

АДМИНИСТРАЦИЯ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ
от 14 ноября 2012 г. N 451а

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ГАРАНТИЙ
СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ ДОБРОВОЛЬНЫМ ПОЖАРНЫМ, РАБОТНИКАМ
ДОБРОВОЛЬНОЙ ПОЖАРНОЙ ОХРАНЫ И ЧЛЕНАМ ИХ СЕМЕЙ**

Список изменяющих документов
(в ред. постановлений Администрации Томской области
от 29.01.2016 N 30а, от 24.01.2017 N 10а, от 20.09.2017 N 339а,
от 27.02.2018 N 94а)

Во исполнение [Закона](#) Томской области от 4 августа 2011 года N 150-ОЗ "О добровольной пожарной охране в Томской области" постановляю:

1. Утвердить [Порядок](#) предоставления гарантий социальной защиты добровольным пожарным, работникам добровольной пожарной охраны и членам их семей согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Департаменту по информационной политике Администрации Томской области (Севостьянов) обеспечить опубликование настоящего постановления.

3. Департаменту социальной защиты населения Томской области (Трифонова) обеспечить разъяснение положений настоящего постановления в средствах массовой информации в течение 10 дней после дня его официального опубликования.

4. Настоящее постановление вступает в силу по истечении 10 дней после дня его официального опубликования.

5. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Губернатора Томской области по социальной политике.
(в ред. [постановления](#) Администрации Томской области от 27.02.2018 N 94а)

Губернатор
Томской области
С.А.ЖВАЧКИН

Утвержден
постановлением
Администрации Томской области
от 14.11.2012 N 451а

ПОРЯДОК
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ГАРАНТИЙ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
ДОБРОВОЛЬНЫМ ПОЖАРНЫМ, РАБОТНИКАМ ДОБРОВОЛЬНОЙ

ПОЖАРНОЙ ОХРАНЫ И ЧЛЕНАМ ИХ СЕМЕЙ

Список изменяющих документов
(в ред. постановлений Администрации Томской области
от 29.01.2016 N 30а, от 24.01.2017 N 10а, от 20.09.2017 N 339а,
от 27.02.2018 N 94а)

1. Настоящий Порядок разработан в соответствии с [Законом](#) Томской области от 4 августа 2011 года N 150-ОЗ "О добровольной пожарной охране в Томской области" (далее - Закон) и определяет механизм предоставления гарантий социальной защиты добровольным пожарным, работникам добровольной пожарной охраны и членам их семей (далее - заявитель).

2. Предоставление гарантий социальной защиты добровольным пожарным, работникам добровольной пожарной охраны и членам их семей осуществляется областными государственными казенными учреждениями "Центр социальной поддержки населения" по месту жительства (пребывания) добровольного пожарного, работника добровольной пожарной охраны (далее - уполномоченное учреждение).
(в ред. [постановления](#) Администрации Томской области от 29.01.2016 N 30а)

3. В целях предоставления гарантий социальной защиты уполномоченное учреждение:

1) принимает заявление о предоставлении гарантий социальной защиты и прилагаемые к нему документы;

2) дает оценку сведениям, содержащимся в документах, представленных заявителем, для подтверждения права на получение гарантий социальной защиты, а также оценку правильности оформления этих документов;

3) сличает подлинники представленных документов с их копиями, фиксирует выявленные расхождения, заверяет копии представленных документов;

4) принимает решение о предоставлении гарантий социальной защиты (отказе в их предоставлении);

5) в течение 2 рабочих дней со дня представления заявления и прилагаемых к нему документов запрашивает в порядке межведомственного информационного взаимодействия в отношении заявителя следующие сведения:

а) сведения из сводного реестра добровольных пожарных - в Главном управлении МЧС России по Томской области;

б) сведения о выплате социального пособия на погребение добровольного пожарного, работника добровольной пожарной охраны в соответствии со [статьей 10](#) Федерального закона от 12 января 1996 года N 8-ФЗ "О погребении и похоронном деле" - в территориальных подразделениях Отделения Пенсионного фонда Российской Федерации по Томской области.

