

Пояснительная записка
к проекту постановления Правительства Астраханской области
«Об организации в Астраханской области комплексного сопровождения
участников специальной военной операции и членов их семей»

Проект постановления Правительства Астраханской области «Об организации в Астраханской области комплексного сопровождения участников специальной военной операции и членов их семей» (далее – проект постановления) разработан министерством социального развития и труда Астраханской области в целях организации на территории Астраханской области комплексного сопровождения участников специальной военной операции и членов их семей (далее – участники программы) для обеспечения адресного подхода при оказании им медицинской и социальной реабилитации, включая предоставление мер поддержки.

Проектом постановления предлагается введение индивидуальных программ комплексного сопровождения (сертификатов), предусматривающих с учетом запроса участников программы набор мер поддержки и преференций, предусмотренных в соответствии с законодательством Российской Федерации, законодательством Астраханской области конкретному участнику программы. Факт выдачи сертификата будет являться для органов и организаций основанием для начала проактивной работы с участниками программы. Непосредственно меры и преференции будут предоставляться органами и организациями в соответствии с правовыми актами, регулирующими их предоставление.

Принятие постановления Правительства Астраханской области «Об организации в Астраханской области комплексного сопровождения участников специальной военной операции и членов их семей» не повлечет выделения дополнительных денежных средств из бюджета Астраханской области, а также внесения изменений в нормативные правовые акты Астраханской области, в том числе признания их утратившими силу.

Положения, вводящие избыточные обязанности, запреты и ограничения для субъектов предпринимательской и иной экономической деятельности или способствующие их введению, а также положения, способствующие возникновению необоснованных расходов субъектов предпринимательской и иной экономической деятельности и бюджета Астраханской области, в проекте постановления отсутствуют.

Проект постановления размещен на официальном сайте министерства социального развития и труда Астраханской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» <https://minsoctrud.astrobl.ru> в целях выявления рисков нарушения антимонопольного законодательства, а также на официальном портале антикоррупционной экспертизы для размещения нормативных правовых актов и проектов нормативных правовых актов в целях обеспечения возможности проведения независимой антикоррупционной экспертизы с 31.03.2025.

В проекте постановления отсутствуют коррупциогенные факторы, а также положения, способствующие возникновению рисков нарушения антимонопольного законодательства.

Министр социального развития
и труда Астраханской области

А.А. Гудименко

Об организации в Астраханской области комплексного сопровождения участников специальной военной операции и членов их семей

В целях создания условий для проактивного адресного сопровождения участников специальной военной операции и членов их семей Правительство Астраханской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемый Порядок организации в Астраханской области комплексного сопровождения участников специальной военной операции и членов их семей (далее – Порядок).

2. Исполнительным органам Астраханской области:

- организовать работу с участниками специальной военной операции и членами их семей в соответствии с Порядком;
- организовать работу подведомственных учреждений в соответствии с Порядком.

3. Рекомендовать Государственному фонду поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества», органам местного самоуправления муниципальных образований Астраханской области:

- организовать работу с участниками специальной военной операции и членами их семей в соответствии с Порядком;
- представлять в министерство социального развития и труда Астраханской области информацию о мерах поддержки участников специальной военной операции и членов их семей, контактных данных должностных лиц в соответствии с разделом 2 Порядка;
- представлять в учреждение, направившее индивидуальную программу комплексного сопровождения (сертификат), отчет о реализации комплексного сопровождения участников специальной военной операции и членов их семей в соответствии с разделом 5 Порядка.

4. Постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Вице-губернатор – председатель
Правительства Астраханской области

Д.А. Афанасьев

УТВЕРЖДЕН
постановлением
Правительства
Астраханской области
от _____ № _____

Порядок
организации в Астраханской области комплексного сопровождения участни-
ков специальной военной операции и членов их семей

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок организации в Астраханской области комплексного сопровождения участников специальной военной операции и членов их семей (далее – Порядок) разработан в целях обеспечения проактивного адресного подхода при реализации на территории Астраханской области в соответствии с законодательством Российской Федерации, законодательством Астраханской области мер поддержки, преференций, предоставляемых участникам специальной военной операции и членам их семей (далее – мероприятия), и определяет систему и правила комплексного сопровождения участников специальной военной операции и членов их семей (далее – комплексное сопровождение).

1.2. Комплексное сопровождение предоставляется участникам специальной военной операции и членам их семей.

Под участниками специальной военной операции в настоящем Порядке понимаются лица, соответствующие одной из категорий лиц, установленных частью 1 статьи 2 Закона Астраханской области от 26.06.2023 № 45/2023-ОЗ «О мерах социальной поддержки участников специальной военной операции и членов их семей».

