**

№ _____ от _____
Дата

Я _____
ФИО

Проживающий(-ая) по адресу:

Почтовый адрес заявителя

Наименование документа,
удостоверяющего личность
заявителя:

Серия документа: _____ Номер документа: _____

Кем выдан: _____

Дата выдачи: _____

СНИЛС: _____

Контактные данные
(номер телефона) _____

Сведения о представителе:

ФИО _____

СНИЛС

Наименование документа,
удостоверяющего личность
заявителя:

Серия документа:

Номер документа:

Кем выдан:

Дата выдачи:

Действующий на
основании

*Реквизиты документа, подтверждающего полномочия заявителя представлять
интересы получателя государственной услуги*

прошу предоставить меру социальной защиты (поддержки):

**Предоставление ежемесячной компенсации семьям за потерю кормильца,
участвовавшего в ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС**

Категория получателя:

☐

нетрудоспособные члены семьи, участника ликвидации последствий
катастрофы на Чернобыльской АЭС, бывшие на его иждивении

☐

дети семьи, участника ликвидации последствий катастрофы на
Чернобыльской АЭС независимо от того, состояли ли они на
иждивении

Сведения о членах семьи заявителя:

Родственная связь по отношению к заявителю:

ФИО

СНИЛС

Документ,
удостоверяющий
личность

Серия, номер, дата
выдачи

Является основанием
для назначения (да/нет)

Пол

Дата рождения

Место рождения

Гражданство

Адрес

Для назначения меры социальной поддержки предоставляю следующие документы:

Наименование 1.
документов

2.

3.

Назначенные выплаты
(компенсации) перечислять:

*Указываются реквизиты счета, открытого в установленном законодательством порядке
получателем государственной услуги, либо его законным представителем*

Реквизиты почтового отделения:

*Указываются реквизиты почтового отделения получателя государственной услуги, либо его
законного представителя*

Несу ответственность за достоверность предоставленных сведений, а также подлинность документов, в которых они содержатся. С положением об обязанности своевременного извещения о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение (изменение) выплат, ознакомлен. В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2007 года № 152-ФЗ «О персональных данных» я даю свое согласие на сбор, обработку, в том числе автоматизированную, хранение и передачу третьим лицам в системе информационного обмена персональных данных, указанных в настоящем Заявлении. Согласен(на) на получение информации, в том числе о предоставлении (отказе в предоставлении) государственной услуги:

Письменно:

Почтовый адрес заявителя

СМС сообщением:

Номер мобильного телефона

По электронной почте

Адрес электронной почты

Заявление подано:

Лично или иным способом

Заявитель:

*ФИО получателя государственной услуги, либо
лица представляющего интересы получателя
государственной услуги*

*Подпись
получателя*

Дата

Заявление и документы приняты:

ФИО специалиста

Подпись

Дата

Приложение 2
к Порядку (стандарту) осуществления
административных процедур по приему
заявлений о предоставлении ежемесячной
компенсации семьям за потерю кормильца,
участвовавшего в ликвидации последствий
катастрофы на Чернобыльской АЭС, через
МФЦ

Форма

Орган назначающий МСЗ(П)
(территориальная принадлежность)

ЗАЯВЛЕНИЕ
на смену выплатных реквизитов для заявления о назначении меры социальной
защиты (поддержки)

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

СНИЛС

Паспортные данные (номер, серия,
дата выдачи, выдавший орган)

Адрес места жительства по месту
постоянной регистрации или адрес
места жительства по месту
пребывания

Назначенную выплату прошу выплачивать через:

☐

кредитную организацию

Наименование учреждения банка

БИК кредитной организации

Номер счета заявителя

☐

почтовое отделение

Наименование организации,
осуществляющей доставку
пособия

ИНН организации,
осуществляющей доставку
пособия

Способ вручения сумм
получателю

Дата "___" _____ 20__ г.

ФИО заявителя (подпись заявителя)

Приложение 3
к Порядку (стандарту) осуществления
административных процедур по приему
заявлений о предоставлении ежемесячной
компенсации семьям за потерю кормильца,
участвовавшего в ликвидации последствий
катастрофы на Чернобыльской АЭС, через
МФЦ

**Перечень документов (сведений),
необходимых для предоставления административных процедур
по приему заявлений о предоставлении ежемесячной компенсации семьям
за потерю кормильца, участвовавшего в ликвидации последствий катастрофы
на Чернобыльской АЭС**

Наименование документа (сведений)	Источник сведений, способ получения
1. Сведения о документе, удостоверяющем личность	заявитель посредством представления подтверждающего документа (при подаче заявления лично в территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации либо в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг)
2. Удостоверение участника ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (Единая государственная информационная система социального обеспечения) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
3. Сведения о гражданстве Российской Федерации	заявитель посредством представления подтверждающего документа
4. Сведения о государственной регистрации смерти	ФНС России - единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; заявитель (в случае регистрации записи соответствующего акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства) посредством представления подтверждающих документов
5. Сведения о факте обучения по очной форме в общеобразовательной организации либо профессиональной образовательной организации или образовательной организации высшего	заявитель, посредством представления подтверждающих документов

образования - для детей, достигших 18-летнего возраста, но не более чем до достижения ими возраста 25 лет	
6. Решение суда о нахождении на иждивении погибшего (умершего), за исключением нетрудоспособных членов семей погибших (умерших) из числа детей в возрасте до 18 лет, а также родителей и вдов (вдовцов), получающих (имеющих право на получение) пенсии по случаю потери кормильца, по старости или инвалидности в соответствии с законодательством Российской Федерации	заявитель посредством представления копии решения суда о нахождении на иждивении
7. Сведения о получении пенсии по случаю потери кормильца, по старости или по инвалидности	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
8. Сведения о государственной регистрации рождения ребенка	ФНС России - единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; заявитель (в случае регистрации записи соответствующего акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства) посредством представления подтверждающих документов
9. Сведения о государственной регистрации заключения брака	ФНС России - единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; заявитель (в случае регистрации записи соответствующего акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства) посредством представления подтверждающих документов
10. Сведения о законных представителях (опекунах, попечителях, родителях)	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (Единая государственная информационная система социального обеспечения) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия

Приложение 7
к дополнительному соглашению № 4
от «__» _____ 2023 г.

Приложение № 48
к Соглашению № 62-14/1-Ф-3
от «09» января 2023 г.

**Порядок (стандарт) осуществления административных процедур
по приему заявлений о предоставлении ежегодной компенсации детям,
потерявшим кормильца, участвовавшего в ликвидации последствий катастрофы
на Чернобыльской АЭС, через МФЦ**

1. Заявителями, имеющими право на предоставление ежегодной компенсации детям, потерявшим кормильца, участвовавшего в ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС (далее—компенсация), являются:

дети, потерявшие кормильца, участвовавшего в ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС.

2. Граждане могут подать заявление и документы, необходимые для предоставления компенсации, а также заявление об изменении способа доставки компенсации, включая изменение реквизитов счета в кредитной организации, на который производится зачисление компенсации, лично или через своего законного представителя (далее—представитель) в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (МФЦ), расположенный на территории субъекта Российской Федерации.

3. При личном обращении с заявлением в МФЦ гражданин предъявляет документы, обязанность по представлению которых возложена на заявителя:

- документ, удостоверяющий личность гражданина (личность и полномочия представителя);

- сведения о гражданстве Российской Федерации;

- удостоверение участника ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС;

- документ о государственной регистрации смерти (в случае регистрации записи соответствующего акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства);

- решение суда о нахождении на иждивении погибшего (умершего), за исключением нетрудоспособных членов семей погибших (умерших) из числа детей в возрасте до 18 лет, а также родителей и вдов (вдовцов), получающих (имеющих право на получение) пенсии по случаю потери кормильца, по старости или инвалидности в соответствии с законодательством Российской Федерации;

- документ о государственной регистрации рождения ребенка (в случае регистрации записи соответствующего акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства;
- документ, подтверждающий факт обучения по очной форме в общеобразовательной организации либо профессиональной образовательной организации или образовательной организации высшего образования - для детей, достигших 18-летнего возраста, но не более чем до достижения ими возраста 25 лет.

Документы (сведения), необходимые для предоставления компенсации, находящиеся в распоряжении у государственных органов, органов местного самоуправления, подведомственных им организаций запрашиваются Социальным фондом России в рамках межведомственного электронного взаимодействия.

Граждане, имеющие право на предоставление компенсации, вправе по своей инициативе представить необходимые документы в полном объеме.

4. Заявление заполняется на государственном языке Российской Федерации (русском языке) и подписывается лично гражданином или его представителем.

5. Основаниями для отказа в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления компенсации, являются:

- неустановление личности лица, обратившегося за мерой социальной поддержки (непредъявление данным лицом документа, удостоверяющего его личность, предъявление документа, удостоверяющего личность, с истекшим сроком действия);
- неподтверждение полномочий представителя гражданина.

Отказ в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления компенсации, в иных случаях не допускается.

6. Прием, регистрация и направление заявления о назначении компенсации в Отделение осуществляются специалистом МФЦ в день его подачи гражданином (представителем) в МФЦ.

7. Взаимодействие территориальных органов СФР и МФЦ при предоставлении государственной услуги осуществляется с использованием системы межведомственного электронного взаимодействия (СМЭВ)¹.

¹ В случае отсутствия технической возможности взаимодействия посредством СМЭВ, взаимодействие осуществляется посредством канала связи, защищенного в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации в сфере защиты информации. При этом заявление и документы, необходимые для получения государственной услуги, представленные МФЦ в территориальный орган СФР в электронном виде по защищенным каналам связи, должны быть заверены усиленной квалифицированной электронной подписью (заверяется каждый направляемый документ).

8. При приеме заявления работник МФЦ запрашивает у гражданина номер телефона для обратной связи с гражданином в случае необходимости уточнения сведений, в т.ч. содержащихся в документах для установления компенсации, выдает гражданину (представителю) на руки уведомление о приеме заявления и документов.

9. Решение о предоставлении компенсации принимается в течение 5 рабочих дней со дня поступления в территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации документов (сведений).

10. Предоставление государственной услуги осуществляется бесплатно.

11. Состав, последовательность и сроки выполнения административных процедур (действий), требования к порядку их выполнения Специалистами МФЦ при взаимодействии через СМЭВ:

№ п/п	Исполнитель	Наименование процедуры	Сроки выполнения
1.	Специалист МФЦ	Устанавливает личность гражданина (представителя) на основании документа, удостоверяющего личность в соответствии с законодательством Российской Федерации. Устанавливает полномочия представителя	В момент обращения
2.	Специалист МФЦ	Уточняет категорию гражданина согласно жизненной ситуации, разъясняет права заявителю и информирует о необходимом перечне документов.	В момент обращения
3.	Специалист МФЦ	Проверяет полноту комплекта представленных документов, сверяет данные представленных документов с данными, указанными в заявлении и соответствие одних и тех же сведений, содержащихся в документах заявителя.	В момент обращения
4.	Специалист МФЦ	Информирует заявителя о возможности выбора способа оповещения (эл. почта, телефон, почта). Формирует в программно-техническом комплексе МФЦ заявление, проверяет корректность оформления заявления, вносит сведения о выбранном гражданином (представителем) способе оповещения в заявление, распечатывает и отдает заявителю на проверку правильности введенных данных и подписания.	В момент обращения

5.	Специалист МФЦ	Осуществляет регистрацию заявления с использованием программно-технического комплекса МФЦ. На заявлении проставляет регистрационный номер заявления и дату приема заявления, заверяет его печатью с расшифровкой подписи Специалиста МФЦ.	В момент обращения
6.	Специалист МФЦ	Формирует электронные образы заявления и документов, предоставленных заявителем, подписывает усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного Специалиста МФЦ. Возвращает документы (оригиналы предоставленных документов) заявителю (представителю).	В момент обращения
7.	Специалист МФЦ	Формирует пакет документов в электронном виде на получение государственной услуги, в который входят: заявление в формате XML, копия комплексного запроса и электронные образы заявления и документов в формате PDF, предъявленных заявителем. Подписывает пакет документов усиленной квалифицированной электронной подписью и направляет сформированное заявление в территориальный орган СФР посредством СМЭВ, сформированный пакет документов предоставленных заявителем направляет по защищенным каналам связи с использованием технологии СЭД «Дело». При отсутствии технической возможности документы передаются на бумажном носителе.	Не позднее рабочего дня, следующего за днем приема заявителя
8.	Специалист МФЦ	Выдает гражданину (представителю) на руки расписку о приеме заявления и документов. Информирует гражданина (представителя) о возможности получения информации о статусах рассмотрения заявления по телефону ЕКЦ или телефонам «горячих линий» клиентских служб СФР в субъектах Российской Федерации.	В момент обращения
9	Специалист СФР	При взаимодействии с использованием технологии СЭД «Дело»: проверка электронной подписи на принадлежность уполномоченному лицу МФЦ, направившему электронные образы с приложением электронного реестра принятых документов, сведений, информации. При взаимодействии с использованием курьерской доставки: проверка реестра передаваемых заявлений в согласованном формате.	В день поступления в территориальный орган СФР

10.	Специалист СФР	Осуществляет обработку заявления с использованием программно-технического комплекса СФР ПУВ «ЕГИССО».	Не позднее следующего рабочего дня, после приема территориальным органом СФР
11.	Специалист СФР	Определяет наличие либо отсутствие права заявителя на получение мер социальной поддержки в соответствии с законодательством Российской Федерации. Принимает решения об удовлетворении (об отказе в удовлетворении) заявления.	В течение 5 рабочих дней с даты регистрации заявления при условии полного комплекта документов (сведений), необходимых для принятия соответствующего решения.

12. Перечень нормативных правовых актов, регулирующих предоставление ежегодной компенсации детям, потерявшим кормильца, участвовавшего в ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС:

Закон РФ «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» от 15 мая 1991 года № 1244-1;

Правила предоставления гражданам компенсаций за вред, нанесенный здоровью вследствие чернобыльской катастрофы, компенсации на оздоровление, а также компенсаций семьям за потерю кормильца, утвержденные Постановлением Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2004 года № 907.

к Порядку (стандарту) осуществления административных процедур по приему заявлений о предоставлении ежегодной компенсации детям, потерявшим кормильца, участвовавшего в ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС, через МФЦ

Форма

Орган назначающий МСЗ(П)
(территориальная принадлежность)

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о предоставлении ежегодной компенсации детям, потерявшим кормильца,
участвовавшего в ликвидации последствий катастрофы
на Чернобыльской АЭС**

№

от

Дата

Я

ФИО

Проживающий(-ая) по адресу:

Почтовый адрес заявителя

Наименование документа,
удостоверяющего личность
заявителя:

Серия документа:

Номер документа:

Кем выдан:

Дата выдачи:

СНИЛС:

Контактные данные
(номер телефона)

Сведения о представителе:

ФИО

СНИЛС

Наименование документа,
удостоверяющего личность
заявителя:

Серия документа:

Номер документа:

Кем выдан:

Дата выдачи:

Действующий на
основании

*Реквизиты документа, подтверждающего полномочия заявителя представлять
интересы получателя государственной услуги*

прошу предоставить меру социальной защиты (поддержки):

**Предоставление ежегодной компенсации детям, потерявшим кормильца,
участвовавшего в ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС**

Категория получателя:

☐

дети, потерявшие кормильца, участвовавшего в ликвидации последствий
катастрофы на Чернобыльской АЭС

Сведения о семье:

Родственная связь по отношению к заявителю:

ФИО

СНИЛС

Документ,
удостоверяющий
личность

Серия, номер, дата
выдачи

Является
основанием

для назначения

Пол	
Дата рождения	
Место рождения	
Гражданство	
Адрес	

Для назначения меры социальной поддержки предоставляю следующие документы:

Наименование документов	1.
	2.
	3.

Назначенные выплаты

(компенсации) перечислять:

Указываются реквизиты счета, открытого в установленном законодательством порядке получателем государственной услуги, либо его законным представителем

Реквизиты почтового
отделения:

Указываются реквизиты почтового отделения получателя государственной услуги, либо его законного представителя

Несу ответственность за достоверность предоставленных сведений, а также подлинность документов, в которых они содержатся. С положением об обязанности своевременного извещения о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение (изменение) компенсационных выплат, ознакомлен. В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2007 года № 152-ФЗ «О персональных данных» я даю свое согласие на сбор, обработку, в том числе автоматизированную, хранение и передачу третьим лицам в системе информационного обмена персональных данных, указанных в настоящем Заявлении. Согласен(на) на получение информации, в том числе о предоставлении (отказе в предоставлении) государственной услуги:

Письменно:

Почтовый адрес заявителя

СМС сообщением:

Номер мобильного телефона

По электронной почте

Адрес электронной почты

Заявление подано:

Лично или иным способом

Заявитель:

*ФИО получателя государственной услуги,
либо лица представляющего интересы
получателя государственной услуги*

*Подпись
получателя*

Дата

Заявление и документы приняты:

ФИО специалиста

Подпись

Дата

к Порядку (стандарту) осуществления административных процедур по приему заявлений о предоставлении ежегодной компенсации детям, потерявшим кормильца, участвовавшего в ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС, через МФЦ

Форма

Орган назначающий МСЗ(П)
(территориальная принадлежность)

ЗАЯВЛЕНИЕ
на смену выплатных реквизитов для заявления о назначении меры социальной защиты (поддержки)

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

СНИЛС

Паспортные данные (номер, серия, дата выдачи, выдавший орган)

Адрес места жительства по месту постоянной регистрации или адрес места жительства по месту пребывания

Назначенную выплату прошу выплачивать через:

☐ кредитную организацию

Наименование учреждения банка

БИК кредитной организации

Номер счета заявителя

☐ почтовое отделение

Наименование организации, осуществляющей доставку пособия

ИНН организации,
осуществляющей доставку
пособия

Способ вручения сумм
получателю

Дата " ____ " _____ 20_ г.

ФИО заявителя (подпись заявителя)

Приложение 3
к Порядку (стандарту) осуществления
административных процедур по приему
заявлений о предоставлении ежегодной
компенсации детям, потерявшим
кормильца, участвовавшего в ликвидации
последствий катастрофы на
Чернобыльской АЭС, через МФЦ

**Перечень документов (сведений),
необходимых для предоставления административных процедур
по приему заявлений о предоставлении ежегодной компенсации детям,
потерявшим кормильца, участвовавшего в ликвидации последствий катастрофы
на Чернобыльской АЭС**

Наименование документа (сведений)	Источник сведений, способ получения
1. Сведения о документе, удостоверяющем личность	заявитель посредством представления подтверждающего документа (при подаче заявления лично в территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации либо в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг)
2. Удостоверение участника ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (Единая государственная информационная система социального обеспечения) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
3. Сведения о гражданстве Российской Федерации	заявитель посредством представления подтверждающего документа
4. Сведения о государственной регистрации смерти	ФНС России - единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; заявитель (в случае регистрации записи соответствующего акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства) посредством представления подтверждающих документов
5. Решение суда о нахождении на иждивении погибшего (умершего), за исключением нетрудоспособных членов семей погибших (умерших) из числа детей в возрасте до 18 лет, а также родителей и вдов (вдовцов), получающих (имеющих право на получение) пенсии по	заявитель посредством представления копии решения суда о нахождении на иждивении

случаю потери кормильца, по старости или инвалидности в соответствии с законодательством Российской Федерации	
6. Сведения о получении пенсии по случаю потери кормильца, по старости или по инвалидности	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
7. Сведения о государственной регистрации рождения ребенка	ФНС России - единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; заявитель (в случае регистрации записи соответствующего акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства) посредством представления подтверждающих документов
8. Сведения о законных представителях (опекунах, попечителях, родителях)	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (Единая государственная информационная система социального обеспечения) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
9. Сведения о факте обучения по очной форме в общеобразовательной организации либо профессиональной образовательной организации или образовательной организации высшего образования - для детей, достигших 18-летнего возраста, но не более чем до достижения ими возраста 25 лет	заявитель посредством представления подтверждающих документов

Приложение 8
к дополнительному соглашению № 4
от «__» _____ 2023 г.

Приложение № 49
к Соглашению № 62-14/1-Ф-3
от «09» января 2023 г.

**Порядок (стандарт) осуществления административных процедур
по приему заявлений о предоставлении ежегодной компенсации за вред,
нанесенный здоровью вследствие чернобыльской катастрофы, через МФЦ**

1. Заявителями, имеющими право на предоставление ежегодной компенсации за вред, нанесенный здоровью вследствие чернобыльской катастрофы (далее— компенсация), являются:

граждане, получившие или перенесшие лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы или с работами по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС;

инвалиды вследствие чернобыльской катастрофы из числа:

- граждан (в том числе временно направленных или командированных), принимавших участие в ликвидации последствий катастрофы в пределах зоны отчуждения или занятых на эксплуатации или других работах на Чернобыльской АЭС,
- военнослужащих и военнообязанных, призванных на специальные сборы и привлеченных к выполнению работ, связанных с ликвидацией последствий чернобыльской катастрофы, независимо от места дислокации и выполнявшихся работ, а также лиц начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, Государственной противопожарной службы, проходивших (проходящих) службу в зоне отчуждения,
- граждан, эвакуированных из зоны отчуждения и переселенных из зоны отселения либо выехавших в добровольном порядке из указанных зон после принятия решения об эвакуации,
- граждан, отдавших костный мозг для спасения жизни людей, пострадавших вследствие чернобыльской катастрофы, независимо от времени, прошедшего с момента трансплантации костного мозга, и времени развития у них в этой связи инвалидности.

2. Граждане могут подать заявление и документы, необходимые для предоставления компенсации, а также заявление об изменении способа доставки компенсации, включая изменение реквизитов счета в кредитной организации, на который производится зачисление компенсации, лично или через своего законного представителя (далее— представитель) в многофункциональный центр предоставления государственных и

муниципальных услуг (МФЦ), расположенный на территории субъекта Российской Федерации.

3. При личном обращении с заявлением в МФЦ гражданин предъявляет документы, обязанность по представлению которых возложена на заявителя:

- документ, удостоверяющий личность гражданина (личность и полномочия представителя);
- сведения о гражданстве Российской Федерации;
- удостоверение, дающее право на меры социальной поддержки.

Документы (сведения), необходимые для предоставления компенсации, находящиеся в распоряжении у государственных органов, органов местного самоуправления, подведомственных им организаций запрашиваются Социальным фондом России в рамках межведомственного электронного взаимодействия.

Граждане, имеющие право на предоставление компенсации, вправе по своей инициативе представить необходимые документы в полном объеме.

4. Заявление заполняется на государственном языке Российской Федерации (русском языке) и подписывается лично гражданином или его представителем.

5. Основаниями для отказа в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления компенсации, являются:

- неустановление личности лица, обратившегося за мерой социальной поддержки (непредъявление данным лицом документа, удостоверяющего его личность, предъявление документа, удостоверяющего личность, с истекшим сроком действия);
- неподтверждение полномочий представителя гражданина.

Отказ в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления компенсации, в иных случаях не допускается.

6. Прием, регистрация и направление заявления о назначении компенсации в Отделение осуществляются специалистом МФЦ в день его подачи гражданином (представителем) в МФЦ.

7. Взаимодействие территориальных органов СФР и МФЦ при предоставлении государственной услуги осуществляется с использованием системы межведомственного электронного взаимодействия (СМЭВ)¹.

¹ В случае отсутствия технической возможности взаимодействия посредством СМЭВ, взаимодействие осуществляется посредством канала связи, защищенного в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации в сфере защиты информации. При этом заявление и документы, необходимые для получения государственной услуги, представленные МФЦ в территориальный орган СФР в электронном виде по защищенным каналам связи, должны быть заверены усиленной квалифицированной электронной подписью (заверяется каждый направляемый документ).

8. При приеме заявления работник МФЦ запрашивает у гражданина номер телефона для обратной связи с гражданином в случае необходимости уточнения сведений, в т.ч. содержащихся в документах для установления компенсации, выдает гражданину (представителю) на руки уведомление о приеме заявления и документов.

9. Решение о предоставлении компенсации принимается в течение 5 рабочих дней со дня поступления в территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации документов (сведений).

10. Предоставление государственной услуги осуществляется бесплатно.

11. Состав, последовательность и сроки выполнения административных процедур (действий), требования к порядку их выполнения Специалистами МФЦ при взаимодействии через СМЭВ:

№ п/п	Исполнитель	Наименование процедуры	Сроки выполнения
1.	Специалист МФЦ	Устанавливает личность гражданина (представителя) на основании документа, удостоверяющего личность в соответствии с законодательством Российской Федерации. Устанавливает полномочия представителя	В момент обращения
2.	Специалист МФЦ	Уточняет категорию гражданина согласно жизненной ситуации, разъясняет права заявителю и информирует о необходимом перечне документов.	В момент обращения
3.	Специалист МФЦ	Проверяет полноту комплекта представленных документов, сверяет данные представленных документов с данными, указанными в заявлении и соответствие одних и тех же сведений, содержащихся в документах заявителя.	В момент обращения
4.	Специалист МФЦ	Информирует заявителя о возможности выбора способа оповещения (эл. почта, телефон, почта). Формирует в программно-техническом комплексе МФЦ заявление, проверяет корректность оформления заявления, вносит сведения о выбранном гражданином (представителем) способе оповещения в заявление, распечатывает и отдает заявителю на проверку правильности введенных данных и подписания.	В момент обращения

5.	Специалист МФЦ	Осуществляет регистрацию заявления с использованием программно-технического комплекса МФЦ. На заявлении проставляет регистрационный номер заявления и дату приема заявления, заверяет его печатью с расшифровкой подписи Специалиста МФЦ.	В момент обращения
6.	Специалист МФЦ	Формирует электронные образы заявления и документов, предоставленных заявителем, подписывает усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного Специалиста МФЦ. Возвращает документы (оригиналы предоставленных документов) заявителю (представителю).	В момент обращения
7.	Специалист МФЦ	Формирует пакет документов в электронном виде на получение государственной услуги, в который входят: заявление в формате XML, копия комплексного запроса и электронные образы заявления и документов в формате PDF, предъявленных заявителем. Подписывает пакет документов усиленной квалифицированной электронной подписью и направляет сформированное заявление в территориальный орган СФР посредством СМЭВ, сформированный пакет документов предоставленных заявителем направляет по защищенным каналам связи с использованием технологии СЭД «Дело». При отсутствии технической возможности документы передаются на бумажном носителе.	Не позднее рабочего дня, следующего за днем приема заявителя
8.	Специалист МФЦ	Выдает гражданину (представителю) на руки расписку о приеме заявления и документов. Информирует гражданина (представителя) о возможности получения информации о статусах рассмотрения заявления по телефону ЕКЦ или телефонам «горячих линий» клиентских служб СФР в субъектах Российской Федерации.	В момент обращения
9	СФР	При взаимодействии с использованием технологии СЭД «Дело»: проверка электронной подписи на принадлежность уполномоченному лицу МФЦ, направившему электронные образы с приложением электронного реестра принятых документов, сведений, информации. При взаимодействии с использованием курьерской доставки: проверка реестра передаваемых заявлений в согласованном формате.	В день поступления в территориальный орган СФР

10.	Специалист СФР	Осуществляет обработку заявления с использованием программно-технического комплекса СФР ПУВ «ЕГИССО».	Не позднее следующего рабочего дня, после приема территориальным органом СФР
11.	Специалист СФР профильного отдела	Определяет наличие либо отсутствие права заявителя на получение мер социальной поддержки в соответствии с законодательством Российской Федерации. Принимает решения об удовлетворении (об отказе в удовлетворении) заявления.	В течение 5 рабочих дней с даты регистрации заявления при условии полного комплекта документов (сведений), необходимых для принятия соответствующего решения.

12. Перечень нормативных правовых актов, регулирующих предоставление ежегодной компенсации за вред, нанесенный здоровью вследствие чернобыльской катастрофы:

Закон РФ «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» от 15 мая 1991 года № 1244-1;

Правила предоставления гражданам компенсаций за вред, нанесенный здоровью вследствие чернобыльской катастрофы, компенсации на оздоровление, а также компенсаций семьям за потерю кормильца, утвержденные Постановлением Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2004 года № 907.

к Порядку (стандарту) осуществления административных процедур по приему заявлений о предоставлении ежегодной компенсации за вред, нанесенный здоровью вследствие чернобыльской катастрофы, через МФЦ

Форма

Орган назначающий МСЗ(П)
(территориальная принадлежность)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении ежегодной компенсации за вред, нанесенный здоровью вследствие чернобыльской катастрофы

№ _____ от _____
Дата

Я _____
ФИО

Проживающий(-ая) по адресу:

Почтовый адрес заявителя

Наименование документа,
удостоверяющего личность
заявителя:

Серия документа: _____ Номер документа: _____

Кем выдан: _____

Дата выдачи: _____

СНИЛС: _____

Контактные данные
(номер телефона) _____

Сведения о представителе:

ФИО _____

СНИЛС _____

Наименование документа,
удостоверяющего личность
заявителя:

Серия документа:

Номер документа:

Кем выдан:

Дата выдачи:

Действующий на
основании

*Реквизиты документа, подтверждающего полномочия заявителя представлять
интересы получателя государственной услуги*

прошу предоставить меру социальной защиты (поддержки):

Предоставление ежегодной компенсации за вред, нанесенный здоровью вследствие чернобыльской катастрофы

Категория получателя:

☐

граждане, получившие или перенесшие лучевую болезнь и другие
заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие
чернобыльской катастрофы или с работами по ликвидации последствий
катастрофы на Чернобыльской АЭС

☐

инвалиды вследствие чернобыльской катастрофы из числа:

граждан (в том числе временно направленных или командированных),
принимавших участие в ликвидации последствий катастрофы в пределах
зоны отчуждения или занятых на эксплуатации или других работах на
Чернобыльской АЭС

военнослужащих и военнообязанных, призванных на специальные сборы
и привлеченных к выполнению работ, связанных с ликвидацией
последствий чернобыльской катастрофы, независимо от места дислокации
и выполнявшихся работ, а также лиц начальствующего и рядового состава
органов внутренних дел, Государственной противопожарной службы,
проходивших (проходящих) службу в зоне отчуждения

граждан, эвакуированных из зоны отчуждения и переселенных из зоны
отселения либо выехавших в добровольном порядке из указанных зон
после принятия решения об эвакуации

граждан, отдавших костный мозг для спасения жизни людей,
пострадавших вследствие чернобыльской катастрофы, независимо от
времени, прошедшего с момента трансплантации костного мозга, и
времени развития у них в этой связи инвалидности

Сведения о членах семьи заявителя:

ФИО

СНИЛС

Документ,
удостоверяющий
личность

Серия, номер, дата
выдачи

Является
основанием

для назначения

Пол

Дата рождения

Место рождения

Гражданство

Адрес

Для назначения меры социальной поддержки предоставляю следующие документы:

Наименование 1.
документов

2.

3.

