|  |
| --- |
| ПРАВИТЕЛЬСТВО СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИП О С Т А Н О В Л Е Н И Еот  25.12.2023 № 268 |

О внесении изменений в Порядок получения социальной дисконтной карты «Zа Добро»

Правительство Смоленской области п о с т а н о в л я е т:

Внести в Порядок получения социальной дисконтной карты «Zа Добро», утвержденный постановлением Администрации Смоленской области от 12.07.2023 № 388 (в редакции постановления Администрации Смоленской области от 19.09.2023 № 563), следующие изменения:

1) в пункте 2:

- подпункт 1 после слова «пребывавшие» дополнить словом «(пребывающие)»;

- подпункт 3 после слова «проходящие» дополнить словом «(проходившие)», после слова «принимавшие» дополнить словом «(принимающие)»;

- подпункт 4 после слова «пункта» дополнить словами «, в том числе погибших (умерших) в ходе специальной военной операции»;

2) в пункте 4 слова «Департамента Смоленской области по социальному развитию» заменить словами «Министерства социального развития Смоленской области»;

3) в пункте 5:

- подпункт 3 изложить в следующей редакции:

«3) выписку из приказа командира воинской части о зачислении гражданина, пребывавшего (пребывающего) в добровольческом формировании, в добровольческое формирование либо иной документ (сведения, содержащиеся в нем) из воинской части о зачислении гражданина, пребывавшего (пребывающего) в добровольческом формировании, в добровольческое формирование, полученные в том числе через Федеральное казенное учреждение «Военный комиссариат Смоленской области» (для граждан, указанных в подпункте 1 пункта 2 настоящего Порядка);»;

- дополнить подпунктом 31 следующего содержания:

«31) выписку из именного списка Федерального казенного учреждения «Военный комиссариат Смоленской области» изъявивших желание добровольно принять участие в специальной военной операции либо контракт о пребывании в добровольческом формировании, заключенный с Министерством обороны Российской Федерации в лице военного комиссара муниципального образования Смоленской области (для граждан, указанных в подпункте 1 пункта 2 настоящего Порядка);»;

4) в пункте 6:

- подпункт 6 после слова «пребывавшего» дополнить словом «(пребывающего)»;

- дополнить подпунктами 10 и 11 следующего содержания:

«10) свидетельство о смерти и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык в случае, когда регистрация смерти граждан, указанных в подпунктах 1 – 3 пункта 2 настоящего Порядка, произведена компетентным органом иностранного государства (для членов семей граждан, указанных в подпунктах 1 – 3 пункта 2 настоящего Порядка, погибших (умерших) в ходе специальной военной операции);

11) выписку из именного списка Федерального казенного учреждения «Военный комиссариат Смоленской области» изъявивших желание добровольно принять участие в специальной военной операции либо контракт о пребывании в добровольческом формировании, заключенный с Министерством обороны Российской Федерации в лице военного комиссара муниципального образования Смоленской области (для членов семей граждан, указанных в подпункте 1 пункта 2 настоящего Порядка).»;

5) в пункте 7 слова «в подпунктах 1 – 8» заменить словами «в подпунктах 1 – 8, 10 и 11»;

6) в пункте 8:

- в абзаце третьем слово «(усыновлении)» исключить;

- дополнить абзацем следующего содержания:

«- документов (сведений) о смерти граждан, указанных в подпунктах 1 – 3 пункта 2 настоящего Порядка (в случае если получателями являются члены семей граждан, указанных в подпунктах 1 - 3 пункта 2 настоящего Порядка, погибших (умерших) в ходе специальной военной операции).»;

7) приложение № 1 изложить в новой редакции (прилагается);

8) в приложении № 2 слова «Департамента Смоленской области по социальному развитию» заменить словами «Министерства социального развития Смоленской области».

Губернатор

Смоленской области **В.Н. Анохин**

Приложение № 1

к Порядку получения социальной дисконтной карты «Zа Добро»

(в редакции постановления Правительства Смоленской области от 25.12.2023 № 268)

Форма

В отдел (сектор) социальной защиты населения Министерства социального развития Смоленской области

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество (при наличии)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающего(ей) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

контактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии), год рождения)

проживающий(ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

вид документа, удостоверяющего личность, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(когда, кем)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

действующий на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия)

в интересах \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии), год рождения

 представляемого лица)

прошу выдать социальную дисконтную карту «Zа Добро», являющуюся основанием для предоставления скидок, на основании следующих документов:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Отношусь к категории граждан, указанной в [пункте 2](#P15) Порядка получения социальной дисконтной карты «Zа Добро», утвержденного постановлением Администрации Смоленской области от 12.07.2023 № 388 (далее – Порядок),

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(указать категорию)

Предупрежден(а) об ответственности за представление недостоверных сведений и документов.

Способ уведомления о необходимости получения социальной дисконтной карты «Zа Добро» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись заявителя

 (представителя заявителя)

Дата регистрации заявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(подпись специалиста отдела (сектора) социальной защиты населения Министерства социального развития Смоленской области)

* Выдана социальная дисконтная карта «Zа Добро» № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Не выдана социальная дисконтная карта «Zа Добро» по причине (нужное подчеркнуть):

- несоответствия представленных документов требованиям, указанным в [пунктах 5](#P79), 6 Порядка;

- непредставления (представления не в полном объеме) документов, указанных в [пунктах 5](#P79), 6 Порядка;

- отсутствия у заявителя права на получение социальной дисконтной карты «Zа Добро»;

- выявления недостоверности сведений, содержащихся в представленных документах.

Социальную дисконтную карту «Zа Добро» получил(а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (дата)

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

(подпись специалиста смоленского областного государственного казенного учреждения «Центр поддержки участников специальной военной операции и членов их семей»)