Под членами семьи участников специальной военной операции в настоящем Порядке понимаются:

- супруга (супруг) участника специальной военной операции, под которой (которым) понимается супруга (супруг), состоящая (состоящий) в браке с участником специальной военной операции, либо супруга (супруг), состоявшая (состоявший) на день гибели (смерти), признания в установленном порядке безвестно отсутствующим или объявления умершим участника специальной военной операции в браке с ним;

- дети участника специальной военной операции, к которым относятся несовершеннолетние дети участника специальной военной операции, дети участника специальной военной операции в возрасте до 23 лет, обучающиеся по очной форме обучения;

- родители участника специальной военной операции.

Иные понятия, используемые в настоящем Порядке, применяются в

том же значении, что и в законодательстве Российской Федерации.

1.3. Комплексное сопровождение осуществляют комплексные центры социального обслуживания населения, государственное автономное учреждение Астраханской области «Многофункциональный центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов города Астрахани «Оберег», государственное автономное учреждение Астраханской области «Многопрофильный социальный центр «Содействие» (далее – учреждения) во взаимодействии с Государственным фондом поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества», исполнительными органами Астраханской области и подведомственными им государственными учреждениями Астраханской области, а также органами местного самоуправления муниципальных образований Астраханской области и подведомственными им муниципальными учреждениями, реализующими в соответствии с законодательством Российской Федерации, законодательством Астраханской области мероприятия (далее – субъекты комплексного сопровождения).

Субъекты комплексного сопровождения определяют должностных лиц, ответственных за организацию комплексного сопровождения и взаимодействие с учреждениями (по согласованию).

1.4. Целью комплексного сопровождения является предоставление информации о мероприятиях по принципу «одного окна», в соответствии с которым предоставление соответствующей информации участникам специальной военной операции и (или) членам их семей осуществляется после их однократного обращения с запросом в соответствии с пунктом 3.1 раздела 3 настоящего Порядка, а передача информации об участниках специальной военной операции и (или) членах их семей субъектам комплексного сопровождения осуществляется учреждением без участия участников специальной военной операции и членов их семей в соответствии с настоящим Порядком.

1.5. Информирование граждан о системе комплексного сопровождения осуществляется:

- на официальных сайтах субъектов комплексного сопровождения в специализированных разделах, обеспечивающих информирование о мероприятиях реабилитации;
- с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»;
- через средства массовой информации;
- на информационных стендах, расположенных в военном комиссариате Астраханской области (по согласованию).

2. Порядок направления информации для организации комплексного сопровождения

2.1. Субъекты комплексного сопровождения 20 числа каждого месяца в письменной форме направляют в министерство социального развития и труда

Астраханской области (далее – министерство) в пределах своей компетенции информацию о мероприятиях, контактных данных должностных лиц, ответственных за организацию комплексного сопровождения и взаимодействие с учреждениями, по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку.

2.2. Министерство на основании информации, представленной в соответствии с пунктом 2.1 настоящего раздела, формирует сводную информацию о мероприятиях, о контактных данных должностных лиц субъектов комплексного сопровождения, ответственных за организацию комплексного сопровождения и взаимодействие с учреждениями, и 25 числа каждого месяца в письменной форме направляет ее учреждениям.

3. Порядок включения в систему комплексного сопровождения

3.1. Для включения в систему комплексного сопровождения участник специальной военной операции или член его семьи (законный или уполномоченный представитель) лично представляет в учреждение по месту жительства (при отсутствии регистрации по месту жительства – по месту пребывания) на территории Астраханской области участника специальной военной операции либо в случае если участник специальной военной операции не проживает на территории Астраханской области – по месту жительства (при отсутствии регистрации по месту жительства – по месту пребывания) на территории Астраханской области членов его семьи (далее – место жительства (пребывания) заявление о включении в систему комплексного сопровождения по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку (далее – заявление, заявитель), по выбору:

- через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее – многофункциональный центр);
- в государственное автономное учреждение Астраханской области «Многофункциональный центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов города Астрахани «Оберег» – в случае если место жительства (пребывания) расположено на территории Трусовского или Ленинского района города Астрахани;
- в государственное автономное учреждение Астраханской области «Многопрофильный социальный центр «Содействие» – в случае если место жительства (пребывания) расположено на территории Советского или Кировского района города Астрахани;
- в комплексные центры социального обслуживания населения района Астраханской области или города Знаменска – в случае если место жительства (пребывания) расположено на территории района Астраханской области или города Знаменска, обслуживаемой соответствующим комплексным центром социального обслуживания населения.

Порядок и сроки передачи многофункциональным центром заявления в учреждение определяются соглашением о взаимодействии, заключенным между многофункциональным центром и министерством.

3.2. Для включения в систему комплексного сопровождения к заявлению прилагаются документы (сведения), необходимые для отнесения заявителя к участнику специальной военной операции либо члену семьи участника специальной военной операции в соответствии с перечнем документов (сведений), необходимых для отнесения гражданина к участнику специальной военной операции либо члену семьи участника специальной военной операции согласно приложению № 3 к настоящему Порядку (далее – перечень, документы (сведения)).