Назначенные выплаты

(компенсации) перечислять:

*Указываются реквизиты счета, открытого в установленном законодательством порядке
получателем государственной услуги, либо его законным представителем*

Реквизиты почтового

отделения:

*Указываются реквизиты почтового отделения получателя государственной услуги, либо его
законного представителя*

Несу ответственность за достоверность предоставленных сведений, а также подлинность документов, в которых они содержатся. С положением об обязанности своевременного извещения о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение (изменение) компенсационных выплат, ознакомлен. В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2007 года № 152-ФЗ «О персональных данных» я даю свое согласие на сбор, обработку, в том числе автоматизированную, хранение и передачу третьим лицам в системе информационного обмена персональных данных, указанных в настоящем Заявлении. Согласен(на) на получение информации, в том числе о предоставлении (отказе в предоставлении) государственной услуги:

Письменно:

Почтовый адрес заявителя

СМС сообщением:

Номер мобильного телефона

По электронной почте

Адрес электронной почты

Заявление подано:

Лично или иным способом

Заявитель:

*ФИО получателя государственной услуги,
либо лица представляющего интересы
получателя государственной услуги*

*Подпись
получателя*

Дата

Заявление и документы приняты:

ФИО специалиста

Подпись

Дата

Приложение 2
к Порядку (стандарту) осуществления
административных процедур по приему
заявлений о предоставлении ежегодной
компенсации за вред, нанесенный
здоровью вследствие чернобыльской
катастрофы, через МФЦ

Форма

Орган назначающий МСЗ(П)
(территориальная принадлежность)

ЗАЯВЛЕНИЕ
на смену выплатных реквизитов для заявления о назначении меры социальной
защиты (поддержки)

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

СНИЛС

Паспортные данные (номер, серия,
дата выдачи, выдавший орган)

Адрес места жительства по месту
постоянной регистрации или адрес
места жительства по месту
пребывания

Назначенную выплату прошу выплачивать через:

☐

кредитную организацию

Наименование учреждения банка

БИК кредитной организации

Номер счета заявителя

☐

почтовое отделение

Наименование организации,
осуществляющей доставку
пособия

ИНН организации,
осуществляющей доставку
пособия

Способ вручения сумм
получателю

Дата " ____ " _____ 20_ г.

ФИО заявителя (подпись заявителя)

Приложение 3
к Порядку (стандарту) осуществления
административных процедур по приему
заявлений о предоставлении ежегодной
компенсации за вред, нанесенный
здоровью вследствие чернобыльской
катастрофы, через МФЦ

**Перечень документов (сведений),
необходимых для предоставления административных процедур
по приему заявлений о предоставлении ежегодной компенсации за вред,
нанесенный здоровью вследствие чернобыльской катастрофы**

Наименование документа (сведений)	Источник сведений, способ получения
1. Сведения о документе, удостоверяющем личность	заявитель посредством представления подтверждающего документа (при подаче заявления лично в территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации либо в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг)
2. Сведения о гражданстве Российской Федерации	заявитель посредством представления подтверждающего документа
3. Удостоверение, дающее право на меры социальной поддержки	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (Единая государственная информационная система социального обеспечения) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
4. Сведения, подтверждающие факт установления инвалидности вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, аварии в 1957 году на производственном объединении "Маяк" и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (федеральная государственная информационная система "Федеральный реестр инвалидов") посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
5. Сведения о законных представителях (опекунах, попечителях, родителях)	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (Единая государственная информационная система социального обеспечения) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия

Приложение 9
к дополнительному соглашению № 4
от «__» _____ 2023 г.

Приложение № 50
к Соглашению № 62-14/1-Ф-3
от «09» января 2023 г.

**Порядок (стандарт) осуществления административных процедур
по приему заявлений о предоставлении единовременной компенсации за вред,
нанесенный здоровью вследствие чернобыльской катастрофы, через МФЦ**

1. Заявителями, имеющими право на предоставление единовременной компенсации за вред, нанесенный здоровью вследствие чернобыльской катастрофы (далее— компенсация), являются:

граждане, получившие или перенесшие лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы или с работами по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС;

инвалиды вследствие чернобыльской катастрофы из числа:

- граждан (в том числе временно направленных или командированных), принимавших участие в ликвидации последствий катастрофы в пределах зоны отчуждения или занятых на эксплуатации или других работах на Чернобыльской АЭС,
- военнослужащих и военнообязанных, призванных на специальные сборы и привлеченных к выполнению работ, связанных с ликвидацией последствий чернобыльской катастрофы, независимо от места дислокации и выполнявшихся работ, а также лиц начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, Государственной противопожарной службы, проходивших (проходящих) службу в зоне отчуждения,
- граждан, эвакуированных из зоны отчуждения и переселенных из зоны отселения либо выехавших в добровольном порядке из указанных зон после принятия решения об эвакуации,
- граждан, отдавших костный мозг для спасения жизни людей, пострадавших вследствие чернобыльской катастрофы, независимо от времени, прошедшего с момента трансплантации костного мозга, и времени развития у них в этой связи инвалидности.

2. Граждане могут подать заявление и документы, необходимые для предоставления компенсации, а также заявление об изменении способа доставки компенсации, включая изменение реквизитов счета в кредитной организации, на который производится зачисление компенсации, лично или через своего законного представителя (далее— представитель) в многофункциональный центр предоставления государственных и

муниципальных услуг (МФЦ), расположенный на территории субъекта Российской Федерации.

3. При личном обращении с заявлением в МФЦ гражданин предъявляет документы, обязанность по представлению которых возложена на заявителя:

- документ, удостоверяющий личность гражданина (личность и полномочия представителя);
- сведения о гражданстве Российской Федерации;
- удостоверение, дающее право на меры социальной поддержки.

Документы (сведения), необходимые для предоставления компенсации, находящиеся в распоряжении у государственных органов, органов местного самоуправления, подведомственных им организаций запрашиваются Социальным фондом России в рамках межведомственного электронного взаимодействия.

Граждане, имеющие право на предоставление компенсации, вправе по своей инициативе представить необходимые документы в полном объеме.

4. Заявление заполняется на государственном языке Российской Федерации (русском языке) и подписывается лично гражданином или его представителем.

5. Основаниями для отказа в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления компенсации, являются:

- неустановление личности лица, обратившегося за мерой социальной поддержки (непредъявление данным лицом документа, удостоверяющего его личность, предъявление документа, удостоверяющего личность, с истекшим сроком действия);
- неподтверждение полномочий представителя гражданина.

Отказ в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления компенсации, в иных случаях не допускается.

6. Прием, регистрация и направление заявления о назначении компенсации в Отделение осуществляются специалистом МФЦ в день его подачи гражданином (представителем) в МФЦ.

7. Взаимодействие территориальных органов СФР и МФЦ при предоставлении государственной услуги осуществляется с использованием системы межведомственного электронного взаимодействия (СМЭВ)¹.

¹ В случае отсутствия технической возможности взаимодействия посредством СМЭВ, взаимодействие осуществляется посредством канала связи, защищенного в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации в сфере защиты информации. При этом заявление и документы, необходимые для получения государственной услуги, представленные МФЦ в территориальный орган СФР в электронном виде по защищенным каналам связи, должны быть заверены усиленной квалифицированной электронной подписью (заверяется каждый направляемый документ).

8. При приеме заявления работник МФЦ запрашивает у гражданина номер телефона для обратной связи с гражданином в случае необходимости уточнения сведений, в т.ч. содержащихся в документах для установления компенсации, выдает гражданину (представителю) на руки уведомление о приеме заявления и документов.

9. Решение о предоставлении компенсации принимается в течение 5 рабочих дней со дня поступления в территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации документов (сведений).

10. Предоставление государственной услуги осуществляется бесплатно.

11. Состав, последовательность и сроки выполнения административных процедур (действий), требования к порядку их выполнения Специалистами МФЦ при взаимодействии через СМЭВ:

№ п/п	Исполнитель	Наименование процедуры	Сроки выполнения
1.	Специалист МФЦ	Устанавливает личность гражданина (представителя) на основании документа, удостоверяющего личность в соответствии с законодательством Российской Федерации. Устанавливает полномочия представителя	В момент обращения
2.	Специалист МФЦ	Уточняет категорию гражданина согласно жизненной ситуации, разъясняет права заявителю и информирует о необходимом перечне документов.	В момент обращения
3.	Специалист МФЦ	Проверяет полноту комплекта представленных документов, сверяет данные представленных документов с данными, указанными в заявлении и соответствие одних и тех же сведений, содержащихся в документах заявителя.	В момент обращения
4.	Специалист МФЦ	Информирует заявителя о возможности выбора способа оповещения (эл. почта, телефон, почта). Формирует в программно-техническом комплексе МФЦ заявление, проверяет корректность оформления заявления, вносит сведения о выбранном гражданином (представителем) способе оповещения в заявление, распечатывает и отдает заявителю на проверку правильности введенных данных и подписания.	В момент обращения

5.	Специалист МФЦ	Осуществляет регистрацию заявления с использованием программно-технического комплекса МФЦ. На заявлении проставляет регистрационный номер заявления и дату приема заявления, заверяет его печатью с расшифровкой подписи Специалиста МФЦ.	В момент обращения
6.	Специалист МФЦ	Формирует электронные образы заявления и документов, предоставленных заявителем, подписывает усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного Специалиста МФЦ. Возвращает документы (оригиналы предоставленных документов) заявителю (представителю).	В момент обращения
7.	Специалист МФЦ	Формирует пакет документов в электронном виде на получение государственной услуги, в который входят: заявление в формате XML, копия комплексного запроса и электронные образы заявления и документов в формате PDF, предъявленных заявителем. Подписывает пакет документов усиленной квалифицированной электронной подписью и направляет сформированное заявление в территориальный орган СФР посредством СМЭВ, сформированный пакет документов предоставленных заявителем направляет по защищенным каналам связи с использованием технологии СЭД «Дело». При отсутствии технической возможности документы передаются на бумажном носителе.	Не позднее рабочего дня, следующего за днем приема заявителя
8.	Специалист МФЦ	Выдает гражданину (представителю) на руки расписку о приеме заявления и документов. Информирует гражданина (представителя) о возможности получения информации о статусах рассмотрения заявления по телефону ЕКЦ или телефонам «горячих линий» клиентских служб СФР в субъектах Российской Федерации.	В момент обращения
9	Специалист СФР	При взаимодействии с использованием технологии СЭД «Дело»: проверка электронной подписи на принадлежность уполномоченному лицу МФЦ, направившему электронные образы с приложением электронного реестра принятых документов, сведений, информации. При взаимодействии с использованием курьерской доставки: проверка реестра	В день поступления в территориальный орган СФР

		передаваемых заявлений в согласованном формате.	
10.	Специалист СФР	Осуществляет обработку заявления с использованием программно-технического комплекса СФР ПУВ «ЕГИССО».	Не позднее следующего рабочего дня, после приема территориальным органом СФР
11.	Специалист СФР	Определяет наличие либо отсутствие права заявителя на получение мер социальной поддержки в соответствии с законодательством Российской Федерации. Принимает решения об удовлетворении (об отказе в удовлетворении) заявления.	В течении 5 рабочих дней с даты регистрации заявления при условии полного комплекта документов (сведений), необходимых для принятия соответствующего решения.

12. Перечень нормативных правовых актов, регулирующих предоставление единовременной компенсации за вред, нанесенный здоровью вследствие чернобыльской катастрофы:

Закон РФ «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» от 15 мая 1991 года № 1244-1;

Правила предоставления гражданам компенсаций за вред, нанесенный здоровью вследствие чернобыльской катастрофы, компенсации на оздоровление, а также компенсаций семьям за потерю кормильца, утвержденные Постановлением Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2004 года № 907.

Приложение 1
к Порядку (стандарту) осуществления
административных процедур по приему
заявлений о предоставлении единовременной
компенсации за вред, нанесенный здоровью
вследствие чернобыльской катастрофы, через
МФЦ

Форма

Орган назначающий МСЗ(П)
(территориальная принадлежность)

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о предоставлении единовременной компенсации за вред, нанесенный здоровью
вследствие чернобыльской катастрофы**

№ _____ от _____
Дата

Я _____
ФИО

Проживающий(-ая) по адресу: _____
Почтовый адрес заявителя

Наименование документа,
удостоверяющего личность
заявителя:

Серия документа: _____ Номер документа: _____

Кем выдан: _____

Дата выдачи: _____

СНИЛС: _____

Контактные данные
(номер телефона) _____

Сведения о представителе:

ФИО _____

СНИЛС _____

Наименование документа,
удостоверяющего личность
заявителя:

Серия документа:

Номер документа:

Кем выдан:

Дата выдачи:

Действующий на
основании

*Реквизиты документа, подтверждающего полномочия заявителя представлять
интересы получателя государственной услуги*

прошу предоставить меру социальной защиты (поддержки):

Предоставление единовременной компенсации за вред, нанесенный здоровью вследствие чернобыльской катастрофы

Категория получателя:

☐

граждане, получившие или перенесшие лучевую болезнь и другие
заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие
чернобыльской катастрофы или с работами по ликвидации последствий
катастрофы на Чернобыльской АЭС

☐

инвалиды вследствие чернобыльской катастрофы из числа:

граждан (в том числе временно направленных или командированных),
принимавших участие в ликвидации последствий катастрофы в пределах
зоны отчуждения или занятых на эксплуатации или других работах на
Чернобыльской АЭС

военнослужащих и военнообязанных, призванных на специальные сборы
и привлеченных к выполнению работ, связанных с ликвидацией
последствий чернобыльской катастрофы, независимо от места
дислокации и выполнявшихся работ, а также лиц начальствующего и
рядового состава органов внутренних дел, Государственной
противопожарной службы, проходивших (проходящих) службу в зоне
отчуждения

граждан, эвакуированных из зоны отчуждения и переселенных из зоны
отселения либо выехавших в добровольном порядке из указанных зон
после принятия решения об эвакуации

граждан, отдавших костный мозг для спасения жизни людей, пострадавших вследствие чернобыльской катастрофы, независимо от времени, прошедшего с момента трансплантации костного мозга, и времени развития у них в этой связи инвалидности

Сведения о членах семьи заявителя:

ФИО

СНИЛС

Документ,
удостоверяющий
личность

Серия, номер, дата
выдачи

Является
основанием для
назначения

Пол

Дата рождения

Место рождения

Гражданство

Адрес

Для назначения меры социальной поддержки предоставляю следующие документы:

Наименование 1.
документов

2.

3.

Назначенные выплаты
(компенсации) перечислять:

Указываются реквизиты счета, открытого в установленном законодательством порядке получателем государственной услуги, либо его законным представителем

Реквизиты почтового
отделения:

Указываются реквизиты почтового отделения получателя государственной услуги, либо его законного представителя

Несу ответственность за достоверность предоставленных сведений, а также подлинность документов, в которых они содержатся. С положением об обязанности своевременного извещения о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение (изменение) компенсационных выплат, ознакомлен. В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2007 года № 152-ФЗ «О персональных данных» я даю свое согласие на сбор, обработку, в том числе автоматизированную, хранение и передачу третьим лицам в системе информационного обмена персональных данных, указанных в настоящем Заявлении. Согласен(на) на получение информации, в том числе о предоставлении (отказе в предоставлении) государственной услуги:

Письменно:

Почтовый адрес заявителя

СМС сообщением:

Номер мобильного телефона

По электронной почте

Адрес электронной почты

Заявление подано:

Лично или иным способом

Заявитель:

*ФИО получателя государственной услуги,
либо лица представляющего интересы
получателя государственной услуги*

*Подпись
получателя*

Дата

Заявление и документы приняты:

ФИО специалиста

Подпись

Дата

Приложение 2
к Порядку (стандарту) осуществления
административных процедур по приему
заявлений о предоставлении единовременной
компенсации за вред, нанесенный здоровью
вследствие чернобыльской катастрофы, через
МФЦ

Форма

Орган назначающий МСЗ(П)
(территориальная принадлежность)

ЗАЯВЛЕНИЕ
на смену выплатных реквизитов для заявления о назначении меры социальной
защиты (поддержки)

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

СНИЛС

Паспортные данные (номер, серия,
дата выдачи, выдавший орган)

Адрес места жительства по месту
постоянной регистрации или адрес
места жительства по месту
пребывания

Назначенную выплату прошу выплачивать через:

☐

кредитную организацию

Наименование учреждения банка

БИК кредитной организации

Номер счета заявителя

☐

почтовое отделение

Наименование организации,
осуществляющей доставку
пособия

ИНН организации,
осуществляющей доставку
пособия

Способ вручения сумм
получателю

Дата "___" _____ 20_ г.

ФИО заявителя (подпись заявителя)

Приложение 3
к Порядку (стандарту) осуществления
административных процедур по приему
заявлений о предоставлении
единовременной компенсации за вред,
нанесенный здоровью вследствие
чернобыльской катастрофы, через МФЦ

**Перечень документов (сведений),
необходимых для предоставления административных процедур
по приему заявлений о предоставлении единовременной компенсации за вред,
нанесенный здоровью вследствие чернобыльской катастрофы**

Наименование документа (сведений)	Источник сведений, способ получения
1. Сведения о документе, удостоверяющем личность	заявитель посредством представления подтверждающего документа (при подаче заявления лично в территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации либо в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг)
2. Удостоверение, дающее право на меры социальной поддержки	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (Единая государственная информационная система социального обеспечения) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
3. Сведения о гражданстве Российской Федерации	заявитель посредством представления подтверждающего документа
4. Сведения, подтверждающие факт установления инвалидности вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, аварии в 1957 году на производственном объединении "Маяк" и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (федеральная государственная информационная система "Федеральный реестр инвалидов") посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
5. Сведения о законных представителях (опекунах, попечителях, родителях)	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (Единая государственная информационная система социального обеспечения) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия

Приложение 10
к дополнительному соглашению № 4
от «___» _____ 2023 г.

Приложение № 51
к Соглашению № 62-14/1-Ф-3
от «09» января 2023 г.

Порядок (стандарт) осуществления административных процедур по приему заявлений о предоставлении пособия на погребение членам семей или лицам, взявшим на себя организацию похорон граждан, погибших в результате катастрофы на Чернобыльской АЭС, умерших вследствие лучевой болезни и других заболеваний, возникших в связи с чернобыльской катастрофой, а также умерших граждан из числа инвалидов вследствие чернобыльской катастрофы, через МФЦ

1. Право на пособие на погребение (далее-пособие) имеют члены семей или лица, взявшие на себя организацию похорон граждан, погибших в результате катастрофы на Чернобыльской АЭС, умерших вследствие лучевой болезни и других заболеваний, возникших в связи с чернобыльской катастрофой, а также умерших граждан из числа инвалидов вследствие чернобыльской катастрофы

2. Граждане могут подать заявление о предоставлении пособия лично или через своего законного представителя (далее–представитель) в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (МФЦ), расположенный на территории субъекта Российской Федерации.

3. При личном обращении с заявлением в МФЦ гражданин предъявляет документы, обязанность по представлению которых возложена на заявителя:

- документ, удостоверяющий личность гражданина (личность и полномочия представителя);
- сведения о гражданстве Российской Федерации;
- сведения о государственной регистрации смерти в случае регистрации записи соответствующего акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства;
- справка о смерти;
- удостоверение умершего, дающее право на меры социальной поддержки

Документы (сведения), необходимые для предоставления ежемесячной выплаты, находящиеся в распоряжении у государственных органов, органов местного самоуправления, подведомственных им организаций запрашиваются Социальным фондом России в рамках межведомственного электронного взаимодействия.

4. Заявление заполняется на государственном языке Российской Федерации (русском языке) и подписывается лично гражданином или его представителем.

5. Основаниями для отказа в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления ежемесячной выплаты, являются:

- неустановление личности лица, обратившегося за мерой социальной поддержки (непредъявление данным лицом документа, удостоверяющего его личность, предъявление документа, удостоверяющего личность, с истекшим сроком действия);
- неподтверждение полномочий представителя гражданина.

Отказ в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления ежемесячной выплаты, в иных случаях не допускается.

6. Прием, регистрация и направление заявления о предоставлении пособия в Отделение осуществляются специалистом МФЦ в день его подачи гражданином (представителем) в МФЦ.

7. Взаимодействие Отделения и МФЦ при предоставлении государственной услуги осуществляется с использованием системы межведомственного электронного взаимодействия (СМЭВ)¹.

8. При приеме заявления работник МФЦ запрашивает у гражданина номер телефона для обратной связи с гражданином в случае необходимости уточнения сведений, выдает гражданину (представителю) на руки уведомление о приеме заявления и документов.

9. Решение о предоставлении пособия принимается территориальным органом Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации в течение 5 рабочих дней со дня поступления в территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации документов (сведений).

10. Предоставление государственной услуги осуществляется бесплатно.

11. Состав, последовательность и сроки выполнения административных процедур (действий), требования к порядку их выполнения Специалистами МФЦ при взаимодействии через СМЭВ:

№ п/п	Исполнитель	Наименование процедуры	Сроки выполнения
1.	Специалист МФЦ	Устанавливает личность гражданина (представителя) на основании документа, удостоверяющего личность в соответствии с законодательством Российской Федерации. Устанавливает полномочия представителя	В момент обращения
2.	Специалист МФЦ	Уточняет категорию гражданина согласно жизненной ситуации, разъясняет права	В момент обращения

¹ В случае отсутствия технической возможности взаимодействия посредством СМЭВ, взаимодействие осуществляется посредством канала связи, защищенного в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации в сфере защиты информации. При этом заявление и документы, необходимые для получения государственной услуги, представленные МФЦ в территориальный орган СФР в электронном виде по защищенным каналам связи, должны быть заверены усиленной квалифицированной электронной подписью (заверяется каждый направляемый документ).

		заявителю и информирует о необходимом перечне документов.	
3.	Специалист МФЦ	Проверяет полноту комплекта представленных документов, сверяет данные представленных документов с данными, указанными в заявлении и соответствие одних и тех же сведений, содержащихся в документах заявителя.	В момент обращения
4.	Специалист МФЦ	Информирует заявителя о возможности выбора способа оповещения (эл. почта, телефон, почта). Формирует в программно-техническом комплексе МФЦ заявление, проверяет корректность оформления заявления, вносит сведения о выбранном гражданином (представителем) способе оповещения в заявление, распечатывает и отдает заявителю на проверку правильности введенных данных и подписания.	В момент обращения
5.	Специалист МФЦ	Осуществляет регистрацию заявления с использованием программно-технического комплекса МФЦ. На заявлении проставляет регистрационный номер заявления и дату приема заявления, заверяет его печатью с расшифровкой подписи специалиста МФЦ.	В момент обращения
6.	Специалист МФЦ	Формирует электронные образы заявления и документов, предоставленных заявителем, подписывает усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного специалиста МФЦ. Возвращает документы (оригиналы предоставленных документов) заявителю (представителю).	В момент обращения
7.	Специалист МФЦ	Формирует пакет документов в электронном виде на получение государственной услуги, в который входят: заявление в формате XML, копия комплексного запроса и электронные образы заявления и документов в формате PDF, предъявленных заявителем. Подписывает пакет документов усиленной квалифицированной электронной подписью и направляет сформированное заявление в территориальный орган СФР посредством СМЭВ, сформированный пакет документов предоставленных заявителем направляет по защищенным каналам связи с использованием технологии СЭД «Дело». При отсутствии технической возможности	Не позднее рабочего дня, следующего за днем приема заявителя

		документы передаются на бумажном носителе.	
8.	Специалист МФЦ	Выдает гражданину (представителю) на руки расписку о приеме заявления и документов. Информировывает гражданина (представителя) о возможности получения информации о статусах рассмотрения заявления по телефону ЕКЦ или телефонам «горячих линий» клиентских служб СФР в субъектах Российской Федерации.	В момент обращения
9	Специалист СФР на приеме	При взаимодействии с использованием технологии СЭД «Дело»: проверка электронной подписи на принадлежность уполномоченному лицу МФЦ, направившему электронные образы с приложением электронного реестра принятых документов, сведений, информации. При взаимодействии с использованием курьерской доставки: проверка реестра передаваемых заявлений в согласованном формате.	В день поступления в территориальный орган СФР
10.	Специалист СФР	Осуществляет обработку заявления с использованием программно-технического комплекса СФР ПУВ «ЕГИССО». В случае если приложен не полный комплект документов, уведомляет заявителя способом, выбранным заявителем при подаче заявления, по телефону, указанному гражданином при подаче заявления в МФЦ о предоставлении в установленный срок документов, необходимых для установления меры социальной поддержки, об отказе в рассмотрении его заявления, или о возможности представления заявления со всеми необходимыми документами повторно.	Не позднее следующего рабочего дня, после приема территориальным органом СФР
11.	Специалист СФР	Определяет наличие либо отсутствие права заявителя на получение пособия в соответствии с законодательством Российской Федерации. Принимает решения об удовлетворении (об отказе в удовлетворении) заявления.	В течение 5 рабочих дней со дня поступления в территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации документов (сведений)

12. Перечень нормативных правовых актов, регулирующих порядок предоставления пособия на погребение:

Закон РФ «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» от 15 мая 1991 года № 1244-1;

Постановление Правительства РФ от 03.03.2007 N 136 «О порядке предоставления мер социальной поддержки гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС и ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне, в связи с исполнением ими трудовых обязанностей, а также выплаты пособия на погребение граждан, погибших (умерших) в связи с чернобыльской катастрофой».

Приложение 1
к Порядку (стандарту) осуществления
административных процедур по приему
заявлений о предоставлении пособия на
погребение членам семей или лицам,
взявшим на себя организацию похорон
граждан, погибших в результате
катастрофы на Чернобыльской АЭС,
умерших вследствие лучевой болезни и
других заболеваний, возникших в связи с
чернобыльской катастрофой, а также
умерших граждан из числа инвалидов
вследствие чернобыльской катастрофы,
через МФЦ

Форма

Орган назначающий МСЗ(П)
(территориальная принадлежность)

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о предоставлении пособия на погребение членам семей или лицам, взявшим на себя
организацию похорон граждан, погибших в результате катастрофы на
Чернобыльской АЭС, умерших вследствие лучевой болезни и других заболеваний,
возникших в связи с чернобыльской катастрофой, а также умерших граждан из
числа инвалидов вследствие чернобыльской катастрофы**

№ _____ от _____
Дата

Я _____
ФИО

Проживающий(-ая) по адресу: _____
Почтовый адрес заявителя

Наименование документа,
удостоверяющего личность
заявителя: _____

Серия документа: _____ Номер документа: _____

Кем выдан: _____

Дата выдачи: _____

СНИЛС: _____

Контактные данные
(номер телефона) _____

Сведения о представителе:

ФИО _____

СНИЛС _____

Наименование документа,
удостоверяющего личность
заявителя: _____

Серия документа: _____ Номер документа: _____
 Кем выдан: _____
 Дата выдачи: _____
 Действующий на _____
 основании _____

Реквизиты документа, подтверждающего полномочия заявителя представлять интересы получателя государственной услуги

прошу предоставить меру социальной защиты (поддержки):
предоставлении пособия на погребение членам семей или лицам, взявшим на себя организацию похорон граждан, погибших в результате катастрофы на Чернобыльской АЭС, умерших вследствие лучевой болезни и других заболеваний, возникших в связи с чернобыльской катастрофой, а также умерших граждан из числа инвалидов вследствие чернобыльской катастрофы

Категория получателя:

- ☐ член семьи граждан, погибших в результате катастрофы на Чернобыльской АЭС, умерших вследствие лучевой болезни и других заболеваний, возникших в связи с чернобыльской катастрофой, а также умерших граждан из числа инвалидов вследствие чернобыльской катастрофы;
- ☐ лицо, взявшее на себя организацию похорон граждан, погибших в результате катастрофы на Чернобыльской АЭС, умерших вследствие лучевой болезни и других заболеваний, возникших в связи с чернобыльской катастрофой, а также умерших граждан из числа инвалидов вследствие чернобыльской катастрофы;

Сведения о членах семьи заявителя:

Родственная связь по отношению к заявителю: _____
 ФИО _____
 СНИЛС _____
 Документ, удостоверяющий личность _____
 Серия, номер, дата выдачи _____
 Является _____
 основанием _____
 для назначения _____
 Пол _____
 Дата рождения _____
 Место рождения _____
 Гражданство _____
 Адрес _____

Для назначения меры социальной поддержки предоставляю следующие документы:

Наименование 1. _____
 документов 2. _____
 3. _____

Назначенную выплату
 перечислять: _____

*Указываются реквизиты счета, открытого в установленном
законодательством порядке получателем государственной услуги,
либо его законным представителем*

Реквизиты почтового
отделения:

*Указываются реквизиты почтового отделения получателя
государственной услуги, либо его законного представителя*

Несу ответственность за достоверность предоставленных сведений, а также подлинность документов, в которых они содержатся. С положением об обязанности своевременного извещения о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение (изменение) выплат, ознакомлен. В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2007 года № 152-ФЗ «О персональных данных» я даю свое согласие на сбор, обработку, в том числе автоматизированную, хранение и передачу третьим лицам в системе информационного обмена персональных данных, указанных в настоящем Заявлении.

Согласен(на) на получение информации, в том числе о предоставлении (отказе в предоставлении) государственной услуги:

Письменно:

Почтовый адрес заявителя

СМС сообщением:

Номер мобильного телефона

По электронной почте

Адрес электронной почты

Заявление подано:

Лично или иным способом

Заявитель:

*ФИО получателя государственной услуги,
либо лица представляющего интересы
получателя государственной услуги*

*Подпись
получателя*

Дата

Заявление и документы приняты:

ФИО специалиста

Подпись

Дата

Приложение 2

к Порядку (стандарту) осуществления административных процедур по приему заявлений о предоставлении пособия на погребение членам семей или лицам, взявшим на себя организацию похорон граждан, погибших в результате катастрофы на Чернобыльской АЭС, умерших вследствие лучевой болезни и других заболеваний, возникших в связи с чернобыльской катастрофой, а также умерших граждан из числа инвалидов вследствие чернобыльской катастрофы, через МФЦ

Перечень документов (сведений), необходимых для выплаты пособия на погребение членам семей или лицам, взявшим на себя организацию похорон граждан, погибших в результате катастрофы на Чернобыльской АЭС, умерших вследствие лучевой болезни и других заболеваний, возникших в связи с Чернобыльской катастрофой, а также умерших граждан из числа инвалидов вследствие Чернобыльской катастрофы

Наименование документа (сведений)	Источник сведений, способ получения
1. Сведения о документе, удостоверяющем личность	заявитель посредством представления подтверждающего документа (при подаче заявления лично в территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации либо в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг)
2. Удостоверение умершего, дающее право на меры социальной поддержки	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (Единая государственная информационная система социального обеспечения) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
3. Сведения о государственной регистрации смерти	ФНС России (единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; заявитель (в случае регистрации записи соответствующего акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства) посредством представления подтверждающих документов
4. Сведения о гражданстве Российской Федерации	заявитель посредством представления подтверждающего документа

Приложение 11
к дополнительному соглашению № 4
от «__» _____ 2023 г.

Приложение № 52
к Соглашению № 62-14/1-Ф-3
от «09» января 2023 г.

