****

**СОБРАНИЕ АЛЕКСАНДРОВСК-САХАЛИНСКОГО**

**МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА**

**2023 – 2028 гг.**

694420, Сахалинская область, г. Александровск-Сахалинский, ул. Советская, 7,

тел/факс 8(42434)4-25-23, e-mail: sobranie\_aleksandrovsk@bk.ru



**РЕШЕНИЕ**

**№ 110**

**от 21 мая 2025 года**

**сессия 36 созыв 7**

**О внесении изменений в Порядок предоставления**

**единовременной денежной выплаты на территории**

**Александровск-Сахалинского муниципального округа**

**получателям в связи с гибелью (смертью) военно-**

**служащих, участвовавших в специальной военной операции,**

**утвержденный решением Собрания Александровск-Сахалинского**

**муниципального округа от 26 марта 2025 года № 99**

В соответствии с пунктом 5 [статьи 20](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=469798&dst=101053) Федерального закона от 06.10.2003 N 131-ФЗ "Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации", статьей [8](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW210&n=136225&dst=100100) Устава Александровск-Сахалинского муниципального округа Сахалинской области,

**СОБРАНИЕ АЛЕКСАНДРОВСК-САХАЛИНСКОГО**

**МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА РЕШИЛО:**

1. Внести изменения в «Порядок предоставления единовременной денежной выплаты на территории Александровск-Сахалинского муниципального округа получателям в связи с гибелью (смертью) военнослужащих, участвовавших в специальной военной операции» утвержденный решением Собрания Александровск-Сахалинского муниципального округа от 26 марта 2025 года № 99 (далее – Порядок):

1.1. Наименование Порядка «Порядок предоставления единовременной денежной выплаты на территории Александровск-Сахалинского муниципального округа получателям в связи с гибелью (смертью) военнослужащих, участвовавших в специальной военной операции» изменить на «Порядок предоставления единовременной материальной помощи членам семьи в связи с гибелью (смертью) граждан, принимавших участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области, Украины, в контртеррористической операции на территориях Белгородской области, Брянской области, Курской области»;

1.2. Пункт 4 раздела 1 Порядка изложить в новой редакции:

«4. Предоставление единовременной материальной помощи осуществляется лично через:

- администрацию Александровск-Сахалинского муниципального округа;

- государственное бюджетное учреждение Сахалинской области «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» (далее - МФЦ) с которым у администрации Александровск-Сахалинского муниципального округа заключено соглашение.»

1.3. Пункт 1 раздела 2 Порядка изложить в новой редакции:

«1.

1. В целях предоставления услуги под гражданами, принимавших участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области, Украины, в контртеррористической операции на территориях Белгородской области, Брянской области, Курской области, понимаются лица, проживавшие на территории Александровск-Сахалинского муниципального округа Сахалинской области на дату гибели (смерти), относящиеся к следующим категориям:

1) военнослужащие, проходившие военную службу по контракту в воинской части, расположенной в Сахалинской области;

2) военнослужащие, призванные военными комиссариатами, расположенными на территории Сахалинской области, на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации (мобилизованные граждане);

3) лица, проходившие военную службу (службу) в войсках национальной гвардии Российской Федерации, местом постоянной дислокации воинских частей и подразделений которых является Сахалинская область, и специальное звание полиции;

4) лица, пребывавшие в добровольческих формированиях, предусмотренных Федеральным законом от 31.05.1996 № 61-ФЗ «Об обороне», содействующих выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации (войска национальной гвардии Российской Федерации), убывшие с территории Сахалинской области для участия в специальной военной операции, контртеррористической операции;

5) военнослужащие, проходившие военную службу по контракту в воинской части, расположенной за пределами Сахалинской области;

6) военнослужащие и сотрудники органов федеральной службы безопасности - граждане, проходившие военную службу (службу) в территориальных органах и подразделениях Федеральной службы безопасности Российской Федерации, дислоцированных на территории Сахалинской области;

7) военнослужащие и сотрудники пограничной службы федеральной службы безопасности - граждане, проходившие военную службу (службу) в территориальных органах и подразделениях Пограничной службы Федеральной службы безопасности России, дислоцированных на территории Сахалинской области;

8) сотрудники Следственного комитета Российской Федерации -граждане, проходившие службу в органах Следственного комитета Российской Федерации, расположенных на территории Сахалинской области.