При подаче заявления и (или) документов (сведений) лично в учреждение, в том числе через многофункциональный центр, заявитель также представляет паспорт гражданина Российской Федерации либо иной документ, удостоверяющий его личность, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Если для включения в систему комплексного сопровождения необходима обработка персональных данных лица, не являющегося заявителем, и если в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» обработка таких персональных данных может осуществляться с согласия указанного лица, заявитель (представитель) дополнительно представляет документы, подтверждающие получение согласия указанного лица или его законного представителя на обработку персональных данных указанного лица.

3.3. Документы (сведения) в соответствии с перечнем запрашиваются учреждением в рамках межведомственного информационного взаимодействия в электронной форме в органах и (или) организациях, в распоряжении которых они находятся, и (или) представляются заявителем в соответствии с перечнем (в зависимости от сложившейся конкретной жизненной ситуации).

Заявитель вправе представить документы (сведения) в соответствии с пунктами 1, 3, 5, 8 – 12 перечня, которые находятся в распоряжении государственных органов, органов местного самоуправления и иных органов, участвующих в предоставлении государственных или муниципальных услуг, самостоятельно.

Документы (сведения) представляются в копиях с одновременным представлением оригиналов или копиях, заверенных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, и не должны содержать подчисток и исправлений текста, не заверенных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, а также повреждений, наличие которых не позволяет в полном объеме использовать информацию, содержащуюся в них.

3.4. Учреждение регистрирует заявление не позднее одного рабочего дня со дня его подачи лично в учреждение (со дня его направления в случае подачи посредством единого портала либо со дня его поступления в учреждение в случае подачи через многофункциональный центр) и направляет в уполномоченные органы и (или) организации, в распоряжении которых находятся документы (сведения) согласно перечню, межведомственный запрос о представлении соответствующих документов (сведений).

3.5. Учреждение принимает решение о включении в систему комплексного сопровождения или об отказе во включении в систему комплексного сопровождения не позднее второго рабочего дня со дня получения учреждением всех документов (сведений) согласно перечню, но не позднее 30 календарного дня со дня регистрации заявления.

3.6. В случае установления факта наличия в заявлении и (или) документах, которые указаны в пунктах 2, 4, 6, 7, 13–18 перечня, недостоверной и (или) неполной информации учреждение в день установления указанного факта принимает в форме локального акта учреждения решение о приостановлении срока принятия решения о включении (об отказе во включении) в систему комплексного сопровождения и уведомляет заявителя способом, указанным в заявлении, о приостановлении срока принятия решения о включении (об отказе во включении) в систему комплексного сопровождения с указанием информации, подлежащей корректировке, и (или) документов, которые необходимо представить в соответствии с пунктами 2, 4, 6, 7, 13–18 перечня, до момента представления заявителем доработанного заявления и (или) доработанных документов, которые указаны в пунктах 2, 4, 6, 7, 13–18 перечня, но не более чем на пять рабочих дней.

Заявитель в течение пяти рабочих дней со дня получения уведомления о приостановлении срока принятия решения о включении (об отказе во включении) в систему комплексного сопровождения представляет в учреждение доработанное заявление и (или) доработанные документы, которые указаны в пунктах 2, 4, 6, 7, 13–18 перечня.

Учреждение в день поступления доработанного заявления и (или) доработанных документов, которые указаны в пунктах 2, 4, 6, 7, 13–18 перечня, регистрирует их, не позднее одного рабочего дня со дня их регистрации принимает в форме локального акта учреждения решение о возобновлении со дня поступления указанного заявления и (или) документов, которые указаны в пунктах 2, 4, 6, 7, 13–18 перечня, срока принятия решения о включении (об отказе во включении) в систему комплексного сопровождения и не позднее одного рабочего дня со дня принятия указанного решения направляет в письменной форме уведомление заявителю о возобновлении срока принятия решения о включении (об отказе во включении) в систему комплексного сопровождения способом, указанным в заявлении.

В случае непредставления заявителем доработанного заявления и (или) доработанных документов, которые указаны в пунктах 2, 4, 6, 7, 13–18 перечня, в срок, установленный абзацем вторым настоящего пункта, учреждение в течение двух рабочих дней со дня истечения указанного срока принимает в форме локального акта учреждения решение об отказе во включении в систему комплексного сопровождения в соответствии с абзацем четвертым пункта 3.8 настоящего раздела.

3.7. Решение о включении в систему комплексного сопровождения или об отказе во включении в систему комплексного сопровождения оформляется локальным актом учреждения, а в случае отказа во включении в систему

комплексного сопровождения – с указанием основания для отказа, установленного пунктом 3.8 настоящего раздела.

Учреждение уведомляет заявителя способом, указанным в заявлении, о принятом решении в течение трех рабочих дней со дня его принятия. В случае отказа во включении в систему комплексного сопровождения разъясняются причины отказа.

