

АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА НЕВИННОМЫССКА

СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

19.03.2024 г. Невинномысск № 298

О внесении изменения в административный регламент предоставления комитетом по труду и социальной поддержке населения администрации города Невинномысска государственной услуги «Назначение и выплата социального пособия на погребение» утвержденный постановлением администрации города Невинномысска от 20.11.2023 № 1624

1. Внести изменение в административный регламент предоставления комитетом по труду и социальной поддержке населения администрации города Невинномысска государственной услуги «Назначение и выплата социального пособия на погребение» утвержденный постановлением администрации города Невинномысска от 20.11.2023 № 1624, изложив приложение 2 в редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Опубликовать настоящее постановление в газете «Невинномысский рабочий», а также разместить в сетевом издании «Редакция газеты «Невинномысский рабочий» и на официальном сайте администрации города Невинномысска в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Глава города Невинномысска

Ставропольского края М.А. Миненков

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение  к постановлению администрации  города Невинномысска  от 19.03.2024 № 298  «Приложение 2  к административному регламенту предоставления комитетом по труду и социальной поддержке населения администрации города Невинномысска государственной услуги «Назначение и выплата социального пособия на погребение» |

В комитет по труду и социальной поддержке населения администрации города Невинномысска

Заявление

о назначении социального пособия на погребение

Я\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

проживающая (щий) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Паспорт | Серия |  | Дата выдачи |  |
|  | Номер |  | Дата рождения |  |
|  | Кем выдан |  | | |

Прошу назначить мне социальное пособие на погребение на умершего «\_\_»\_\_\_\_20 г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество умершего полностью)

Для назначения социального пособия на погребение представляю следующие документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Количество экземпляров |
| 1 | Справка о смерти ф. № 11 (о рождении мертвого ребенка, ф. № 3) |  |
| 2 | Справка из территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации (на умершего), подтверждающая, что на день смерти умерший не состоял на учете и не получал пенсию |  |
| 3 | Документ, подтверждающий, что на день смерти умерший не подлежал обязательному социальному страхованию |  |

Дополнительно представляю:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4 |  |  |

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

(подпись получателя)

Расписка-уведомление

Специалистом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)

приняты от гражданина\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)

заявление и документы на \_\_\_\_\_\_\_\_\_ л.

Дата приема документов\_\_.\_\_\_\_20\_\_г. № книги учета \_\_, № записи \_\_\_

Подпись специалиста \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон для справок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail для справок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество специалиста для справок:

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

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152‑ФЗ «О персональных данных», разрешаю комитету по труду и социальной поддержке населения администрации города Невинномысска в целях предоставления полагающихся мне мер социальной поддержки согласно федеральному и региональному законодательству:

осуществлять обработку предоставленных мною персональных данных;

запрашивать, получать и обрабатывать сведения обо мне и членах моей семьи, влияющие на получение государственной услуги;

проводить проверку в налоговых, таможенных и иных органах (организациях) предоставленных мною документов и достоверность содержащихся в них сведений;

передавать предоставленные мною сведения обо мне (моей семье) органам исполнительной власти и организациям в соответствии с федеральным законодательством и нормативно-распорядительными документами.

Срок действия настоящего разрешения не ограничиваю (до истечения срока надобности). Оставляю за собой право отозвать настоящее разрешение в простой письменной форме, представив заявление в комитет по труду и социальной поддержке населения администрации города Невинномысска за 2 недели до наступления события, отказавшись тем самым от получения предоставляемой мне государственной услуги.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование должности специалиста, ответственного за назначение пособия) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (инициалы, фамилия) |

»

Первый заместитель главы

администрации города Невинномысска В.Э. Соколюк