1.1. Заявителями являются:

Заявителями являются проживающие на территории Александровск-Сахалинского муниципального округа Сахалинской области:

- супруга (супруг) участника специальной военной операции, участника контртеррористической операции, состоявшая (состоявший) в зарегистрированном браке на день гибели (смерти) участника специальной военной операции, участника контртеррористической операции, и не вступившая (вступивший) в зарегистрированный брак с иным лицом на день подачи заявления об оказании единовременной материальной помощи в связи с гибелью (смертью) участника специальной военной операции, участника контртеррористической операции ;

- мать участника специальной военной операции, участника контртеррористической операции, в случае если участник специальной военной операции, участник контртеррористической операции на день гибели (смерти) не состоял в зарегистрированном браке либо супруга (супруг) участника специальной военной операции, участника контртеррористической операции на день подачи заявления вступила (вступил) в брак с иным лицом (за исключением случая, когда установлен факт лишения (ограничения) матери участника специальной военной операции, участника контртеррористической операции в родительских правах на дату гибели (смерти) участника специальной военной операции, участника контртеррористической операции);

- отец участника специальной военной операции, участника контртеррористической операции, в случае смерти матери участника специальной военной операции, участника контртеррористической операции, если участник специальной военной операции, участник контртеррористической операции на день гибели (смерти) не состоял в зарегистрированном браке либо супруга (супруг) участника специальной военной операции, участника контртеррористической операции на день подачи заявления вступила (вступил) в брак с иным лицом (за исключением случая, когда установлен факт лишения (ограничения) отца участника специальной военной операции, участника контртеррористической операции в родительских правах на дату гибели (смерти) участника специальной военной операции, участника контртеррористической операции);

- дети (в том числе усыновленные, удочеренные) участника специальной военной операции, участника контртеррористической операции, не достигшие возраста 18 лет, или старше этого возраста, если они стали инвалидами до достижения ими возраста 18 лет, или если они обучаются в образовательных организациях по очной форме обучения до окончания обучения, но не более чем до достижения ими возраста 23 лет, в равных долях, при отсутствии лиц, указанных в абзацах 2-4 настоящего пункта;

- совершеннолетние дети (в том числе усыновленные, удочеренные) участника специальной военной операции, участника контртеррористической операции в равных долях, при отсутствии лиц, указанных в абзацах 2 - 5 настоящего пункта);

- полнородные и неполнородные братья и сестры участника специальной военной операции, участника контртеррористической операции в равных долях, при отсутствии лиц, указанных в абзацах 2-6 настоящего пункта);

- лицо, признанное судом фактически воспитывавшим и содержавшим участника специальной военной операции, участника контртеррористической операции, при отсутствии лиц, указанных в абзацах 2-7 настоящего пункта.

Полномочиями выступать от имени заявителя обладают представители заявителя, действующие в силу полномочий, основанных на оформленной в установленном законодательством Российской Федерации порядке доверенности (далее - представитель заявителя, доверенность), либо законный представитель несовершеннолетнего ребенка, погибшего (умершего) участника специальной военной операции, участника контртеррористической операции.

1.4. По тексту Порядка слова «единовременная денежная выплата» заменить на «единовременная материальная помощь» в соответствующих падежах.

1.5. Раздел 2 Порядка дополнить пунктом 6.1. следующего содержания:

«6.1. В рамках настоящего Порядка устанавливаются следующие особенности информационного взаимодействия между сторонами Соглашения:

6.1.1. Специалист отделения МФЦ устанавливает личность заявителя (представителя заявителя) на основании документа, удостоверяющего личность, либо отказывает в устной форме в приеме заявления в случае не представления документа, удостоверяющего личность.

6.1.2. При отсутствии оснований для отказа в приеме специалист отделения МФЦ:

6.1.2.1. Осуществляет прием от заявителей (представителя заявителя) заявления по форме, согласно приложению, к настоящему Порядку, и документов, необходимых для предоставления муниципальной услуги в зависимости от жизненной ситуации, а именно:

- решение органа опеки и попечительства или заверенная в установленном порядке копия вступившего в силу решения суда об объявлении несовершеннолетнего ребенка полностью дееспособным (эмансипированным) (в случае, если заявителем является такой ребенок);