3.8. Основаниями для отказа во включении в систему комплексного сопровождения являются:

- несоответствие заявителя категории лиц, которым предоставляется комплексное сопровождение;
- представление заявителем неполного комплекта документов (сведений) после их доработки в соответствии с пунктом 3.6 настоящего раздела;
- непредставление заявителем в учреждение заявления и документов, которые указаны в пунктах 2, 4, 6, 7, 13–18 перечня, в срок, установленный абзацем вторым пункта 3.6 настоящего раздела.

3.9. В день принятия решения о включении заявителя в систему комплексного сопровождения учреждение из числа работников учреждения определяет социального координатора, который в течение трех рабочих дней со дня принятия решения о включении в систему комплексного сопровождения с учетом пожеланий заявителя, указанных в заявлении, и в соответствии с информацией, указанной в пункте 2.2 раздела 2 настоящего Порядка, составляет индивидуальную программу комплексного сопровождения участника специальной военной операции (члена семьи участника специальной военной операции) (сертификат) по форме согласно приложению № 4 к настоящему Порядку (далее – сертификат), обеспечивает его подписание директором учреждения и выдает его заявителю.

Сертификат содержит перечень мероприятий, контактную информацию о субъектах комплексного сопровождения и социальном координаторе.

Сертификат действует со дня принятия решения о включении заявителя в систему комплексного сопровождения до дня прекращения комплексного сопровождения по основаниям, установленным пунктом 4.3 раздела 4 настоящего Порядка.

3.10. Учреждение в течение трех рабочих дней со дня выдачи заявителю сертификата вносит сведения о заявителе в социальный паспорт семьи участника специальной военной операции, ведение которого осуществляется учреждением в соответствии с правовым актом министерства социального развития и труда Астраханской области, и направляет субъектам комплексного сопровождения выписку из сертификата для организации работы и реализации комплексного сопровождения.

4. Осуществление и прекращение комплексного сопровождения

4.1. Комплексное сопровождение осуществляется в соответствии с сертификатом.

4.2. Субъекты комплексного сопровождения, которым направлена вы-

писка из сертификата:

- в течение трех рабочих дней со дня получения выписки из сертификата обеспечивают взаимодействие с участником специальной военной операции (членом семьи участника специальной военной операции), которому выдан сертификат (далее – участник комплексного сопровождения), в целях предоставления мероприятий в соответствии с законодательством Российской Федерации, законодательством Астраханской области;

- в случае изменения условий предоставления мероприятий, контактных данных должностных лиц, ответственных за организацию комплексного сопровождения и взаимодействие с учреждением, в течение трех рабочих дней со дня соответствующих изменений направляют заявителю информацию об указанных изменениях в произвольной письменной форме.

4.3. Основаниями для прекращения комплексного сопровождения являются:

- выезд участника комплексного сопровождения на постоянное место жительства за пределы Астраханской области;

- представление участником комплексного сопровождения в учреждение в произвольной письменной форме заявления о завершении комплексного сопровождения;

- смерть участника комплексного сопровождения;

- окончание реализации всех мероприятий, включенных в сертификат

Учреждение в течение трех рабочих дней со дня поступления информации о наступлении обстоятельств, указанных в абзацах втором, четвертом, пятом настоящего пункта (со дня поступления заявления о завершении комплексного сопровождения), принимает решение о прекращении комплексного сопровождения в форме локального акта учреждения.

Учреждение в течение трех рабочих дней со дня принятия решения о прекращении комплексного сопровождения направляет участнику комплексного сопровождения, а также субъектам комплексного сопровождения письменное уведомление о прекращении комплексного сопровождения с указанием оснований его принятия.

Комплексное сопровождение прекращается с даты принятия учреждением решения о прекращении комплексного сопровождения.

5. Мониторинг комплексного сопровождения

5.1. Субъекты комплексного сопровождения, которым направлена выписка из сертификата, в течение срока действия сертификата, указанного в абзаце третьем пункта 3.9 раздела 3 настоящего Порядка, ежеквартально до 15 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, и в течение 15 рабочих дней со дня прекращения комплексного сопровождения направляют в учреждение, направившее выписку из сертификата, отчет о реализации комплексного сопровождения по форме согласно приложению № 5 к настоящему Порядку.

5.2. Учреждения ежегодно, в срок до 1 февраля года следующего за от-

четным, анализируют, обобщают результаты комплексного сопровождения и представляют в министерство в произвольной письменной форме мониторинг комплексного сопровождения на соответствующей территории Астраханской области в соответствии с абзацами третьим – пятым пункта 3.1 раздела 3 настоящего Порядка.

5.3. Министерство ежегодно, в срок до 1 марта года следующего за отчетным, анализирует и обобщает результаты комплексного сопровождения и представляет мониторинг комплексного сопровождения в Астраханской области в Правительство Астраханской области.

