



ПРАВИТЕЛЬСТВО РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 19 января 2024 г. № 6

г. МАХАЧКАЛА

О внесении изменений в постановление Правительства Республики Дагестан от 17 октября 2005 г. № 173

Правительство Республики Дагестан **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в постановление Правительства Республики Дагестан от 17 октября 2005 г. № 173 «О Порядке осуществления ежемесячных денежных выплат жертвам политических репрессий, труженикам тыла и ветеранам труда в Республике Дагестан» (Собрание законодательства Республики Дагестан, 2005, № 10, ст. 695; 2006, № 6, ст. 365; 2008, № 6, ст. 211; 2011, № 21, ст. 994; 2015, № 24, ст. 1591).

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.



Временно исполняющий обязанности

УПРАВЛЕНИЕ
ДЕЛОПРОИЗВОДСТВА
№1

Председателя Правительства

Республики Дагестан

Р. Алиев

УТВЕРЖДЕНЫ
постановлением Правительства
Республики Дагестан
от 19 января 2024 г. № 6

ИЗМЕНЕНИЯ,
которые вносятся в постановление Правительства
Республики Дагестан от 17 октября 2005 г. № 173

1. Пункт 1 изложить в следующей редакции:

«1. Определить Министерство труда и социального развития Республики Дагестан уполномоченным органом по осуществлению ежемесячных денежных выплат жертвам политических репрессий, труженикам тыла и ветеранам труда в Республике Дагестан.».

2. В пункте 3:

а) абзац второй исключить;

б) абзац четвертый изложить в следующей редакции:

«осуществлять индексацию размера ежемесячных денежных выплат жертвам политических репрессий, труженикам тыла и ветеранам труда в соответствии с законом Республики Дагестан о республиканском бюджете Республики Дагестан на соответствующий финансовый год и на плановый период;»;

в) абзац пятый исключить.

3. В Порядке осуществления ежемесячных денежных выплат жертвам политических репрессий, труженикам тыла и ветеранам труда в Республике Дагестан, утвержденном вышеуказанным постановлением:

а) абзацы восьмой – десятый пункта 2 изложить в следующей редакции:

«Лица, указанные в абзаце пятом настоящего пункта, имеют право на ежемесячную денежную выплату после установления (назначения) им пенсии в соответствии с Федеральным законом «О страховых пенсиях» или по достижении ими возраста: мужчины – 60 лет, женщины – 55 лет, независимо от прекращения ими трудовой деятельности.

Лица, указанные в абзаце пятом настоящего пункта, получающие пенсию по иным основаниям либо получающие пожизненное содержание за работу (службу), имеют право на ежемесячную денежную выплату при достижении ими возраста, дающего право на пенсию по старости в соответствии с Федеральным законом «О страховых пенсиях» или по достижении ими возраста: мужчины – 60 лет, женщины – 55 лет, если законодательными актами Российской Федерации не установлено иное.

Лица, указанные в абзаце шестом настоящего пункта, имеют право на ежемесячную денежную выплату по достижении ими возраста, дающего право на пенсию по старости, в соответствии с Федеральным законом «О

страховых пенсиях» или по достижении ими возраста: мужчины – 60 лет, женщины – 55 лет.»;

б) пункт 3 изложить в следующей редакции:

«3. Лица, имеющие право на ежемесячные денежные выплаты, подают заявление о назначении ежемесячной денежной выплаты в письменной форме лично или в форме электронного документа с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», включая портал государственных и муниципальных услуг (далее также – в форме электронного документа), со всеми необходимыми документами в государственный орган социальной защиты населения (далее также – орган социальной защиты населения) по месту жительства или посредством многофункциональных центров предоставления государственных и муниципальных услуг (далее – МФЦ) по форме, приведенной в приложении № 1 к настоящему Порядку.

Лица, находящиеся в стационарном учреждении социального обслуживания населения, обращаются за ежемесячной денежной выплатой в государственный орган социальной защиты населения по месту нахождения этого учреждения.