Заявитель по собственной инициативе одновременно с заявлением вправе представить документы, содержащие такие сведения.

4. Решение о предоставлении гарантий социальной защиты (отказе в предоставлении) принимается уполномоченным учреждением в 10-дневный срок со дня обращения гражданина в уполномоченное учреждение.

Днем обращения за предоставлением гарантий социальной защиты считается день приема уполномоченным учреждением заявления со всеми документами, предусмотренными [пунктами](#)

7 - 11 настоящего Порядка. Копии документов, не заверенные нотариально, представляются с предъявлением оригиналов.

При направлении заявления и документов по почте днем обращения считается дата, указанная на почтовом штемпеле организации почтовой связи по месту отправления заявления. Копии документов, направляемых по почте, должны быть нотариально заверены.

Заявления и документы (сведения), необходимые для предоставления гарантий социальной защиты, могут быть направлены в уполномоченное учреждение в форме электронных документов.

Заявления и документы (сведения), представляемые в форме электронных документов:

подписываются в соответствии с требованиями Федерального закона от 6 апреля 2011 года N 63-ФЗ "Об электронной подписи" и статей 21.1 и 21.2 Федерального закона от 27 июля 2010 года N 210-ФЗ "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг";

представляются в уполномоченное учреждение с использованием электронных носителей и (или) информационно-коммуникационных сетей общего пользования, включая сеть Интернет:

лично или через законного представителя при посещении уполномоченного учреждения;

посредством многофункциональных центров предоставления государственных и муниципальных услуг, с которыми уполномоченным учреждением заключены соглашения о взаимодействии, независимо от места регистрации;

посредством Единого портала государственных и муниципальных услуг (функций) (<http://www.gosuslugi.ru>) (без использования электронных носителей);
(в ред. постановления Администрации Томской области от 24.01.2017 N 10а)

иным способом, позволяющим передать в электронном виде заявление и документы.

В случае направления в уполномоченное учреждение заявления в электронной форме с использованием Единого портала государственных и муниципальных услуг (функций) (<http://www.gosuslugi.ru>) основанием для его приема (регистрации) является представление заявителем посредством Единого портала государственных и муниципальных услуг (функций) (<http://www.gosuslugi.ru>) документов (сведений), указанных в пунктах 7 - 11 настоящего Порядка.
(в ред. постановления Администрации Томской области от 24.01.2017 N 10а)

О принятом решении о предоставлении гарантий социальной защиты уполномоченное учреждение в 5-дневный срок со дня вынесения решения извещает заявителя в письменной форме либо в форме электронного документа по желанию заявителя.

5. Основанием для отказа в предоставлении гарантий социальной защиты являются:

1) отсутствие у заявителя права на получение гарантий социальной защиты;

2) предоставление неполных и (или) недостоверных сведений;

3) несоответствие представленных документов требованиям, предъявляемым к их оформлению действующим законодательством.

В случае отказа в предоставлении гарантий социальной защиты уполномоченное учреждение в 5-дневный срок со дня вынесения решения извещает заявителя об отказе с указанием причин отказа и порядка обжалования принятого решения в письменной форме либо в форме электронного документа по желанию заявителя.

6. При принятии решения о предоставлении гарантий социальной защиты (отказе в предоставлении) уполномоченное учреждение формирует личное дело, которое хранится в установленном порядке.

7. Для получения единовременной денежной компенсации, установленной [частью 1 статьи 15 Закона](#), заявитель представляет в уполномоченное учреждение следующие документы:

1) письменное [заявление](#) о выплате единовременной денежной компенсации по форме согласно приложению N 1 к настоящему Порядку;

2) копию паспорта гражданина Российской Федерации или иного документа, удостоверяющего личность;

3) выписку из сводного реестра добровольных пожарных (представляется по собственной инициативе заявителя);

4) акт о несчастном случае на производстве (для работников добровольной пожарной охраны), акт о расследовании несчастного случая (для добровольных пожарных);

5) справку из медицинского учреждения, подтверждающую получение добровольным пожарным, работником добровольной пожарной охраны телесных повреждений или иного вреда здоровью.

