|  |  |
| --- | --- |
|  | В ЛОГКУ "Центр социальной защиты населения" филиал в |
|  |
|  |
| от заявителя |  |
|  |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) |
|  |
| от представителя заявителя |
|  |
| (фамилия, имя, отчество - заполняется представителем заявителя) |
|  |
| от имени заявителя |
|  |
|  |
| (указать фамилию, имя, отчество заявителя) |
|  |
| дата рождения |  |
| адрес регистрации: |
|  |
|  |
|  |
| документ, удостоверяющий личность: |
| серия |  | N |  |
|  |
| СНИЛС (при наличии) |  |
| номер телефона |  |

|  |
| --- |
| Заявлениео предоставлении единовременной денежной выплаты |
|  |
| Прошу предоставить единовременную денежную выплату в связи с гибелью (смертью) вследствие увечья (ранения, контузии, травмы) или заболевания, полученного ими при выполнении задач в ходе специальной военной операции (далее - увечье) |
|  |
| (дата гибели, смерти) |
|  | , |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) погибшего/умершего) |  |
| являвшегося (являвшейся) участником специальной военной операции, приходящегося (приходящейся) мне |
|  | , |
| (указать степень родства) |  |
| имевшего (имевшей) место жительства на территории Ленинградской области на момент гибели (смерти) по адресу: |
|  |
| (адрес регистрации по месту жительства) |
|  |
| Решение о предоставлении (отказе в предоставлении) единовременной денежной выплаты прошу: |
|  |
| (указать: выдать на руки в ЦСЗН/МФЦ по месту подачи заявления/направить по электронной почте, с указанием адреса электронной почты/в электронной форме через личный кабинет на ПГУ ЛО) |

|  |
| --- |
| При подаче заявления представлены следующие документы: |
|  |
|  | документ, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации или иностранного гражданина в соответствии с законодательством Российской Федерации (для заявителя или представителя заявителя); |
|  |  |
|  | документ, удостоверяющий личность и полномочия представителя члена семьи (родственника) погибшего (при подаче документов представителем члена семьи погибшего); |
|  |  |
|  | документ, подтверждающий факт наступления гибели участника специальной военной операции в ходе проведения специальной военной операции, или документ, подтверждающий наступление смерти вследствие увечья, полученного им при выполнении задач в ходе специальной военной операции, наступившей до истечения одного года со дня получения им увечья, выданный уполномоченным органом либо организацией, или документ, подтверждающий получение единовременной выплаты, установленной [Указом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=474189) Президента Российской Федерации от 5 марта 2022 года N 98 "О дополнительных социальных гарантиях военнослужащим, лицам, проходящим службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, и членам их семей", выданный уполномоченным органом; |
|  |  |
|  | копия решения суда об определении места жительства погибшего на территории Ленинградской области на момент гибели (смерти); |
|  |  |
|  | справка (распечатка с сайта кредитной организации) о реквизитах кредитной организации и открытого в ней счета в рублях для перечисления единовременной денежной выплаты; |
|  |  |
|  | документы, подтверждающие состав семьи участника специальной военной операции; |
|  |  |
|  | нотариально заверенный в соответствии с законодательством Российской Федерации перевод на русский язык документов, подтверждающих личность заявителя, а также документов, подтверждающих право заявителя на получение единовременной денежной выплаты (в случае их выдачи компетентным органом иностранного государства), составленных на иностранном языке, заверенных печатью на иностранном языке, а также на языках народов Российской Федерации (при отсутствии дублирования в документе текста на русском языке); |
|  |  |
|  | копия решения органа опеки и попечительства о назначении опекуна (попечителя) - для опекуна (попечителя), осуществлявшего опеку (попечительство) до достижения совершеннолетия участника специальной военной операции; |
|  |  |
|  | копия решения суда о признании лица фактически воспитывавшим и содержавшим до достижения совершеннолетия участника специальной военной операции (для фактического воспитателя); |
|  |  |
|  | согласие на обработку персональных данных; |
|  |  |
|  | сведения об участии в специальной военной операции в составе добровольческих формирований (для членов семьи граждан из числа предусмотренных [частью 4 статьи 22.1](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=465549&dst=100372) Федерального закона от 31 мая 1996 года N 61-ФЗ "Об обороне"); |
|  |  |
|  | документ организации, содержащий сведения об отнесении гражданина к категории, предусмотренной [подпунктом 2.4 пункта 1 статьи 3](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=474016&dst=100544) Федерального закона от 12 января 1995 года N 5-ФЗ "О ветеранах"; |
|  |  |
|  | заключение военно-врачебной комиссии или акт медико-социальной экспертизы, содержащие сведения о причинной связи смерти участника специальной военной операции и заболевания, полученного им при выполнении задач в ходе специальной военной операции; |
|  |  |
|  | документ, подтверждающий поступление на военную службу на территории Ленинградской области (при отсутствии у участника специальной военной операции места жительства на территории Ленинградской области на момент гибели (смерти) <\*>. |

|  |
| --- |
| --------------------------------<\*> При получении участником специальной военной операции единовременной денежной выплаты за счет средств областного бюджета Ленинградской области представления документа не требуется. |

|  |
| --- |
| Просим поставить отметку(и) "V" |
|  | погибший (умерший) участник специальной военной операции поступил на военную службу на территории Ленинградской области <\*\*> |
|  | единовременную выплату, установленную [Указом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=474189) Президента Российской Федерации от 5 марта 2022 года N 98 "О дополнительных социальных гарантиях военнослужащим, лицам, проходящим службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, и членам их семей", не получал(а) |
|  | денежную выплату в связи с гибелью (смертью) участника специальной военной операции на территории другого субъекта Российской Федерации, в котором у меня и(или) участника специальной военной операции имеется (имелась) регистрация по месту жительства, не получал(а) |
|  | денежную выплату в связи с гибелью (смертью) участника специальной военной операции получил(а) на территории другого субъекта Российской Федерации |

|  |
| --- |
| --------------------------------<\*\*> Заполняется при отсутствии у погибшего (умершего) участника специальной военной операции места жительства на территории Ленинградской области на момент гибели (смерти). |

|  |
| --- |
| Я подтверждаю достоверность представленных мной документов (сведений). Кроме того, я проинформирован(а) об ответственности, предусмотренной [статьей 159.2](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=464168&dst=1224) Уголовного кодекса Российской Федерации. |
|  |
| "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (расшифровка) |
|  |
| Документы приняты |
| "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (расшифровка) |