В случае если лицо, которому назначается ежемесячная денежная выплата, является недееспособным, заявление подается по месту жительства его опекуна, попечителя, другого законного представителя.

В случае если законным представителем недееспособного лица является соответствующее учреждение, в котором недееспособное лицо пребывает, заявление указанного лица подается администрацией данного учреждения в государственный орган социальной защиты населения по месту нахождения этого учреждения.

Лица, осужденные к лишению свободы, обращаются за назначением ежемесячной денежной выплаты в государственный орган социальной защиты населения по месту нахождения исправительного учреждения, в котором они отбывают наказание, через администрацию этого учреждения.

Перечень документов, сведения о которых необходимы для назначения ежемесячных денежных выплат:

заявление о назначении ежемесячной денежной выплаты по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку;

копия паспорта гражданина Российской Федерации или иного документа, удостоверяющего личность гражданина, а именно – копия одного из следующих документов:

вида на жительство;

временного удостоверения личности гражданина Российской Федерации по форме № 2-П для граждан, утративших паспорт, а также для граждан, в отношении которых до выдачи паспорта проводится дополнительная проверка;

документа, удостоверяющего личность, с отметкой о выдаче вида на жительство для иностранных граждан и лиц без гражданства, постоянно проживающих на территории Российской Федерации;

паспорта иностранного гражданина или иного документа, установленного федеральным законом или признаваемого в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина – для иностранных граждан, если они постоянно проживают на территории Российской Федерации;

справка установленной формы, выдаваемая правоохранительными органами, о реабилитации или признании пострадавшим от политических репрессий (для реабилитированных лиц и лиц, признанных пострадавшими от политических репрессий);

удостоверение единого образца, установленного для соответствующих категорий (для ветеранов труда и тружеников тыла).

Документы, необходимые для назначения ежемесячной денежной выплаты жертвам политических репрессий, труженикам тыла и ветеранам труда, представляются в копиях, которые сличаются с оригиналами и заверяются работником органа, предоставляющего государственную услугу.

Для получения государственной услуги заявитель, обратившийся по месту жительства (пребывания, фактического проживания) за назначением ежемесячной денежной выплаты, вправе представить в орган, предоставляющий государственную услугу по месту жительства (пребывания, фактического проживания), следующие документы, которые могут быть получены государственным органом социальной защиты населения либо МФЦ путем направления межведомственного запроса:

а) сведения, подтверждающие регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета (СНИЛС);

б) сведения о неполучении ежемесячной денежной выплаты по другим основаниям (кроме Закона Российской Федерации от 15 мая 1991 г. № 1244-1 «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС», Федерального закона от 10 января 2002 г. № 2-ФЗ «О социальных гарантиях гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне»).

При назначении ежемесячной денежной выплаты по новому месту жительства заявителя орган, предоставляющий государственную услугу, в течение двух рабочих дней с даты приема заявления запрашивает у органа, предоставляющего государственную услугу, по предыдущему месту жительства заявителя справку о выплаченных суммах или о неполучении (прекращении) ежемесячной денежной выплаты.»;

в) в пункте 4:

абзацы первый – второй изложить в следующей редакции:

«4. Орган социальной защиты населения на основании поданного заявления со всеми необходимыми документами (в том числе в форме электронного документа) принимает решение о назначении (либо об отказе в назначении) ежемесячной денежной выплаты в десятидневный срок,

исчисляемый в рабочих днях, со дня приема заявления, соответственно по формам согласно приложениям № 3 и № 4 к настоящему Порядку.