8. Для получения единовременной денежной компенсации, установленной [частью 2 статьи 15 Закона](#), заявитель помимо документов, указанных в [подпунктах 1\) - 4\) пункта 7](#) настоящего Порядка, представляет в уполномоченное учреждение копию справки, выданной федеральным учреждением медико-социальной экспертизы, подтверждающей установление добровольному пожарному, работнику добровольной пожарной охраны инвалидности.

9. Для получения единовременной денежной компенсации, установленной [частью 3 статьи 15 Закона](#), заявители представляют в уполномоченное учреждение следующие документы:

1) письменное [заявление](#) от каждого члена семьи добровольного пожарного, работника добровольной пожарной охраны о предоставлении единовременной денежной компенсации по форме согласно приложению N 2 к настоящему Порядку;

2) копии документов, удостоверяющих личность членов семьи погибшего (умершего) добровольного пожарного, работника добровольной пожарной охраны;

3) копию свидетельства о смерти добровольного пожарного, работника добровольной пожарной охраны;

4) заключение федерального учреждения медико-социальной экспертизы о связи смерти добровольного пожарного, работника добровольной пожарной охраны с несчастным случаем или профессиональным заболеванием;

5) выписку из сводного реестра добровольных пожарных (представляется по собственной инициативе заявителя);

6) копию свидетельства о браке - для супруги (супруга) погибшего (умершего) добровольного пожарного, работника добровольной пожарной охраны;

7) копию свидетельства о рождении погибшего (умершего) добровольного пожарного, работника добровольной пожарной охраны - для родителей погибшего (умершего) добровольного пожарного, работника добровольной пожарной охраны;

8) копии свидетельств о рождении детей в возрасте до 18 лет, а также детей в возрасте до 23 лет, обучающихся в образовательных организациях по очной форме обучения, - для детей погибшего (умершего) добровольного пожарного, работника добровольной пожарной охраны; (в ред. [постановления](#) Администрации Томской области от 20.09.2017 N 339а)

9) справку федерального учреждения медико-социальной экспертизы о группе инвалидности детей погибшего (умершего) добровольного пожарного, работника добровольной пожарной охраны старше 18 лет, ставших инвалидами до достижения ими возраста 18 лет, - для детей погибшего (умершего) добровольного пожарного, работника добровольной пожарной охраны;

10) справку об обучении в образовательной организации по очной форме обучения - для детей старше 18 лет погибшего (умершего) добровольного пожарного, работника добровольной пожарной охраны;

(в ред. [постановления](#) Администрации Томской области от 20.09.2017 N 339а)

11) судебное решение, вступившее в законную силу, о признании членом семьи погибшего (умершего) добровольного пожарного, работника добровольной пожарной охраны - для иных лиц.

Несовершеннолетние дети погибшего (умершего) добровольного пожарного, работника добровольной пожарной охраны, имеющие право на получение единовременной денежной компенсации, включаются в [заявление](#) (приложение N 2 к настоящему Порядку) супруги (супруга) погибшего (умершего) добровольного пожарного, работника добровольной пожарной охраны, усыновителя или опекуна.

При этом вместо слова "мне" или же после него с добавлением предлога "и" указывается "моим несовершеннолетним детям", далее указываются фамилии, имена, отчества (при наличии) детей.

Выплата единовременной денежной компенсации членам семьи добровольного пожарного, работника добровольной пожарной охраны производится после определения круга лиц, имеющих на нее право, в равных долях.

10. Утратил силу. - [Постановление](#) Администрации Томской области от 27.02.2018 N 94а.