Порядок (стандарт) осуществления административных процедур по приему заявлений о предоставлении единовременного пособия в связи с переездом на новое место жительства, в том числе компенсации стоимости проезда, расходов по перевозке имущества железнодорожным, водным, автомобильным и авиационным транспортом, кроме случаев, когда транспортное средство предоставляется бесплатно, и оплаты стоимости услуг по погрузке и разгрузке имущества (нетрудоспособным гражданам, многодетным семьям, матерям-одиночкам и одиноким женщинам), через МФЦ

1. Заявителями, имеющими право на предоставление единовременного пособия в связи с переездом на новое место жительства (далее—пособие), в том числе компенсации стоимости проезда, расходов по перевозке имущества железнодорожным, водным, автомобильным и авиационным транспортом, кроме случаев, когда транспортное средство предоставляется бесплатно, и оплаты стоимости услуг по погрузке и разгрузке имущества (нетрудоспособным гражданам, многодетным семьям, матерям-одиночкам и одиноким женщинам) (далее—компенсация), являются:

граждане, эвакуированные (в том числе выехавшие добровольно) в 1986 году из зоны отчуждения или переселенные (переселяемые), в том числе выехавшие добровольно, из зоны отселения в 1986 году и в последующие годы, включая детей, в том числе детей, которые в момент эвакуации находились (находятся) в состоянии внутриутробного развития;

граждане, выехавшие добровольно на новое место жительства из зоны проживания с правом на отселение в 1986 году и в последующие годы.

2. Граждане могут подать заявление и документы, необходимые для предоставления пособия (компенсации), лично или через своего законного представителя (далее—представитель) в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (МФЦ), расположенный на территории субъекта Российской Федерации.

3. При личном обращении с заявлением в МФЦ гражданин предъявляет документы, обязанность по представлению которых возложена на заявителя:

- документ, удостоверяющий личность гражданина (личность и полномочия представителя);
- документ, подтверждающий гражданство Российской Федерации;
- документы, подтверждающие расходы по перевозке имущества;

- документы о регистрации граждан по месту жительства на дату их переезда на новое место жительства;
- удостоверение, дающее право на меры социальной поддержки;
- документ о государственной регистрации рождения ребенка (детей) (в случае регистрации записи соответствующего акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства);
- документ о государственной регистрации смерти (в случае регистрации записи соответствующего акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства);
- документ о государственной регистрации заключения брака (в случае регистрации записи соответствующего акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства);
- документ о государственной регистрации расторжения брака (в случае регистрации записи соответствующего акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства);
- справка, подтверждающая факт обучения по очной форме в общеобразовательной организации либо профессиональной образовательной организации или образовательной организации высшего образования - для детей, достигших 18-летнего возраста, но не более чем до достижения ими возраста 25 лет
- документы, подтверждающие нетрудоспособность, многодетность либо статус матери-одиночки или одинокой женщины (для выплаты компенсации за погрузку-разгрузку имущества);
- документ о регистрации по месту жительства в зоне отчуждения либо отселения или в зоне проживания с правом на отселение на дату переезда на новое место жительства.

Документы (сведения), необходимые для предоставления пособия (компенсации), находящиеся в распоряжении у государственных органов, органов местного самоуправления, подведомственных им организаций запрашиваются Социальным фондом России в рамках межведомственного электронного взаимодействия.

Граждане, имеющие право на предоставление пособия (компенсации), вправе по своей инициативе представить необходимые документы в полном объеме.

4. Заявление заполняется на государственном языке Российской Федерации (русском языке) и подписывается лично гражданином или его представителем.

5. Основаниями для отказа в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления пособия (компенсации), являются:

- неустановление личности лица, обратившегося за мерой социальной поддержки (непредъявление данным лицом документа, удостоверяющего его личность, предъявление документа, удостоверяющего личность, с истекшим сроком действия);
- неподтверждение полномочий представителя гражданина.

Отказ в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления пособия (компенсации), в иных случаях не допускается.

6. Прием, регистрация и направление заявления о назначении пособия (компенсации) в Отделение осуществляются специалистом МФЦ в день его подачи гражданином (представителем) в МФЦ.

7. Взаимодействие территориальных органов СФР и МФЦ при предоставлении государственной услуги осуществляется с использованием системы межведомственного электронного взаимодействия (СМЭВ)¹.

8. При приеме заявления работник МФЦ запрашивает у гражданина номер телефона для обратной связи с гражданином в случае необходимости уточнения сведений, в т.ч. содержащихся в документах для установления пособия (компенсации), выдает гражданину (представителю) на руки уведомление о приеме заявления и документов.

9. Решение о предоставлении пособия (компенсации) принимается в течение 5 рабочих дней со дня поступления в территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации документов (сведений).

10. Предоставление государственной услуги осуществляется бесплатно.

11. Состав, последовательность и сроки выполнения административных процедур (действий), требования к порядку их выполнения Специалистами МФЦ при взаимодействии через СМЭВ:

№ п/п	Исполнитель	Наименование процедуры	Сроки выполнения
1.	Специалист МФЦ	Устанавливает личность гражданина (представителя) на основании документа, удостоверяющего личность в соответствии с законодательством Российской Федерации. Устанавливает полномочия представителя	В момент обращения
2.	Специалист МФЦ	Уточняет категорию гражданина согласно жизненной ситуации, разъясняет права заявителю и информирует о необходимом перечне документов.	В момент обращения

¹ В случае отсутствия технической возможности взаимодействия посредством СМЭВ, взаимодействие осуществляется посредством канала связи, защищенного в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации в сфере защиты информации. При этом заявление и документы, необходимые для получения государственной услуги, представленные МФЦ в территориальный орган СФР в электронном виде по защищенным каналам связи, должны быть заверены усиленной квалифицированной электронной подписью (заверяется каждый направляемый документ).

3.	Специалист МФЦ	Проверяет полноту комплекта представленных документов, сверяет данные представленных документов с данными, указанными в заявлении и соответствие одних и тех же сведений, содержащихся в документах заявителя.	В момент обращения
4.	Специалист МФЦ	Информирует заявителя о возможности выбора способа оповещения (эл. почта, телефон, почта). Формирует в программно-техническом комплексе МФЦ заявление, проверяет корректность оформления заявления, вносит сведения о выбранном гражданином (представителем) способе оповещения в заявление, распечатывает и отдает заявителю на проверку правильности введенных данных и подписания.	В момент обращения
5.	Специалист МФЦ	Осуществляет регистрацию заявления с использованием программно-технического комплекса МФЦ. На заявлении проставляет регистрационный номер заявления и дату приема заявления, заверяет его печатью с расшифровкой подписи Специалиста МФЦ.	В момент обращения
6.	Специалист МФЦ	Формирует электронные образы заявления и документов, предоставленных заявителем, подписывает усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного Специалиста МФЦ. Возвращает документы (оригиналы предоставленных документов) заявителю (представителю).	В момент обращения
7.	Специалист МФЦ	Формирует пакет документов в электронном виде на получение государственной услуги, в который входят: заявление в формате XML, копия комплексного запроса и электронные образы заявления и документов в формате PDF, предъявленных заявителем. Подписывает пакет документов усиленной квалифицированной электронной подписью и направляет сформированное заявление в территориальный орган СФР посредством СМЭВ, сформированный пакет документов предоставленных заявителем направляет по защищенным каналам связи с использованием технологии СЭД «Дело». При отсутствии технической возможности документы передаются на бумажном носителе.	Не позднее рабочего дня, следующего за днем приема заявителя
8.	Специалист МФЦ	Выдает гражданину (представителю) на руки расписку о приеме заявления и документов.	В момент обращения

		Информирует гражданина (представителя) о возможности получения информации о статусах рассмотрения заявления по телефону ЕКЦ или телефонам «горячих линий» клиентских служб СФР в субъектах Российской Федерации.	
9	Специалист СФР	При взаимодействии с использованием технологии СЭД «Дело»: проверка электронной подписи на принадлежность уполномоченному лицу МФЦ, направившему электронные образы с приложением электронного реестра принятых документов, сведений, информации. При взаимодействии с использованием курьерской доставки: проверка реестра передаваемых заявлений в согласованном формате.	В день поступления в территориальный орган СФР
10.	Специалист СФР	Осуществляет обработку заявления с использованием программно-технического комплекса СФР ПУВ «ЕГИССО».	Не позднее следующего рабочего дня, после приема территориальным органом СФР
11.	Специалист СФР	Определяет наличие либо отсутствие права заявителя на получение мер социальной поддержки в соответствии с законодательством Российской Федерации. Принимает решения об удовлетворении (об отказе в удовлетворении) заявления.	В течение 5 рабочих дней с даты регистрации заявления при условии полного комплекта документов (сведений), необходимых для принятия соответствующего решения.

12. Перечень нормативных правовых актов, регулирующих предоставление единовременного пособия в связи с переездом на новое место жительства, в том числе компенсации стоимости проезда, расходов по перевозке имущества железнодорожным, водным, автомобильным и авиационным транспортом, кроме случаев, когда транспортное средство предоставляется бесплатно, и оплаты стоимости услуг по погрузке и разгрузке имущества (нетрудоспособным гражданам, многодетным семьям, матерям-одиночкам и одиноким женщинам):

Закон РФ «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» от 15 мая 1991 года № 1244-1;

Правила предоставления гражданам, эвакуированным из зоны отчуждения и переселенным (переселяемым) из зоны отселения, единовременного пособия в связи с

переездом на новое место жительства и компенсации стоимости проезда, а также расходов по перевозке имущества, утвержденные Постановлением Правительства РФ от 31 декабря 2004 года № 907.

заявлений о предоставлении единовременного пособия в связи с переездом на новое место жительства, в том числе компенсации стоимости проезда, расходов по перевозке имущества железнодорожным, водным, автомобильным и авиационным транспортом, кроме случаев, когда транспортное средство предоставляется бесплатно, и оплаты стоимости услуг по погрузке и разгрузке имущества (нетрудоспособным гражданам, многодетным семьям, матерям-одиночкам и одиноким женщинам), через МФЦ

Форма

Орган назначающий МСЗ(П)
(территориальная принадлежность)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении единовременного пособия в связи с переездом на новое место жительства, в том числе компенсации стоимости проезда, расходов по перевозке имущества железнодорожным, водным, автомобильным и авиационным транспортом, кроме случаев, когда транспортное средство предоставляется бесплатно, и оплаты стоимости услуг по погрузке и разгрузке имущества (нетрудоспособным гражданам, многодетным семьям, матерям-одиночкам и одиноким женщинам)

№

от

Дата

Я

ФИО

Проживающий(-ая) по адресу:

Почтовый адрес заявителя

Наименование документа,
удостоверяющего личность
заявителя:

Серия документа:

Номер документа:

Кем выдан:

Дата выдачи:

СНИЛС:

Контактные данные
(номер телефона)

Сведения о представителе:

ФИО

СНИЛС

Наименование документа,
удостоверяющего личность
заявителя:

Серия документа:

Номер документа:

Кем выдан:

Дата выдачи:

Действующий на
основании

*Реквизиты документа, подтверждающего полномочия заявителя представлять
интересы получателя государственной услуги*

прошу предоставить меру социальной защиты (поддержки):

Предоставление единовременного пособия в связи с переездом на новое место жительства, в том числе компенсации стоимости проезда, расходов по перевозке имущества железнодорожным, водным, автомобильным и авиационным транспортом, кроме случаев, когда транспортное средство предоставляется бесплатно, и оплаты стоимости услуг по погрузке и разгрузке имущества (нетрудоспособным гражданам, многодетным семьям, матерям-одиночкам и одиноким женщинам)

Категория получателя:

☐

граждане, эвакуированные (в том числе выехавшие добровольно) в 1986 году из зоны отчуждения или переселенные (переселяемые), в том числе выехавшие добровольно, из зоны отселения в 1986 году и в последующие годы, включая детей, в том числе детей, которые в момент эвакуации находились (находятся) в состоянии внутриутробного развития

☐

граждане, выехавшие добровольно на новое место жительства из зоны проживания с правом на отселение в 1986 году и в последующие годы.

Сведения о членах семьи заявителя:

Родственная связь по отношению к заявителю:

ФИО

СНИЛС

Документ,
удостоверяющий
личность

Серия, номер, дата
выдачи

Является
основанием

для назначения

Пол

Дата рождения

Место рождения

Гражданство

Адрес

Для назначения меры социальной поддержки предоставляю следующие документы:

Наименование 1.
документов

2.

3.

Назначенные выплаты пособия
(компенсации) перечислять:

Указываются реквизиты счета, открытого в установленном законодательством порядке получателем государственной услуги, либо его законным представителем

Реквизиты почтового
отделения:

*Указываются реквизиты почтового отделения получателя государственной услуги, либо его
законного представителя*

Несу ответственность за достоверность предоставленных сведений, а также подлинность документов, в которых они содержатся. С положением об обязанности своевременного извещения о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение (изменение) выплат пособия (компенсации), ознакомлен. В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2007 года № 152-ФЗ «О персональных данных» я даю свое согласие на сбор, обработку, в том числе автоматизированную, хранение и передачу третьим лицам в системе информационного обмена персональных данных, указанных в настоящем Заявлении. Согласен(на) на получение информации, в том числе о предоставлении (отказе в предоставлении) государственной услуги:

Письменно:

Почтовый адрес заявителя

СМС сообщением:

Номер мобильного телефона

По электронной почте

Адрес электронной почты

Заявление подано:

Лично или иным способом

Заявитель:

*ФИО получателя государственной услуги,
либо лица представляющего интересы
получателя государственной услуги*

*Подпись
получателя*

Дата

Заявление и документы приняты:

ФИО специалиста

Подпись

Дата

Приложение 2
к Порядку (стандарту) осуществления административных процедур по приему заявлений о предоставлении единовременного пособия в связи с переездом на новое место жительства, в том числе компенсации стоимости проезда, расходов по перевозке имущества железнодорожным, водным, автомобильным и авиационным транспортом, кроме случаев, когда транспортное средство предоставляется бесплатно, и оплаты стоимости услуг по погрузке и разгрузке имущества (нетрудоспособным гражданам, многодетным семьям, матерям-одиночкам и одиноким женщинам), через МФЦ

**Перечень документов (сведений),
необходимых для предоставления административных процедур
по приему заявлений о предоставлении единовременного пособия в связи с
переездом на новое место жительства, в том числе компенсации стоимости проезда,
расходов по перевозке имущества железнодорожным, водным, автомобильным
и авиационным транспортом, кроме случаев, когда транспортное средство
предоставляется бесплатно, и оплаты стоимости услуг по погрузке и разгрузке
имущества (нетрудоспособным гражданам, многодетным семьям,
матерям-одиночкам и одиноким женщинам)**

Наименование документа (сведений)	Источник сведений, способ получения
1. Сведения о документе, удостоверяющем личность	заявитель посредством представления подтверждающего документа (при подаче заявления лично в территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации либо в многофункциональный центр представления государственных и муниципальных услуг)
2. Удостоверение, дающее право на меры социальной поддержки	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (Единая государственная информационная система социального обеспечения) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
3. Сведения, подтверждающие расходы по перевозке имущества	заявитель посредством представления подтверждающих документов
4. Сведения о гражданстве Российской Федерации	заявитель посредством представления подтверждающих документов
5. Сведения о гражданах, зарегистрированных по месту жительства на дату их переезда на новое место жительства	заявитель посредством представления подтверждающих документов

6. Сведения о государственной регистрации заключения брака	ФНС России (до 1 января 2023 г. - Единый государственный реестр записей актов гражданского состояния, с 1 января 2023 г. - единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; заявитель (в случае регистрации записи соответствующего акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства) посредством представления подтверждающих документов
7. Сведения о государственной регистрации расторжения брака	ФНС России - единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; заявитель (в случае регистрации записи соответствующего акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства) посредством представления подтверждающих документов
8. Сведения о государственной регистрации рождения ребенка	ФНС России - единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; заявитель (в случае регистрации записи соответствующего акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства) посредством представления подтверждающих документов
9. Сведения о государственной регистрации смерти	ФНС России - единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; заявитель (в случае регистрации записи соответствующего акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства) посредством представления подтверждающих документов
10. Сведения о факте обучения по очной форме в общеобразовательной организации либо профессиональной образовательной организации или образовательной организации высшего образования - для детей, достигших 18-летнего возраста, но не более чем до	заявитель посредством представления подтверждающих документов

достижения ими возраста 25 лет	
11. Сведения, подтверждающие нетрудоспособность, многодетность либо статус матери-одиночки или одинокой женщины (для выплаты компенсации за погрузку-разгрузку имущества)	заявитель посредством представления подтверждающих документов
12. Сведения о регистрации по месту жительства (пребывания)	ФНС России - единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
13. Сведения о регистрации по месту жительства в зоне отчуждения либо отселения или в зоне проживания с правом на отселение на дату переезда на новое место жительства	заявитель посредством представления подтверждающих документов
14. Сведения о законных представителях (опекунах, попечителях, родителях)	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (Единая государственная информационная система социального обеспечения) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия

Приложение 12
к дополнительному соглашению № 4
от «___» _____ 2023 г.

Приложение № 53
к Соглашению № 62-14/1-Ф-3
от «09» января 2023 г.

Порядок (стандарт) осуществления административных процедур по приему заявлений о предоставлении ежемесячной компенсации на питание с молочной кухни для детей до 3 лет, постоянно проживающих на территориях зон радиоактивного загрязнения, через МФЦ

1. Заявителями, имеющими право на предоставление ежемесячной компенсации на питание с молочной кухни для детей до 3 лет, постоянно проживающих на территориях зон радиоактивного загрязнения (далее—компенсация), являются:

граждане, постоянно проживающие на территории зоны проживания с правом на отселение, имеющие детей до 3 лет;

граждане, постоянно проживающие на территории зоны проживания с льготным социально-экономическим статусом, имеющие детей до 3 лет.

2. Граждане (родитель, бабушка, дедушка, опекун ребенка) могут подать заявление и документы, необходимые для предоставления компенсации, а также заявление об изменении способа доставки компенсации, включая изменение реквизитов счета в кредитной организации, на который производится зачисление компенсации, лично или через своего законного представителя (далее—представитель) в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (МФЦ), расположенный на территории субъекта Российской Федерации.

3. При личном обращении с заявлением в МФЦ гражданин предъявляет документы, обязанность по представлению которых возложена на заявителя:

- документ, удостоверяющий личность гражданина (личность и полномочия представителя);
- документ, подтверждающий гражданство Российской Федерации;
- документ о государственной регистрации рождения ребенка (в случае регистрации записи соответствующего акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства);
- документы, подтверждающие периоды работы в зоне радиоактивного загрязнения (в случае отсутствия сведений в Фонде пенсионного и социального страхования Российской Федерации);
- документы, подтверждающие факт работы в зоне радиоактивного загрязнения (в отношении граждан, работающих в зоне радиоактивного загрязнения) (в случае отсутствия сведений в Фонде пенсионного и социального страхования Российской Федерации).

Документы (сведения), необходимые для предоставления компенсации, находящиеся в распоряжении у государственных органов, органов местного самоуправления, подведомственных им организаций запрашиваются Социальным фондом России в рамках межведомственного электронного взаимодействия.

Граждане, имеющие право на предоставление компенсации, вправе по своей инициативе представить необходимые документы в полном объеме.

4. Заявление заполняется на государственном языке Российской Федерации (русском языке) и подписывается лично гражданином или его представителем.

5. Основаниями для отказа в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления компенсации, являются:

- неустановление личности лица, обратившегося за мерой социальной поддержки (непредъявление данным лицом документа, удостоверяющего его личность, предъявление документа, удостоверяющего личность, с истекшим сроком действия);
- неподтверждение полномочий представителя гражданина.

Отказ в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления компенсации, в иных случаях не допускается.

6. Прием, регистрация и направление заявления о назначении компенсации в Отделение осуществляются специалистом МФЦ в день его подачи гражданином (представителем) в МФЦ.

7. Взаимодействие территориальных органов СФР и МФЦ при предоставлении государственной услуги осуществляется с использованием системы межведомственного электронного взаимодействия (СМЭВ)¹.

8. При приеме заявления работник МФЦ запрашивает у гражданина номер телефона для обратной связи с гражданином в случае необходимости уточнения сведений, в т.ч. содержащихся в документах для установления компенсации, выдает гражданину (представителю) на руки уведомление о приеме заявления и документов.

9. Решение о предоставлении компенсации принимается в течение 5 рабочих дней со дня поступления в территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации документов (сведений).

10. Предоставление государственной услуги осуществляется бесплатно.

¹ В случае отсутствия технической возможности взаимодействия посредством СМЭВ, взаимодействие осуществляется посредством канала связи, защищенного в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации в сфере защиты информации. При этом заявление и документы, необходимые для получения государственной услуги, представленные МФЦ в территориальный орган СФР в электронном виде по защищенным каналам связи, должны быть заверены усиленной квалифицированной электронной подписью (заверяется каждый направляемый документ).

11. Состав, последовательность и сроки выполнения административных процедур (действий), требования к порядку их выполнения Специалистами МФЦ при взаимодействии через СМЭВ:

№ п/п	Исполнитель	Наименование процедуры	Сроки выполнения
1.	Специалист МФЦ	Устанавливает личность гражданина (представителя) на основании документа, удостоверяющего личность в соответствии с законодательством Российской Федерации. Устанавливает полномочия представителя	В момент обращения
2.	Специалист МФЦ	Уточняет категорию гражданина согласно жизненной ситуации, разъясняет права заявителю и информирует о необходимом перечне документов.	В момент обращения
3.	Специалист МФЦ	Проверяет полноту комплекта представленных документов, сверяет данные представленных документов с данными, указанными в заявлении и соответствие одних и тех же сведений, содержащихся в документах заявителя.	В момент обращения
4.	Специалист МФЦ	Информирует заявителя о возможности выбора способа оповещения (эл. почта, телефон, почта). Формирует в программно-техническом комплексе МФЦ заявление, проверяет корректность оформления заявления, вносит сведения о выбранном гражданином (представителем) способе оповещения в заявление, распечатывает и отдает заявителю на проверку правильности введенных данных и подписания.	В момент обращения
5.	Специалист МФЦ	Осуществляет регистрацию заявления с использованием программно-технического комплекса МФЦ. На заявлении проставляет регистрационный номер заявления и дату приема заявления, заверяет его печатью с расшифровкой подписи Специалиста МФЦ.	В момент обращения
6.	Специалист МФЦ	Формирует электронные образы заявления и документов, предоставленных заявителем, подписывает усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного Специалиста МФЦ. Возвращает документы (оригиналы представленных документов) заявителю	В момент обращения

		(представителю).	
7.	Специалист МФЦ	Формирует пакет документов в электронном виде на получение государственной услуги, в который входят: заявление в формате XML, копия комплексного запроса и электронные образы заявления и документов в формате PDF, предъявленных заявителем. Подписывает пакет документов усиленной квалифицированной электронной подписью и направляет сформированное заявление в территориальный орган СФР посредством СМЭВ, сформированный пакет документов предоставленных заявителем направляет по защищенным каналам связи с использованием технологии СЭД «Дело». При отсутствии технической возможности документы передаются на бумажном носителе.	Не позднее рабочего дня, следующего за днем приема заявителя
8.	Специалист МФЦ	Выдает гражданину (представителю) на руки расписку о приеме заявления и документов. Информирует гражданина (представителя) о возможности получения информации о статусах рассмотрения заявления по телефону ЕКЦ или телефонам «горячих линий» клиентских служб СФР в субъектах Российской Федерации.	В момент обращения
9.	Специалист СФР	При взаимодействии с использованием технологии СЭД «Дело»: проверка электронной подписи на принадлежность уполномоченному лицу МФЦ, направившему электронные образы с приложением электронного реестра принятых документов, сведений, информации. При взаимодействии с использованием курьерской доставки: проверка реестра передаваемых заявлений в согласованном формате.	В день поступления в территориальный орган СФР
10.	Специалист СФР	Осуществляет обработку заявления с использованием программно-технического комплекса СФР ПУВ «ЕГИССО».	Не позднее следующего рабочего дня, после приема территориальным органом СФР
11.	Специалист СФР	Определение наличия либо отсутствия права гражданина на получение государственной услуги в соответствии с законодательством Российской Федерации	в течение 5 рабочих дней со дня поступления в территориальный орган Фонда пенсионного и социального

			страхования Российской Федерации документов (сведений).
--	--	--	---

12. Перечень нормативных правовых актов, регулирующих предоставление ежемесячной компенсации на питание с молочной кухни для детей до 3 лет, постоянно проживающих на территориях зон радиоактивного загрязнения:

Закон РФ «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» от 15 мая 1991 года № 1244-1;

Правила предоставления ежемесячной компенсации на питание с молочной кухни для детей до 3 лет, постоянно проживающих на территориях зон радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, утвержденные Постановлением Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2004 года № 907.

Приложение 1
к Порядку (стандарту) осуществления
административных процедур по приему
заявлений о предоставлении ежемесячной
компенсации на питание с молочной кухни
для детей до 3 лет, постоянно
проживающих на территориях зон
радиоактивного загрязнения, через МФЦ

Форма

Орган назначающий МСЗ(П)
(территориальная принадлежность)

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о предоставлении ежемесячной компенсации на питание с молочной кухни
для детей до 3 лет, постоянно проживающих на территориях зон
радиоактивного загрязнения**

№

от

Дата

Я

ФИО

Проживающий(-ая) по адресу:

Почтовый адрес заявителя

Наименование документа,
удостоверяющего личность
заявителя:

Серия документа:

Номер документа:

Кем выдан:

Дата выдачи:

СНИЛС:

Контактные данные
(номер телефона)

Сведения о представителе:

ФИО

СНИЛС

Наименование документа,
удостоверяющего личность
заявителя:

Серия документа:

Номер документа:

Кем выдан:

Дата выдачи:

Действующий на
основании

*Реквизиты документа, подтверждающего полномочия заявителя представлять
интересы получателя государственной услуги*

прошу предоставить меру социальной защиты (поддержки):

**Предоставление ежемесячной компенсации на питание с молочной кухни для детей
до 3 лет, постоянно проживающих на территориях зон радиоактивного загрязнения**

Категория получателя:

☐

дети до 3 лет, постоянно проживающие на территории зоны проживания
с правом на отселение

☐

дети до 3 лет, постоянно проживающие на территории зоны проживания
с льготным социально-экономическим статусом

Сведения о членах семьи заявителя:

Родственная связь по отношению к заявителю:

ФИО

СНИЛС

Документ,

удостоверяющий

личность

Серия, номер, дата

выдачи

Является

основанием

для назначения

Пол

Дата рождения	
Место рождения	
Гражданство	
Адрес	

Для назначения меры социальной поддержки предоставляю следующие документы:

Наименование	1.
документов	2.
	3.

Назначенные выплаты
(компенсации) перечислять:

Указываются реквизиты счета, открытого в установленном законодательством порядке получателем государственной услуги, либо его законным представителем

Реквизиты почтового
отделения:

Указываются реквизиты почтового отделения получателя государственной услуги, либо его законного представителя

Несу ответственность за достоверность предоставленных сведений, а также подлинность документов, в которых они содержатся. С положением об обязанности своевременного извещения о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение (изменение) выплат, ознакомлен. В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2007 года № 152-ФЗ «О персональных данных» я даю свое согласие на сбор, обработку, в том числе автоматизированную, хранение и передачу третьим лицам в системе информационного обмена персональных данных, указанных в настоящем Заявлении. Согласен(на) на получение информации, в том числе о предоставлении (отказе в предоставлении) государственной услуги:

Письменно:

Почтовый адрес заявителя

СМС сообщением:

Номер мобильного телефона

По электронной почте

Адрес электронной почты

Заявление подано:

Лично или иным способом

Заявитель:

*ФИО получателя государственной услуги,
либо лица представляющего интересы
получателя государственной услуги*

*Подпись
получателя*

Дата

Заявление и документы приняты:

ФИО специалиста

Подпись

Дата

Приложение 2
к Порядку (стандарту) осуществления
административных процедур по приему
заявлений о предоставлении ежемесячной
компенсации на питание с молочной кухни
для детей до 3 лет, постоянно
проживающих на территориях зон
радиоактивного загрязнения, через МФЦ

Форма

Орган назначающий МСЗ(П)
(территориальная принадлежность)

ЗАЯВЛЕНИЕ
на смену выплатных реквизитов для заявления о назначении меры социальной
защиты (поддержки)

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

СНИЛС

Паспортные данные (номер, серия,
дата выдачи, выдавший орган)

Адрес места жительства по месту
постоянной регистрации или адрес
места жительства по месту
пребывания

Назначенную выплату прошу выплачивать через:

☐ кредитную организацию

Наименование учреждения банка

БИК кредитной организации

Номер счета заявителя

☐ почтовое отделение

Наименование организации,
осуществляющей доставку
пособия

ИНН организации,
осуществляющей доставку
пособия

Способ вручения сумм
получателю

Дата "___" _____ 20__ г.

ФИО заявителя (подпись заявителя)

Приложение 3
к Порядку (стандарту) осуществления
административных процедур по приему
заявлений о предоставлении ежемесячной
компенсации на питание с молочной кухни
для детей до 3 лет, постоянно
проживающих на территориях зон
радиоактивного загрязнения, через МФЦ

**Перечень документов (сведений),
необходимых для предоставления административных процедур
по приему заявлений о предоставлении ежемесячной компенсации на питание
с молочной кухни для детей до 3 лет, постоянно проживающих на территориях
зон радиоактивного загрязнения**

Наименование документа (сведений)	Источник сведений, способ получения
1. Сведения о документе, удостоверяющем личность	заявитель посредством представления подтверждающего документа (при подаче заявления лично в территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации либо в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг)
2. Сведения о гражданстве Российской Федерации	заявитель посредством представления подтверждающего документа
3. Сведения о государственной регистрации рождения ребенка	ФНС России - единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; заявитель (в случае регистрации записи соответствующего акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства) посредством представления подтверждающих документов
4. Сведения о регистрации по месту жительства (пребывания) получателя компенсации, ребенка	ФНС России - единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
5. Сведения о законных представителях (опекунах, попечителях, родителях)	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (Единая государственная информационная система социального обеспечения) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
6. Сведения о периоде работы в зоне радиоактивного загрязнения	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (автоматизированная информационная система Фонда пенсионного и

	социального страхования Российской Федерации) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; заявитель посредством представления подтверждающего документа (в случае отсутствия сведений в Фонде пенсионного и социального страхования Российской Федерации)
7. Сведения о работе в зоне радиоактивного загрязнения (в отношении граждан, работающих в зоне радиоактивного загрязнения)	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (автоматизированная информационная система Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; заявитель посредством представления подтверждающего документа (в случае отсутствия сведений в Фонде пенсионного и социального страхования Российской Федерации)

Приложение 13
к дополнительному соглашению № 4
от «___» _____ 2023 г.

Приложение № 54
к Соглашению № 62-14/1-Ф-3
от «09» января 2023 г.