- справка от командования воинской части, войск национальной гвардии Российской Федерации, военного комиссариата, органов федеральной службы безопасности, органов пограничной службы федеральной службы безопасности, органов Следственного комитета Российской Федерации, подтверждающая гибель (смерть) участника специальной военной операции, участника контртеррористической операции в результате участия в специальной военной операции, в контртеррористической операции, с указанием даты гибели (смерти) либо копия вступившего в силу решения суда об объявлении умершим пропавшего без вести участника специальной военной операции, участника контртеррористической операции в результате участия в специальной военной операции, в контртеррористической операции (во всех случаях);

- заверенная в установленном порядке копия вступившего в законную силу решения суда об установлении факта проживания на территории Александровск-Сахалинского муниципального округа (в случае отсутствия регистрации по месту жительства (месту пребывания) погибшего (умершего) участника специальной военной операции, участника контртеррористической операции на территории муниципального образования Сахалинской области);

- заверенная в установленном порядке копия вступившего в законную силу решения суда о признании лица фактически воспитавшим и содержавшим участника специальной военной операции, участника контртеррористической операции (в случае подачи заявления лицом, признанным фактически воспитавшим и содержавшим участника специальной военной операции, участника контртеррористической операции);

- документы, подтверждающие родство заявителя с участником специальной военной операции (участником контртеррористической операции), выданные компетентным органом иностранного государства (при наличии): документ (свидетельство) о рождении, выданный компетентным органом иностранного государства, документ (свидетельство) об установлении отцовства, выданный компетентным органом иностранного государства, документ (свидетельство) о перемене имени, свидетельство о браке, свидетельство о расторжении брака (подлинный документ (копия, заверенная в установленном законом порядке), легализованный либо через проставление штампа «Апостиль» для стран, подписавших Гаагскую конвенцию от 05.10.1961, либо через проставление консульского легализационного штампа, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации, и обязательным переводом на русский язык, верность перевода должна быть нотариально удостоверена);

- заверенная в установленном порядке копия вступившего в законную силу решения суда о лишении (ограничении) матери и (или) отца участника специальной военной операции (участника контртеррористической операции) родительских прав (в случае лишения (ограничения) матери и (или) отца участника специальной военной операции (участника контртеррористической операции) родительских прав;

- заверенная в установленном порядке копия вступившего в законную силу решения суда о восстановлении в родительских правах матери и (или) отца погибшего (умершего) участника специальной военной операции, участника контртеррористической операции (в случае необходимости подтвердить такие сведения);

- заверенная в установленном порядке копия вступившего в законную силу решения суда об установлении отцовства в отношении ребенка (детей) участника специальной военной операции (участника контртеррористической операции) (в случае установления отцовства в судебном порядке);

- доверенность, подтверждающая полномочия представителя заявителя (в случае подачи заявления представителем заявителя);

- реквизиты банковского счета, открытого в российской кредитной организации на имя заявителя (должны содержать следующие сведения: наименование организации, в которую должны быть перечислены денежные средства, банковский идентификационный код (БИК), идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) и код причины постановки на учет (КПП), присвоенные при постановке на учет в налоговом органе по месту нахождения организации, номер счета лица, имеющего право на получение денежных выплат). В случае если банковский счет предусматривает осуществление операций с использованием платежной карты «МИР», предоставляются сведения о номере карты «МИР».

Дополнительно могут быть представлены документы, которые заявитель вправе представить по собственной инициативе:

- свидетельство о смерти (справка о смерти), выданное органами записи актов гражданского состояния в отношении погибшего (умершего) участника специальной военной операции, участника контртеррористической операции;

- страховой номере индивидуального лицевого счета заявителя;

- документы, подтверждающие родство, выданные органами записи актов гражданского состояния Российской Федерации (свидетельство о браке, свидетельство о рождении, свидетельство о перемене имени, свидетельство о смерти супруги (супруга), матери, отца, детей, решение суда);

- справка, подтверждающая факт установления инвалидности до достижения возраста 18 лет, - для детей погибших (умерших) участников специальной военной операции, участников контртеррористической операции, достигших возраста 18 лет, если они стали инвалидами до достижения ими возраста 18 лет;

- справка образовательной организации, подтверждающая обучение по очной форме обучения, с указанием даты начала обучения, выданная не ранее одного месяца до даты подачи заявления, - для детей погибших (умерших) участников специальной военной операции, участников контртеррористической операции в возрасте от 18 до 23 лет;

- документ, подтверждающий регистрацию по месту жительства (месту пребывания) погибшего (умершего) военнослужащего на территории муниципального образования Сахалинской области;

- акт об установлении опеки или попечительства в отношении несовершеннолетнего подопечного, документ, подтверждающий передачу ребенка в приемную семью (в случае подачи заявления законным представителем в связи с несовершеннолетием либо признанием недееспособным заявителя);

6.1.2.2. Регистрирует заявление в государственной информационной системе многофункционального центра;

6.1.2.3. Формирует электронные образы заявления и документов;

6.1.2.4. Возвращает подлинники заявления и документов заявителю.