11. Для возмещения расходов на погребение в соответствии со [статьей 15.1](#) Закона лицо, взявшее на себя обязанность осуществить погребение добровольного пожарного, работника добровольной пожарной охраны, представляет в уполномоченное учреждение следующие документы:

1) письменное [заявление](#) о возмещении расходов на погребение по форме согласно приложению N 3 к настоящему Порядку;

2) копию паспорта гражданина Российской Федерации или иного документа, удостоверяющего личность;

3) копию свидетельства о смерти добровольного пожарного, работника добровольной пожарной охраны;

4) выписку из сводного реестра добровольных пожарных (представляется по собственной инициативе лицом, взявшим на себя обязанность осуществить погребение добровольного пожарного, работника добровольной пожарной охраны);

5) заключение федерального учреждения медико-социальной экспертизы о связи смерти добровольного пожарного, работника добровольной пожарной охраны с несчастным случаем или профессиональным заболеванием;

6) справку территориального подразделения Отделения Пенсионного фонда Российской Федерации по Томской области о получении социального пособия на погребение добровольного пожарного, работника добровольной пожарной охраны в соответствии со [статьей 10](#) Федерального закона от 12 января 1996 года N 8-ФЗ "О погребении и похоронном деле" (представляется по собственной инициативе лицом, взявшим на себя обязанность осуществить погребение добровольного пожарного, работника добровольной пожарной охраны);

7) документы, подтверждающие оплату фактических расходов, связанных с погребением добровольного пожарного, работника добровольной пожарной охраны, в том числе квитанции, счета, кассовые чеки, подтверждающие стоимость приобретенных товаров и услуг для осуществления погребения умершего (погибшего) добровольного пожарного, работника добровольной пожарной охраны.

12. Выплата денежных компенсаций и возмещение расходов на погребение погибшего (умершего) добровольного пожарного, работника добровольной пожарной охраны осуществляются уполномоченным учреждением в 10-дневный срок со дня принятия решения об их назначении через организацию почтовой связи, кредитную организацию либо иным способом, предусмотренным действующим федеральным законодательством, по выбору заявителя.

Приложение N 1
к Порядку
предоставления гарантий социальной защиты добровольным
пожарным, работникам добровольной пожарной охраны
и членам их семей

Список изменяющих документов
(в ред. постановлений Администрации Томской области
от 29.01.2016 N 30а, от 27.02.2018 N 94а)

Форма

В ОГКУ "Центр социальной поддержки населения _____ района"

ЗАЯВЛЕНИЕ

Гр. _____

Адрес места жительства (пребывания) : _____

_____ тел. _____

Вид документа, удостоверяющего личность : _____

серия _____ номер _____ дата выдачи _____

Кем выдан: _____

Прошу выплатить мне денежную компенсацию, установленную [частями 1, 2](#) статьи 15 Закона Томской области от 4 августа 2011 года N 150-ОЗ "О добровольной пожарной охране Томской области",

в связи с причинением вреда здоровью при исполнении обязанностей добровольного пожарного, работника добровольной пожарной охраны

в связи с установлением инвалидности вследствие увечья или заболевания при исполнении обязанностей добровольного пожарного, работника добровольной пожарной охраны
(В квадрате слева от выбранного основания проставляется значок "V")

Перечисление денежной компенсации прошу произвести через (нужное подчеркнуть):

1) организацию _____
(наименование организации)

2) кредитную организацию
Сообщаю реквизиты моего счета _____
в отделении N _____ филиала N _____

(наименование кредитной организации)

Предоставленные мною документы в количестве _____ шт., в том числе:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Достоверность всех сведений, содержащихся в заявлении и прилагаемых к нему документах, подтверждаю.

Заявитель несет предусмотренную действующим законодательством ответственность за недостоверность представленных сведений, повлекшую неправомерное получение бюджетных средств.

Подтверждаю свое согласие на обработку и хранение персональных данных в соответствии с Федеральным **законом** от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных".

Уведомление о назначении (отказе в назначении) денежной компенсации прошу направить по адресу: _____.
(нужное подчеркнуть)

"__" _____ 20__ г. _____
(подпись заявителя)

Расписка-уведомление о приеме и регистрации заявления

Заявление _____ с приложением документов на _____ листах
принято "__" _____ 20__ г.