**Порядок (стандарт) осуществления административных процедур
по приему заявлений о предоставлении ежемесячной денежной компенсации
на питание детей через МФЦ**

1. Заявителями, имеющими право на предоставление ежемесячной денежной компенсации на питание детей (далее—компенсация), являются:

граждане, получившие или перенесшие лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы или с работами по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС;

инвалиды вследствие чернобыльской катастрофы из числа:

граждан (в том числе временно направленных или командированных), принимавших участие в ликвидации последствий катастрофы в пределах зоны отчуждения или занятых на эксплуатации или других работах на Чернобыльской АЭС,

военнослужащих и военнообязанных, призванных на специальные сборы и привлеченных к выполнению работ, связанных с ликвидацией последствий чернобыльской катастрофы, независимо от места дислокации и выполнявшихся работ, а также лиц начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, Государственной противопожарной службы, проходивших (проходящих) службу в зоне отчуждения,

граждан, эвакуированных из зоны отчуждения и переселенных из зоны отселения либо выехавших в добровольном порядке из указанных зон после принятия решения об эвакуации,

граждан, отдавших костный мозг для спасения жизни людей, пострадавших вследствие чернобыльской катастрофы, независимо от времени, прошедшего с момента трансплантации костного мозга, и времени развития у них в этой связи инвалидности;

граждане (в том числе временно направленные или командированные), принимавшие в 1986 - 1987 годах участие в работах по ликвидации последствий чернобыльской катастрофы в пределах зоны отчуждения или занятые в этот период на работах, связанных с эвакуацией населения, материальных ценностей, сельскохозяйственных животных, и на эксплуатации или других работах на Чернобыльской АЭС; военнослужащие и военнообязанные, призванные на специальные сборы и привлеченные в этот период для выполнения работ, связанных с ликвидацией

последствий чернобыльской катастрофы в пределах зоны отчуждения, включая летно-подъемный, инженерно-технический составы гражданской авиации, независимо от места дислокации и выполнявшихся работ; лица начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, проходившие в 1986 - 1987 годах службу в зоне отчуждения; граждане, в том числе военнослужащие и военнообязанные, призванные на военные сборы и принимавшие участие в 1988 - 1990 годах в работах по объекту "Укрытие"; младший и средний медицинский персонал, врачи и другие работники лечебных учреждений (за исключением лиц, чья профессиональная деятельность связана с работой с любыми видами источников ионизирующих излучений в условиях радиационной обстановки на их рабочем месте, соответствующей профилю проводимой работы), получившие сверхнормативные дозы облучения при оказании медицинской помощи и обслуживании в период с 26 апреля по 30 июня 1986 года лиц, пострадавших в результате чернобыльской катастрофы и являвшихся источником ионизирующих излучений;

граждане (в том числе временно направленные или командированные), принимавшие в 1988 - 1990 годах участие в работах по ликвидации последствий чернобыльской катастрофы в пределах зоны отчуждения или занятые в этот период на эксплуатации или других работах на Чернобыльской АЭС; военнослужащие и военнообязанные, призванные на специальные сборы и привлеченные в эти годы к выполнению работ, связанных с ликвидацией последствий чернобыльской катастрофы, независимо от места дислокации и выполнявшихся работ, а также лица начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, проходившие в 1988 - 1990 годах службу в зоне отчуждения;

граждане, эвакуированные (в том числе выехавшие добровольно) в 1986 году из зоны отчуждения или переселенные (переселяемые), в том числе выехавшие добровольно, из зоны отселения в 1986 году и в последующие годы, включая детей, в том числе детей, которые в момент эвакуации находились (находятся) в состоянии внутриутробного развития;

граждане, постоянно проживающие (работающие) в зоне отселения;

граждане, постоянно проживающие (работающие) на территории зоны проживания с правом на отселение;

граждане, постоянно проживающие (работающие) на территории зоны проживания с льготным социально-экономическим статусом.

2. Граждане могут подать заявление и документы, необходимые для предоставления компенсации, а также заявление об изменении способа доставки компенсации, включая изменение реквизитов счета в кредитной организации, на который производится зачисление компенсации, лично или через своего законного представителя (далее – представитель) в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (МФЦ), расположенный на территории субъекта Российской Федерации;

3. При личном обращении с заявлением в МФЦ гражданин предъявляет документы, обязанность по представлению которых возложена на заявителя:

- документ, удостоверяющий личность гражданина (личность и полномочия представителя);
- документ, подтверждающий гражданство Российской Федерации;
- документ о государственной регистрации рождения ребенка (в случае регистрации записи соответствующего акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства);
- удостоверение, дающее право на меры социальной поддержки;
- заключение межведомственного экспертного совета об установлении причинной связи развившихся заболеваний ребенка с последствиями радиоактивного облучения одного из родителей вследствие чернобыльской катастрофы;
- документы о периодах работы в зоне радиоактивного загрязнения (в случае отсутствия сведений в Фонде пенсионного и социального страхования Российской Федерации);
- справка медицинского учреждения о наличии медицинских показаний, в соответствии с которыми ребенок не посещает дошкольную образовательную организацию или организацию, осуществляющую образовательную деятельность по основным общеобразовательным программам, в период учебного процесса;
- справка дошкольной образовательной организации (специализированного детского учреждения лечебного или санаторного типа), государственной или муниципальной организации, осуществляющей образовательную деятельность, о пребывании или об обучении ребенка в указанной организации (учреждении).

Документы (сведения), необходимые для предоставления компенсации, находящиеся в распоряжении у государственных органов, органов местного самоуправления, подведомственных им организаций запрашиваются Социальным фондом России в рамках межведомственного электронного взаимодействия.

Граждане, имеющие право на предоставление компенсации, вправе по своей инициативе представить необходимые документы в полном объеме.

4. Заявление заполняется на государственном языке Российской Федерации (русском языке) и подписывается лично гражданином или его представителем.

5. Основаниями для отказа в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления компенсации, являются:

- неустановление личности лица, обратившегося за мерой социальной поддержки (непредъявление данным лицом документа, удостоверяющего его личность, предъявление документа, удостоверяющего личность, с истекшим сроком действия);
- неподтверждение полномочий представителя гражданина.

Отказ в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления компенсации, в иных случаях не допускается.

6. Прием, регистрация и направление заявления о назначении компенсации в Отделение осуществляются специалистом МФЦ в день его подачи гражданином (представителем) в МФЦ.

7. Взаимодействие территориальных органов СФР и МФЦ при предоставлении государственной услуги осуществляется с использованием системы межведомственного электронного взаимодействия (СМЭВ)¹.

8. При приеме заявления работник МФЦ запрашивает у гражданина номер телефона для обратной связи с гражданином в случае необходимости уточнения сведений, в т.ч. содержащихся в документах для установления компенсации, выдает гражданину (представителю) на руки уведомление о приеме заявления и документов.

9. Решение о предоставлении компенсации принимается в течение 5 рабочих дней со дня поступления в территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации документов (сведений).

10. Предоставление государственной услуги осуществляется бесплатно.

11. Состав, последовательность и сроки выполнения административных процедур (действий), требования к порядку их выполнения Специалистами МФЦ при взаимодействии через СМЭВ:

№ п/п	Исполнитель	Наименование процедуры	Сроки выполнения
1.	Специалист МФЦ	Устанавливает личность гражданина (представителя) на основании документа, удостоверяющего личность в соответствии с законодательством Российской Федерации. Устанавливает полномочия представителя	В момент обращения
2.	Специалист МФЦ	Уточняет категорию гражданина согласно жизненной ситуации, разъясняет права заявителю и информирует о необходимом перечне документов.	В момент обращения
3.	Специалист МФЦ	Проверяет полноту комплекта представленных документов, сверяет данные представленных	В момент обращения

¹ В случае отсутствия технической возможности взаимодействия посредством СМЭВ, взаимодействие осуществляется посредством канала связи, защищенного в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации в сфере защиты информации. При этом заявление и документы, необходимые для получения государственной услуги, представленные МФЦ в территориальный орган СФР в электронном виде по защищенным каналам связи, должны быть заверены усиленной квалифицированной электронной подписью (заверяется каждый направляемый документ).

		документов с данными, указанными в заявлении и соответствие одних и тех же сведений, содержащихся в документах заявителя.	
4.	Специалист МФЦ	Информирует заявителя о возможности выбора способа оповещения (эл. почта, телефон, почта). Формирует в программно-техническом комплексе МФЦ заявление, проверяет корректность оформления заявления, вносит сведения о выбранном гражданином (представителем) способе оповещения в заявление, распечатывает и отдает заявителю на проверку правильности введенных данных и подписания.	В момент обращения
5.	Специалист МФЦ	Осуществляет регистрацию заявления с использованием программно-технического комплекса МФЦ. На заявлении проставляет регистрационный номер заявления и дату приема заявления, заверяет его печатью с расшифровкой подписи Специалиста МФЦ.	В момент обращения
6.	Специалист МФЦ	Формирует электронные образы заявления и документов, предоставленных заявителем, подписывает усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного Специалиста МФЦ. Возвращает документы (оригиналы предоставленных документов) заявителю (представителю).	В момент обращения
7.	Специалист МФЦ	Формирует пакет документов в электронном виде на получение государственной услуги, в который входят: заявление в формате XML, копия комплексного запроса и электронные образы заявления и документов в формате PDF, предъявленных заявителем. Подписывает пакет документов усиленной квалифицированной электронной подписью и направляет сформированное заявление в территориальный орган СФР посредством СМЭВ, сформированный пакет документов предоставленных заявителем направляет по защищенным каналам связи с использованием технологии СЭД «Дело». При отсутствии технической возможности документы передаются на бумажном носителе.	Не позднее рабочего дня, следующего за днем приема заявителя
8.	Специалист МФЦ	Выдает гражданину (представителю) на руки расписку о приеме заявления и документов. Информирует гражданина (представителя) о	В момент обращения

		возможности получения информации о статусах рассмотрения заявления по телефону ЕКЦ или телефонам «горячих линий» клиентских служб СФР в субъектах Российской Федерации.	
9	Специалист СФР	При взаимодействии с использованием технологии СЭД «Дело»: проверка электронной подписи на принадлежность уполномоченному лицу МФЦ, направившему электронные образы с приложением электронного реестра принятых документов, сведений, информации. При взаимодействии с использованием курьерской доставки: проверка реестра передаваемых заявлений в согласованном формате.	В день поступления в территориальный орган СФР
10.	Специалист СФР	Осуществляет обработку заявления с использованием программно-технического комплекса СФР ПУВ «ЕГИССО».	Не позднее следующего рабочего дня, после приема территориальным органом СФР
11.	Специалист СФР	Определяет наличие либо отсутствие права заявителя на получение мер социальной поддержки в соответствии с законодательством Российской Федерации. Принимает решения об удовлетворении (об отказе в удовлетворении) заявления.	В течение 5 рабочих дней с даты регистрации заявления при условии полного комплекта документов (сведений), необходимых для принятия соответствующего решения.

12. Перечень нормативных правовых актов, регулирующих предоставление ежемесячной денежной компенсации на питание детей:

Закон РФ «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» от 15 мая 1991 года № 1244-1;

Правила предоставления ежемесячной денежной компенсации на питание детей в дошкольных образовательных организациях (специализированных детских учреждениях лечебного и санаторного типа), а также обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, утвержденные Постановлением Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2004 года № 907.

к Порядку (стандарту) осуществления
административных процедур по приему
заявлений о предоставлении ежемесячной
денежной компенсации на питание детей
через МФЦ

Форма

Орган назначающий МСЗ(П)
(территориальная принадлежность)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении ежемесячной денежной компенсации на питание детей

№

от

Дата

Я

ФИО

Проживающий(-ая) по адресу:

Почтовый адрес заявителя

Наименование документа,
удостоверяющего личность
заявителя:

Серия документа:

Номер документа:

Кем выдан:

Дата выдачи:

СНИЛС:

Контактные данные
(номер телефона)

Сведения о представителе:

ФИО

СНИЛС

Наименование документа,
удостоверяющего личность
заявителя:

Серия документа:

Номер документа:

Кем выдан:

Дата выдачи:

Действующий на
основании

*Реквизиты документа, подтверждающего полномочия заявителя представлять
интересы получателя государственной услуги*

прошу предоставить меру социальной защиты (поддержки):

Предоставление ежемесячной денежной компенсации на питание детей

Категория получателя:

- ☐ граждане, получившие или перенесшие лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы или с работами по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС;
- ☐ инвалиды вследствие чернобыльской катастрофы из числа:
граждан (в том числе временно направленных или командированных), принимавших участие в ликвидации последствий катастрофы в пределах зоны отчуждения или занятых на эксплуатации или других работах на Чернобыльской АЭС

военнослужащих и военнообязанных, призванных на специальные сборы и привлеченных к выполнению работ, связанных с ликвидацией последствий чернобыльской катастрофы, независимо от места дислокации и выполнявшихся работ, а также лиц начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, Государственной противопожарной службы, проходивших (проходящих) службу в зоне отчуждения;

граждан, эвакуированных из зоны отчуждения и переселенных из зоны отселения либо выехавших в добровольном порядке из указанных зон после принятия решения об эвакуации;

граждан, отдавших костный мозг для спасения жизни людей, пострадавших вследствие чернобыльской катастрофы, независимо от времени, прошедшего с момента трансплантации костного мозга, и времени развития у них в этой связи инвалидности;

- ☐ . граждане (в том числе временно направленные или командированные), принимавшие в 1986 - 1987 годах участие в работах по ликвидации последствий чернобыльской катастрофы в пределах зоны отчуждения или занятые в этот период на работах, связанных с эвакуацией населения, материальных ценностей, сельскохозяйственных животных, и на

эксплуатации или других работах на Чернобыльской АЭС; военнослужащие и военнообязанные, призванные на специальные сборы и привлеченные в этот период для выполнения работ, связанных с ликвидацией последствий чернобыльской катастрофы в пределах зоны отчуждения, включая летно-подъемный, инженерно-технический составы гражданской авиации, независимо от места дислокации и выполнявшихся работ; лица начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, проходившие в 1986 - 1987 годах службу в зоне отчуждения; граждане, в том числе военнослужащие и военнообязанные, призванные на военные сборы и принимавшие участие в 1988 - 1990 годах в работах по объекту "Укрытие"; младший и средний медицинский персонал, врачи и другие работники лечебных учреждений (за исключением лиц, чья профессиональная деятельность связана с работой с любыми видами источников ионизирующих излучений в условиях радиационной обстановки на их рабочем месте, соответствующей профилю проводимой работы), получившие сверхнормативные дозы облучения при оказании медицинской помощи и обслуживании в период с 26 апреля по 30 июня 1986 года лиц, пострадавших в результате чернобыльской катастрофы и являвшихся источником ионизирующих излучений;

- ☐ граждане (в том числе временно направленные или командированные), принимавшие в 1988 - 1990 годах участие в работах по ликвидации последствий чернобыльской катастрофы в пределах зоны отчуждения или занятые в этот период на эксплуатации или других работах на Чернобыльской АЭС; военнослужащие и военнообязанные, призванные на специальные сборы и привлеченные в эти годы к выполнению работ, связанных с ликвидацией последствий чернобыльской катастрофы, независимо от места дислокации и выполнявшихся работ, а также лица начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, проходившие в 1988 - 1990 годах службу в зоне отчуждения;
- ☐ граждане, эвакуированные (в том числе выехавшие добровольно) в 1986 году из зоны отчуждения или переселенные (переселяемые), в том числе выехавшие добровольно, из зоны отселения в 1986 году и в последующие годы, включая детей, в том числе детей, которые в момент эвакуации находились в состоянии внутриутробного развития;
- ☐ граждане, постоянно проживающие (работающие) в зоне отселения;
- ☐ граждане, постоянно проживающие (работающие) на территории зоны проживания с правом на отселение;
- ☐ граждане, постоянно проживающие (работающие) на территории зоны проживания с льготным социально-экономическим статусом.

Сведения о членах семьи заявителя:

Родственная связь по отношению к заявителю:

ФИО

СНИЛС

Документ,
удостоверяющий
личность

Серия, номер, дата
выдачи

Является
основанием

для назначения

Пол

Дата рождения

Место рождения

Гражданство

Адрес

Для назначения меры социальной поддержки предоставляю следующие документы:

Наименование 1.
документов

2.

3.

Назначенные выплаты
(компенсации) перечислять:

*Указываются реквизиты счета, открытого в установленном законодательством порядке
получателем государственной услуги, либо его законным представителем*

Реквизиты почтового
отделения:

*Указываются реквизиты почтового отделения получателя государственной услуги, либо его
законного представителя*

Несу ответственность за достоверность предоставленных сведений, а также подлинность документов, в которых они содержатся. С положением об обязанности своевременного извещения о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение (изменение) выплат, ознакомлен. В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2007 года № 152-ФЗ «О персональных данных» я даю свое согласие на сбор, обработку, в том числе автоматизированную, хранение и передачу третьим лицам в системе информационного обмена персональных данных, указанных в настоящем Заявлении. Согласен(на) на получение информации, в том числе о предоставлении (отказе в предоставлении) государственной услуги:

Письменно:

Почтовый адрес заявителя

СМС сообщением:

Номер мобильного телефона

По электронной почте

Адрес электронной почты

Заявление подано:

Лично или иным способом

Заявитель:

*ФИО получателя государственной услуги,
либо лица представляющего интересы
получателя государственной услуги*

*Подпись
получателя*

Дата

Заявление и документы приняты:

ФИО специалиста

Подпись

Дата

Приложение 2
к Порядку (стандарту) осуществления
административных процедур по приему
заявлений о предоставлении ежемесячной
денежной компенсации на питание детей
через МФЦ

Форма

Орган назначающий МСЗ(П)
(территориальная принадлежность)

ЗАЯВЛЕНИЕ
на смену выплатных реквизитов для заявления о назначении меры социальной
защиты (поддержки)

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

СНИЛС

Паспортные данные (номер, серия,
дата выдачи, выдавший орган)

Адрес места жительства по месту
постоянной регистрации или адрес
места жительства по месту
пребывания

Назначенную выплату прошу выплачивать через:

☐

кредитную организацию

Наименование учреждения банка

БИК кредитной организации

Номер счета заявителя

☐

почтовое отделение

Наименование организации,
осуществляющей доставку
пособия

ИНН организации,
осуществляющей доставку
пособия

Способ вручения сумм
получателю

Дата " ____ " _____ 20_ г.

ФИО заявителя (подпись заявителя)

Приложение 3
к Порядку (стандарту) осуществления
административных процедур по приему
заявлений о предоставлении ежемесячной
денежной компенсации на питание детей
через МФЦ

**Перечень документов (сведений),
необходимых для предоставления административных процедур
по приему заявлений о предоставлении ежемесячной денежной компенсации
на питание детей**

Наименование документа (сведений)	Источник сведений, способ получения
1. Сведения о документе, удостоверяющем личность	заявитель посредством представления подтверждающего документа (при подаче заявления лично в территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации либо в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг)
2. Сведения о гражданстве Российской Федерации	заявитель посредством представления подтверждающего документа
3. Сведения о законных представителях (опекунах, попечителях, родителях)	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (Единая государственная информационная система социального обеспечения) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
4. Сведения о периоде работы в зоне радиоактивного загрязнения	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (автоматизированная информационная система Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; заявитель посредством представления подтверждающего документа (в случае отсутствия сведений в Фонде пенсионного и социального страхования Российской Федерации)
5. Заключение межведомственного экспертного совета об установлении причинной связи развившихся заболеваний ребенка с последствиями радиоактивного облучения одного из родителей вследствие чернобыльской катастрофы	Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
6. Справка медицинского учреждения о наличии медицинских показаний, в соответствии с которыми ребенок не	заявитель посредством представления подтверждающего документа

посещает дошкольную образовательную организацию или организацию, осуществляющую образовательную деятельность по основным общеобразовательным программам, в период учебного процесса	
7. Справка дошкольной образовательной организации (специализированного детского учреждения лечебного или санаторного типа), государственной или муниципальной организации, осуществляющей образовательную деятельность, о пребывании или об обучении ребенка в указанной организации (учреждении)	заявитель посредством представления подтверждающего документа
8. Сведения о регистрации по месту жительства (пребывания): получателя компенсации; ребенка	ФНС России - единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
9. Сведения о государственной регистрации рождения ребенка	ФНС России - единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; заявитель (в случае регистрации записи соответствующего акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства) посредством представления подтверждающих документов
10. Удостоверение, дающее право на меры социальной поддержки	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (Единая государственная информационная система социального обеспечения) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия

Приложение 14
к дополнительному соглашению № 4
от «__» _____ 2023 г.

Приложение № 55
к Соглашению № 62-14/1-Ф-3
от «09» января 2023 г.

Порядок (стандарт) осуществления административных процедур по приему заявлений о предоставлении ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, через МФЦ

1. Заявителями, имеющими право на предоставлении ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет как гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, при условии их постоянного проживания и (или) работы непосредственно перед датой рождения (усыновления) ребенка, на которого назначается выплата, или установлением над ним опеки (далее – ежемесячная выплата) являются:

граждане, постоянно проживающие (работающие) в зоне отселения до их переселения в другие районы - не менее 1 года;

граждане, постоянно проживающие (работающие) на территории зоны проживания с правом на отселение - не менее 3 года;

граждане, постоянно проживающие (работающие) на территории зоны проживания с льготным социально-экономическим статусом - не менее 4 лет

2. Граждане могут подать заявление и документы, необходимые для предоставления ежемесячной выплаты, а также заявление об изменении способа доставки выплаты, включая изменение реквизитов счета в кредитной организации, на который производится зачисление ежемесячной выплаты, лично или через своего законного представителя (далее – представитель) в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (МФЦ), расположенный на территории субъекта Российской Федерации.

3. При личном обращении с заявлением в МФЦ гражданин предъявляет документы, обязанность по представлению которых возложена на заявителя:

- документ, удостоверяющий личность гражданина (личность и полномочия представителя);

- документ, подтверждающий гражданство Российской Федерации;

- документ, подтверждающий государственную регистрацию рождения ребенка (в случае регистрации записи соответствующего акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства);

- документ, подтверждающий сведения о периоде проживания получателя на территории зоны радиоактивного загрязнения.

Документы (сведения), необходимые для предоставления ежемесячной выплаты, находящиеся в распоряжении у государственных органов, органов местного самоуправления, подведомственных им организаций запрашиваются Социальным фондом России в рамках межведомственного электронного взаимодействия.

Граждане, имеющие право на предоставление ежемесячной выплаты, вправе по своей инициативе представить необходимые документы в полном объеме.

4. Заявление заполняется на государственном языке Российской Федерации (русском языке) и подписывается лично гражданином или его представителем.

5. Основаниями для отказа в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления ежемесячной выплаты, являются:

- неустановление личности лица, обратившегося за мерой социальной поддержки (непредъявление данным лицом документа, удостоверяющего его личность, предъявление документа, удостоверяющего личность, с истекшим сроком действия);
- неподтверждение полномочий представителя гражданина.

Отказ в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления ежемесячной выплаты, в иных случаях не допускается.

6. Прием, регистрация и направление заявления о назначении ежемесячной выплаты в Отделение осуществляются специалистом МФЦ в день его подачи гражданином (представителем) в МФЦ.

7. Взаимодействие территориальных органов СФР и МФЦ при предоставлении государственной услуги осуществляется с использованием системы межведомственного электронного взаимодействия (СМЭВ)¹.

8. При приеме заявления работник МФЦ запрашивает у гражданина номер телефона для обратной связи с гражданином в случае необходимости уточнения сведений, в т.ч. содержащихся в документах для установления ежемесячной выплаты, выдает гражданину (представителю) на руки уведомление о приеме заявления и документов.

¹ В случае отсутствия технической возможности взаимодействия посредством СМЭВ, взаимодействие осуществляется посредством канала связи, защищенного в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации в сфере защиты информации. При этом заявление и документы, необходимые для получения государственной услуги, представленные МФЦ в территориальный орган СФР в электронном виде по защищенным каналам связи, должны быть заверены усиленной квалифицированной электронной подписью (заверяется каждый направляемый документ).

9. Решение о предоставлении ежемесячной выплаты принимается в течение 5 рабочих дней со дня поступления в территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации документов (сведений).

10. Предоставление государственной услуги осуществляется бесплатно.

11. Состав, последовательность и сроки выполнения административных процедур (действий), требования к порядку их выполнения Специалистами МФЦ при взаимодействии через СМЭВ:

№ п/п	Исполнитель	Наименование процедуры	Сроки выполнения
1.	Специалист МФЦ	Устанавливает личность гражданина (представителя) на основании документа, удостоверяющего личность в соответствии с законодательством Российской Федерации. Устанавливает полномочия представителя	В момент обращения
2.	Специалист МФЦ	Уточняет категорию гражданина согласно жизненной ситуации, разъясняет права заявителю и информирует о необходимом перечне документов.	В момент обращения
3.	Специалист МФЦ	Проверяет полноту комплекта представленных документов, сверяет данные представленных документов с данными, указанными в заявлении и соответствие одних и тех же сведений, содержащихся в документах заявителя.	В момент обращения
4.	Специалист МФЦ	Информирует заявителя о возможности выбора способа оповещения (эл. почта, телефон, почта). Формирует в программно-техническом комплексе МФЦ заявление, проверяет корректность оформления заявления, вносит сведения о выбранном гражданином (представителем) способе оповещения в заявление, распечатывает и отдает заявителю на проверку правильности введенных данных и подписания.	В момент обращения
5.	Специалист МФЦ	Осуществляет регистрацию заявления с использованием программно-технического комплекса МФЦ. На заявлении проставляет регистрационный номер заявления и дату приема заявления, заверяет его печатью с расшифровкой подписи Специалиста МФЦ.	В момент обращения

6.	Специалист МФЦ	Формирует электронные образы заявления и документов, предоставленных заявителем, подписывает усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного Специалиста МФЦ. Возвращает документы (оригиналы предоставленных документов) заявителю (представителю).	В момент обращения
7.	Специалист МФЦ	Формирует пакет документов в электронном виде на получение государственной услуги, в который входят: заявление в формате XML, копия комплексного запроса и электронные образы заявления и документов в формате PDF, предъявленных заявителем. Подписывает пакет документов усиленной квалифицированной электронной подписью и направляет сформированное заявление в территориальный орган СФР посредством СМЭВ, сформированный пакет документов предоставленных заявителем направляет по защищенным каналам связи с использованием технологии СЭД «Дело». При отсутствии технической возможности документы передаются на бумажном носителе.	Не позднее рабочего дня, следующего за днем приема заявителя
8.	Специалист МФЦ	Выдает гражданину (представителю) на руки расписку о приеме заявления и документов. Информирует гражданина (представителя) о возможности получения информации о статусах рассмотрения заявления по телефону ЕКЦ или телефонам «горячих линий» клиентских служб СФР в субъектах Российской Федерации.	В момент обращения
9	Специалист СФР	При взаимодействии с использованием технологии СЭД «Дело»: проверка электронной подписи на принадлежность уполномоченному лицу МФЦ, направившему электронные образы с приложением электронного реестра принятых документов, сведений, информации. При взаимодействии с использованием курьерской доставки: проверка реестра передаваемых заявлений в согласованном формате.	В день поступления в территориальный орган СФР
10.	Специалист СФР	Осуществляет обработку заявления с использованием программно-технического комплекса СФР ПУВ «ЕГИССО».	Не позднее следующего рабочего дня, после приема территориальным органом СФР

11.	Специалист СФР	Определяет наличие либо отсутствие права заявителя на получение мер социальной поддержки в соответствии с законодательством Российской Федерации. Принимает решения об удовлетворении (об отказе в удовлетворении) заявления.	В течении 5 необходимых для принятия соответствующего решения.
-----	----------------	--	--

12. Перечень нормативных правовых актов, регулирующих предоставление ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС:

Закон РФ «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» от 15 мая 1991 года № 1244-1;

Правила предоставления ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, утвержденные постановлением Правительства Российской Федерации от 28 июня 2016 года № 588.

Приложение 1
к Порядку (стандарту) осуществления
административных процедур по приему
заявлений о предоставлении ежемесячной
выплаты на каждого ребенка до
достижения им возраста 3 лет гражданам,
подвергшимся воздействию радиации
вследствие катастрофы на Чернобыльской
АЭС, через МФЦ

Форма

Орган назначающий МСЗ(П)
(территориальная принадлежность)

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о предоставлении ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения
им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие
катастрофы на Чернобыльской АЭС**

№

от

Дата

Я

ФИО

Проживающий(-ая) по адресу:

Почтовый адрес заявителя

Наименование документа,
удостоверяющего личность
заявителя:

Серия документа:

Номер документа:

Кем выдан:

Дата выдачи:

СНИЛС:

Контактные данные
(номер телефона)

Сведения о представителе:

ФИО

СНИЛС

Наименование документа,
удостоверяющего личность
заявителя:

Серия документа:

Номер документа:

Кем выдан:

Дата выдачи:

Действующий на
основании

*Реквизиты документа, подтверждающего полномочия заявителя представлять
интересы получателя государственной услуги*

прошу предоставить меру социальной защиты (поддержки):

**Предоставление ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им
возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие
катастрофы на Чернобыльской АЭС**

Категория получателя:

- ☐ граждане, постоянно проживающие (работающие) в зоне отселения
до их переселения в другие районы - не менее 1 года
- ☐ граждане, постоянно проживающие (работающие) на территории зоны
проживания с правом на отселение - не менее 3 года
- ☐ граждане, постоянно проживающие (работающие) на территории зоны
проживания с льготным социально-экономическим статусом - не менее
4 лет

Сведения о членах семьи заявителя:

Родственная связь по отношению к заявителю:

ФИО

СНИЛС

Документ,
удостоверяющий
личность

Серия, номер, дата
выдачи

Является
основанием

для назначения

Пол

Дата рождения

Место рождения

Гражданство

Адрес

Для назначения меры социальной поддержки предоставляю следующие документы:

Наименование 1.

документов 2.

3.

Назначенные ежемесячная
выплата перечислять:

*Указываются реквизиты счета, открытого в установленном законодательством порядке
получателем государственной услуги, либо его законным представителем*

Реквизиты почтового
отделения:

*Указываются реквизиты почтового отделения получателя государственной услуги, либо его
законного представителя*

Несу ответственность за достоверность предоставленных сведений, а также подлинность документов, в которых они содержатся. С положением об обязанности своевременного извещения о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение (изменение) выплат, ознакомлен. В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2007 года № 152-ФЗ «О персональных данных» я даю свое согласие на сбор, обработку, в том числе автоматизированную, хранение и передачу третьим лицам в системе информационного обмена персональных данных, указанных в настоящем Заявлении. Согласен(на) на получение информации, в том числе о предоставлении (отказе в предоставлении) государственной услуги:

Письменно:

Почтовый адрес заявителя

СМС сообщением:

Номер мобильного телефона

По электронной почте

Адрес электронной почты

Заявление подано:

Лично или иным способом

Заявитель:

*ФИО получателя государственной услуги,
либо лица представляющего интересы
получателя государственной услуги*

*Подпись
получателя*

Дата

Заявление и документы приняты:

ФИО специалиста

Подпись

Дата

Приложение 2
к Порядку (стандарту) осуществления
административных процедур по приему
заявлений о предоставлении ежемесячной
выплаты на каждого ребенка до
достижения им возраста 3 лет гражданам,
подвергшимся воздействию радиации
вследствие катастрофы на Чернобыльской
АЭС, через МФЦ

Форма

Орган назначающий МСЗ(П)
(территориальная принадлежность)

ЗАЯВЛЕНИЕ
на смену выплатных реквизитов для заявления о назначении меры социальной
защиты (поддержки)

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

СНИЛС

Паспортные данные (номер, серия,
дата выдачи, выдавший орган)

Адрес места жительства по месту
постоянной регистрации или адрес
места жительства по месту
пребывания

Назначенную выплату прошу выплачивать через:

☐

кредитную организацию

Наименование учреждения банка

БИК кредитной организации

Номер счета заявителя

☐

почтовое отделение

Наименование организации,
осуществляющей доставку
пособия

ИНН организации,
осуществляющей доставку
пособия

Способ вручения сумм
получателю

Дата " ____ " _____ 20_ г.