6.2. Передача МФЦ электронных образов принятых заявлений и документов в Администрацию осуществляется в соответствии с порядком информационного обмена, установленным Соглашением.

6.3. Максимальный срок принятия Администрацией решения о предоставлении либо отказе в предоставлении муниципальной услуги составляет 13 рабочих дней с даты регистрации заявления.

6.4. Передача Администрацией результатов услуги в МФЦ осуществляется в соответствии с порядком информационного обмена, установленным Соглашением, в срок, не превышающий 2 рабочих дней со дня принятия решения о предоставлении либо отказе в предоставлении муниципальной услуги.»

1.6. Приложение № 1 к Порядку изложить в новой редакции (прилагается).

2. Признать утратившим силу решение Собрания Александровск-Сахалинского муниципального округа от 23 апреля 2025 года № 100 «О внесении изменений в Порядок предоставления единовременной денежной выплаты на территории Александровск-Сахалинского муниципального округа получателям в связи с гибелью (смертью) военнослужащих, участвовавших в специальной военной операции, утвержденный решением Собрания Александровск-Сахалинского муниципального округа от 26 марта 2025 года № 99».

3. Направить настоящее решение мэру Александровск-Сахалинского муниципального округа для подписания и обнародования.

4. Опубликовать настоящее решение в газете «Красное знамя» и разместить на официальном сайте Александровск-Сахалинского муниципального округа Сахалинской области в сети «Интернет».

5. Настоящее решение вступает в законную силу с даты принятия.

6. Контроль за исполнением настоящего решения возложить на председателя Собрания Александровск-Сахалинского муниципального округа.

Председатель Собрания Александровск-

Сахалинского муниципального округа В.В. Добродомов

Приложение № 1

Мэру

Александровск-Сахалинского

муниципального округа

Сахалинской области

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

об оказании единовременной материальной помощи

Прошу оказать единовременную материальную помощь, в связи с гибелью (смертью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

степень родства (указать фамилию, имя, отчество (при наличии) погибшего (умершего), дату его рождения)

в результате участия

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать: в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области, Украины или контертеррористической операции на территориях Белгородской области, Брянской области, Курской области и выбрать одну из нижеперечисленных категорий)

- военнослужащий по контракту;

- гражданин, призванный на военную службу по мобилизации;

- служба в войсках национальной гвардии Российской Федерации и наличие специального звания полиции;

- гражданин, поступивший в добровольческое формирование;

- военнослужащий/сотрудник органов федеральной службы безопасности;

- военнослужащий/сотрудник пограничной службы федеральной службы безопасности;

- сотрудник Следственного комитета Российской Федерации

Семейное положение погибшего (умершего):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

состоял в браке; брак расторгнут, в том числе по решению суда (указать регион, где расторгался брак); в браке никогда не состоял; вдовец (вдова)

Подтверждаю, что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилию, имя, отчество (при наличии) заявителя полностью

единовременная материальная помощь из средств местного бюджета иного муниципального образования Сахалинской области \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилию, имя, отчество (при наличии) погибшего (умершего) полностью

в результате участия в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области, Украины, в контртеррористической операции на территориях Белгородской области, Брянской области и Курской области, в отношении, которого подано заявление, не предоставлялись.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

Прошу перечислить единовременную материальную помощь на счет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номер счета заявителя/несовершеннолетнего ребенка)

открытый\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование кредитной организации, БИК и ИНН)

Обязуюсь возместить, в орган предоставляющий услугу, излишне выплаченные суммы в случаях предоставления документов с заведомо неверными сведениями, сокрытия документов, влияющих на право получения единовременной помощи или исчисления ее размеров.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

Даю согласие органу, предоставляющему услугу, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных) моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении (фамилия, имя, отчество, паспортные данные или сведения, содержащиеся в ином документе, удостоверяющем личность; банковские реквизиты, СНИЛС, контактный номер телефона, адрес регистрации, адрес проживания) с целью предоставления единовременной материальной помощи, предусмотренной правовым актом.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