Приложение № 1
к Порядку

Информация

о мерах поддержки и преференциях, предоставляемых участникам специальной военной операции (членам семей участников специальной военной операции), контактных данных должностных лиц, ответственных за организацию их комплексного сопровождения и взаимодействие с учреждениями

№ п/п	Наименование меры поддержки, преференции	Орган (организация), предоставляющий (предоставляющая) меру поддержки, преференцию	Контактные данные должностного лица органа (организации), отвечающего за предоставление меры поддержки, преференции (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), телефон)

Приложение № 2
к Порядку

Заявление
о включении в систему комплексного сопровождения

Руководителю _____

(наименование комплексного центра социального обслуживания граждан района Астраханской области, города Знаменска/государственного автономного учреждения Астраханской области «Многофункциональный центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов города Астрахани «Оберег»/государственного автономного учреждения Астраханской области «Многопрофильный социальный центр «Содействие»)

от ФИО (полностью):

_____,
являющегося

☐ участником специальной военной операции

☐ членом семьи участника специальной военной операции

Документ, удостоверяющий личность:

Телефон (адрес электронной почты)

Прошу поставить меня и указанных в приложении к заявлению лиц на учет для дальнейшей организации комплексного сопровождения как

участника специальной военной операции/члена(ов) семьи участника специальной военной операции.

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие, _____

(наименование комплексного центра социального обслуживания граждан района Астраханской области, города Знаменска/государственному автономному учреждению Астраханской области «Многофункциональный центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов города Астрахани «Оберег»/государственному автономному учреждению Астраханской области «Многопрофильный социальный центр «Содействие»)

на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку своих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», со сведениями, представленными мной в целях включения в систему комплексного сопровождения. Настоящее согласие действует со дня подписания настоящего заявления. Настоящее согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

О принятом решении прошу меня проинформировать путем выдачи уведомления:

на руки ☐ направить по почте ☐ направить по ☐
электронной почте

Прилагаю:

1. Информацию об участнике специальной военной операции и членах семьи участника специальной военной операции на _____ страницах;

2. Анкету о перечне мер поддержки, в которых нуждается участник специальной военной операции и члены семьи участника специальной военной операции.

дата _____

подпись _____

Приложение № 1
к заявлению

Информация об участнике специальной военной операции и членах его
семьи

Участник специальной военной операции	
Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Дата рождения:	
Телефон:	
Адрес места регистрации:	
- субъект Российской Федерации	
- район, населенный пункт	
- улица/площадь/проспект	
- номер дома / корпус	
- номер квартиры	
Адрес фактического места проживания (указать, если фактический адрес совпадает с адресом регистрации)	
- субъект Российской Федерации	
- район, населенный пункт	
- улица/площадь/проспект	
- номер дома / корпус	
- номер квартиры	
Семейное положение:	женат / холост / разведен (подчеркнуть)
Документ, удостоверяющий личность:	
Серия, номер, когда и кем выдан, код подразделения	
Статус участника специальной военной операции (выбрать)	<input type="checkbox"/> лицо, заключившее контракт о прохождении военной службы в Вооруженных Силах Российской Федерации (контракт с Министерством обороны Российской Федерации); <input type="checkbox"/> лицо, заключившее контракт о прохождении военной службы в войсках национальной гвардии Российской Федерации; <input type="checkbox"/> лицо, заключившее контракт о прохождении военной службы в других войсках, воинских формированиях и органах (указать) _____; <input type="checkbox"/> лицо, заключившее контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации или войска

	национальной гвардии Российской Федерации (указать) _____; <input type="checkbox"/> лицо, призванное на военную службу по мобилизации; <input type="checkbox"/> лицо, проходящее (проходившее) службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации; (указать) _____;
Наличие ведомственных и государственных наград, полученных в ходе специальной военной операции (указать)	

Родители участника специальной военной операции

(ФИО участника специальной военной операции)

Мать (опекун) участника специальной военной операции	
Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Дата рождения:	
Телефон:	
Адрес места регистрации:	
- субъект Российской Федерации	
- район, населенный пункт	
- улица/площадь/проспект	
- номер дома / корпус	
- номер квартиры	
Адрес фактического места проживания (указать, если фактический адрес совпадает с адресом регистрации)	
- субъект Российской Федерации	
- район, населенный пункт	
- улица/площадь/проспект	
- номер дома / корпус	
- номер квартиры	

Отец (опекун) участника специальной военной операции	
Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Дата рождения:	
Телефон:	
Адрес места регистрации:	
- субъект Российской Федерации	
- район, населенный пункт	
- улица/площадь/проспект	

- номер дома / корпус	
- номер квартиры	
Адрес фактического места проживания (указать, если фактический адрес совпадает с адресом регистрации)	
- субъект Российской Федерации	
- район, населенный пункт	
- улица/площадь/проспект	
- номер дома / корпус	
- номер квартиры	