ФИО заявителя (подпись заявителя)

Приложение 3
к Порядку (стандарту) осуществления
административных процедур по приему
заявлений о предоставлении ежемесячной
выплаты на каждого ребенка до
достижения им возраста 3 лет гражданам,
подвергшимся воздействию радиации
вследствие катастрофы на Чернобыльской
АЭС, через МФЦ

**Перечень документов (сведений),
необходимых для предоставления административных процедур
по приему заявлений о предоставлении ежемесячной выплаты на каждого ребенка
до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации
вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС**

Наименование документа (сведений)	Источник сведений, способ получения
1. Сведения о документе, удостоверяющем личность	заявитель посредством представления подтверждающего документа (при подаче заявления лично в территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации либо в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг)
2. Сведения о гражданстве Российской Федерации	заявитель посредством представления подтверждающего документа
3. Сведения о государственной регистрации рождения ребенка	ФНС России - единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; заявитель (в случае регистрации записи соответствующего акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства) посредством представления подтверждающих документов
4. Сведения о законных представителях (опекунах, попечителях, родителях)	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (Единая государственная информационная система социального обеспечения) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия

5. Сведения о работе в зоне радиоактивного загрязнения	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (автоматизированная информационная система Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; заявитель посредством представления подтверждающего документа (в случае отсутствия сведений в Фонде пенсионного и социального страхования Российской Федерации)
6. Сведения о периоде проживания получателя на территории зоны радиоактивного загрязнения	заявитель посредством представления подтверждающего документа
7. Сведения о регистрации по месту жительства (пребывания): получателя компенсации; ребенка	ФНС России - единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия

Приложение 15
к дополнительному соглашению № 4
от «___» _____ 2023 г.

Приложение № 56
к Соглашению № 62-14/1-Ф-3
от «09» января 2023 г.

Порядок (стандарт) осуществления административных процедур по приему заявлений о предоставлении дополнительного пособия гражданам, постоянно проживающим на территории зоны радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС и зарегистрированным в установленном порядке в качестве безработных, через МФЦ

1. Заявителями, имеющими право на предоставление дополнительного пособия гражданам, постоянно проживающим на территории зоны радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС и зарегистрированным в установленном порядке в качестве безработных (далее – пособие), являются:

граждане зарегистрированные в установленном порядке безработными при условии постоянного проживания (работы) получателя на территории зоны проживания с правом на отселение не менее 3 лет непосредственно перед предоставлением пособия;

граждане зарегистрированные в установленном порядке безработными при условии постоянного проживания (работы) получателя не менее 1 года на территории зоны отселения непосредственно перед предоставлением пособия;

граждане зарегистрированные в установленном порядке безработными при условии постоянного проживания до 2 декабря 1995 г. получателя на территории зоны проживания с льготным социально-экономическим статусом.

2. Граждане могут подать заявление и документы, необходимые для пособия, а также заявление об изменении способа доставки пособия, включая изменение реквизитов счета в кредитной организации, на который производится зачисление пособия, лично или через своего законного представителя (далее – представитель) в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (МФЦ), расположенный на территории субъекта Российской Федерации.

3. При личном обращении с заявлением в МФЦ гражданин предъявляет документы, обязанность по представлению которых возложена на заявителя:

- документ, удостоверяющий личность гражданина (личность и полномочия представителя);
- документ, подтверждающий гражданство Российской Федерации;
- документ, подтверждающий период проживания получателя на территориях зон радиоактивного загрязнения;

- документы, подтверждающие период работы получателя на территориях зон радиоактивного загрязнения (в случае отсутствия сведений в Фонде пенсионного и социального страхования Российской Федерации).

Документы (сведения), необходимые для предоставления пособия, находящиеся в распоряжении у государственных органов, органов местного самоуправления, подведомственных им организаций запрашиваются Социальным фондом России в рамках межведомственного электронного взаимодействия.

Граждане, имеющие право на предоставление пособия, вправе по своей инициативе представить необходимые документы в полном объеме.

4. Заявление заполняется на государственном языке Российской Федерации (русском языке) и подписывается лично гражданином или его представителем.

5. Основаниями для отказа в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления пособия, являются:

- неустановление личности лица, обратившегося за мерой социальной поддержки (непредъявление данным лицом документа, удостоверяющего его личность, предъявление документа, удостоверяющего личность, с истекшим сроком действия);
- неподтверждение полномочий представителя гражданина.

Отказ в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления пособия, в иных случаях не допускается.

6. Прием, регистрация и направление заявления о назначении пособия в Отделение осуществляются специалистом МФЦ в день его подачи гражданином (представителем) в МФЦ.

7. Взаимодействие территориальных органов СФР и МФЦ при предоставлении государственной услуги осуществляется с использованием системы межведомственного электронного взаимодействия (СМЭВ)¹.

8. При приеме заявления работник МФЦ запрашивает у гражданина номер телефона для обратной связи с гражданином в случае необходимости уточнения сведений, в т.ч. содержащихся в документах для установления пособия, выдает гражданину (представителю) на руки уведомление о приеме заявления и документов.

¹ В случае отсутствия технической возможности взаимодействия посредством СМЭВ, взаимодействие осуществляется посредством канала связи, защищенного в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации в сфере защиты информации. При этом заявление и документы, необходимые для получения государственной услуги, представленные МФЦ в территориальный орган СФР в электронном виде по защищенным каналам связи, должны быть заверены усиленной квалифицированной электронной подписью (заверяется каждый направляемый документ).

9. Решение о предоставлении пособия принимается в течение 5 рабочих дней со дня поступления в территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации документов (сведений).

10. Предоставление государственной услуги осуществляется бесплатно.

11. Состав, последовательность и сроки выполнения административных процедур (действий), требования к порядку их выполнения Специалистами МФЦ при взаимодействии через СМЭВ:

№ п/п	Исполнитель	Наименование процедуры	Сроки выполнения
1.	Специалист МФЦ	Устанавливает личность гражданина (представителя) на основании документа, удостоверяющего личность в соответствии с законодательством Российской Федерации. Устанавливает полномочия представителя	В момент обращения
2.	Специалист МФЦ	Уточняет категорию гражданина согласно жизненной ситуации, разъясняет права заявителю и информирует о необходимом перечне документов.	В момент обращения
3.	Специалист МФЦ	Проверяет полноту комплекта представленных документов, сверяет данные представленных документов с данными, указанными в заявлении и соответствие одних и тех же сведений, содержащихся в документах заявителя.	В момент обращения
4.	Специалист МФЦ	Информирует заявителя о возможности выбора способа оповещения (эл. почта, телефон, почта). Формирует в программно-техническом комплексе МФЦ заявление, проверяет корректность оформления заявления, вносит сведения о выбранном гражданином (представителем) способе оповещения в заявление, распечатывает и отдает заявителю на проверку правильности введенных данных и подписания.	В момент обращения
5.	Специалист МФЦ	Осуществляет регистрацию заявления с использованием программно-технического комплекса МФЦ. На заявлении проставляет регистрационный номер заявления и дату приема заявления, заверяет его печатью с расшифровкой подписи Специалиста МФЦ.	В момент обращения

6.	Специалист МФЦ	Формирует электронные образы заявления и документов, предоставленных заявителем, подписывает усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного Специалиста МФЦ. Возвращает документы (оригиналы предоставленных документов) заявителю (представителю).	В момент обращения
7.	Специалист МФЦ	Формирует пакет документов в электронном виде на получение государственной услуги, в который входят: заявление в формате XML, копия комплексного запроса и электронные образы заявления и документов в формате PDF, предъявленных заявителем. Подписывает пакет документов усиленной квалифицированной электронной подписью и направляет сформированное заявление в территориальный орган СФР посредством СМЭВ, сформированный пакет документов предоставленных заявителем направляет по защищенным каналам связи с использованием технологии СЭД «Дело». При отсутствии технической возможности документы передаются на бумажном носителе.	Не позднее рабочего дня, следующего за днем приема заявителя
8.	Специалист МФЦ	Выдает гражданину (представителю) на руки расписку о приеме заявления и документов. Информирует гражданина (представителя) о возможности получения информации о статусах рассмотрения заявления по телефону ЕКЦ или телефонам «горячих линий» клиентских служб СФР в субъектах Российской Федерации.	В момент обращения
9.	Специалист СФР	При взаимодействии с использованием технологии СЭД «Дело»: проверка электронной подписи на принадлежность уполномоченному лицу МФЦ, направившему электронные образы с приложением электронного реестра принятых документов, сведений, информации. При взаимодействии с использованием курьерской доставки: проверка реестра передаваемых заявлений в согласованном формате.	В день поступления в территориальный орган СФР
10.	Специалист СФР	Осуществляет обработку заявления с использованием программно-технического комплекса СФР ПУВ «ЕГИССО».	Не позднее следующего рабочего дня, после приема территориальным органом СФР

11.	Специалист СФР	Определяет наличие либо отсутствие права заявителя на получение мер социальной поддержки в соответствии с законодательством Российской Федерации. Принимает решения об удовлетворении (об отказе в удовлетворении) заявления.	В течение 5 рабочих дней с даты регистрации заявления при условии полного комплекта документов (сведений), необходимых для принятия соответствующего решения.
-----	----------------	---	--

12. Перечень нормативных правовых актов, регулирующих предоставление дополнительного пособия гражданам, постоянно проживающим на территории зоны радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС и зарегистрированным в установленном порядке в качестве безработных:

Закон РФ «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» от 15 мая 1991 года № 1244-1;

Закон РФ "О социальных гарантиях гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне" от 10.01.2002 № 2-ФЗ;

Правила предоставления дополнительного пособия гражданам, постоянно проживающим на территории зоны радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС и зарегистрированным в установленном порядке в качестве безработных от 3 марта 2007 г. № 136.

Приложение 1
к Порядку (стандарту) осуществления
административных процедур по приему
заявлений о предоставлении
дополнительного пособия гражданам,
постоянно проживающим на территории
зоны радиоактивного загрязнения
вследствие катастрофы на Чернобыльской
АЭС и зарегистрированным в
установленном порядке в качестве
безработных, через МФЦ

Форма

Орган назначающий МСЗ(П)
(территориальная принадлежность)

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о предоставлении дополнительного пособия гражданам, постоянно проживающим
на территории зоны радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на
Чернобыльской АЭС и зарегистрированным в установленном порядке в качестве
безработных**

№

от

Дата

Я

ФИО

Проживающий(-ая) по адресу:

Почтовый адрес заявителя

Наименование документа,
удостоверяющего личность
заявителя:

Серия документа:

Номер документа:

Кем выдан:

Дата выдачи:

СНИЛС:

Контактные данные
(номер телефона)

Сведения о представителе:

ФИО

СНИЛС

Наименование документа,
удостоверяющего личность
заявителя:

Серия документа:

Номер документа:

Кем выдан:

Дата выдачи:

Действующий на
основании

*Реквизиты документа, подтверждающего полномочия заявителя представлять
интересы получателя государственной услуги*

прошу предоставить меру социальной защиты (поддержки):

Предоставление дополнительного пособия гражданам, постоянно проживающим на территории зоны радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС и зарегистрированным в установленном порядке в качестве безработных

Категория получателя:

☐ граждане зарегистрированные в установленном порядке безработными при условии постоянного проживания (работы) получателя на территории зоны проживания с правом на отселение не менее 3 лет непосредственно перед предоставлением пособия

☐ граждане зарегистрированные в установленном порядке безработными при условии постоянного проживания (работы) получателя не менее 1 года на территории зоны отселения непосредственно перед предоставлением пособия

☐ граждане зарегистрированные в установленном порядке безработными при условии постоянного проживания до 2 декабря 1995 г. получателя на территории зоны проживания с льготным социально-экономическим статусом

Сведения о членах семьи заявителя:

Родственная связь по отношению к заявителю:

ФИО

СНИЛС

Документ,
удостоверяющий
личностьСерия, номер, дата
выдачиЯвляется
основанием

для назначения

Пол

Дата рождения

Место рождения

Гражданство

Адрес

Для назначения меры социальной поддержки предоставляю следующие документы:

Наименование 1.
документов

2.

3.

Назначенные выплаты пособия
перечислять:*Указываются реквизиты счета, открытого в установленном законодательством порядке
получателем государственной услуги, либо его законным представителем*Реквизиты почтового
отделения:*Указываются реквизиты почтового отделения получателя государственной услуги, либо его
законного представителя*

Несу ответственность за достоверность предоставленных сведений, а также подлинность документов, в которых они содержатся. С положением об обязанности своевременного извещения о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение (изменение) выплат пособия, ознакомлен(а). В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2007 года № 152-ФЗ «О персональных данных» я даю свое согласие на сбор, обработку, в том числе автоматизированную, хранение и передачу третьим лицам в системе информационного обмена персональных данных, указанных в настоящем Заявлении. Согласен(на) на получение информации, в том числе о предоставлении (отказе в предоставлении) государственной услуги:

Письменно:

Почтовый адрес заявителя

СМС сообщением:

Номер мобильного телефона

По электронной почте

Адрес электронной почты

Заявление подано:

Лично или иным способом

Заявитель:

*ФИО получателя государственной услуги,
либо лица представляющего интересы
получателя государственной услуги*

*Подпись
получателя*

Дата

Заявление и документы приняты:

ФИО специалиста

Подпись

Дата

Приложение 2
к Порядку (стандарту) осуществления
административных процедур по приему
заявлений о предоставлении
дополнительного пособия гражданам,
постоянно проживающим на территории
зоны радиоактивного загрязнения
вследствие катастрофы на Чернобыльской
АЭС и зарегистрированным в
установленном порядке в качестве
безработных, через МФЦ

Форма

Орган назначающий МСЗ(П)
(территориальная принадлежность)

ЗАЯВЛЕНИЕ
на смену выплатных реквизитов для заявления о назначении меры социальной
защиты (поддержки)

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

СНИЛС

Паспортные данные (номер, серия,
дата выдачи, выдавший орган)

Адрес места жительства по месту
постоянной регистрации или адрес
места жительства по месту
пребывания

Назначенную выплату прошу выплачивать через:

☐ кредитную организацию

Наименование учреждения банка

БИК кредитной организации

Номер счета заявителя

☐ почтовое отделение

Наименование организации,
осуществляющей доставку
пособия

ИНН организации,
осуществляющей доставку
пособия

Способ вручения сумм
получателю

Дата "___" _____ 20__ г.

ФИО заявителя (подпись заявителя)

Приложение 3
к Порядку (стандарту) осуществления
административных процедур по приему
заявлений о предоставлении
дополнительного пособия гражданам,
постоянно проживающим на территории
зоны радиоактивного загрязнения
вследствие катастрофы на Чернобыльской
АЭС и зарегистрированным в
установленном порядке в качестве
безработных, через МФЦ

**Перечень документов (сведений),
необходимых для предоставления административных процедур
по приему заявлений о предоставлении дополнительного пособия гражданам,
постоянно проживающим на территории зоны радиоактивного загрязнения
вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС и зарегистрированным в
установленном порядке в качестве безработных**

Наименование документа (сведений)	Источник сведений, способ получения
1. Сведения о документе, удостоверяющем личность	заявитель посредством представления подтверждающего документа (при подаче заявления лично в территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации либо в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг)
2. Сведения о гражданстве Российской Федерации	заявитель посредством представления подтверждающего документа
3. Сведения о регистрации по месту жительства (пребывания)	МВД России (до 1 января 2023 г.) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия ФНС России (с 1 января 2023 г. - единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
4. Сведения о признании гражданина в установленном порядке безработным	Роструд посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
5. Сведения, подтверждающие период работы получателя на территориях зон радиоактивного загрязнения	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (автоматизированная информационная система Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; заявитель посредством представления подтверждающего документа (в случае отсутствия сведений в Фонде пенсионного и социального страхования Российской Федерации)

6. Сведения, подтверждающие период проживания получателя на территориях зон радиоактивного загрязнения	заявитель посредством представления подтверждающего документа
--	---

Приложение 16
к дополнительному соглашению № 4
от «___» _____ 2023 г.

Приложение № 57
к Соглашению № 62-14/1-Ф-3
от «09» января 2023 г.

Порядок (стандарт) осуществления административных процедур по приему заявлений о предоставлении ежемесячной денежной компенсации в возмещение вреда, причиненного здоровью в связи с радиационным воздействием вследствие Чернобыльской катастрофы и повлекшего утрату трудоспособности, независимо от степени утраты трудоспособности (без установления инвалидности), через МФЦ

1. Заявителями, имеющими право на предоставление ежемесячной денежной компенсации в возмещение вреда, причиненного здоровью в связи с радиационным воздействием вследствие Чернобыльской катастрофы и повлекшего утрату трудоспособности, независимо от степени утраты трудоспособности (без установления инвалидности) (далее – компенсация), являются:

граждане (в том числе временно направленные или командированные), принимавшие в 1986 - 1987 годах участие в работах по ликвидации последствий чернобыльской катастрофы в пределах зоны отчуждения или занятые в этот период на работах, связанных с эвакуацией населения, материальных ценностей, сельскохозяйственных животных, и на эксплуатации или других работах на Чернобыльской АЭС;

военнослужащие и военнообязанные, призванные на специальные сборы и привлеченные в этот период для выполнения работ, связанных с ликвидацией последствий чернобыльской катастрофы в пределах зоны отчуждения, включая летно-подъемный, инженерно-технический составы гражданской авиации, независимо от места дислокации и выполнявшихся работ;

лица начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, проходившие в 1986 - 1987 годах службу в зоне отчуждения;

граждане, в том числе военнослужащие и военнообязанные, призванные на военные сборы и принимавшие участие в 1988 - 1990 годах в работах по объекту "Укрытие";

младший и средний медицинский персонал, врачи и другие работники лечебных учреждений (за исключением лиц, чья профессиональная деятельность связана с работой с любыми видами источников ионизирующих излучений в условиях радиационной обстановки на их рабочем месте, соответствующей профилю проводимой работы), получившие сверхнормативные дозы облучения при оказании медицинской помощи и обслуживании в период с 26 апреля по 30 июня 1986 года лиц, пострадавших в результате чернобыльской катастрофы и являвшихся источником ионизирующих излучений.

2. Граждане могут подать заявление и документы, необходимые для компенсации, а также заявление об изменении способа доставки компенсации, включая изменение

реквизитов счета в кредитной организации, на который производится зачисление компенсации, лично или через своего законного представителя (далее—представитель) в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (МФЦ), расположенный на территории субъекта Российской Федерации.

3. При личном обращении с заявлением в МФЦ гражданин предъявляет документы, обязанность по представлению которых возложена на заявителя:

- документ, удостоверяющий личность гражданина (личность и полномочия представителя);
- документ, подтверждающий гражданство Российской Федерации;
- удостоверение, дающее право на меры социальной поддержки;
- заключение межведомственного экспертного совета.

Документы (сведения), необходимые для предоставления компенсации, находящиеся в распоряжении у государственных органов, органов местного самоуправления, подведомственных им организаций запрашиваются Социальным фондом России в рамках межведомственного электронного взаимодействия.

Граждане, имеющие право на предоставление компенсации, вправе по своей инициативе представить необходимые документы в полном объеме.

4. Заявление заполняется на государственном языке Российской Федерации (русском языке) и подписывается лично гражданином или его представителем.

5. Основаниями для отказа в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления компенсации, являются:

- неустановление личности лица, обратившегося за мерой социальной поддержки (непредъявление данным лицом документа, удостоверяющего его личность, предъявление документа, удостоверяющего личность, с истекшим сроком действия);
- неподтверждение полномочий представителя гражданина.

Отказ в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления компенсации, в иных случаях не допускается.

6. Прием, регистрация и направление заявления о назначении компенсации в Отделение осуществляются специалистом МФЦ в день его подачи гражданином (представителем) в МФЦ.

7. Взаимодействие территориальных органов СФР и МФЦ при предоставлении государственной услуги осуществляется с использованием системы межведомственного электронного взаимодействия (СМЭВ)¹.

¹ В случае отсутствия технической возможности взаимодействия посредством СМЭВ, взаимодействие осуществляется посредством канала связи, защищенного в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации в сфере защиты информации. При этом заявление и документы, необходимые для получения государственной услуги, представленные МФЦ в

8. При приеме заявления работник МФЦ запрашивает у гражданина номер телефона для обратной связи с гражданином в случае необходимости уточнения сведений, в т.ч. содержащихся в документах для установления компенсации, выдает гражданину (представителю) на руки уведомление о приеме заявления и документов.

9. Решение о предоставлении компенсации принимается в течение 5 рабочих дней со дня поступления в территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации документов (сведений).

10. Предоставление государственной услуги осуществляется бесплатно.

11. Состав, последовательность и сроки выполнения административных процедур (действий), требования к порядку их выполнения Специалистами МФЦ при взаимодействии через СМЭВ:

№ п/п	Исполнитель	Наименование процедуры	Сроки выполнения
1.	Специалист МФЦ	Устанавливает личность гражданина (представителя) на основании документа, удостоверяющего личность в соответствии с законодательством Российской Федерации. Устанавливает полномочия представителя	В момент обращения
2.	Специалист МФЦ	Уточняет категорию гражданина согласно жизненной ситуации, разъясняет права заявителю и информирует о необходимом перечне документов.	В момент обращения
3.	Специалист МФЦ	Проверяет полноту комплекта представленных документов, сверяет данные представленных документов с данными, указанными в заявлении и соответствие одних и тех же сведений, содержащихся в документах заявителя.	В момент обращения
4.	Специалист МФЦ	Информирует заявителя о возможности выбора способа оповещения (эл. почта, телефон, почта). Формирует в программно-техническом комплексе МФЦ заявление, проверяет корректность оформления заявления, вносит сведения о выбранном гражданином (представителем) способе оповещения в заявление, распечатывает и отдает заявителю на	В момент обращения

территориальный орган СФР в электронном виде по защищенным каналам связи, должны быть заверены усиленной квалифицированной электронной подписью (заверяется каждый направляемый документ).

		проверку правильности введенных данных и подписания.	
5.	Специалист МФЦ	Осуществляет регистрацию заявления с использованием программно-технического комплекса МФЦ. На заявлении проставляет регистрационный номер заявления и дату приема заявления, заверяет его печатью с расшифровкой подписи Специалиста МФЦ.	В момент обращения
6.	Специалист МФЦ	Формирует электронные образы заявления и документов, предоставленных заявителем, подписывает усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного Специалиста МФЦ. Возвращает документы (оригиналы предоставленных документов) заявителю (представителю).	В момент обращения
7.	Специалист МФЦ	Формирует пакет документов в электронном виде на получение государственной услуги, в который входят: заявление в формате XML, копия комплексного запроса и электронные образы заявления и документов в формате PDF, предъявленных заявителем. Подписывает пакет документов усиленной квалифицированной электронной подписью и направляет сформированное заявление в территориальный орган СФР посредством СМЭВ, сформированный пакет документов предоставленных заявителем направляет по защищенным каналам связи с использованием технологии СЭД «Дело». При отсутствии технической возможности документы передаются на бумажном носителе.	Не позднее рабочего дня, следующего за днем приема заявителя
8.	Специалист МФЦ	Выдает гражданину (представителю) на руки расписку о приеме заявления и документов. Информирует гражданина (представителя) о возможности получения информации о статусах рассмотрения заявления по телефону ЕКЦ или телефонам «горячих линий» клиентских служб СФР в субъектах Российской Федерации.	В момент обращения
9.	Специалист СФР	При взаимодействии с использованием технологии СЭД «Дело»: проверка электронной подписи на принадлежность уполномоченному лицу МФЦ, направившему электронные образы с	В день поступления в территориальный орган СФР

		приложением электронного реестра принятых документов, сведений, информации. При взаимодействии с использованием курьерской доставки: проверка реестра передаваемых заявлений в согласованном формате.	
10.	Специалист СФР	Осуществляет обработку заявления с использованием программно-технического комплекса СФР ПУВ «ЕГИССО».	Не позднее следующего рабочего дня, после приема территориальным органом СФР
11.	Специалист СФР	Определяет наличие либо отсутствие права заявителя на получение мер социальной поддержки в соответствии с законодательством Российской Федерации. Принимает решения об удовлетворении (об отказе в удовлетворении) заявления.	В течение 5 рабочих дней с даты регистрации заявления при условии полного комплекта документов (сведений), необходимых для принятия соответствующего решения.

12. Перечень нормативных правовых актов, регулирующих предоставление ежемесячной денежной компенсации в возмещение вреда, причиненного здоровью в связи с радиационным воздействием вследствие Чернобыльской катастрофы и повлекшего утрату трудоспособности, независимо от степени утраты трудоспособности (без установления инвалидности):

Закон РФ «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» от 15 мая 1991 года № 1244-1;

Закон РФ "О социальных гарантиях гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне" от 10.01.2002 № 2-ФЗ;

Правила предоставления ежемесячной денежной компенсации в возмещение вреда, причиненного здоровью в связи с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы и повлекшего утрату трудоспособности, независимо от степени утраты трудоспособности (без установления инвалидности) от 3 марта 2007 г. № 136.

Приложение 1

к Порядку (стандарту) осуществления административных процедур по приему

заявлений о предоставлении ежемесячной денежной компенсации в возмещение вреда, причиненного здоровью в связи с радиационным воздействием вследствие Чернобыльской катастрофы и повлекшего утрату трудоспособности, независимо от степени утраты трудоспособности (без установления инвалидности), через МФЦ

Форма

Орган назначающий МСЗ(П)
(территориальная принадлежность)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении ежемесячной денежной компенсации в возмещение вреда, причиненного здоровью в связи с радиационным воздействием вследствие Чернобыльской катастрофы и повлекшего утрату трудоспособности, независимо от степени утраты трудоспособности (без установления инвалидности)

№

от

Дата

Я

ФИО

Проживающий(-ая) по адресу:

Почтовый адрес заявителя

Наименование документа,
удостоверяющего личность
заявителя:

Серия документа:

Номер документа:

Кем выдан:

Дата выдачи:

СНИЛС:

Контактные данные
(номер телефона)

Сведения о представителе:

ФИО

СНИЛС

Наименование документа,
удостоверяющего личность
заявителя:

Серия документа:

Номер документа:

Кем выдан:

Дата выдачи:

Действующий на
основании

*Реквизиты документа, подтверждающего полномочия заявителя представлять
интересы получателя государственной услуги*

прошу предоставить меру социальной защиты (поддержки):

Предоставление ежемесячной денежной компенсации в возмещение вреда, причиненного здоровью в связи с радиационным воздействием вследствие Чернобыльской катастрофы и повлекшего утрату трудоспособности, независимо от степени утраты трудоспособности (без установления инвалидности)

Категория получателя:
☐

граждане (в том числе временно направленные или командированные), принимавшие в 1986 - 1987 годах участие в работах по ликвидации последствий чернобыльской катастрофы в пределах зоны отчуждения или занятые в этот период на работах, связанных с эвакуацией населения, материальных ценностей, сельскохозяйственных животных, и на эксплуатации или других работах на Чернобыльской АЭС

☐

военнослужащие и военнообязанные, призванные на специальные сборы и привлеченные в этот период для выполнения работ, связанных с ликвидацией последствий чернобыльской катастрофы в пределах зоны отчуждения, включая летно-подъемный, инженерно-технический составы гражданской авиации, независимо от места дислокации и выполнявшихся работ

☐

лица начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, проходившие в 1986 - 1987 годах службу в зоне отчуждения

граждане, в том числе военнослужащие и военнообязанные, призванные на военные сборы и принимавшие участие в 1988 - 1990 годах в работах по объекту "Укрытие"

☐

младший и средний медицинский персонал, врачи и другие работники лечебных учреждений (за исключением лиц, чья профессиональная деятельность связана с работой с любыми видами источников ионизирующих излучений в условиях радиационной обстановки на их рабочем месте, соответствующей профилю проводимой работы), получившие сверхнормативные дозы облучения при оказании медицинской помощи и обслуживании в период с 26 апреля по 30 июня 1986 года лиц, пострадавших в результате чернобыльской катастрофы и являвшихся источником ионизирующих излучений.

☐

Сведения о членах семьи заявителя:

Родственная связь по отношению к заявителю:

ФИО

СНИЛС

Документ,
удостоверяющий личность

Серия, номер, дата выдачи

Является основанием

для назначения

Пол

Дата рождения

Место рождения

Гражданство

Адрес

Для назначения меры социальной поддержки предоставляю следующие документы:

Наименование
документов

1.

2.

3.

Назначенные выплаты компенсации
перечислять:

*Указываются реквизиты счета, открытого в установленном законодательством порядке
получателем государственной услуги, либо его законным представителем*

Реквизиты почтового отделения:

*Указываются реквизиты почтового отделения получателя государственной услуги, либо его законного
представителя*

Несу ответственность за достоверность предоставленных сведений, а также подлинность документов, в которых они содержатся. С положением об обязанности своевременного извещения о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение (изменение) выплат компенсации, ознакомлен(а). В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2007 года № 152-ФЗ «О персональных данных» я даю свое согласие на сбор, обработку, в том числе автоматизированную, хранение и передачу третьим лицам в системе информационного обмена персональных данных, указанных в настоящем Заявлении. Согласен(на) на получение информации, в том числе о предоставлении (отказе в предоставлении) государственной услуги:

Письменно:

Почтовый адрес заявителя

СМС сообщением:

Номер мобильного телефона

По электронной почте

Адрес электронной почты

Заявление подано:

Лично или иным способом

Заявитель:

*ФИО получателя государственной услуги, либо лица
представляющего интересы получателя
государственной услуги*

*Подпись
получателя*

Дата

Заявление и документы приняты:

ФИО специалиста

Подпись

Дата

заявлений о предоставлении ежемесячной денежной компенсации в возмещение вреда, причиненного здоровью в связи с радиационным воздействием вследствие Чернобыльской катастрофы и повлекшего утрату трудоспособности, независимо от степени утраты трудоспособности (без установления инвалидности), через МФЦ

Форма

Орган назначающий МСЗ(П)
(территориальная принадлежность)

ЗАЯВЛЕНИЕ
на смену выплатных реквизитов для заявления о назначении меры социальной
защиты (поддержки)

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

СНИЛС

Паспортные данные (номер, серия,
дата выдачи, выдавший орган)

Адрес места жительства по месту
постоянной регистрации или адрес
места жительства по месту
пребывания

Назначенную выплату прошу выплачивать через:

☐

кредитную организацию

Наименование учреждения банка

БИК кредитной организации

Номер счета заявителя

☐

почтовое отделение

Наименование организации,
осуществляющей доставку
пособия

ИНН организации,
осуществляющей доставку
пособия

Способ вручения сумм
получателю

Дата "___" _____ 20__ г.