К заявлению прилагаю:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя) (расшифровка)

****

**СОБРАНИЕ АЛЕКСАНДРОВСК-САХАЛИНСКОГО**

**МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА**

**2023 – 2028 гг.**

694420, Сахалинская область, г. Александровск-Сахалинский, ул. Советская, 7,

тел/факс 8(42434)4-25-23, e-mail: sobranie\_aleksandrovsk@bk.ru



**РЕШЕНИЕ**

**№ 110**

**от 21 мая 2025 года**

**сессия 36 созыв 7**

**О внесении изменений в Порядок предоставления**

**единовременной денежной выплаты на территории**

**Александровск-Сахалинского муниципального округа**

**получателям в связи с гибелью (смертью) военно-**

**служащих, участвовавших в специальной военной операции,**

**утвержденный решением Собрания Александровск-Сахалинского**

**муниципального округа от 26 марта 2025 года № 99**

В соответствии с пунктом 5 [статьи 20](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=469798&dst=101053) Федерального закона от 06.10.2003 N 131-ФЗ "Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации", статьей [8](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW210&n=136225&dst=100100) Устава Александровск-Сахалинского муниципального округа Сахалинской области,

**СОБРАНИЕ АЛЕКСАНДРОВСК-САХАЛИНСКОГО**

**МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА РЕШИЛО:**

1. Внести изменения в «Порядок предоставления единовременной денежной выплаты на территории Александровск-Сахалинского муниципального округа получателям в связи с гибелью (смертью) военнослужащих, участвовавших в специальной военной операции» утвержденный решением Собрания Александровск-Сахалинского муниципального округа от 26 марта 2025 года № 99 (далее – Порядок):

1.1. Наименование Порядка «Порядок предоставления единовременной денежной выплаты на территории Александровск-Сахалинского муниципального округа получателям в связи с гибелью (смертью) военнослужащих, участвовавших в специальной военной операции» изменить на «Порядок предоставления единовременной материальной помощи членам семьи в связи с гибелью (смертью) граждан, принимавших участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области, Украины, в контртеррористической операции на территориях Белгородской области, Брянской области, Курской области»;

1.2. Пункт 4 раздела 1 Порядка изложить в новой редакции:

«4. Предоставление единовременной материальной помощи осуществляется лично через:

- администрацию Александровск-Сахалинского муниципального округа;

- государственное бюджетное учреждение Сахалинской области «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» (далее - МФЦ) с которым у администрации Александровск-Сахалинского муниципального округа заключено соглашение.»

1.3. Пункт 1 раздела 2 Порядка изложить в новой редакции:

«1. В целях предоставления материальной помощи под гражданами, принимавших участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области, Украины, в контртеррористической операции на территориях Белгородской области, Брянской области, Курской области, понимаются лица, которые были зарегистрированы на дату гибели (смерти) по месту пребывания или жительства на территории Александровск-Сахалинского муниципального округа, либо фактически проживавшие на территории Александровск-Сахалинского муниципального округа на дату гибели (смерти), перед призывом на военную службу Военным комиссариатом Тымовского и Александровск-Сахалинского районов, относящиеся к следующим категориям:

1) военнослужащие, проходившие военную службу по контракту в воинской части, расположенной в Сахалинской области;

2) военнослужащие, призванные военными комиссариатами, расположенными на территории Сахалинской области, на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации (мобилизованные граждане);

3) лица, проходившие военную службу (службу) в войсках национальной гвардии Российской Федерации, местом постоянной дислокации воинских частей и подразделений которых является Сахалинская область, и специальное звание полиции;

4) лица, пребывавшие в добровольческих формированиях, предусмотренных Федеральным законом от 31.05.1996 № 61-ФЗ «Об обороне», содействующих выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации (войска национальной гвардии Российской Федерации), убывшие с территории Сахалинской области для участия в специальной военной операции, контртеррористической операции;

5) военнослужащие, проходившие военную службу по контракту в воинской части, расположенной за пределами Сахалинской области;

6) военнослужащие и сотрудники органов федеральной службы безопасности - граждане, проходившие военную службу (службу) в территориальных органах и подразделениях Федеральной службы безопасности Российской Федерации, дислоцированных на территории Сахалинской области;

7) военнослужащие и сотрудники пограничной службы федеральной службы безопасности - граждане, проходившие военную службу (службу) в территориальных органах и подразделениях Пограничной службы Федеральной службы безопасности России, дислоцированных на территории Сахалинской области;

8) сотрудники Следственного комитета Российской Федерации -граждане, проходившие службу в органах Следственного комитета Российской Федерации, расположенных на территории Сахалинской области.

