



**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

12.08.2025

№ 1507-НПА

г. Новосибирск

О внесении изменений в приказ министерства труда и социального развития
Новосибирской области от 26.10.2023 № 1898-НПА

ПРИКАЗЫВАЮ:

Внести в приказ министерства труда и социального развития Новосибирской области от 26.10.2023 № 1898-НПА «Об утверждении формы заявления о назначении и выплате единовременных денежных пособий родителям, вдовам (вдовцам) погибших участников боевых действий» следующие изменения:

1. Пункт 2 изложить в следующей редакции:

«2. Начальнику управления организации социальных выплат Радичу Д.С. обеспечить использование формы заявления, утвержденной настоящим приказом, при предоставлении государственной услуги «Назначение и выплата единовременных денежных пособий родителям и вдовам (вдовцам) погибших участников боевых действий» центрами социальной поддержки населения, подведомственными министерству труда и социального развития Новосибирской области (клиентскими службами).».

2. Форму заявления о назначении и выплате единовременных денежных пособий родителям, вдовам (вдовцам) погибших участников боевых действий изложить в редакции согласно приложению к настоящему приказу.

Министр

Е.В. Бахарева

ПРИЛОЖЕНИЕ
к приказу
министерства труда
и социального развития
Новосибирской области
от 12.08.2025 № 1507-НПА

«УТВЕРЖДЕНА
приказом министерства труда и
социального развития
Новосибирской области
от 26.10.2023 № 1898-НПА

ФОРМА

В _____

(наименование центра социальной поддержки населения (клиентской службы))

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении и выплате единовременных денежных пособий родителям, вдовам (вдовцам)
погибших участников боевых действий

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

1. Адрес места жительства, контактный телефон, страховой номер индивидуального
лицевого счета (СНИЛС):

(указывается адрес места жительства гражданина с указанием номера почтового отделения)

(указывается контактный телефон)

(указывается страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС))

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Серия, номер документа		Дата рождения	
Кем выдан		Место рождения	

2. Прошу назначить мне единовременное денежное пособие, как

(указать степень родства)

погибшего (пропавшего без вести) участника боевых действий (отметить нужное),

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) погибшего (пропавшего без вести) участника боевых действий (указать полностью)).

3. Прошу доставить пособие одним из указанных способов (отметить нужное):

☐

(наименование банка, № карты платежной системы «МИР»)

☐

(наименование банка, № лицевого счета и реквизиты кредитной организации иной платежной системы)

☐

доставить по адресу:

(адрес, организация почтовой связи)

«__»

г.

(дата)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

К заявлению прилагаю следующие документы:

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

(дата)

(подпись заявителя)

Результат рассмотрения заявления прошу направить (отметить нужное):

☐	В бумажном виде в многофункциональный центр по адресу: _____
☐	В бумажном виде в центр социальной поддержки (клиентскую службу)
☐	В электронном виде в личный кабинет федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»

Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность заявителя	Подпись специалиста	Расшифровка подписи специалиста (фамилия, инициалы)
	_____	_____

».