ФИО заявителя (подпись заявителя)

Приложение 3
к Порядку (стандарту) осуществления административных процедур по приему заявлений о предоставлении ежемесячной денежной компенсации в возмещение вреда, причиненного здоровью в связи с радиационным воздействием вследствие Чернобыльской катастрофы и повлекшего утрату трудоспособности, независимо от степени утраты трудоспособности (без установления инвалидности), через МФЦ

Перечень документов (сведений), необходимых для предоставления ежемесячной денежной компенсации в возмещение вреда, причиненного здоровью в связи с радиационным воздействием вследствие Чернобыльской катастрофы и повлекшего утрату трудоспособности, независимо от степени утраты трудоспособности (без установления инвалидности)

Наименование документа (сведений)	Источник сведений, способ получения
1. Сведения о документе, удостоверяющем личность	заявитель посредством представления подтверждающего документа (при подаче заявления лично в территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации либо в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг)
2. Сведения о гражданстве Российской Федерации	заявитель посредством представления подтверждающего документа
3. Удостоверение, дающее право на меры социальной поддержки	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (Единая государственная информационная система социального обеспечения) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
4. Заключение межведомственного экспертного совета (военно-врачебной комиссии) об установлении причинной связи заболевания с последствиями чернобыльской катастрофы либо воздействия радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении "Маяк" и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча	Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
5. Сведения, подтверждающие факт утраты трудоспособности (без установления инвалидности)	федеральное государственное бюджетное учреждение "Федеральное бюро медико-социальной экспертизы" Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
6. Сведения о законных представителях (опекунах, попечителях, родителях)	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (Единая государственная информационная система социального обеспечения) посредством единой системы

	межведомственного электронного взаимодействия

Приложение 16
к дополнительному соглашению № 4
от «___» _____ 2023 г.

Приложение № 57
к Соглашению № 62-14/1-Ф-3
от «09» января 2023 г.

Порядок (стандарт) осуществления административных процедур по приему заявлений о предоставлении ежемесячной денежной компенсации в возмещение вреда, причиненного здоровью в связи с радиационным воздействием вследствие Чернобыльской катастрофы и повлекшего утрату трудоспособности, независимо от степени утраты трудоспособности (без установления инвалидности), через МФЦ

1. Заявителями, имеющими право на предоставление ежемесячной денежной компенсации в возмещение вреда, причиненного здоровью в связи с радиационным воздействием вследствие Чернобыльской катастрофы и повлекшего утрату трудоспособности, независимо от степени утраты трудоспособности (без установления инвалидности) (далее – компенсация), являются:

граждане (в том числе временно направленные или командированные), принимавшие в 1986 - 1987 годах участие в работах по ликвидации последствий чернобыльской катастрофы в пределах зоны отчуждения или занятые в этот период на работах, связанных с эвакуацией населения, материальных ценностей, сельскохозяйственных животных, и на эксплуатации или других работах на Чернобыльской АЭС;

военнослужащие и военнообязанные, призванные на специальные сборы и привлеченные в этот период для выполнения работ, связанных с ликвидацией последствий чернобыльской катастрофы в пределах зоны отчуждения, включая летно-подъемный, инженерно-технический составы гражданской авиации, независимо от места дислокации и выполнявшихся работ;

лица начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, проходившие в 1986 - 1987 годах службу в зоне отчуждения;

граждане, в том числе военнослужащие и военнообязанные, призванные на военные сборы и принимавшие участие в 1988 - 1990 годах в работах по объекту "Укрытие";

младший и средний медицинский персонал, врачи и другие работники лечебных учреждений (за исключением лиц, чья профессиональная деятельность связана с работой с любыми видами источников ионизирующих излучений в условиях радиационной обстановки на их рабочем месте, соответствующей профилю проводимой работы), получившие сверхнормативные дозы облучения при оказании медицинской помощи и обслуживании в период с 26 апреля по 30 июня 1986 года лиц, пострадавших в результате чернобыльской катастрофы и являвшихся источником ионизирующих излучений.

2. Граждане могут подать заявление и документы, необходимые для компенсации, а также заявление об изменении способа доставки компенсации, включая изменение

реквизитов счета в кредитной организации, на который производится зачисление компенсации, лично или через своего законного представителя (далее—представитель) в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (МФЦ), расположенный на территории субъекта Российской Федерации.

3. При личном обращении с заявлением в МФЦ гражданин предъявляет документы, обязанность по представлению которых возложена на заявителя:

- документ, удостоверяющий личность гражданина (личность и полномочия представителя);
- документ, подтверждающий гражданство Российской Федерации;
- удостоверение, дающее право на меры социальной поддержки;
- заключение межведомственного экспертного совета.

Документы (сведения), необходимые для предоставления компенсации, находящиеся в распоряжении у государственных органов, органов местного самоуправления, подведомственных им организаций запрашиваются Социальным фондом России в рамках межведомственного электронного взаимодействия.

Граждане, имеющие право на предоставление компенсации, вправе по своей инициативе представить необходимые документы в полном объеме.

4. Заявление заполняется на государственном языке Российской Федерации (русском языке) и подписывается лично гражданином или его представителем.

5. Основаниями для отказа в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления компенсации, являются:

- неустановление личности лица, обратившегося за мерой социальной поддержки (непредъявление данным лицом документа, удостоверяющего его личность, предъявление документа, удостоверяющего личность, с истекшим сроком действия);
- неподтверждение полномочий представителя гражданина.

Отказ в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления компенсации, в иных случаях не допускается.

6. Прием, регистрация и направление заявления о назначении компенсации в Отделение осуществляются специалистом МФЦ в день его подачи гражданином (представителем) в МФЦ.

7. Взаимодействие территориальных органов СФР и МФЦ при предоставлении государственной услуги осуществляется с использованием системы межведомственного электронного взаимодействия (СМЭВ)¹.

¹ В случае отсутствия технической возможности взаимодействия посредством СМЭВ, взаимодействие осуществляется посредством канала связи, защищенного в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации в сфере защиты информации. При этом заявление и документы, необходимые для получения государственной услуги, представленные МФЦ в

8. При приеме заявления работник МФЦ запрашивает у гражданина номер телефона для обратной связи с гражданином в случае необходимости уточнения сведений, в т.ч. содержащихся в документах для установления компенсации, выдает гражданину (представителю) на руки уведомление о приеме заявления и документов.

9. Решение о предоставлении компенсации принимается в течение 5 рабочих дней со дня поступления в территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации документов (сведений).

10. Предоставление государственной услуги осуществляется бесплатно.

11. Состав, последовательность и сроки выполнения административных процедур (действий), требования к порядку их выполнения Специалистами МФЦ при взаимодействии через СМЭВ:

№ п/п	Исполнитель	Наименование процедуры	Сроки выполнения
1.	Специалист МФЦ	Устанавливает личность гражданина (представителя) на основании документа, удостоверяющего личность в соответствии с законодательством Российской Федерации. Устанавливает полномочия представителя	В момент обращения
2.	Специалист МФЦ	Уточняет категорию гражданина согласно жизненной ситуации, разъясняет права заявителю и информирует о необходимом перечне документов.	В момент обращения
3.	Специалист МФЦ	Проверяет полноту комплекта представленных документов, сверяет данные представленных документов с данными, указанными в заявлении и соответствие одних и тех же сведений, содержащихся в документах заявителя.	В момент обращения
4.	Специалист МФЦ	Информирует заявителя о возможности выбора способа оповещения (эл. почта, телефон, почта). Формирует в программно-техническом комплексе МФЦ заявление, проверяет корректность оформления заявления, вносит сведения о выбранном гражданином (представителем) способе оповещения в заявление, распечатывает и отдает заявителю на	В момент обращения

территориальный орган СФР в электронном виде по защищенным каналам связи, должны быть заверены усиленной квалифицированной электронной подписью (заверяется каждый направляемый документ).

		проверку правильности введенных данных и подписания.	
5.	Специалист МФЦ	Осуществляет регистрацию заявления с использованием программно-технического комплекса МФЦ. На заявлении проставляет регистрационный номер заявления и дату приема заявления, заверяет его печатью с расшифровкой подписи Специалиста МФЦ.	В момент обращения
6.	Специалист МФЦ	Формирует электронные образы заявления и документов, предоставленных заявителем, подписывает усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного Специалиста МФЦ. Возвращает документы (оригиналы предоставленных документов) заявителю (представителю).	В момент обращения
7.	Специалист МФЦ	Формирует пакет документов в электронном виде на получение государственной услуги, в который входят: заявление в формате XML, копия комплексного запроса и электронные образы заявления и документов в формате PDF, предъявленных заявителем. Подписывает пакет документов усиленной квалифицированной электронной подписью и направляет сформированное заявление в территориальный орган СФР посредством СМЭВ, сформированный пакет документов предоставленных заявителем направляет по защищенным каналам связи с использованием технологии СЭД «Дело». При отсутствии технической возможности документы передаются на бумажном носителе.	Не позднее рабочего дня, следующего за днем приема заявителя
8.	Специалист МФЦ	Выдает гражданину (представителю) на руки расписку о приеме заявления и документов. Информирует гражданина (представителя) о возможности получения информации о статусах рассмотрения заявления по телефону ЕКЦ или телефонам «горячих линий» клиентских служб СФР в субъектах Российской Федерации.	В момент обращения
9.	Специалист СФР	При взаимодействии с использованием технологии СЭД «Дело»: проверка электронной подписи на принадлежность уполномоченному лицу МФЦ, направившему электронные образы с	В день поступления в территориальный орган СФР

		приложением электронного реестра принятых документов, сведений, информации. При взаимодействии с использованием курьерской доставки: проверка реестра передаваемых заявлений в согласованном формате.	
10.	Специалист СФР	Осуществляет обработку заявления с использованием программно-технического комплекса СФР ПУВ «ЕГИССО».	Не позднее следующего рабочего дня, после приема территориальным органом СФР
11.	Специалист СФР	Определяет наличие либо отсутствие права заявителя на получение мер социальной поддержки в соответствии с законодательством Российской Федерации. Принимает решения об удовлетворении (об отказе в удовлетворении) заявления.	В течении 5 рабочих дней с даты регистрации заявления при условии полного комплекта документов (сведений), необходимых для принятия соответствующего решения.

12. Перечень нормативных правовых актов, регулирующих предоставление ежемесячной денежной компенсации в возмещение вреда, причиненного здоровью в связи с радиационным воздействием вследствие Чернобыльской катастрофы и повлекшего утрату трудоспособности, независимо от степени утраты трудоспособности (без установления инвалидности):

Закон РФ «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» от 15 мая 1991 года № 1244-1;

Закон РФ "О социальных гарантиях гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне" от 10.01.2002 № 2-ФЗ;

Правила предоставления ежемесячной денежной компенсации в возмещение вреда, причиненного здоровью в связи с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы и повлекшего утрату трудоспособности, независимо от степени утраты трудоспособности (без установления инвалидности) от 3 марта 2007 г. № 136.

Приложение 1

к Порядку (стандарту) осуществления административных процедур по приему

заявлений о предоставлении ежемесячной денежной компенсации в возмещение вреда, причиненного здоровью в связи с радиационным воздействием вследствие Чернобыльской катастрофы и повлекшего утрату трудоспособности, независимо от степени утраты трудоспособности (без установления инвалидности), через МФЦ

Форма

Орган назначающий МСЗ(П)
(территориальная принадлежность)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении ежемесячной денежной компенсации в возмещение вреда, причиненного здоровью в связи с радиационным воздействием вследствие Чернобыльской катастрофы и повлекшего утрату трудоспособности, независимо от степени утраты трудоспособности (без установления инвалидности)

№

от

Дата

Я

ФИО

Проживающий(-ая) по адресу:

Почтовый адрес заявителя

Наименование документа,
удостоверяющего личность
заявителя:

Серия документа:

Номер документа:

Кем выдан:

Дата выдачи:

СНИЛС:

Контактные данные
(номер телефона)

Сведения о представителе:

ФИО

СНИЛС

Наименование документа,
удостоверяющего личность
заявителя:

Серия документа:

Номер документа:

Кем выдан:

Дата выдачи:

Действующий на
основании

*Реквизиты документа, подтверждающего полномочия заявителя представлять
интересы получателя государственной услуги*

прошу предоставить меру социальной защиты (поддержки):

Предоставление ежемесячной денежной компенсации в возмещение вреда, причиненного здоровью в связи с радиационным воздействием вследствие Чернобыльской катастрофы и повлекшего утрату трудоспособности, независимо от степени утраты трудоспособности (без установления инвалидности)

Категория получателя:

☐

граждане (в том числе временно направленные или командированные), принимавшие в 1986 - 1987 годах участие в работах по ликвидации последствий чернобыльской катастрофы в пределах зоны отчуждения или занятые в этот период на работах, связанных с эвакуацией населения, материальных ценностей, сельскохозяйственных животных, и на эксплуатации или других работах на Чернобыльской АЭС

☐

военнослужащие и военнообязанные, призванные на специальные сборы и привлеченные в этот период для выполнения работ, связанных с ликвидацией последствий чернобыльской катастрофы в пределах зоны отчуждения, включая летно-подъемный, инженерно-технический составы гражданской авиации, независимо от места дислокации и выполнявшихся работ

☐

лица начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, проходившие в 1986 - 1987 годах службу в зоне отчуждения

граждане, в том числе военнослужащие и военнообязанные, призванные на военные сборы и принимавшие участие в 1988 - 1990 годах в работах по объекту "Укрытие"

☐

младший и средний медицинский персонал, врачи и другие работники лечебных учреждений (за исключением лиц, чья профессиональная деятельность связана с работой с любыми видами источников ионизирующих излучений в условиях радиационной обстановки на их рабочем месте, соответствующей профилю проводимой работы), получившие сверхнормативные дозы облучения при оказании медицинской помощи и обслуживании в период с 26 апреля по 30 июня 1986 года лиц, пострадавших в результате чернобыльской катастрофы и являвшихся источником ионизирующих излучений.

☐

Сведения о членах семьи заявителя:

Родственная связь по отношению к заявителю:

ФИО

СНИЛС

Документ,
удостоверяющий личность

Серия, номер, дата выдачи

Является основанием

для назначения

Пол

Дата рождения

Место рождения

Гражданство

Адрес

Для назначения меры социальной поддержки предоставляю следующие документы:

Наименование
документов

1.

2.

3.

Назначенные выплаты компенсации
перечислять:

*Указываются реквизиты счета, открытого в установленном законодательством порядке
получателем государственной услуги, либо его законным представителем*

Реквизиты почтового отделения:

*Указываются реквизиты почтового отделения получателя государственной услуги, либо его законного
представителя*

Несу ответственность за достоверность предоставленных сведений, а также подлинность документов, в которых они содержатся. С положением об обязанности своевременного извещения о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение (изменение) выплат компенсации, ознакомлен(а). В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2007 года № 152-ФЗ «О персональных данных» я даю свое согласие на сбор, обработку, в том числе автоматизированную, хранение и передачу третьим лицам в системе информационного обмена персональных данных, указанных в настоящем Заявлении. Согласен(на) на получение информации, в том числе о предоставлении (отказе в предоставлении) государственной услуги:

Письменно:

Почтовый адрес заявителя

СМС сообщением:

Номер мобильного телефона

По электронной почте

Адрес электронной почты

Заявление подано:

Лично или иным способом

Заявитель:

*ФИО получателя государственной услуги, либо лица
представляющего интересы получателя
государственной услуги*

*Подпись
получателя*

Дата

Заявление и документы приняты:

ФИО специалиста

Подпись

Дата

заявлений о предоставлении ежемесячной денежной компенсации в возмещение вреда, причиненного здоровью в связи с радиационным воздействием вследствие Чернобыльской катастрофы и повлекшего утрату трудоспособности, независимо от степени утраты трудоспособности (без установления инвалидности), через МФЦ

Форма

Орган назначающий МСЗ(П)
(территориальная принадлежность)

ЗАЯВЛЕНИЕ
на смену выплатных реквизитов для заявления о назначении меры социальной
защиты (поддержки)

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

СНИЛС

Паспортные данные (номер, серия,
дата выдачи, выдавший орган)

Адрес места жительства по месту
постоянной регистрации или адрес
места жительства по месту
пребывания

Назначенную выплату прошу выплачивать через:

☐

кредитную организацию

Наименование учреждения банка

БИК кредитной организации

Номер счета заявителя

☐

почтовое отделение

Наименование организации,
осуществляющей доставку
пособия

ИНН организации,
осуществляющей доставку
пособия

Способ вручения сумм
получателю

Дата "___" _____ 20__ г.

ФИО заявителя (подпись заявителя)

Приложение 3
к Порядку (стандарту) осуществления административных процедур по приему заявлений о предоставлении ежемесячной денежной компенсации в возмещение вреда, причиненного здоровью в связи с радиационным воздействием вследствие Чернобыльской катастрофы и повлекшего утрату трудоспособности, независимо от степени утраты трудоспособности (без установления инвалидности), через МФЦ

Перечень документов (сведений), необходимых для предоставления ежемесячной денежной компенсации в возмещение вреда, причиненного здоровью в связи с радиационным воздействием вследствие Чернобыльской катастрофы и повлекшего утрату трудоспособности, независимо от степени утраты трудоспособности (без установления инвалидности)

Наименование документа (сведений)	Источник сведений, способ получения
1. Сведения о документе, удостоверяющем личность	заявитель посредством представления подтверждающего документа (при подаче заявления лично в территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации либо в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг)
2. Сведения о гражданстве Российской Федерации	заявитель посредством представления подтверждающего документа
3. Удостоверение, дающее право на меры социальной поддержки	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (Единая государственная информационная система социального обеспечения) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
4. Заключение межведомственного экспертного совета (военно-врачебной комиссии) об установлении причинной связи заболевания с последствиями чернобыльской катастрофы либо воздействия радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении "Маяк" и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча	Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
5. Сведения, подтверждающие факт утраты трудоспособности (без установления инвалидности)	федеральное государственное бюджетное учреждение "Федеральное бюро медико-социальной экспертизы" Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
6. Сведения о законных представителях (опекунах, попечителях, родителях)	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (Единая государственная информационная система социального обеспечения) посредством единой системы

	межведомственного электронного взаимодействия

Приложение 17
к дополнительному соглашению № 4
от «___» _____ 2023 г.

Приложение № 58
к Соглашению № 62-14/1-Ф-3
от «09» января 2023 г.

Порядок (стандарт) осуществления административных процедур по приему заявлений о предоставлении дополнительного вознаграждения за выслугу лет работникам организаций, независимо от организационно-правовой формы, расположенных на территориях, подвергшихся радиоактивному загрязнению в результате катастрофы на Чернобыльской АЭС, через МФЦ

1. Заявителями, имеющими право на предоставление дополнительного вознаграждения за выслугу лет работникам организаций, независимо от организационно-правовой формы, расположенных на территориях, подвергшихся радиоактивному загрязнению в результате катастрофы на Чернобыльской АЭС (далее – дополнительное вознаграждение), являются:

работники, проработавшие на территории, подвергшейся радиоактивному загрязнению, более 1 года.

2. Граждане могут подать заявление и документы, необходимые для дополнительного вознаграждения, а также заявление об изменении способа доставки дополнительного вознаграждения, включая изменение реквизитов счета в кредитной организации, на который производится зачисление дополнительного вознаграждения, лично или через своего законного представителя (далее – представитель) в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (МФЦ), расположенный на территории субъекта Российской Федерации.

3. При личном обращении с заявлением в МФЦ гражданин предъявляет документы, обязанность по представлению которых возложена на заявителя:

- документ, удостоверяющий личность гражданина (личность и полномочия представителя);
- документ, подтверждающий гражданство Российской Федерации;
- справка (сведения) с места работы с указанием стажа работы, дающего право на получение дополнительного вознаграждения за выслугу лет, периода, за который выплачивается это вознаграждение, и его размера (в случае отсутствия сведений в Фонде пенсионного и социального страхования Российской Федерации);
- документы о трудовой деятельности (в случае отсутствия сведений в Фонде пенсионного и социального страхования Российской Федерации).

Документы (сведения), необходимые для предоставления дополнительного вознаграждения, находящиеся в распоряжении у государственных органов, органов местного самоуправления, подведомственных им организаций запрашиваются Социальным фондом России в рамках межведомственного электронного взаимодействия.

Граждане, имеющие право на предоставление дополнительного вознаграждения, вправе по своей инициативе представить необходимые документы в полном объеме.

4. Заявление заполняется на государственном языке Российской Федерации (русском языке) и подписывается лично гражданином или его представителем.

5. Основаниями для отказа в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления дополнительного вознаграждения, являются:

- неустановление личности лица, обратившегося за мерой социальной поддержки (непредъявление данным лицом документа, удостоверяющего его личность, предъявление документа, удостоверяющего личность, с истекшим сроком действия);
- неподтверждение полномочий представителя гражданина.

Отказ в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления дополнительного вознаграждения, в иных случаях не допускается.

6. Прием, регистрация и направление заявления о назначении дополнительного вознаграждения в Отделение осуществляются специалистом МФЦ в день его подачи гражданином (представителем) в МФЦ.

7. Взаимодействие территориальных органов СФР и МФЦ при предоставлении государственной услуги осуществляется с использованием системы межведомственного электронного взаимодействия (СМЭВ)¹.

8. При приеме заявления работник МФЦ запрашивает у гражданина номер телефона для обратной связи с гражданином в случае необходимости уточнения сведений, в т.ч. содержащихся в документах для установления дополнительного вознаграждения, выдает гражданину (представителю) на руки уведомление о приеме заявления и документов.

¹ В случае отсутствия технической возможности взаимодействия посредством СМЭВ, взаимодействие осуществляется посредством канала связи, защищенного в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации в сфере защиты информации. При этом заявление и документы, необходимые для получения государственной услуги, представленные МФЦ в территориальный орган СФР в электронном виде по защищенным каналам связи, должны быть заверены усиленной квалифицированной электронной подписью (заверяется каждый направляемый документ).

9. Решение о предоставлении дополнительного вознаграждения принимается в течение 5 рабочих дней со дня поступления в территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации документов (сведений).

10. Предоставление государственной услуги осуществляется бесплатно.

11. Состав, последовательность и сроки выполнения административных процедур (действий), требования к порядку их выполнения Специалистами МФЦ при взаимодействии через СМЭВ:

№ п/п	Исполнитель	Наименование процедуры	Сроки выполнения
1.	Специалист МФЦ	Устанавливает личность гражданина (представителя) на основании документа, удостоверяющего личность в соответствии с законодательством Российской Федерации. Устанавливает полномочия представителя	В момент обращения
2.	Специалист МФЦ	Уточняет категорию гражданина согласно жизненной ситуации, разъясняет права заявителю и информирует о необходимом перечне документов.	В момент обращения
3.	Специалист МФЦ	Проверяет полноту комплекта представленных документов, сверяет данные представленных документов с данными, указанными в заявлении и соответствие одних и тех же сведений, содержащихся в документах заявителя.	В момент обращения
4.	Специалист МФЦ	Информирует заявителя о возможности выбора способа оповещения (эл. почта, телефон, почта). Формирует в программно-техническом комплексе МФЦ заявление, проверяет корректность оформления заявления, вносит сведения о выбранном гражданином (представителем) способе оповещения в заявление, распечатывает и отдает заявителю на проверку правильности введенных данных и подписания.	В момент обращения
5.	Специалист МФЦ	Осуществляет регистрацию заявления с использованием программно-технического комплекса МФЦ. На заявлении проставляет регистрационный номер заявления и дату приема заявления, заверяет его печатью с расшифровкой подписи Специалиста МФЦ.	В момент обращения

6.	Специалист МФЦ	Формирует электронные образы заявления и документов, предоставленных заявителем, подписывает усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного Специалиста МФЦ. Возвращает документы (оригиналы предоставленных документов) заявителю (представителю).	В момент обращения
7.	Специалист МФЦ	Формирует пакет документов в электронном виде на получение государственной услуги, в который входят: заявление в формате XML, копия комплексного запроса и электронные образы заявления и документов в формате PDF, предъявленных заявителем. Подписывает пакет документов усиленной квалифицированной электронной подписью и направляет сформированное заявление в территориальный орган СФР посредством СМЭВ, сформированный пакет документов предоставленных заявителем направляет по защищенным каналам связи с использованием технологии СЭД «Дело». При отсутствии технической возможности документы передаются на бумажном носителе.	Не позднее рабочего дня, следующего за днем приема заявителя
8.	Специалист МФЦ	Выдает гражданину (представителю) на руки расписку о приеме заявления и документов. Информирует гражданина (представителя) о возможности получения информации о статусах рассмотрения заявления по телефону ЕКЦ или телефонам «горячих линий» клиентских служб СФР в субъектах Российской Федерации.	В момент обращения
9.	Специалист СФР	При взаимодействии с использованием технологии СЭД «Дело»: проверка электронной подписи на принадлежность уполномоченному лицу МФЦ, направившему электронные образы с приложением электронного реестра принятых документов, сведений, информации. При взаимодействии с использованием курьерской доставки: проверка реестра передаваемых заявлений в согласованном формате.	В день поступления в территориальный орган СФР
10.	Специалист СФР	Осуществляет обработку заявления с использованием программно-технического комплекса СФР ПУВ «ЕГИССО».	Не позднее следующего рабочего дня, после приема территориальным органом СФР

11.	Специалист СФР	Определяет наличие либо отсутствие права заявителя на получение мер социальной поддержки в соответствии с законодательством Российской Федерации. Принимает решения об удовлетворении (об отказе в удовлетворении) заявления.	В течении 5 рабочих дней с даты регистрации заявления при условии полного комплекта документов (сведений), необходимых для принятия соответствующего решения.
-----	----------------	---	--

12. Перечень нормативных правовых актов, регулирующих предоставление на предоставление дополнительного вознаграждения за выслугу лет работникам организаций, независимо от организационно-правовой формы, расположенных на территориях, подвергшихся радиоактивному загрязнению в результате катастрофы на Чернобыльской АЭС:

Закон РФ «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» от 15 мая 1991 года № 1244-1;

Положение о порядке предоставления дополнительного вознаграждения за выслугу лет работникам организаций, независимо от организационно-правовой формы, расположенных на территориях, подвергшихся радиоактивному загрязнению в результате катастрофы на Чернобыльской АЭС от 3 февраля 1993 г. № 101.

Приложение 1
к Порядку (стандарту) осуществления
административных процедур по приему
заявлений о предоставлении
дополнительного вознаграждения за
выслугу лет работникам организаций,
независимо от организационно-правовой
формы, расположенных на территориях,
подвергшихся радиоактивному
загрязнению в результате катастрофы на
Чернобыльской АЭС, через МФЦ

Форма

Орган назначающий МСЗ(П)
(территориальная принадлежность)

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о предоставлении дополнительного вознаграждения за выслугу лет работникам
организаций, независимо от организационно-правовой формы, расположенных на
территориях, подвергшихся радиоактивному загрязнению в результате катастрофы на
Чернобыльской АЭС**

№ _____ от _____
_____ *Дата*

Я _____
_____ *ФИО*

Проживающий(-ая) по адресу:

Почтовый адрес заявителя

Наименование документа,
удостоверяющего личность
заявителя:

Серия документа:

Номер документа:

Кем выдан:

Дата выдачи:

СНИЛС:

Контактные данные
(номер телефона)

Сведения о представителе:

ФИО

СНИЛС

Наименование документа,
удостоверяющего личность
заявителя:

Серия документа:

Номер документа:

Кем выдан:

Дата выдачи:

Действующий на
основании

*Реквизиты документа, подтверждающего полномочия заявителя представлять
интересы получателя государственной услуги*

прошу предоставить меру социальной защиты (поддержки):

Предоставление дополнительного вознаграждения за выслугу лет работникам организаций, независимо от организационно-правовой формы, расположенных на территориях, подвергшихся радиоактивному загрязнению в результате катастрофы на Чернобыльской АЭС

Категория получателя:

☐

работники, проработавшие на территории, подвергшейся радиоактивному загрязнению, более 1 года.

Сведения о членах семьи заявителя

Родственная связь по отношению к заявителю:

ФИО

СНИЛС

Документ,
удостоверяющий
личность

Серия, номер, дата
выдачи

Является основанием

для назначения

Пол

Дата рождения

Место рождения

Гражданство

Адрес

Для назначения меры социальной поддержки предоставляю следующие документы:

Наименование
документов

1.

2.

3.

Назначенные выплаты
дополнительного вознаграждения
перечислять:

*Указываются реквизиты счета, открытого в установленном законодательством порядке
получателем государственной услуги, либо его законным представителем*

Реквизиты почтового отделения:

*Указываются реквизиты почтового отделения получателя государственной услуги, либо его
законного представителя*

Несу ответственность за достоверность предоставленных сведений, а также подлинность документов, в которых они содержатся. С положением об обязанности своевременного извещения о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение (изменение) выплат дополнительного вознаграждения, ознакомлен(а). В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2007 года № 152-ФЗ «О персональных данных» я даю свое согласие на сбор, обработку, в том числе автоматизированную, хранение и передачу третьим лицам в системе информационного обмена персональных данных, указанных в настоящем Заявлении.

Согласен(на) на получение информации, в том числе о предоставлении (отказе в предоставлении) государственной услуги:

Письменно:

Почтовый адрес заявителя

СМС сообщением:

Номер мобильного телефона

По электронной почте

Адрес электронной почты

Заявление подано:

Лично или иным способом

Заявитель:

*ФИО получателя государственной услуги, либо лица
представляющего интересы получателя
государственной услуги*

*Подпись
получателя*

Дата

Заявление и документы приняты:

ФИО специалиста

Подпись

Дата

Приложение 2
к Порядку (стандарту) осуществления
административных процедур по приему
заявлений о предоставлении
дополнительного вознаграждения за
выслугу лет работникам организаций,
независимо от организационно-правовой
формы, расположенных на территориях,
подвергшихся радиоактивному
загрязнению в результате катастрофы на
Чернобыльской АЭС, через МФЦ

Форма

Орган назначающий МСЗ(П)
(территориальная принадлежность)

ЗАЯВЛЕНИЕ
на смену выплатных реквизитов для заявления о назначении меры социальной
защиты (поддержки)

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

СНИЛС

Паспортные данные (номер, серия,
дата выдачи, выдавший орган)

Адрес места жительства по месту
постоянной регистрации или адрес
места жительства по месту
пребывания

Назначенную выплату прошу выплачивать через:

☐

кредитную организацию

Наименование учреждения банка

БИК кредитной организации

Номер счета заявителя

☐ почтовое отделение

Наименование организации,
осуществляющей доставку
пособия

ИНН организации,
осуществляющей доставку
пособия

Способ вручения сумм
получателю

Дата "___" _____ 20_ г.