1.1. Заявителями являются:

- супруга (супруг) участника специальной военной операции, участника контртеррористической операции, состоявшая (состоявший) в зарегистрированном браке на день гибели (смерти) участника специальной военной операции, участника контртеррористической операции, и не вступившая (вступивший) в зарегистрированный брак с иным лицом на день подачи заявления об оказании единовременной материальной помощи в связи с гибелью (смертью) участника специальной военной операции, участника контртеррористической операции;

- мать участника специальной военной операции, участника контртеррористической операции, в случае если участник специальной военной операции, участник контртеррористической операции на день гибели (смерти) не состоял в зарегистрированном браке либо супруга (супруг) участника специальной военной операции, участника контртеррористической операции на день подачи заявления вступила (вступил) в брак с иным лицом (за исключением случая, когда установлен факт лишения (ограничения) матери участника специальной военной операции, участника контртеррористической операции в родительских правах на дату гибели (смерти) участника специальной военной операции, участника контртеррористической операции);

- отец участника специальной военной операции, участника контртеррористической операции, в случае смерти матери участника специальной военной операции, участника контртеррористической операции, если участник специальной военной операции, участник контртеррористической операции на день гибели (смерти) не состоял в зарегистрированном браке либо супруга (супруг) участника специальной военной операции, участника контртеррористической операции на день подачи заявления вступила (вступил) в брак с иным лицом (за исключением случая, когда установлен факт лишения (ограничения) отца участника специальной военной операции, участника контртеррористической операции в родительских правах на дату гибели (смерти) участника специальной военной операции, участника контртеррористической операции);

- дети (в том числе усыновленные, удочеренные) участника специальной военной операции, участника контртеррористической операции, не достигшие возраста 18 лет, или старше этого возраста, если они стали инвалидами до достижения ими возраста 18 лет, или если они обучаются в образовательных организациях по очной форме обучения до окончания обучения, но не более чем до достижения ими возраста 23 лет, в равных долях, при отсутствии лиц, указанных в абзацах 2-4 настоящего пункта;

- совершеннолетние дети (в том числе усыновленные, удочеренные) участника специальной военной операции, участника контртеррористической операции в равных долях, при отсутствии лиц, указанных в абзацах 2 - 5 настоящего пункта);

- полнородные и неполнородные братья и сестры участника специальной военной операции, участника контртеррористической операции в равных долях, при отсутствии лиц, указанных в абзацах 2-6 настоящего пункта);

- лицо, признанное судом, фактически воспитывавшим и содержавшим участника специальной военной операции, участника контртеррористической операции, при отсутствии лиц, указанных в абзацах 2-7 настоящего пункта.

Полномочиями выступать от имени заявителя обладают представители заявителя, действующие в силу полномочий, основанных на оформленной в установленном законодательством Российской Федерации порядке доверенности (далее - представитель заявителя, доверенность), либо несовершеннолетнего ребенка, погибшего (умершего) участника специальной военной операции, участника контртеррористической операции.

1.4. По тексту Порядка слова «единовременная денежная выплата» заменить на «единовременная материальная помощь» в соответствующих падежах.

1.5. Раздел 2 Порядка дополнить пунктом 6.1. следующего содержания:

«6.1. В рамках настоящего Порядка устанавливаются следующие особенности информационного взаимодействия между сторонами Соглашения:

6.1.1. Специалист отделения МФЦ устанавливает личность заявителя (представителя заявителя) на основании документа, удостоверяющего личность, либо отказывает в устной форме в приеме заявления в случае не представления документа, удостоверяющего личность.