В случае принятия решения о назначении (либо об отказе в назначении) ежемесячной денежной выплаты орган социальной защиты населения извещает об этом заявителя не позднее чем через 5 рабочих дней со дня принятия решения в письменной форме или в форме электронного документа с указанием причины отказа и порядка обжалования вынесенного решения.»;

абзац седьмой исключить;

г) пункт 7 исключить;

д) пункт 11 изложить в следующей редакции:

«11. Финансирование расходов на ежемесячную денежную выплату производится за счет средств республиканского бюджета Республики Дагестан, предусмотренных на эти цели Министерству труда и социального развития Республики Дагестан. Указанные средства перечисляются Министерством финансов Республики Дагестан Министерству труда и социального развития Республики Дагестан на счет в Управлении Федерального казначейства по Республике Дагестан для их последующего перечисления органам социальной защиты населения на счета в отделениях Управления Федерального казначейства по Республике Дагестан.»;

е) в пункте 13:

абзац третий изложить в следующей редакции:

«ежеквартально, за 20 дней до начала очередного квартала, представляют в Министерство труда и социального развития Республики Дагестан заявки на суммы предстоящих расходов на ежемесячные денежные выплаты по каждой категории получателей.»;

абзац четвертый исключить.

4. Приложение № 1 изложить в следующей редакции:

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к Порядку осуществления ежемесячных денежных выплат жертвам политических репрессий, труженикам тыла и ветеранам труда в Республике Дагестан

Форма

(наименование органа социальной защиты населения)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении ежемесячной денежной выплаты

(фамилия, имя, отчество)

1. Адрес места жительства или пребывания:

(указывается адрес места жительства, почтовый индекс, телефон, адрес электронной почты (при наличии))

2. Данные паспорта или иного документа, удостоверяющего личность гражданина:

Наименование документа	
Номер	
Кем выдан	
Дата выдачи	
Дата рождения	
Место рождения	
Место жительства	

3. Сведения, подтверждающие регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета (СНИЛС):

			-				-				-		
--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--

4. Сведения о законном представителе недееспособного лица:

(фамилия, имя, отчество)

(указывается адрес места жительства, почтовый индекс, телефон, адрес электронной почты (при наличии))

Данные паспорта или иного документа, удостоверяющего личность гражданина:

Наименование документа	
Серия, номер	
Кем выдан	
Дата выдачи	
Дата рождения	
Место рождения	
Наименование документа, подтверждающего полномочия законного представителя	
Номер документа	

Кем выдан	
Дата выдачи	

5. Прошу назначить ежемесячную денежную выплату:

5.1. В соответствии с Законом Республики Дагестан «О социальной поддержке жертв политических репрессий» по категории (нужное отметить знаком «V»):

реабилитированные лица

лица, признанные пострадавшими от политических репрессий

5.2. В соответствии с Законом Республики Дагестан «О социальной поддержке тружеников тыла и ветеранов труда» по категории (нужное отметить знаком «V»):

труженики тыла

ветераны труда

6. Прошу доставлять назначенную мне (законному представителю) ежемесячную денежную выплату через:

_____ организацию федеральной почтовой связи (указывается почтовый адрес, по которому осуществляется доставка ежемесячной выплаты)

_____ иную организацию (указываются реквизиты организации)

_____ кредитное учреждение (указываются банковские реквизиты, номер лицевого счета получателя).

7. К заявлению прилагаю:

а) _____

б) _____

в) _____

г) _____

д) _____

е) _____

ж) _____

8. В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю письменное согласие на обработку управлением социальной защиты населения содержащихся в заявлении персональных данных, т.е. их сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение.

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

9. Обязуюсь безотлагательно сообщать об обстоятельствах, влияющих на изменение размера ежемесячной денежной выплаты, а также об обстоятельствах, влекущих прекращение ежемесячной выплаты.

10. Предупрежден об ответственности за достоверность и полноту предоставляемых сведений и документов, являющихся основанием для назначения ежемесячной денежной выплаты.

Дата		Подпись заявителя	

Специалист органа социальной защиты населения	
(фамилия, имя, отчество)	(подпись)

(линия среза)

Расписка-уведомление

Заявление и документы гр.

(фамилия, имя, отчество)

Регистрационный номер заявления	Принял		
	дата приема заявления	специалист органа социальной защиты населения	социальной
		(фамилия, имя, отчество)».	

5. Приложение № 2 исключить.