Зарегистрировано N _____ Специалист участка N _____

Приложение N 2
к Порядку
предоставления гарантий социальной защиты добровольным
пожарным, работникам добровольной пожарной охраны
и членам их семей

(в ред. постановления Администрации Томской области
от 29.01.2016 N 30а)

Форма

В ОГКУ "Центр социальной поддержки населения _____ района"

ЗАЯВЛЕНИЕ

Гр. _____

Адрес места жительства (пребывания): _____

тел. _____

Вид документа, удостоверяющего личность: _____

серия _____ номер _____ дата выдачи _____

Кем выдан: _____

Прошу выплатить мне _____

денежную компенсацию, установленную **частью 3 статьи 15** Закона Томской области от 4 августа 2011 года N 150-ОЗ "О добровольной пожарной охране Томской области", как члену семьи погибшего (умершего) добровольного пожарного, работника добровольной пожарной охраны.

Перечисление денежной компенсации прошу произвести через (нужное подчеркнуть):

1) организацию _____
(Наименование организации)

2) кредитную организацию _____

Сообщаю реквизиты моего счета _____

в отделении N _____ филиала N _____

(Наименование кредитной организации)

О других членах семьи погибшего (умершего) сообщаю (фамилия, имя, отчество (при наличии), степень родства, место жительства): _____

Предоставленные мною документы в количестве _____ шт., в том числе:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

Достоверность всех сведений, содержащихся в заявлении и прилагаемых к нему документах, подтверждаю.

Заявитель несет предусмотренную действующим законодательством ответственность за недостоверность представленных сведений, повлекшую неправомерное получение бюджетных средств.

Подтверждаю свое согласие на обработку и хранение персональных данных в соответствии с Федеральным **законом** от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных".

Уведомление о назначении (отказе в назначении) денежной компенсации прошу направить по адресу: _____.

(нужное подчеркнуть)

"__" _____ 20__ г. _____

(Подпись заявителя)

Заявление _____ с приложением документов на _____ листах принято
"__" _____ 20__ г.
Зарегистрировано N _____ Специалист участка N _____

Приложение N 3
к Порядку
предоставления гарантий социальной защиты добровольным
пожарным, работникам добровольной пожарной охраны
и членам их семей

Список изменяющих документов
(в ред. постановления Администрации Томской области
от 29.01.2016 N 30а)

Форма

В ОГКУ "Центр социальной поддержки населения _____ района"

ЗАЯВЛЕНИЕ

Гр. _____

Адрес места жительства (пребывания): _____

тел. _____

Вид документа, удостоверяющего личность: _____

серия _____ номер _____ дата выдачи _____

Кем выдан: _____

Прошу возместить мне расходы на погребение погибшего (умершего) добровольного пожарного, работника добровольной пожарной охраны в соответствии со [статьей 15.1](#) Закона Томской области от 4 августа 2011 года N 150-ОЗ "О добровольной пожарной охране Томской области".

Перечисление денежных средств прошу произвести через (нужное подчеркнуть):

1) организацию _____

(Наименование организации)

2) кредитную организацию _____

Сообщаю реквизиты моего счета _____

в отделении N _____ филиала N _____

(Наименование кредитной организации)

Предоставленные мною документы в количестве _____ шт., в том числе:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

7. _____

8. _____

9. _____

10. _____

Достоверность всех сведений, содержащихся в заявлении и прилагаемых к нему документах, подтверждаю.

Заявитель несет предусмотренную действующим законодательством

ответственность за недостоверность представленных сведений, повлекшую неправомерное получение бюджетных средств.

Подтверждаю свое согласие на обработку и хранение персональных данных в соответствии с Федеральным **законом** от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных".

Уведомление о предоставлении (отказе в предоставлении) денежных средств прошу направить по адресу: _____ .
(нужное подчеркнуть)

"__" _____ 20__ г. _____
(Подпись заявителя)

Расписка-уведомление о приеме и регистрации заявления

Заявление _____ с приложением документов на _____ листах принято
"__" _____ 20__ г.
Зарегистрировано N _____ Специалист участка N _____