6.1.2. При отсутствии оснований для отказа в приеме специалист отделения МФЦ:

6.1.2.1. Осуществляет прием от заявителей (представителя заявителя) заявления по форме, согласно приложению, к настоящему Порядку, и документов, необходимых для предоставления муниципальной услуги в зависимости от жизненной ситуации, а именно:

- решение органа опеки и попечительства или заверенная в установленном порядке копия вступившего в силу решения суда об объявлении несовершеннолетнего ребенка полностью дееспособным (эмансипированным) (в случае, если заявителем является такой ребенок);

- справка от командования воинской части, войск национальной гвардии Российской Федерации, военного комиссариата, органов федеральной службы безопасности, органов пограничной службы федеральной службы безопасности, органов Следственного комитета Российской Федерации, подтверждающая гибель (смерть) участника специальной военной операции, участника контртеррористической операции в результате участия в специальной военной операции, в контртеррористической операции, с указанием даты гибели (смерти) либо копия вступившего в силу решения суда об объявлении умершим пропавшего без вести участника специальной военной операции, участника контртеррористической операции в результате участия в специальной военной операции, в контртеррористической операции (во всех случаях);

- заверенная в установленном порядке копия вступившего в законную силу решения суда об установлении факта проживания на территории Александровск-Сахалинского муниципального округа (в случае отсутствия регистрации по месту жительства (месту пребывания) погибшего (умершего) участника специальной военной операции, участника контртеррористической операции на территории муниципального образования Сахалинской области);

- заверенная в установленном порядке копия вступившего в законную силу решения суда о признании лица фактически воспитавшим и содержавшим участника специальной военной операции, участника контртеррористической операции (в случае подачи заявления лицом, признанным фактически воспитавшим и содержавшим участника специальной военной операции, участника контртеррористической операции);

- документы, подтверждающие родство заявителя с участником специальной военной операции (участником контртеррористической операции), выданные компетентным органом иностранного государства (при наличии): документ (свидетельство) о рождении, выданный компетентным органом иностранного государства, документ (свидетельство) об установлении отцовства, выданный компетентным органом иностранного государства, документ (свидетельство) о перемене имени, свидетельство о браке, свидетельство о расторжении брака (подлинный документ (копия, заверенная в установленном законом порядке), легализованный либо через проставление штампа «Апостиль» для стран, подписавших Гаагскую конвенцию от 05.10.1961, либо через проставление консульского легализационного штампа, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации, и обязательным переводом на русский язык, верность перевода должна быть нотариально удостоверена);

- заверенная в установленном порядке копия вступившего в законную силу решения суда о лишении (ограничении) матери и (или) отца участника специальной военной операции (участника контртеррористической операции) родительских прав (в случае лишения (ограничения) матери и (или) отца участника специальной военной операции (участника контртеррористической операции) родительских прав;

- заверенная в установленном порядке копия вступившего в законную силу решения суда о восстановлении в родительских правах матери и (или) отца погибшего (умершего) участника специальной военной операции, участника контртеррористической операции (в случае необходимости подтвердить такие сведения);

- заверенная в установленном порядке копия вступившего в законную силу решения суда об установлении отцовства в отношении ребенка (детей) участника специальной военной операции (участника контртеррористической операции) (в случае установления отцовства в судебном порядке);

- доверенность, подтверждающая полномочия представителя заявителя (в случае подачи заявления представителем заявителя);

- реквизиты банковского счета, открытого в российской кредитной организации на имя заявителя (должны содержать следующие сведения: наименование организации, в которую должны быть перечислены денежные средства, банковский идентификационный код (БИК), идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) и код причины постановки на учет (КПП), присвоенные при постановке на учет в налоговом органе по месту нахождения организации, номер счета лица, имеющего право на получение денежных выплат). В случае если банковский счет предусматривает осуществление операций с использованием платежной карты «МИР», предоставляются сведения о номере карты «МИР».

Дополнительно могут быть представлены документы, которые заявитель вправе представить по собственной инициативе:

- свидетельство о смерти (справка о смерти), выданное органами записи актов гражданского состояния в отношении погибшего (умершего) участника специальной военной операции, участника контртеррористической операции;

- страховой номере индивидуального лицевого счета заявителя;

- документы, подтверждающие родство, выданные органами записи актов гражданского состояния Российской Федерации (свидетельство о браке, свидетельство о рождении, свидетельство о перемене имени, свидетельство о смерти супруги (супруга), матери, отца, детей, решение суда);

- справка, подтверждающая факт установления инвалидности до достижения возраста 18 лет, - для детей погибших (умерших) участников специальной военной операции, участников контртеррористической операции, достигших возраста 18 лет, если они стали инвалидами до достижения ими возраста 18 лет;

- справка образовательной организации, подтверждающая обучение по очной форме обучения, с указанием даты начала обучения, выданная не ранее одного месяца до даты подачи заявления, - для детей погибших (умерших) участников специальной военной операции, участников контртеррористической операции в возрасте от 18 до 23 лет;

- документ, подтверждающий регистрацию по месту жительства (месту пребывания) погибшего (умершего) военнослужащего на территории муниципального образования Сахалинской области;

- акт об установлении опеки или попечительства в отношении несовершеннолетнего подопечного, документ, подтверждающий передачу ребенка в приемную семью (в случае подачи заявления законным представителем в связи с несовершеннолетием либо признанием недееспособным заявителя);

6.1.2.2. Регистрирует заявление в государственной информационной системе многофункционального центра;

6.1.2.3. Формирует электронные образы заявления и документов;

6.1.2.4. Возвращает подлинники заявления и документов заявителю.