Супруг(а) и дети участника специальной военной операции

(ФИО) участника специальной военной операции

Супруга участника специальной военной операции	
Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Дата рождения:	
Телефон:	
Адрес места регистрации:	
- субъект Российской Федерации	
- район, населенный пункт	
- улица/площадь/проспект	
- номер дома / корпус	
- номер квартиры	
Адрес фактического места проживания (указать, если фактический адрес совпадает с адресом регистрации)	
- субъект Российской Федерации	
- район, населенный пункт	
- улица/площадь/проспект	
- номер дома / корпус	
- номер квартиры	

Сын / дочь участника специальной военной операции (подчеркнуть, заполняется отдельно на каждого ребенка)	
Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Дата рождения:	
ФИО матери ребенка (полностью)	
Телефон матери ребенка:	
Адрес места регистрации ребенка:	
- субъект Российской Федерации	
- район, населенный пункт	
- улица/площадь/проспект	
- номер дома / корпус	
- номер квартиры	

Адрес фактического места проживания (указать, если фактический адрес совпадает с адресом регистрации)	
- субъект Российской Федерации	
- район, населенный пункт	
- улица/площадь/проспект	
- номер дома / корпус	
- номер квартиры	
Место учебы (в т.ч. класс, курс, факультет, специальность, очная/заочная форма обучения)	

Приложение № 2
к заявлению

АНКЕТА

участника специальной военной операции, уволенного (демобилизованного)
с военной службы, завершившего участие в специальной военной операции

Уважаемый участник специальной военной операции, ответы на вопросы анкеты помогут нам на первом этапе определить Ваши личные потребности, передать информацию о них в соответствующие органы и учреждения, специалисты которых в ближайшее время свяжутся с Вами, и в проактивном формате проинформируют Вас о дальнейших действиях.

ФИО участника специальной военной операции _____

№	Вопрос	Ответ
1	Имеется ли у Вас статус «Ветеран боевых действий»?	
2	Необходима ли Вам помощь в получении статуса «Ветеран боевых действий»?	
3	Имеется ли у Вас заключение медико-социальной экспертизы (МСЭ) о присвоении статуса «Инвалид»?	
4	Если Вы имеете статус «Инвалид», укажите группу инвалидности (I, II, III).	
5	Если Вы имеете (оформляете) статус «Инвалид», укажите нуждается ли Вы в социальном обслуживании на дому?	
6	Если Вы имеете (оформляете) статус «Инвалид», укажите нуждается ли Вы в адаптации жилого помещения под Ваши индивидуальные потребности?	
7	Если Вы имеете (оформляете) статус «Инвалид», укажите нуждается ли Вы в оказании содействия в решении вопросов ЖКХ?	
8	Если Вы имеете (оформляете) статус «Инвалид», укажите нуждается ли Вы в технических средствах реабилитации?	
9	Необходимо ли Вам протезирование?	
10	Необходима ли Вам помощь в получении статуса «Инвалид»?	
11	Необходима ли Вам психологическая или психотерапевтическая помощь?	
12	Необходимо ли Вам прохождение внеочередной медицинской диспансеризации?	
13	Необходима ли Вам медицинская помощь для восстановления здоровья?	
14	Необходимо ли Вам бесплатное обеспечение лекарствами?	
15	Необходима ли Вам консультация по вопросу о возможном получении путевки в государственное автономное учреждение Астраханской области «Астраханский областной социально-реабилитационный центр «Русь» для прохождения социальной реабилитации?	
16	Необходима ли Вам помощь в трудоустройстве?	
17	Хотели бы Вы бесплатно получить новую профессию (специальность), повысить квалификацию?	
18	Хотели бы Вы освоить новую ступень образования (среднее профессиональное, высшее)?	
19	Хотели бы Вы заняться предпринимательской деятельностью?	
20	Необходима ли Вам консультация о преимуществах при получении Микрозайма по программе поддержки малого и среднего предпринимательства от Астраханского фонда поддержки малого и	

	среднего предпринимательства?	
21	Хотели бы Вы бесплатно заниматься спортом, в том числе адаптивным?	
22	Хотели бы Вы бесплатно посещать государственные учреждения культуры?	
23	Хотели бы Вы участвовать в волонтерских проектах, проектах, направленных на патриотическое воспитание подрастающего поколения?	
24	Необходима ли Вам помощь в оформлении доплат, компенсаций, льгот, мер поддержки?	
25	Необходима ли Вам бесплатная юридическая помощь?	
26	Необходима ли Вам консультация по вопросу о возможном получении государственной социальной помощи на основании социального контракта?	
27	Необходима ли Вам консультация по вопросу о возможном получении бесплатно в собственность земельного участка?	
28	Необходима ли Вам консультация о преимуществах при предоставлении государственной поддержки в области развития сельского хозяйства?	
29	Необходима ли Вам консультация о преимуществах при газификации жилого помещения?	
30	Укажите, при необходимости другие Ваши личные потребности, которые не нашли отражения в анкете:	

АНКЕТА

супруга(и) участника специальной военной операции

ФИО участника специальной военной операции

Уважаемый(ая) супруг(а) участника специальной военной операции, ответы на вопросы анкеты помогут нам на первом этапе определить потребности Вашей семьи, передать информацию о них в соответствующие органы и учреждения, специалисты которых в ближайшее время свяжутся с Вами, и в проактивном формате проинформируют Вас о дальнейших действиях.

