

# **Калужская область**

**Администрация муниципального района**

**«Город Людиново и Людиновский район»**

#### П О С Т А Н О В Л Е Н И Е

« 01 » \_\_\_\_07\_\_\_\_\_ 2025 г. № \_757\_

**О внесении изменений в постановление администрации муниципального района «Город Людиново и Людиновский район» от 07.05.2025 № 552 «Об утверждении порядка предоставления единовременной денежной выплаты на погребение члену семьи участника специальной военной операции, погибшего (умершего) при выполнении задач в ходе специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины, иному родственнику или лицу, взявшему на себя обязанности по организации погребения»**

В соответствии со статьей 7, абзацем 2 пункта 5 статьи 20, статьей 43 Федерального Закона от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», муниципальной программой «Социальная поддержка граждан в Людиновском районе», утвержденной постановлением администрации муниципального района «Город Людиново и Людиновский район» от 04.02.2019 № 140, администрация муниципального района «Город Людиново и Людиновский район»

постановляет:

1. Внести изменения в постановление администрации муниципального района «Город Людиново и Людиновский район» от 07.05.2025 № 552 «Об утверждении порядка предоставления единовременной денежной выплаты на погребение члену семьи участника специальной военной операции, погибшего (умершего) при выполнении задач в ходе специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины, иному родственнику или лицу, взявшему на себя обязанности по организации погребения».

2. В пункте 3 пп. 3.1 дефис «- документа, выданного военным комиссариатом города Людиново, Людиновского и Жиздринского районов Калужской области, подтверждающего заключение добровольцем контракта (контрактов) об участии в специальной военной операции общей продолжительностью не менее 6 месяцев и направление военным комиссариатом города Людиново, Людиновского и Жиздринского районов Калужской области для участия в специальной военной операции либо призыв на военную службу по мобилизации» исключить.

3. В пункте 3 пп. 3.1 дефис «- документа, подтверждающего свойство или родство с погибшим (умершим) участником специальной военной операции» заменить на дефис «-документа, подтверждающего свойство или родство с погибшим (умершим) участником специальной военной операции, либо иного родственника или лица, взявшему на себя обязанности по организации погребения».

4. Приложение 2 к Порядку предоставления единовременной денежной выплаты на погребение члену семьи участника специальной военной операции, погибшего (умершего) при выполнении задач в ходе специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины, иному родственнику или лицу, взявшему на себя обязанности по организации погребения изложить в новой редакции.

5. Контроль за исполнением данного постановления возложить на и.о. заместителя главы администрации Денисову М.А.

6. Настоящее постановление вступает в силу с момента официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 21.04.2025 г.

Глава администрации

муниципального района С.В. Перевалов

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 2  Главе администрации муниципального района «Город Людиново и Людиновский район»  Перевалову С.В.  от гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  адрес регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  паспортные данные \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении и выплате единовременной денежной выплаты на погребение члену семьи участника специальной военной операции, погибшего (умершего) при выполнении задач в ходе специальной военной операции, иному родственнику или лицу, взявшему на себя обязанности по организации погребения

Прошу назначить и выплатить мне единовременную денежную выплату на погребение в связи с гибелью (смертью) участника специальной военной операции \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество участника специальной военной операции)

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

погибшего (умершего) при выполнении задач в ходе специальной военной операции и перечислить единовременную денежную выплату на погребение на лицевой счет

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ открытый в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование кредитной организации)

Согласен (а) на обработку моих персональных данных в целях назначения и выплаты единовременной денежной выплаты на погребение.

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

(подпись, расшифровка)