

**МИНИСТЕРСТВО
ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

№ _____

г. Мурманск

**Об утверждении форм решений о предоставлении единовременной
выплаты участникам специальной военной операции, которым
присвоено звание Героя Российской Федерации**

В соответствии с постановлением Правительства Мурманской области от 17.07.2023 № 521-ПП «О предоставлении единовременной выплаты участникам специальной военной операции, которым присвоено звание Героя Российской Федерации» **приказываю:**

1. Утвердить прилагаемые:
 - 1.1. Форму решения о предоставлении единовременной выплаты Герою Российской Федерации за участие в специальной военной операции.
 - 1.2. Форму решения о предоставлении единовременной выплаты лицам, указанным в подпункте 1.2 пункта 1 постановления Правительства Мурманской области от 17.07.2023 № 521-ПП.
 - 1.3. Форму решения об отказе в предоставлении единовременной выплаты.
2. Директору государственного областного казенного учреждения «Центр социальной поддержки населения Мурманской области» Юрласовой В.В. использовать в работе настоящий приказ.
3. Признать утратившим силу приказ Министерства труда и социального развития Мурманской области от 21.07.2023 № 416 «Об утверждении форм решений о предоставлении единовременной выплаты участникам специальной военной операции, которым присвоено звание Героя Российской Федерации».

Министр

С.Б. Мякишев

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства труда и
социального развития
Мурманской области
от _____ № _____

Форма

**Государственное областное казенное учреждение
«Центр социальной поддержки населения Мурманской области»**

**РЕШЕНИЕ
о предоставлении единовременной выплаты
Герою Российской Федерации за участие в специальной военной операции**

№ _____

По результатам рассмотрения заявления от _____ в соответствии с постановлением Правительства Мурманской области от 17.07.2023 № 521-ПП «О предоставлении единовременной выплаты участникам специальной военной операции, которым присвоено звание Героя Российской Федерации» принято решение:

1. Предоставить единовременную выплату на улучшение жилищных условий Герою Российской Федерации за участие в специальной военной операции

(Ф.И.О. получателя, дата рождения)
проживающей (ему) по адресу: _____

(почтовый адрес места жительства (пребывания))

в размере 5000000 рублей.

2. _____ реализовать единовременную выплату в течение 5 лет со
(Ф.И.О. получателя)
дня ее зачисления на счет № __, открытый в _____
(наименование кредитной организации)

либо номер почтового отделения)

3. _____ предоставить документы, подтверждающие улучшение
(Ф.И.О. получателя)
жилищных условий за счет средств единовременной выплаты, в ГОКУ «Центр социальной поддержки населения Мурманской области» в течение 2 месяцев после регистрации права собственности на приобретенное имущество и (или) реконструкции объекта индивидуального жилищного строительства.

Возвратить неизрасходованную единовременную выплату на счет ГОКУ «Центр социальной поддержки населения Мурманской области» в течение 2 месяцев после регистрации права собственности на приобретенное имущество и (или) реконструкции объекта индивидуального жилищного строительства.

Директор учреждения

(подпись)
М.П.

/ _____
(расшифровка подписи)

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства труда и
социального развития
Мурманской области
от _____ № _____

Форма

**Государственное областное казенное учреждение
«Центр социальной поддержки населения Мурманской области»**

**РЕШЕНИЕ
о предоставлении единовременной выплаты
лицам, указанным в подпункте 1.2 пункта 1 постановления
Правительства Мурманской области от 17.07.2023 № 521-ПП**

№ _____

По результатам рассмотрения заявления от _____ и
приложенных к нему документов в соответствии с постановлением Правительства
Мурманской области от 17.07.2023 № 521-ПП «О предоставлении единовременной
выплаты участникам специальной военной операции, которым присвоено звание Героя
Российской Федерации» принято решение:

1. Предоставить единовременную выплату на улучшение жилищных условий

(Ф.И.О. получателя, дата рождения)
проживающей (ему) по адресу: _____

(почтовый адрес места жительства (пребывания))

в размере _____ рублей.

2. _____ реализовать единовременную выплату в течение 5 лет со
(Ф.И.О. получателя)
дня ее зачисления на счет № _____, открытый в _____
(наименование кредитной организации)

либо номер почтового отделения)

3. _____ предоставить документы, подтверждающие улучшение
(Ф.И.О. получателя)
жилищных условий за счет средств единовременной выплаты, в ГОКУ «Центр
социальной поддержки населения Мурманской области» в течение 2 месяцев после
регистрации права собственности на приобретенное имущество и (или) реконструкции
объекта индивидуального жилищного строительства.

Возвратить неизрасходованную единовременную выплату на счет ГОКУ «Центр
социальной поддержки населения Мурманской области» в течение 2 месяцев после
регистрации права собственности на приобретенное имущество и (или) реконструкции
объекта индивидуального жилищного строительства.

Директор учреждения

(подпись)
М.П.

/

(расшифровка подписи)

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства труда и
социального развития
Мурманской области
от _____ № _____

Форма

**Государственное областное казенное учреждение
«Центр социальной поддержки населения Мурманской области»**

**РЕШЕНИЕ
об отказе в предоставлении единовременной выплаты**

_____ № _____

По результатам рассмотрения заявления от _____ и
приложенных к нему документов в соответствии с постановлением Правительства
Мурманской области от 17.07.2023 № 521-ПП «О предоставлении единовременной
выплаты участникам специальной военной операции, которым присвоено звание Героя
Российской Федерации» принято решение:

Отказать в предоставлении единовременной выплаты

(Ф.И.О. получателя, дата рождения)
проживающей (ему) по адресу: _____

(почтовый адрес места жительства (пребывания))

в отношении погибшего (умершего) гражданина _____,
(Ф.И.О.)

Основание: _____
(основание отказа)

Директор учреждения

(подпись)
М.П.

/ _____
(расшифровка подписи)