ФИО супруги участника специальной военной операции

Дата рождения: _____

Телефон: _____

№	Вопрос	Ответ
1	Необходима ли Вам медицинская помощь?	
2	Необходима ли Вашим детям медицинская помощь?	
3	Необходима ли Вам психологическая помощь?	
4	Необходима ли Вашим детям психологическая помощь?	
5	Необходима ли Вам помощь в трудоустройстве?	
6	Необходима ли Вашим несовершеннолетним детям помощь в трудоустройстве в каникулярное время?	
7	Хотели бы Вы бесплатно получить новую профессию (специальность), повысить квалификацию?	
8	Хотели бы Вы заняться предпринимательской деятельностью?	
9	Необходима ли Вам консультация о преимуществах при получении Микрозайма по программе поддержки малого и среднего предпринимательства от Астраханского фонда поддержки малого и среднего предпринимательства?	

10	Необходима ли Вам помощь в оформлении доплат, компенсаций, льгот, мер поддержки?	
11	Необходима ли Вам бесплатная юридическая помощь?	
12	Необходима ли Вам консультация по вопросу о возможном получении государственной социальной помощи на основании социального контракта?	
13	Необходима ли Вам консультация по вопросу о возможном получении бесплатно в собственность земельного участка?	
14	Необходима ли Вам консультация о преимуществах при предоставлении государственной поддержки в области развития сельского хозяйства?	
15	Необходима ли Вам консультация о преимуществах при газификации жилого помещения?	
16	Хотели бы Вы совместно с Вашими детьми бесплатно посещать государственные учреждения культуры?	
17	Хотели бы Вы совместно с Вашими детьми участвовать в волонтерских проектах, проектах, направленных на патриотическое воспитание подрастающего поколения)?	
18	Хотели бы Вы воспользоваться льготой по оплате за детский сад?	
19	Хотели бы Вы воспользоваться льготой по первоочередному зачислению Вашего ребенка в группу продленного дня?	
20	Хотели бы Вы воспользоваться льготой по освобождению от оплаты за пребывание Вашего ребенка в группе продленного дня?	
21	Хотели бы Вы воспользоваться для Вашего ребенка правом бесплатного посещения занятий по дополнительному образованию (кружки, спортивные секции)?	
22	Хотели бы Вы воспользоваться льготой для Вашего ребенка обучающегося в школе по предоставлению помощи при подготовке к государственной итоговой аттестации или по учебным предметам основной общеобразовательной программы?	
23	Хотели бы Вы воспользоваться преимущественным правом зачисления Вашего ребенка в государственные учреждения среднего профессионального образования Астраханской области при равенстве баллов в конкурсе с другими абитуриентами?	
24	Нуждаетесь ли Вы в оказании содействия в решении вопросов ЖКХ?	
25	Укажите, при необходимости другие Ваши личные потребности, которые не нашли отражения в анкете:	

АНКЕТА

официального представителя детей участника специальной военной операции

ФИО участника специальной военной операции

Уважаемый официальный представитель детей участника специальной военной операции, ответы на вопросы анкеты помогут нам на первом этапе определить потребности детей участника специальной военной операции, не проживающих с ним совместно, и передать информацию о них в соответствующие органы и учреждения, специалисты которых в ближайшее время свяжутся с Вами, и в проактивном формате проинформируют Вас о дальнейших действиях.

ФИО официального представителя детей участника специальной военной операции, не проживающих с ним совместно _____