ФИО заявителя (подпись заявителя)

Приложение 3
к Порядку (стандарту) осуществления
административных процедур по приему
заявлений о предоставлении
дополнительного вознаграждения за
выслугу лет работникам организаций,
независимо от организационно-правовой
формы, расположенных на территориях,
подвергшихся радиоактивному
загрязнению в результате катастрофы на
Чернобыльской АЭС, через МФЦ

**Перечень документов (сведений), необходимых для предоставления
дополнительного вознаграждения за выслугу лет работникам организаций, независимо от
организационно-правовой формы, расположенных на территориях, подвергшихся
радиоактивному загрязнению в результате катастрофы на Чернобыльской АЭС**

Наименование документа (сведений)	Источник сведений, способ получения
1. Сведения о документе, удостоверяющем личность	заявитель посредством представления подтверждающего документа (при подаче заявления лично в территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации либо в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг)
2. Сведения о гражданстве Российской Федерации	заявитель посредством представления подтверждающего документа
3. Справка (сведения) с места работы с указанием стажа работы, дающего право на получение дополнительного вознаграждения за выслугу лет, периода, за который выплачивается это вознаграждение, и его размера	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (автоматизированная информационная система Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; заявитель посредством представления подтверждающего документа (в случае отсутствия сведений в Фонде пенсионного и социального страхования Российской Федерации)
4. Сведения о месте работы	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (автоматизированная информационная система Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; заявитель посредством представления подтверждающего документа (в случае отсутствия сведений в Фонде пенсионного и социального страхования Российской Федерации)
5. Сведения о трудовой деятельности	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (автоматизированная информационная система Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия;

	заявитель посредством представления подтверждающего документа (в случае отсутствия сведений в Фонде пенсионного и социального страхования Российской Федерации)
--	---

Приложение 18
к дополнительному соглашению № 4
от «___» _____ 2023 г.

Приложение № 59
к Соглашению № 62-14/1-Ф-3
от «09» января 2023 г.

Порядок (стандарт) осуществления административных процедур по приему заявлений о предоставлении ежемесячной денежной компенсации в возмещение вреда, причиненного здоровью граждан в связи с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы либо с выполнением работ по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС, через МФЦ

1. Заявителями, имеющими право на предоставление ежемесячной денежной компенсации в возмещение вреда, причиненного здоровью граждан в связи с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы либо с выполнением работ по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС (далее – компенсация), являются:

граждане, получившие или перенесшие лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы или с работами по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС;

граждане (в том числе временно направленные или командированные), принимавшие участие в ликвидации последствий катастрофы в пределах зоны отчуждения или занятые на эксплуатации или других работах на Чернобыльской АЭС, ставшие в этой связи инвалидами;

военнослужащие и военнообязанные, призванные на специальные сборы и привлеченные к выполнению работ, связанных с ликвидацией последствий чернобыльской катастрофы, независимо от места дислокации и выполнявшихся работ, а также лица начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, Государственной противопожарной службы, проходившие (проходящие) службу в зоне отчуждения, ставшие в этой связи инвалидами;

граждане, эвакуированные из зоны отчуждения и переселенные из зоны отселения либо выехавшие в добровольном порядке из указанных зон после принятия решения об эвакуации, ставшие в этой связи инвалидами;

граждане, отдавшие костный мозг для спасения жизни людей, пострадавших вследствие чернобыльской катастрофы, независимо от времени, прошедшего с момента трансплантации костного мозга, и времени развития у них в этой связи инвалидности;

нетрудоспособные члены семьи, находившимся на иждивении умершего инвалида вследствие чернобыльской катастрофы либо в связи с выполнением работ по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС.

2. Граждане могут подать заявление и документы, необходимые для компенсации, а также заявление об изменении способа доставки компенсации, включая изменение реквизитов счета в кредитной организации, на который производится зачисление компенсации, лично или через своего законного представителя (далее—представитель) в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (МФЦ), расположенный на территории субъекта Российской Федерации.

3. При личном обращении с заявлением в МФЦ гражданин предъявляет документы, обязанность по представлению которых возложена на заявителя:

I. В отношении инвалида вследствие чернобыльской катастрофы:

- документ, удостоверяющий личность гражданина (личность и полномочия представителя);
- сведения о гражданстве Российской Федерации;
- удостоверение, дающее право на меры социальной поддержки.

II. В отношении нетрудоспособных членов семьи, находившихся на иждивении умершего инвалида вследствие чернобыльской катастрофы либо в связи с выполнением работ по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС:

- документ, удостоверяющий личность нетрудоспособного члена семьи, находившегося на иждивении умершего инвалида;
- документ, подтверждающий гражданство Российской Федерации;
- документ о государственной регистрации смерти кормильца (в случае регистрации записи соответствующего акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства);
- документ о государственной регистрации заключения брака (в случае регистрации записи соответствующего акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства);
- решение суда о нахождении на иждивении умершего инвалида вследствие чернобыльской катастрофы (за исключением детей в возрасте до 18 лет, а также лиц, получающих пенсию по случаю потери кормильца, по старости или по инвалидности);
- документ о государственной регистрации рождения ребенка (в случае регистрации записи соответствующего акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства).

Документы (сведения), необходимые для предоставления компенсации, находящиеся в распоряжении у государственных органов, органов местного самоуправления, подведомственных им организаций запрашиваются Социальным фондом России в рамках межведомственного электронного взаимодействия.

Граждане, имеющие право на предоставление компенсации, вправе по своей инициативе представить необходимые документы в полном объеме.

4. Заявление заполняется на государственном языке Российской Федерации (русском языке) и подписывается лично гражданином или его представителем.

5. Основаниями для отказа в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления компенсации, являются:

- неустановление личности лица, обратившегося за мерой социальной поддержки (непредъявление данным лицом документа, удостоверяющего его личность, предъявление документа, удостоверяющего личность, с истекшим сроком действия);
- неподтверждение полномочий представителя гражданина.

Отказ в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления компенсации, в иных случаях не допускается.

6. Прием, регистрация и направление заявления о назначении компенсации в Отделение осуществляются специалистом МФЦ в день его подачи гражданином (представителем) в МФЦ.

7. Взаимодействие территориальных органов СФР и МФЦ при предоставлении государственной услуги осуществляется с использованием системы межведомственного электронного взаимодействия (СМЭВ)¹.

8. При приеме заявления работник МФЦ запрашивает у гражданина номер телефона для обратной связи с гражданином в случае необходимости уточнения сведений, в т.ч. содержащихся в документах для установления компенсации, выдает гражданину (представителю) на руки уведомление о приеме заявления и документов.

9. Решение о предоставлении компенсации принимается в течение 5 рабочих дней со дня поступления в территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации документов (сведений).

10. Предоставление государственной услуги осуществляется бесплатно.

11. Состав, последовательность и сроки выполнения административных процедур (действий), требования к порядку их выполнения Специалистами МФЦ при взаимодействии через СМЭВ:

№ п/п	Исполнитель	Наименование процедуры	Сроки выполнения
----------	-------------	------------------------	------------------

¹ В случае отсутствия технической возможности взаимодействия посредством СМЭВ, взаимодействие осуществляется посредством канала связи, защищенного в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации в сфере защиты информации. При этом заявление и документы, необходимые для получения государственной услуги, представленные МФЦ в территориальный орган СФР в электронном виде по защищенным каналам связи, должны быть заверены усиленной квалифицированной электронной подписью (заверяется каждый направляемый документ).

1.	Специалист МФЦ	Устанавливает личность гражданина (представителя) на основании документа, удостоверяющего личность в соответствии с законодательством Российской Федерации. Устанавливает полномочия представителя	В момент обращения
2.	Специалист МФЦ	Уточняет категорию гражданина согласно жизненной ситуации, разъясняет права заявителю и информирует о необходимом перечне документов.	В момент обращения
3.	Специалист МФЦ	Проверяет полноту комплекта представленных документов, сверяет данные представленных документов с данными, указанными в заявлении и соответствие одних и тех же сведений, содержащихся в документах заявителя.	В момент обращения
4.	Специалист МФЦ	Информирует заявителя о возможности выбора способа оповещения (эл. почта, телефон, почта). Формирует в программно-техническом комплексе МФЦ заявление, проверяет корректность оформления заявления, вносит сведения о выбранном гражданином (представителем) способе оповещения в заявление, распечатывает и отдает заявителю на проверку правильности введенных данных и подписания.	В момент обращения
5.	Специалист МФЦ	Осуществляет регистрацию заявления с использованием программно-технического комплекса МФЦ. На заявлении проставляет регистрационный номер заявления и дату приема заявления, заверяет его печатью с расшифровкой подписи Специалиста МФЦ.	В момент обращения
6.	Специалист МФЦ	Формирует электронные образы заявления и документов, предоставленных заявителем, подписывает усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного Специалиста МФЦ. Возвращает документы (оригиналы представленных документов) заявителю (представителю).	В момент обращения
7.	Специалист МФЦ	Формирует пакет документов в электронном виде на получение государственной услуги, в который входят: заявление в формате XML, копия комплексного запроса и электронные образы заявления и документов в формате PDF, предъявленных заявителем. Подписывает пакет документов усиленной квалифицированной электронной подписью и	Не позднее рабочего дня, следующего за днем приема заявителя

		направляет сформированное заявление в территориальный орган СФР посредством СМЭВ, сформированный пакет документов предоставленных заявителем направляет по защищенным каналам связи с использованием технологии СЭД «Дело». При отсутствии технической возможности документы передаются на бумажном носителе.	
8.	Специалист МФЦ	Выдает гражданину (представителю) на руки расписку о приеме заявления и документов. Информирует гражданина (представителя) о возможности получения информации о статусах рассмотрения заявления по телефону ЕКЦ или телефонам «горячих линий» клиентских служб СФР в субъектах Российской Федерации.	В момент обращения
9	Специалист СФР	При взаимодействии с использованием технологии СЭД «Дело»: проверка электронной подписи на принадлежность уполномоченному лицу МФЦ, направившему электронные образы с приложением электронного реестра принятых документов, сведений, информации. При взаимодействии с использованием курьерской доставки: проверка реестра передаваемых заявлений в согласованном формате.	В день поступления в территориальный орган СФР
10.	Специалист СФР	Осуществляет обработку заявления с использованием программно-технического комплекса СФР ПУВ «ЕГИССО».	Не позднее следующего рабочего дня, после приема территориальным органом СФР
11.	Специалист СФР	Определяет наличие либо отсутствие права заявителя на получение мер социальной поддержки в соответствии с законодательством Российской Федерации. Принимает решения об удовлетворении (об отказе в удовлетворении) заявления.	В течении 5 рабочих дней с даты регистрации заявления при условии полного комплекта документов (сведений), необходимых для принятия соответствующего решения.

12. Перечень нормативных правовых актов, регулирующих предоставление ежемесячной денежной компенсации в возмещение вреда, причиненного здоровью граждан в связи с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы

либо с выполнением работ по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС:

Закон РФ «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» от 15 мая 1991 года № 1244-1;

Порядок выплаты ежемесячной денежной компенсации в возмещение вреда, причиненного здоровью граждан в связи с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы либо с выполнением работ по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС от 21 августа 2001 г. № 607.

к Порядку (стандарту) осуществления административных процедур по приему заявлений о предоставлении ежемесячной денежной компенсации в возмещение вреда, причиненного здоровью граждан в связи с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы либо с выполнением работ по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС, через МФЦ

Форма

Орган назначающий МСЗ(П)
(территориальная принадлежность)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении ежемесячной денежной компенсации в возмещение вреда, причиненного здоровью граждан в связи с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы либо с выполнением работ по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС

№

от

Дата

Я

ФИО

Проживающий(-ая) по адресу:

Почтовый адрес заявителя

Наименование документа,
удостоверяющего личность
заявителя:

Серия документа:

Номер документа:

Кем выдан:

Дата выдачи:

СНИЛС:

Контактные данные
(номер телефона)

Сведения о представителе:

ФИО

СНИЛС

Наименование документа,
удостоверяющего личность
заявителя:

Серия документа:

Номер документа:

Кем выдан:

Дата выдачи:

Действующий на
основании

*Реквизиты документа, подтверждающего полномочия заявителя представлять
интересы получателя государственной услуги*

прошу предоставить меру социальной защиты (поддержки):

Предоставление ежемесячной денежной компенсации в возмещение вреда, причиненного здоровью граждан в связи с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы либо с выполнением работ по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС

Категория получателя:

☐

граждане, получившие или перенесшие лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы или с работами по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС

☐

граждане (в том числе временно направленные или командированные), принимавшие участие в ликвидации последствий катастрофы в пределах зоны отчуждения или занятые на эксплуатации или других работах на Чернобыльской АЭС, ставшие в этой связи инвалидами

☐

военнослужащие и военнообязанные, призванные на специальные сборы и привлеченные к выполнению работ, связанных с ликвидацией последствий чернобыльской катастрофы, независимо от места дислокации и выполнявшихся работ, а также лиц начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, Государственной противопожарной службы, проходившие (проходящие) службу в зоне отчуждения, ставшие в этой связи инвалидами

☐

- ☐ граждане, эвакуированные из зоны отчуждения и переселенные из зоны отселения либо выехавшие в добровольном порядке из указанных зон после принятия решения об эвакуации, ставшие в этой связи инвалидами
- ☐ граждане, отдавшие костный мозг для спасения жизни людей, пострадавших вследствие чернойбыльской катастрофы, независимо от времени, прошедшего с момента трансплантации костного мозга, и времени развития у них в этой связи инвалидности
- ☐ нетрудоспособные члены семьи, находившимся на иждивении умершего инвалида вследствие чернойбыльской катастрофы либо в связи с выполнением работ по ликвидации последствий катастрофы на Чернойбыльской АЭС

Сведения о членах семьи заявителя:

Родственная связь по отношению к заявителю:

ФИО

СНИЛС

Документ,
удостоверяющий
личность

Серия, номер, дата
выдачи

Является основанием
для назначения

Пол

Дата рождения

Место рождения

Гражданство

Адрес

Для назначения меры социальной поддержки предоставляю следующие документы:

Наименование документов

1.

2.

Назначенные выплаты компенсации
перечислять:

*Указываются реквизиты счета, открытого в
установленном законодательством порядке получателем
государственной услуги, либо его законным
представителем*

Реквизиты почтового отделения:

*Указываются реквизиты почтового отделения получателя
государственной услуги, либо его законного представителя*

Несу ответственность за достоверность предоставленных сведений, а также подлинность документов, в которых они содержатся. С положением об обязанности своевременного извещения о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение (изменение) выплат компенсации, ознакомлен(а). В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2007 года № 152-ФЗ «О персональных данных» я даю свое согласие на сбор, обработку, в том числе автоматизированную, хранение и передачу третьим лицам в системе информационного обмена персональных данных, указанных в настоящем Заявлении. Согласен(на) на получение информации, в том числе о предоставлении (отказе в предоставлении) государственной услуги:

Письменно:

Почтовый адрес заявителя

СМС сообщением:

Номер мобильного телефона

По электронной почте

Адрес электронной почты

Заявление подано:

Лично или иным способом

Заявитель:

*ФИО получателя государственной услуги, либо
лица представляющего интересы получателя
государственной услуги*

*Подпись
получателя*

Дата

Заявление и документы приняты:

ФИО специалиста

Подпись

Дата

Приложение 2
к Порядку (стандарту) осуществления
административных процедур по приему
заявлений о предоставлении ежемесячной
денежной компенсации в возмещение
вреда, причиненного здоровью граждан в
связи с радиационным воздействием
вследствие чернобыльской катастрофы
либо с выполнением работ по ликвидации
последствий катастрофы на
Чернобыльской АЭС, через МФЦ

Форма

Орган назначающий МСЗ(П)
(территориальная принадлежность)

ЗАЯВЛЕНИЕ
на смену выплатных реквизитов для заявления о назначении меры социальной
защиты (поддержки)

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

СНИЛС

Паспортные данные (номер, серия,
дата выдачи, выдавший орган)

Адрес места жительства по месту
постоянной регистрации или адрес
места жительства по месту
пребывания

Назначенную выплату прошу выплачивать через:

☐ кредитную организацию

Наименование учреждения банка

БИК кредитной организации

Номер счета заявителя

☐ почтовое отделение

Наименование организации,
осуществляющей доставку
пособия

ИНН организации,
осуществляющей доставку
пособия

Способ вручения сумм
получателю

Дата "___" _____ 20__ г.

ФИО заявителя (подпись заявителя)

Приложение 2
к Порядку (стандарту) осуществления
административных процедур по приему
заявлений о предоставлении ежемесячной
денежной компенсации в возмещение
вреда, причиненного здоровью граждан в
связи с радиационным воздействием
вследствие чернобыльской катастрофы
либо с выполнением работ по ликвидации
последствий катастрофы на
Чернобыльской АЭС, через МФЦ

Перечень документов (сведений), необходимых для предоставления ежемесячной денежной компенсации в возмещение вреда, причиненного здоровью граждан в связи с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы либо с выполнением работ по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС

Наименование документа (сведений)	Источник сведений, способ получения
I. В отношении инвалида вследствие чернобыльской катастрофы	
1. Сведения о документе, удостоверяющем личность	заявитель посредством представления подтверждающего документа (при подаче заявления лично в территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации либо в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг)
2. Сведения о гражданстве Российской Федерации	заявитель посредством представления подтверждающего документа
3. Сведения о специальном удостоверении инвалида	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (Единая государственная информационная система социального обеспечения) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
4. Сведения, подтверждающие факт установления инвалидности вследствие воздействия радиации	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (федеральная государственная информационная система "Федеральный реестр инвалидов") посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
5. Сведения о законных представителях (опекунах, попечителях, родителях) инвалида	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (Единая государственная информационная система социального обеспечения) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
II. В отношении нетрудоспособных членов семьи, находившихся на иждивении умершего инвалида вследствие чернобыльской катастрофы либо в связи с выполнением работ по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС	
1. Сведения о документе, удостоверяющем личность нетрудоспособного члена семьи, находившегося на иждивении умершего инвалида	заявитель посредством представления подтверждающего документа (при подаче заявления лично в территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации либо в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг)

2. Сведения о государственной регистрации смерти кормильца	ФНС России - единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; заявитель (в случае регистрации записи соответствующего акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства) посредством представления подтверждающих документов
3. Сведения о государственной регистрации заключения брака	ФНС России - единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; заявитель (в случае регистрации записи соответствующего акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства) посредством представления подтверждающих документов
4. Решение суда о нахождении на иждивении умершего инвалида вследствие чернобыльской катастрофы (за исключением детей в возрасте до 18 лет, а также лиц, получающих пенсию по случаю потери кормильца, по старости или по инвалидности)	заявитель посредством представления копии решения суда о нахождении на иждивении
5. Сведения о получении пенсии по случаю потери кормильца, по старости или по инвалидности	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
6. Сведения о государственной регистрации рождения ребенка	ФНС России - единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; заявитель (в случае регистрации записи соответствующего акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства) посредством представления подтверждающих документов
7. Сведения о законных представителях (опекунах, попечителях, родителях)	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (Единая государственная информационная система социального обеспечения) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
8. Сведения об отсутствии трудовой деятельности нетрудоспособного иждивенца на дату направления заявления	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (автоматизированная информационная система Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
9. Сведения о гражданстве Российской Федерации	заявитель посредством представления подтверждающего документа

Приложение 19
к дополнительному соглашению № 4
от «___» _____ 2023 г.

Приложение № 60
к Соглашению № 62-14/1-Ф-3
от «09» января 2023 г.

**Порядок (стандарт) осуществления административных процедур
по приему заявлений о предоставлении единовременной денежной компенсации
материального ущерба в связи с утратой имущества вследствие катастрофы на
Чернобыльской АЭС, через МФЦ**

1. Заявителями, имеющими право на предоставление единовременной денежной компенсации материального ущерба в связи с утратой имущества вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС (далее—компенсация), являются:

граждане, эвакуированные (в том числе выехавшие добровольно) в 1986 году из зоны отчуждения или переселенные (переселяемые), в том числе выехавшие добровольно, из зоны отселения в 1986 году и в последующие годы, включая детей, в том числе детей, которые в момент эвакуации находились (находятся) в состоянии внутриутробного развития;

граждане, выехавшие добровольно на новое место жительства из зоны проживания с правом на отселение в 1986 году и в последующие годы.

2. Граждане могут подать заявление и документы, необходимые для предоставления компенсации, лично или через своего законного представителя (далее—представитель) в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (МФЦ), расположенный на территории субъекта Российской Федерации.

3. При личном обращении с заявлением в МФЦ гражданин предъявляет документы, обязанность по представлению которых возложена на заявителя:

- документ, удостоверяющий личность гражданина (личность и полномочия представителя);
- документ, подтверждающий гражданство Российской Федерации;
- документы, подтверждающие право собственности на утраченное имущество и документы, подтверждающие по состоянию на 1 января 1994 г. факт нахождения в собственности у гражданина строений (жилые помещения, садовые домики, дачи, гаражи, хозяйственные постройки), стоимость которых учтена при определении суммы компенсации;
- документы, подтверждающие период постоянного проживания членов семьи в зоне радиоактивного загрязнения;
- удостоверение, дающее право на меры социальной поддержки;

- документ о государственной регистрации рождения ребенка (в случае регистрации записи соответствующего акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства);
- документ о государственной регистрации заключения брака (в случае регистрации записи соответствующего акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства);
- документ о государственной регистрации смерти (в случае регистрации записи соответствующего акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства);
- заявление об отказе членов семьи от права на утраченное имущество в пользу одного из членов семьи;
- документ, подтверждающий оценку стоимости утраченного имущества, произведенную в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;
- документ о вступлении в наследство.

Документы (сведения), необходимые для предоставления компенсации, находящиеся в распоряжении у государственных органов, органов местного самоуправления, подведомственных им организаций запрашиваются Социальным фондом России в рамках межведомственного электронного взаимодействия.

Граждане, имеющие право на предоставление компенсации, вправе по своей инициативе представить необходимые документы в полном объеме.

4. Заявление заполняется на государственном языке Российской Федерации (русском языке) и подписывается лично гражданином или его представителем.

5. Основаниями для отказа в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления компенсации, являются:

- неустановление личности лица, обратившегося за мерой социальной поддержки (непредъявление данным лицом документа, удостоверяющего его личность, предъявление документа, удостоверяющего личность, с истекшим сроком действия);
- неподтверждение полномочий представителя гражданина.

Отказ в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления компенсации, в иных случаях не допускается.

6. Прием, регистрация и направление заявления о назначении компенсации в Отделение осуществляются специалистом МФЦ в день его подачи гражданином (представителем) в МФЦ.

7. Взаимодействие территориальных органов СФР и МФЦ при предоставлении государственной услуги осуществляется с использованием системы межведомственного электронного взаимодействия (СМЭВ)¹.

8. При приеме заявления работник МФЦ запрашивает у гражданина номер телефона для обратной связи с гражданином в случае необходимости уточнения сведений, в т.ч. содержащихся в документах для установления компенсации, выдает гражданину (представителю) на руки уведомление о приеме заявления и документов.

9. Решение о предоставлении компенсации принимается в течение 5 рабочих дней со дня поступления в территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации документов (сведений).

10. Предоставление государственной услуги осуществляется бесплатно.

11. Состав, последовательность и сроки выполнения административных процедур (действий), требования к порядку их выполнения Специалистами МФЦ при взаимодействии через СМЭВ:

№ п/п	Исполнитель	Наименование процедуры	Сроки выполнения
1.	Специалист МФЦ	Устанавливает личность гражданина (представителя) на основании документа, удостоверяющего личность в соответствии с законодательством Российской Федерации. Устанавливает полномочия представителя	В момент обращения
2.	Специалист МФЦ	Уточняет категорию гражданина согласно жизненной ситуации, разъясняет права заявителю и информирует о необходимом перечне документов.	В момент обращения
3.	Специалист МФЦ	Проверяет полноту комплекта представленных документов, сверяет данные представленных документов с данными, указанными в заявлении и соответствие одних и тех же сведений, содержащихся в документах заявителя.	В момент обращения

¹ В случае отсутствия технической возможности взаимодействия посредством СМЭВ, взаимодействие осуществляется посредством канала связи, защищенного в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации в сфере защиты информации. При этом заявление и документы, необходимые для получения государственной услуги, представленные МФЦ в территориальный орган СФР в электронном виде по защищенным каналам связи, должны быть заверены усиленной квалифицированной электронной подписью (заверяется каждый направляемый документ).

4.	Специалист МФЦ	Информирует заявителя о возможности выбора способа оповещения (эл. почта, телефон, почта). Формирует в программно-техническом комплексе МФЦ заявление, проверяет корректность оформления заявления, вносит сведения о выбранном гражданином (представителем) способе оповещения в заявление, распечатывает и отдает заявителю на проверку правильности введенных данных и подписания.	В момент обращения
5.	Специалист МФЦ	Осуществляет регистрацию заявления с использованием программно-технического комплекса МФЦ. На заявлении проставляет регистрационный номер заявления и дату приема заявления, заверяет его печатью с расшифровкой подписи Специалиста МФЦ.	В момент обращения
6.	Специалист МФЦ	Формирует электронные образы заявления и документов, предоставленных заявителем, подписывает усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного Специалиста МФЦ. Возвращает документы (оригиналы предоставленных документов) заявителю (представителю).	В момент обращения
7.	Специалист МФЦ	Формирует пакет документов в электронном виде на получение государственной услуги, в который входят: заявление в формате XML, копия комплексного запроса и электронные образы заявления и документов в формате PDF, предъявленных заявителем. Подписывает пакет документов усиленной квалифицированной электронной подписью и направляет сформированное заявление в территориальный орган СФР посредством СМЭВ, сформированный пакет документов предоставленных заявителем направляет по защищенным каналам связи с использованием технологии СЭД «Дело». При отсутствии технической возможности документы передаются на бумажном носителе.	Не позднее рабочего дня, следующего за днем приема заявителя
8.	Специалист МФЦ	Выдает гражданину (представителю) на руки расписку о приеме заявления и документов. Информирует гражданина (представителя) о возможности получения информации о статусах рассмотрения заявления по телефону ЕКЦ или телефонам «горячих линий» клиентских служб СФР в субъектах Российской Федерации.	В момент обращения

9.	Специалист СФР	При взаимодействии с использованием технологии СЭД «Дело»: проверка электронной подписи на принадлежность уполномоченному лицу МФЦ, направившему электронные образы с приложением электронного реестра принятых документов, сведений, информации. При взаимодействии с использованием курьерской доставки: проверка реестра передаваемых заявлений в согласованном формате.	В день поступления в территориальный орган СФР
10.	Специалист СФР	Осуществляет обработку заявления с использованием программно-технического комплекса СФР ПУВ «ЕГИССО».	Не позднее следующего рабочего дня, после приема территориальным органом СФР
11.	Специалист СФР	Определяет наличие либо отсутствие права заявителя на получение мер социальной поддержки в соответствии с законодательством Российской Федерации. Принимает решения об удовлетворении (об отказе в удовлетворении) заявления.	В течении 5 рабочих дней с даты регистрации заявления при условии полного комплекта документов (сведений), необходимых для принятия соответствующего решения.

12. Перечень нормативных правовых актов, регулирующих предоставление единовременной денежной компенсации материального ущерба в связи с утратой имущества вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС:

Закон РФ «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» от 15 мая 1991 года № 1244-1;

Правила предоставления гражданам единовременной денежной компенсации материального ущерба в связи с утратой имущества вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, утвержденные Постановлением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2004 года № 869.

к Порядку (стандарту) осуществления административных процедур по приему заявлений о предоставлении единовременной денежной компенсации материального ущерба в связи с утратой имущества вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, через МФЦ

Форма

Орган назначающий МСЗ(П)
(территориальная принадлежность)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении единовременной денежной компенсации материального ущерба в связи с утратой имущества вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС

№

от

Дата

Я

ФИО

Проживающий(-ая) по адресу:

Почтовый адрес заявителя

Наименование документа,
удостоверяющего личность
заявителя:

Серия документа:

Номер документа:

Кем выдан:

Дата выдачи:

СНИЛС:

Контактные данные
(номер телефона)

Сведения о представителе:

ФИО

СНИЛС

Наименование документа,
удостоверяющего личность
заявителя:

Серия документа:

Номер документа:

Кем выдан:

Дата выдачи:

Действующий на
основании

*Реквизиты документа, подтверждающего полномочия заявителя
представлять интересы получателя государственной услуги*

прошу предоставить меру социальной защиты (поддержки):

Предоставление единовременной денежной компенсации материального ущерба в связи с утратой имущества вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС

Категория получателя:

- ☐ граждане, эвакуированные (в том числе выехавшие добровольно) в 1986 году из зоны отчуждения или переселенные (переселяемые), в том числе выехавшие добровольно, из зоны отселения в 1986 году и в последующие годы, включая детей, в том числе детей, которые в момент эвакуации находились (находятся) в состоянии внутриутробного развития
- ☐ граждане, выехавшие добровольно на новое место жительства из зоны проживания с правом на отселение в 1986 году и в последующие годы

Сведения о членах семьи заявителя:

ФИО

СНИЛС

Документ,
удостоверяющий
личность

Серия, номер, дата
выдачи

Является
основанием

для назначения

Пол

Дата рождения

Место рождения

Гражданство

Адрес

Для назначения меры социальной поддержки предоставляю следующие документы:

Наименование 1.
документов

2.

3.

Назначенные выплаты

(компенсации) перечислять:

Указываются реквизиты счета, открытого в установленном законодательством порядке получателем государственной услуги, либо его законным представителем

Реквизиты почтового

отделения:

Указываются реквизиты почтового отделения получателя государственной услуги, либо его законного представителя

Несу ответственность за достоверность предоставленных сведений, а также подлинность документов, в которых они содержатся. С положением об обязанности своевременного извещения о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение (изменение) компенсационных выплат, ознакомлен(а). В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2007 года № 152-ФЗ «О персональных данных» я даю свое согласие на сбор, обработку, в том числе автоматизированную, хранение и передачу третьим лицам в системе информационного обмена персональных данных, указанных в настоящем Заявлении. Согласен(на) на получение информации, в том числе о предоставлении (отказе в предоставлении) государственной услуги:

Письменно:

Почтовый адрес заявителя

СМС сообщением:

Номер мобильного телефона

По электронной почте

Адрес электронной почты

Заявление подано:

Лично или иным способом

Заявитель:

*ФИО получателя государственной услуги,
либо лица представляющего интересы
получателя государственной услуги*

*Подпись
получателя*

Дата

Заявление и документы приняты:

ФИО специалиста

Подпись

Дата

единовременной денежной компенсации
материального ущерба в связи с утратой
имущества вследствие катастрофы на
Чернобыльской АЭС, через МФЦ

Перечень документов (сведений), необходимых для выплаты единовременной денежной компенсации материального ущерба в связи с утратой имущества вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС

Наименование документа (сведений)	Источник сведений, способ получения
1. Сведения о документе, удостоверяющем личность	заявитель посредством представления подтверждающего документа (при подаче заявления лично в территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации либо в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг)
2. Сведения о гражданстве Российской Федерации	заявитель посредством представления подтверждающего документа
3. Документы, подтверждающие право собственности на утраченное имущество и документы, подтверждающие по состоянию на 1 января 1994 г. факт нахождения в собственности у гражданина строений (жилые помещения, садовые домики, дачи, гаражи, хозяйственные постройки), стоимость которых учтена при определении суммы компенсации	заявитель посредством представления подтверждающего документа
4. Сведения о регистрации по месту жительства (пребывания)	ФНС России (единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
5. Удостоверение, дающее право на меры социальной поддержки (за исключением граждан, имевших по состоянию на 1 января 1994 г. садовые домики, дачи, садово-ягодные насаждения в зонах отчуждения и отселения, и граждан, получивших в этих зонах имущество в порядке наследования)	Пенсионный фонд Российской Федерации (Единая государственная информационная система социального обеспечения) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
6. Документы, подтверждающие период постоянного проживания членов семьи в зоне радиоактивного загрязнения	заявитель посредством представления подтверждающего документа
7. Сведения о государственной регистрации рождения ребенка	ФНС России - единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; заявитель (в случае регистрации записи соответствующего акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства)

	посредством представления подтверждающих документов
8. Сведения о государственной регистрации заключения брака	ФНС России (единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; заявитель (в случае регистрации записи соответствующего акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства) посредством представления подтверждающих документов
9. Сведения о государственной регистрации смерти	ФНС России (единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; заявитель (в случае регистрации записи соответствующего акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства) посредством представления подтверждающих документов
10. Заявление об отказе членов семьи от права на утраченное имущество в пользу одного из членов семьи	заявитель посредством представления подтверждающего документа
11. Документ, подтверждающий оценку стоимости утраченного имущества, произведенную в порядке, установленном законодательством Российской Федерации	заявитель посредством представления подтверждающего документа
12. Документ о вступлении в наследство	заявитель посредством представления подтверждающего документа
13. Сведения о законных представителях (опекунах, попечителях, родителях)	Пенсионный фонд Российской Федерации (Единая государственная информационная система социального обеспечения) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия".