6.2. Передача МФЦ электронных образов принятых заявлений и документов в Администрацию осуществляется в соответствии с порядком информационного обмена, установленным Соглашением.

6.3. Максимальный срок принятия Администрацией решения о предоставлении либо отказе в предоставлении муниципальной услуги составляет 13 рабочих дней с даты регистрации заявления.

6.4. Передача Администрацией результатов услуги в МФЦ осуществляется в соответствии с порядком информационного обмена, установленным Соглашением, в срок, не превышающий 2 рабочих дней со дня принятия решения о предоставлении либо отказе в предоставлении муниципальной услуги.»

1.6. Приложение № 1 к Порядку изложить в новой редакции (прилагается).

2. Признать утратившим силу решение Собрания Александровск-Сахалинского муниципального округа от 23 апреля 2025 года № 100 «О внесении изменений в Порядок предоставления единовременной денежной выплаты на территории Александровск-Сахалинского муниципального округа получателям в связи с гибелью (смертью) военнослужащих, участвовавших в специальной военной операции, утвержденный решением Собрания Александровск-Сахалинского муниципального округа от 26 марта 2025 года № 99».

3. Опубликовать настоящее решение в газете «Красное знамя» и разместить на официальном сайте Александровск-Сахалинского муниципального округа Сахалинской области в сети «Интернет».

4. Настоящее решение вступает в законную силу с даты принятия.

И.о. мэра Александровск-Сахалинского

муниципального округа В.В. Козьяков

21 мая 2025 года

Приложение № 1

Мэру

Александровск-Сахалинского

муниципального округа

Сахалинской области

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

об оказании единовременной материальной помощи

Прошу оказать единовременную материальную помощь, в связи с гибелью (смертью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

степень родства (указать фамилию, имя, отчество (при наличии) погибшего (умершего), дату его рождения)

в результате участия

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать: в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области, Украины или контертеррористической операции на территориях Белгородской области, Брянской области, Курской области и выбрать одну из нижеперечисленных категорий)

- военнослужащий по контракту;

- гражданин, призванный на военную службу по мобилизации;

- служба в войсках национальной гвардии Российской Федерации и наличие специального звания полиции;

- гражданин, поступивший в добровольческое формирование;

- военнослужащий/сотрудник органов федеральной службы безопасности;

- военнослужащий/сотрудник пограничной службы федеральной службы безопасности;

- сотрудник Следственного комитета Российской Федерации

Семейное положение погибшего (умершего):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

состоял в браке; брак расторгнут, в том числе по решению суда (указать регион, где расторгался брак); в браке никогда не состоял; вдовец (вдова)

Подтверждаю, что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилию, имя, отчество (при наличии) заявителя полностью

единовременная материальная помощь из средств местного бюджета иного муниципального образования Сахалинской области \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилию, имя, отчество (при наличии) погибшего (умершего) полностью

в результате участия в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области, Украины, в контртеррористической операции на территориях Белгородской области, Брянской области и Курской области, в отношении, которого подано заявление, не предоставлялись.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

Прошу перечислить единовременную материальную помощь на счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номер счета заявителя/несовершеннолетнего ребенка)

открытый\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование кредитной организации, БИК и ИНН)

Обязуюсь возместить, в орган, предоставляющий услугу, излишне выплаченные суммы в случаях предоставления документов с заведомо неверными сведениями, сокрытия документов, влияющих на право получения единовременной помощи или исчисления ее размеров.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

Даю согласие органу, предоставляющему услугу, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных) моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении (фамилия, имя, отчество, паспортные данные или сведения, содержащиеся в ином документе, удостоверяющем личность; банковские реквизиты, СНИЛС, контактный номер телефона, адрес регистрации, адрес проживания) с целью предоставления единовременной материальной помощи, предусмотренной правовым актом.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

К заявлению прилагаю:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя) (расшифровка)