Приложение 20
к дополнительному соглашению № 4
от «___» _____ 2023 г.

Приложение № 61
к Соглашению № 62-14/1-Ф-3
от «09» января 2023 г.

Порядок (стандарт) осуществления административных процедур по приему заявлений о предоставлении ежемесячной денежной компенсации гражданам, проживавшим в 1949-1956 годах в населенных пунктах, подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие сбросов радиоактивных отходов в реку Теча, и получившим накопленную эффективную дозу облучения свыше 7 сЗв (бэр), но не более 35 сЗв (бэр), а также получившим накопленную эффективную дозу облучения свыше 35 сЗв (бэр), через МФЦ

1. Заявителями, имеющими право на предоставление ежемесячной денежной компенсации гражданам, проживавшим в 1949-1956 годах в населенных пунктах, подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие сбросов радиоактивных отходов в реку Теча (далее – компенсация), являются:

граждане, проживавшие в 1949 - 1956 годах в населенных пунктах, подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие сбросов радиоактивных отходов в реку Теча, и получившие накопленную эффективную дозу облучения свыше 35 сЗв (бэр);

граждане, проживавшие в 1949 - 1956 годах в населенных пунктах, подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие сбросов радиоактивных отходов в реку Теча, и получившие накопленную эффективную дозу облучения свыше 7 сЗв (бэр), но не более 35 сЗв (бэр).

2. Граждане могут подать заявление и документы, необходимые для компенсации, а также заявление об изменении способа доставки компенсации, включая изменение реквизитов счета в кредитной организации, на который производится зачисление компенсации, лично или через своего законного представителя (далее – представитель) в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (МФЦ), расположенный на территории субъекта Российской Федерации.

3. При личном обращении с заявлением в МФЦ гражданин предъявляет документы, обязанность по представлению которых возложена на заявителя:

- документ, удостоверяющий личность гражданина (личность и полномочия представителя);
- документ, подтверждающий гражданство Российской Федерации;

- удостоверение, дающее право на меры социальной поддержки;
- документ о периоде проживания получателя на территории зоны радиоактивного загрязнения в 1949 - 1956 годах.

Документы (сведения), необходимые для предоставления компенсации, находящиеся в распоряжении у государственных органов, органов местного самоуправления, подведомственных им организаций запрашиваются Социальным фондом России в рамках межведомственного электронного взаимодействия.

Граждане, имеющие право на предоставление компенсации, вправе по своей инициативе представить необходимые документы в полном объеме.

4. Заявление заполняется на государственном языке Российской Федерации (русском языке) и подписывается лично гражданином или его представителем.

5. Основаниями для отказа в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления компенсации, являются:

- неустановление личности лица, обратившегося за мерой социальной поддержки (непредъявление данным лицом документа, удостоверяющего его личность, предъявление документа, удостоверяющего личность, с истекшим сроком действия);
- неподтверждение полномочий представителя гражданина.

Отказ в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления компенсации, в иных случаях не допускается.

6. Прием, регистрация и направление заявления о назначении компенсации в Отделение осуществляются специалистом МФЦ в день его подачи гражданином (представителем) в МФЦ.

7. Взаимодействие территориальных органов СФР и МФЦ при предоставлении государственной услуги осуществляется с использованием системы межведомственного электронного взаимодействия (СМЭВ)¹.

8. При приеме заявления работник МФЦ запрашивает у гражданина номер телефона для обратной связи с гражданином в случае необходимости уточнения сведений, в т.ч. содержащихся в документах для установления компенсации, выдает гражданину (представителю) на руки уведомление о приеме заявления и документов.

¹ В случае отсутствия технической возможности взаимодействия посредством СМЭВ, взаимодействие осуществляется посредством канала связи, защищенного в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации в сфере защиты информации. При этом заявление и документы, необходимые для получения государственной услуги, представленные МФЦ в территориальный орган СФР в электронном виде по защищенным каналам связи, должны быть заверены усиленной квалифицированной электронной подписью (заверяется каждый направляемый документ).

9. Решение о предоставлении компенсации принимается в течение 5 рабочих дней со дня поступления в территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации документов (сведений).

10. Предоставление государственной услуги осуществляется бесплатно.

11. Состав, последовательность и сроки выполнения административных процедур (действий), требования к порядку их выполнения Специалистами МФЦ при взаимодействии через СМЭВ:

№ п/п	Исполнитель	Наименование процедуры	Сроки выполнения
1.	Специалист МФЦ	Устанавливает личность гражданина (представителя) на основании документа, удостоверяющего личность в соответствии с законодательством Российской Федерации. Устанавливает полномочия представителя	В момент обращения
2.	Специалист МФЦ	Уточняет категорию гражданина согласно жизненной ситуации, разъясняет права заявителю и информирует о необходимом перечне документов.	В момент обращения
3.	Специалист МФЦ	Проверяет полноту комплекта представленных документов, сверяет данные представленных документов с данными, указанными в заявлении и соответствие одних и тех же сведений, содержащихся в документах заявителя.	В момент обращения
4.	Специалист МФЦ	Информирует заявителя о возможности выбора способа оповещения (эл. почта, телефон, почта). Формирует в программно-техническом комплексе МФЦ заявление, проверяет корректность оформления заявления, вносит сведения о выбранном гражданином (представителем) способе оповещения в заявление, распечатывает и отдает заявителю на проверку правильности введенных данных и подписания.	В момент обращения
5.	Специалист МФЦ	Осуществляет регистрацию заявления с использованием программно-технического комплекса МФЦ. На заявлении проставляет регистрационный номер заявления и дату приема заявления, заверяет его печатью с расшифровкой подписи Специалиста МФЦ.	В момент обращения

6.	Специалист МФЦ	Формирует электронные образы заявления и документов, предоставленных заявителем, подписывает усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного Специалиста МФЦ. Возвращает документы (оригиналы предоставленных документов) заявителю (представителю).	В момент обращения
7.	Специалист МФЦ	Формирует пакет документов в электронном виде на получение государственной услуги, в который входят: заявление в формате XML, копия комплексного запроса и электронные образы заявления и документов в формате PDF, предъявленных заявителем. Подписывает пакет документов усиленной квалифицированной электронной подписью и направляет сформированное заявление в территориальный орган СФР посредством СМЭВ, сформированный пакет документов предоставленных заявителем направляет по защищенным каналам связи с использованием технологии СЭД «Дело». При отсутствии технической возможности документы передаются на бумажном носителе.	Не позднее рабочего дня, следующего за днем приема заявителя
8.	Специалист МФЦ	Выдает гражданину (представителю) на руки расписку о приеме заявления и документов. Информирует гражданина (представителя) о возможности получения информации о статусах рассмотрения заявления по телефону ЕКЦ или телефонам «горячих линий» клиентских служб СФР в субъектах Российской Федерации.	В момент обращения
9	Специалист СФР	При взаимодействии с использованием технологии СЭД «Дело»: проверка электронной подписи на принадлежность уполномоченному лицу МФЦ, направившему электронные образы с приложением электронного реестра принятых документов, сведений, информации. При взаимодействии с использованием курьерской доставки: проверка реестра передаваемых заявлений в согласованном формате.	В день поступления в территориальный орган СФР
10.	Специалист СФР	Осуществляет обработку заявления с использованием программно-технического комплекса СФР ПУВ «ЕГИССО».	Не позднее следующего рабочего дня, после приема территориальным органом СФР

11.	Специалист СФР	Определяет наличие либо отсутствие права заявителя на получение мер социальной поддержки в соответствии с законодательством Российской Федерации. Принимает решения об удовлетворении (об отказе в удовлетворении) заявления.	В течении 5 рабочих дней с даты регистрации заявления при условии полного комплекта документов (сведений), необходимых для принятия соответствующего решения.
-----	----------------	---	--

12. Перечень нормативных правовых актов, регулирующих предоставление ежемесячной денежной компенсации гражданам, проживавшим в 1949-1956 годах в населенных пунктах, подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие сбросов радиоактивных отходов в реку Теча, и получившим накопленную эффективную дозу облучения свыше 7 сЗв (бэр), но не более 35 сЗв (бэр), а также получившим накопленную эффективную дозу облучения свыше 35 сЗв (бэр):

Закон РФ "О социальной защите граждан Российской Федерации, подвергшихся воздействию радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении "Маяк" и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча" от 26.11.1998 № 175-ФЗ;

Правила предоставления ежемесячной денежной компенсации гражданам, проживавшим в 1949 - 1956 годах в населенных пунктах, подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие сбросов радиоактивных отходов в реку Теча, и получившим накопленную эффективную дозу облучения свыше 7 сЗв (бэр), но не более 35 сЗв (бэр), а также получившим накопленную эффективную дозу облучения свыше 35 сЗв (бэр) от 21 января 2022 г. № 24.

к Порядку (стандарту) осуществления административных процедур по приему заявлений о предоставлении ежемесячной денежной компенсации гражданам, проживавшим в 1949-1956 годах в населенных пунктах, подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие сбросов радиоактивных отходов в реку Теча, и получившим накопленную эффективную дозу облучения свыше 7 сЗв (бэр), но не более 35 сЗв (бэр), а также получившим накопленную эффективную дозу облучения свыше 35 сЗв (бэр), через МФЦ

Форма

Орган назначающий МСЗ(П)
(территориальная принадлежность)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении ежемесячной денежной компенсации гражданам, проживавшим в 1949-1956 годах в населенных пунктах, подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие сбросов радиоактивных отходов в реку Теча, и получившим накопленную эффективную дозу облучения свыше 7 сЗв (бэр), но не более 35 сЗв (бэр), а также получившим накопленную эффективную дозу облучения свыше 35 сЗв (бэр)

№

от

Дата

Я

ФИО

Проживающий(-ая) по адресу:

Почтовый адрес заявителя

Наименование документа,
удостоверяющего личность
заявителя:

Серия документа:

Номер документа:

Кем выдан:

Дата выдачи:

СНИЛС:

Контактные данные
(номер телефона)

Сведения о представителе:

ФИО

СНИЛС

Наименование документа,
удостоверяющего личность
заявителя:

Серия документа:

Номер документа:

Кем выдан:

Дата выдачи:

Действующий на
основании

*Реквизиты документа, подтверждающего полномочия заявителя представлять
интересы получателя государственной услуги*

прошу предоставить меру социальной защиты (поддержки):

Предоставление ежемесячной денежной компенсации гражданам, проживавшим в 1949-1956 годах в населенных пунктах, подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие сбросов радиоактивных отходов в реку Теча

Категория получателя:

☐ граждане, проживавшие в 1949 - 1956 годах в населенных пунктах, подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие сбросов радиоактивных отходов в реку Теча, и получившие накопленную эффективную дозу облучения свыше 35 сЗв (бэр)

☐ граждане, проживавшие в 1949 - 1956 годах в населенных пунктах, подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие сбросов радиоактивных отходов в реку Теча, и получившие накопленную эффективную дозу облучения свыше 7 сЗв (бэр), но не более 35 сЗв (бэр)

Сведения о членах семьи заявителя:

Родственная связь по отношению к заявителю:

ФИО

СНИЛС

Документ,
удостоверяющий
личность

Серия, номер, дата
выдачи

Является основанием

для назначения

Пол

Дата рождения

Место рождения

Гражданство

Адрес

Для назначения меры социальной поддержки предоставляю следующие документы:

Наименование
документов

1.

2.

3.

Назначенные выплаты компенсации
перечислять:

*Указываются реквизиты счета, открытого в установленном законодательством порядке получателем
государственной услуги, либо его законным представителем*

Реквизиты почтового отделения:

*Указываются реквизиты почтового отделения получателя государственной услуги, либо его законного
представителя*

Несу ответственность за достоверность предоставленных сведений, а также подлинность документов, в которых они содержатся. С положением об обязанности своевременного извещения о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение (изменение) выплат компенсации, ознакомлен(а). В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2007 года № 152-ФЗ «О персональных данных» я даю свое согласие на сбор, обработку, в том числе автоматизированную, хранение и передачу третьим лицам в системе информационного обмена персональных данных, указанных в настоящем Заявлении. Согласен(на) на получение информации, в том числе о предоставлении (отказе в предоставлении) государственной услуги:

Письменно:

Почтовый адрес заявителя

СМС сообщением:

Номер мобильного телефона

По электронной почте

Адрес электронной почты

Заявление подано:

Лично или иным способом

Заявитель:

*ФИО получателя государственной услуги, либо лица
представляющего интересы получателя
государственной услуги*

*Подпись
получателя*

Дата

Заявление и документы приняты:

ФИО специалиста

Подпись

Дата

Приложение 2
к Порядку (стандарту) осуществления
административных процедур по приему
заявлений о предоставлении ежемесячной
денежной компенсации гражданам,
проживавшим в 1949-1956 годах в
населенных пунктах, подвергшихся
радиоактивному загрязнению вследствие
сбросов радиоактивных отходов в реку
Теча, и получившим накопленную
эффективную дозу облучения свыше 7 сЗв
(бэр), но не более 35 сЗв (бэр), а также
получившим накопленную эффективную
дозу облучения свыше 35 сЗв (бэр), через
МФЦ

Форма

Орган назначающий МСЗ(П)
(территориальная принадлежность)

ЗАЯВЛЕНИЕ

**на смену выплатных реквизитов для заявления о назначении меры социальной
защиты (поддержки)**

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

СНИЛС

Паспортные данные (номер, серия,
дата выдачи, выдавший орган)

Адрес места жительства по месту
постоянной регистрации или адрес
места жительства по месту
пребывания

Назначенную выплату прошу выплачивать через:

☐

кредитную организацию

Наименование учреждения банка

БИК кредитной организации

Номер счета заявителя

☐

почтовое отделение

Наименование организации,
осуществляющей доставку
пособия

ИНН организации,
осуществляющей доставку
пособия

Способ вручения сумм
получателю

Дата "___" _____ 20_ г.

ФИО заявителя (подпись заявителя)

Приложение 3
к Порядку (стандарту) осуществления административных процедур по приему заявлений о предоставлении ежемесячной денежной компенсации гражданам, проживавшим в 1949-1956 годах в населенных пунктах, подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие сбросов радиоактивных отходов в реку Теча, и получившим накопленную эффективную дозу облучения свыше 7 сЗв (бэр), но не более 35 сЗв (бэр), а также получившим накопленную эффективную дозу облучения свыше 35 сЗв (бэр), через МФЦ

Перечень документов (сведений), необходимых для предоставления административных процедур по приему заявлений о предоставлении ежемесячной денежной компенсации гражданам, проживавшим в 1949-1956 годах в населенных пунктах, подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие сбросов радиоактивных отходов в реку Теча, и получившим накопленную эффективную дозу облучения свыше 7 сЗв (бэр), но не более 35 сЗв (бэр), а также получившим накопленную эффективную дозу облучения свыше 35 сЗв (бэр)

Наименование документа (сведений)	Источник сведений, способ получения
1. Сведения о документе, удостоверяющем личность	заявитель посредством представления подтверждающего документа (при подаче заявления лично в территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации либо в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг)
2. Сведения о гражданстве Российской Федерации	заявитель посредством представления подтверждающего документа
3. Удостоверение, дающее право на меры социальной поддержки	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (Единая государственная информационная система социального обеспечения) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
4. Сведения о периоде проживания получателя на территории зоны радиоактивного загрязнения в 1949 - 1956 годах	заявитель посредством представления подтверждающего документа
5. Сведения о законных представителях (опекунах, попечителях, родителях) гражданина	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (Единая государственная информационная система социального обеспечения) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия

Приложение 21
к дополнительному соглашению № 4
от «___» _____ 2023 г.

Приложение № 62
к Соглашению № 62-14/1-Ф-3
от «09» января 2023 г.

Порядок (стандарт) осуществления административных процедур по приему заявлений о сохранении среднего заработка на период обучения новым профессиям и на период трудоустройства гражданам, эвакуированным и переселенным (переселяемым), а также выехавшим в добровольном порядке на новое место жительства с территории отдельных зон радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, через МФЦ

1. Право на сохранение среднего заработка на период обучения новым профессиям и на период трудоустройства имеют:

граждане, эвакуированные (в том числе выехавшие добровольно) в 1986 году из зоны отчуждения или переселенные (переселяемые), в том числе выехавшие добровольно, из зоны отселения в 1986 году и в последующие годы, включая детей, в том числе детей, которые в момент эвакуации находились (находятся) в состоянии внутриутробного развития;

граждане, выехавшие добровольно на новое место жительства из зоны проживания с правом на отселение в 1986 году и в последующие годы;

2. Граждане могут подать заявление и документы, необходимые для сохранения среднего заработка на период обучения новым профессиям и на период трудоустройства, а также заявление об изменении способа доставки выплаты, включая изменение реквизитов счета в кредитной организации, на который на который производится зачисление среднего заработка на период обучения либо среднего заработка на период трудоустройства лично или через своего законного представителя (далее—представитель) в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (МФЦ), расположенный на территории субъекта Российской Федерации.

3. При личном обращении с заявлением в МФЦ гражданин предъявляет документы, обязанность по представлению которых возложена на заявителя:

- документ, удостоверяющий личность гражданина (личность и полномочия представителя);
- документ, подтверждающий гражданство Российской Федерации;
- сведения о размере среднего заработка;
- удостоверение, дающее право на меры социальной поддержки.

Документы (сведения), необходимые для предоставления ежемесячной выплаты, находящиеся в распоряжении у государственных органов, органов местного самоуправления, подведомственных им организаций запрашиваются Социальным фондом России в рамках межведомственного электронного взаимодействия.

Граждане, имеющие право на сохранение среднего заработка на период обучения новым профессиям и на период трудоустройства, вправе по своей инициативе представить необходимые документы в полном объеме.

4. Заявление заполняется на государственном языке Российской Федерации (русском языке) и подписывается лично гражданином или его представителем.

5. Основаниями для отказа в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления ежемесячной выплаты, являются:

- неустановление личности лица, обратившегося за мерой социальной поддержки (непредъявление данным лицом документа, удостоверяющего его личность, предъявление документа, удостоверяющего личность, с истекшим сроком действия);
- неподтверждение полномочий представителя гражданина.

Отказ в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления ежемесячной выплаты, в иных случаях не допускается.

6. Прием, регистрация и направление заявления о сохранении среднего заработка на период обучения новым профессиям и трудоустройства в Отделение осуществляются специалистом МФЦ в день его подачи гражданином (представителем) в МФЦ.

7. Взаимодействие Отделения и МФЦ при предоставлении государственной услуги осуществляется с использованием системы межведомственного электронного взаимодействия (СМЭВ)¹.

8. При приеме заявления работник МФЦ запрашивает у гражданина номер телефона для обратной связи с гражданином в случае необходимости уточнения сведений, выдает гражданину (представителю) на руки уведомление о приеме заявления и документов.

9. Решение о сохранении среднего заработка на период обучения либо о сохранении среднего заработка на период трудоустройства принимается территориальным органом Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации в течение 5 рабочих дней со дня поступления в территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации документов (сведений).

10. Предоставление государственной услуги осуществляется бесплатно.

11. Состав, последовательность и сроки выполнения административных процедур (действий), требования к порядку их выполнения Специалистами МФЦ при взаимодействии через СМЭВ:

¹ В случае отсутствия технической возможности взаимодействия посредством СМЭВ, взаимодействие осуществляется посредством канала связи, защищенного в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации в сфере защиты информации. При этом заявление и документы, необходимые для получения государственной услуги, представленные МФЦ в территориальный орган СФР в электронном виде по защищенным каналам связи, должны быть заверены усиленной квалифицированной электронной подписью (заверяется каждый направляемый документ).

№ п/п	Исполнитель	Наименование процедуры	Сроки выполнения
1.	Специалист МФЦ	Устанавливает личность гражданина (представителя) на основании документа, удостоверяющего личность в соответствии с законодательством Российской Федерации. Устанавливает полномочия представителя	В момент обращения
2.	Специалист МФЦ	Уточняет категорию гражданина согласно жизненной ситуации, разъясняет права заявителю и информирует о необходимом перечне документов.	В момент обращения
3.	Специалист МФЦ	Проверяет полноту комплекта представленных документов, сверяет данные представленных документов с данными, указанными в заявлении и соответствие одних и тех же сведений, содержащихся в документах заявителя.	В момент обращения
4.	Специалист МФЦ	Информирует заявителя о возможности выбора способа оповещения (эл. почта, телефон, почта). Формирует в программно-техническом комплексе МФЦ заявление, проверяет корректность оформления заявления, вносит сведения о выбранном гражданином (представителем) способе оповещения в заявление, распечатывает и отдает заявителю на проверку правильности введенных данных и подписания.	В момент обращения
5.	Специалист МФЦ	Осуществляет регистрацию заявления с использованием программно-технического комплекса МФЦ. На заявлении проставляет регистрационный номер заявления и дату приема заявления, заверяет его печатью с расшифровкой подписи специалиста МФЦ.	В момент обращения
6.	Специалист МФЦ	Формирует электронные образы заявления и документов, предоставленных заявителем, подписывает усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного специалиста МФЦ. Возвращает документы (оригиналы представленных документов) заявителю (представителю).	В момент обращения
7.	Специалист МФЦ	Формирует пакет документов в электронном виде на получение государственной услуги, в который входят: заявление в формате XML, копия комплексного запроса и электронные образы заявления и документов в формате PDF, предъявленных заявителем. Подписывает пакет документов усиленной квалифицированной электронной подписью и	Не позднее рабочего дня, следующего за днем приема заявителя

		направляет сформированное заявление в территориальный орган СФР посредством СМЭВ, сформированный пакет документов предоставленных заявителем направляет по защищенным каналам связи с использованием технологии СЭД «Дело». При отсутствии технической возможности документы передаются на бумажном носителе.	
8.	Специалист МФЦ	Выдает гражданину (представителю) на руки расписку о приеме заявления и документов. Информировывает гражданина (представителя) о возможности получения информации о статусах рассмотрения заявления по телефону ЕКЦ или телефонам «горячих линий» клиентских служб СФР в субъектах Российской Федерации.	В момент обращения
9	Специалист СФР	При взаимодействии с использованием технологии СЭД «Дело»: проверка электронной подписи на принадлежность уполномоченному лицу МФЦ, направившему электронные образы с приложением электронного реестра принятых документов, сведений, информации. При взаимодействии с использованием курьерской доставки: проверка реестра передаваемых заявлений в согласованном формате.	В день поступления в территориальный орган СФР
10.	Специалист СФР	Осуществляет обработку заявления с использованием программно-технического комплекса СФР ПУВ «ЕГИССО».	Не позднее следующего рабочего дня, после приема территориальным органом СФР
11.	Специалист СФР	Определяет наличие либо отсутствие права заявителя на получение государственной услуги в соответствии с законодательством Российской Федерации. Принимает решение об удовлетворении (об отказе в удовлетворении) заявления.	В течение 5 рабочих дней со дня поступления в территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации документов (сведений)

12. Перечень нормативных правовых актов, регулирующих порядок сохранения: среднего заработка на период обучения новым профессиям и трудоустройства:

Закон РФ «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» от 15 мая 1991 года № 1244-1;

Постановление Правительства РФ от 03.03.2007 N 136 «О порядке предоставления мер социальной поддержки гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС и ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне, в связи с исполнением ими трудовых обязанностей, а также выплаты пособия на погребение граждан, погибших (умерших) в связи с чернобыльской катастрофой».

Приложение 1
к Порядку (стандарту) осуществления
административных процедур по приему
заявлений о сохранении: среднего
заработка на период обучения новым
профессиям и на период трудоустройства

гражданам, эвакуированным и переселенным (переселяемым), а также выехавшим в добровольном порядке на новое место жительства с территории отдельных зон радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, через МФЦ

Форма

Орган назначающий МСЗ(П)
(территориальная принадлежность)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о сохранении: среднего заработка на период обучения новым профессиям и на период трудоустройства гражданам, эвакуированным и переселенным (переселяемым), а также выехавшим в добровольном порядке на новое место жительства с территории отдельных зон радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС

№ _____ от _____
Дата

Я _____
ФИО

Проживающий(-ая) по адресу:

Почтовый адрес заявителя

Наименование документа,
удостоверяющего личность
заявителя:

Серия документа: _____ Номер документа: _____

Кем выдан: _____

Дата выдачи: _____

СНИЛС: _____

Контактные данные
(номер телефона) _____

Сведения о представителе:

ФИО _____

СНИЛС _____

Наименование документа,
удостоверяющего личность
заявителя:

Серия документа: _____ Номер документа: _____

Кем выдан: _____

Дата выдачи: _____

Действующий на
основании _____

Реквизиты документа, подтверждающего полномочия заявителя представлять
интересы получателя государственной услуги

прошу предоставить меру социальной защиты (поддержки):

сохранение среднего заработка на период обучения новым профессиям и на период трудоустройства

Категория получателя:

☐ граждане, эвакуированные (в том числе выехавшие добровольно) в 1986 году из зоны отчуждения или переселенные (переселяемые), в том числе выехавшие добровольно, из зоны отселения в 1986 году и в последующие годы, включая детей, в том числе детей, которые в момент эвакуации находились (находятся) в состоянии внутриутробного развития;

☐ граждане, выехавшие добровольно на новое место жительства из зоны проживания с правом на отселение в 1986 году и в последующие годы.

Сведения о членах семьи заявителя:

Родственная связь по отношению к заявителю: _____

ФИО

СНИЛС

Документ,
удостоверяющий
личность

Серия, номер, дата
выдачи

Является

основанием

для назначения

Пол

Дата рождения

Место рождения

Гражданство

Адрес

Для назначения меры социальной поддержки предоставляю следующие документы:

Наименование 1. _____

документов 2. _____

3. _____

Назначенную выплату
перечислять:

*Указываются реквизиты счета, открытого в установленном
законодательством порядке получателем государственной услуги,
либо его законным представителем*

Реквизиты почтового
отделения:

*Указываются реквизиты почтового отделения получателя
государственной услуги, либо его законного представителя*

Несу ответственность за достоверность предоставленных сведений, а также подлинность документов, в которых они содержатся. С положением об обязанности своевременного извещения о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение (изменение) выплат, ознакомлен. В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2007 года № 152-ФЗ «О персональных данных» я даю свое согласие на сбор, обработку, в том числе автоматизированную,

хранение и передачу третьим лицам в системе информационного обмена персональных данных, указанных в настоящем Заявлении.

Согласен(на) на получение информации, в том числе о предоставлении (отказе в предоставлении) государственной услуги:

Письменно:

Почтовый адрес заявителя

СМС сообщением:

Номер мобильного телефона

По электронной почте

Адрес электронной почты

Заявление подано:

Лично или иным способом

Заявитель:

*ФИО получателя государственной услуги,
либо лица представляющего интересы
получателя государственной услуги*

*Подпись
получателя*

Дата

Заявление и документы приняты:

ФИО специалиста

Подпись

Дата

профессиям и на период трудоустройства
гражданам, эвакуированным и
переселенным (переселяемым), а также
выехавшим в добровольном порядке на
новое место жительства с территории
отдельных зон радиоактивного
загрязнения вследствие катастрофы на
Чернобыльской АЭС, через МФЦ

Форма

Орган назначающий МСЗ(П)
(территориальная принадлежность)

ЗАЯВЛЕНИЕ
на смену выплатных реквизитов для заявления о назначении меры социальной
защиты (поддержки)

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

СНИЛС

Паспортные данные (номер, серия,
дата выдачи, выдавший орган)

Адрес места жительства по месту
постоянной регистрации или адрес
места жительства по месту
пребывания

Назначенную выплату прошу выплачивать через:

☐

кредитную организацию

Наименование учреждения банка

БИК кредитной организации

Номер счета заявителя

☐

почтовое отделение

Наименование организации,
осуществляющей доставку
пособия

ИНН организации,
осуществляющей доставку
пособия

Способ вручения сумм
получателю

Дата " ____ " _____ 20_ г.

ФИО заявителя (подпись заявителя)

заявлений о сохранении: среднего заработка на период обучения новым профессиям и на период трудоустройства гражданам, эвакуированным и переселенным (переселяемым), а также выехавшим в добровольном порядке на новое место жительства с территории отдельных зон радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, через МФЦ

Перечень документов (сведений), необходимых для сохранения среднего заработка на период обучения новым профессиям и на период трудоустройства гражданам, эвакуированным и переселенным (переселяемым), а также выехавшим в добровольном порядке на новое место жительства с территории отдельных зон радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС

Наименование документа (сведений)	Источник сведений, способ получения
1. Сведения о документе, удостоверяющем личность	заявитель посредством представления подтверждающего документа (при подаче заявления лично в территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации либо в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг)
2. Сведения о гражданстве Российской Федерации	заявитель посредством представления подтверждающего документа
3. Сведения о регистрации по месту жительства (пребывания)	ФНС России (единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
4. Сведения о признании гражданина в установленном порядке безработным	Роструд посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
5. Сведения о направлении на обучение новой профессии (специальности)	Роструд (единая цифровая платформа в сфере занятости и трудовых отношений "Работа в России")
6. Удостоверение, дающее право на меры социальной поддержки	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (Единая государственная информационная система социального обеспечения) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
7. Сведения о месте работы (трудовой деятельности)	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (автоматизированная информационная система Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации) посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия заявитель посредством представления подтверждающего документа (в случае отсутствия сведений в Фонде пенсионного и социального страхования Российской Федерации)
8. Сведения о сроке обучения новой профессии (специальности)	Роструд (единая цифровая платформа в сфере занятости и трудовых отношений "Работа в России")

9. Сведения о размере среднего заработка	заявитель посредством представления подтверждающего документа
--	---