Дата рождения: _____

Адрес проживания: _____

Телефон: _____

№	Вопрос	Ответ
1	Необходима ли детям участника специальной военной операции, не проживающих с ним совместно, медицинская помощь?	
2	Необходима ли детям участника специальной военной операции, не проживающих с ним совместно, психологическая помощь?	
3	Необходима ли несовершеннолетним детям участника специальной военной операции, не проживающих с ним совместно, помощь в трудоустройстве в каникулярное время?	
4	Необходима ли бесплатная юридическая помощь по вопросам, касающимся несовершеннолетних детей участника специальной военной операции, не проживающих с ним совместно?	
5	Хотели бы несовершеннолетние дети участника специальной военной операции, не проживающих с ним совместно бесплатно посещать государственные учреждения культуры?	
6	Хотели бы несовершеннолетние дети участника специальной военной операции, не проживающих с ним совместно, участвовать в волонтерских проектах, проектах, направленных на патриотическое воспитание подрастающего поколения?	
7	Хотели бы Вы воспользоваться льготой по оплате за детский сад в отношении несовершеннолетних детей участника специальной военной операции, не проживающих с ним совместно?	
8	Хотели бы Вы воспользоваться льготой по первоочередному зачислению несовершеннолетних детей участника специальной военной операции, не проживающих с ним совместно, в группу продленного дня?	
9	Хотели бы Вы воспользоваться льготой по освобождению от оплаты за пребывание несовершеннолетних детей участника специальной военной операции, не проживающих с ним совместно, в группах продленного дня?	
10	Хотели бы Вы воспользоваться правом бесплатного посещения занятий по дополнительному образованию (кружки, спортивные секции) в отношении несовершеннолетних детей участника специальной военной операции, не проживающих с ним совместно?	
11	Хотели бы Вы воспользоваться льготой по предоставлению помощи при подготовке к государственной итоговой аттестации или по учебным предметам основной общеобразовательной программы в отношении несовершеннолетних детей участника специальной военной операции, не проживающих с ним совместно?	
12	Хотели бы Вы воспользоваться в отношении несовершеннолетних детей участника специальной военной операции, не проживающих с ним совместно, преимущественным правом зачисления в государственные учреждения среднего профессионального образования Астраханской области при равенстве баллов в конкурсе с другими абитуриентами?	
13	Укажите, при необходимости другие личные потребности несовершеннолетних детей участника специальной военной операции, не проживающих с ним совместно, которые не нашли отражения в анкете:	

АНКЕТА

родителей участника специальной военной операции

ФИО участника специальной военной операции

Уважаемые родители участника специальной военной операции, ответы на вопросы анкеты помогут нам на первом этапе определить потребности Вашей семьи, передать информацию о них в соответствующие органы и учреждения, специалисты которых в ближайшее время свяжутся с Вами, и в проактивном формате проинформируют Вас о дальнейших шагах.

ФИО мамы участника специальной военной операции _____

ФИО папы участника специальной военной операции _____

№	Вопрос	Ответ
1	Необходима ли Вам медицинская помощь?	
2	Необходима ли Вам психологическая помощь?	
3	Необходима ли Вам помощь в трудоустройстве?	
4	Необходима ли Вам помощь в оформлении доплат, компенсаций, льгот, мер поддержки?	
5	Необходима ли Вам бесплатная юридическая помощь?	
6	Необходима ли Вам консультация по вопросу о возможном получении государственной социальной помощи на основании социального контракта?	
7	Нуждаетесь ли Вы в оказании содействия в решении вопросов ЖКХ?	
	Хотели бы Вы бесплатно посещать государственные учреждения культуры?	
8	Имеется ли у Вас или у Вашего(ей) супруга(и) статус «Инвалид»?	
9	Признаны ли Вы или Ваш(а) супруг(а) нуждающимися в социальном обслуживании на дому?	
10	Если Вы или Ваш(а) супруг(а) признаны нуждающимися в социальном обслуживании на дому, хотите ли Вы или Ваш(а) супруг(а) воспользоваться внеочередным правом получения услуги социальном обслуживании на дому?	
	Необходима ли Вам консультация о преимуществах при газификации жилого помещения?	
11	Хотели бы Вы бесплатно получить новую профессию (специальность), повысить квалификацию?	
12	Хотели бы Вы заняться предпринимательской деятельностью?	
13	Необходима ли Вам консультация о преимуществах при получении Микрозайма по программе поддержки малого и среднего предпринимательства от Астраханского фонда поддержки малого и среднего предпринимательства?	
14	Необходима ли Вам консультация по вопросу о возможном получении бесплатно в собственность земельного участка?	
15	Хотели бы Вы участвовать в волонтерских проектах, проектах, направленных на патриотическое воспитание подрастающего поколения)?	
6	Укажите, при необходимости другие Ваши личные потребности, которые не нашли отражения в анкете:	

Приложение № 3
к Порядку

Перечень документов (сведений),
необходимых для отнесения гражданина к участнику специальной во-
енной операции либо члену семьи участника специальной военной операции

№ п/п	Наименование документа (сведений)	Источник поступления документов (сведений), способ получения
1	Сведения о рождении (за исключением случаев регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства)	Федеральная налоговая служба (далее – ФНС России) (Единый государственный реестр записей актов гражданского состояния), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; ФНС России (единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
2	Документ иностранного государства о рождении (в случае регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства)	заявитель, посредством представления подтверждающих документов
3	Сведения о смерти (за исключением случаев регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства)	ФНС России (Единый государственный реестр записей актов гражданского состояния), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; ФНС России (единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
4	Документ иностранного государства о смерти (в случае регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства)	заявитель, посредством представления подтверждающих документов
5	Сведения о заключении (расторжении) брака (за исключением случаев регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства)	ФНС России (Единый государственный реестр записей актов гражданского состояния), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; ФНС России (единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия

		ской Федерации), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
6	Документ иностранного государства о заключении (расторжении) брака (в случае регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства)	заявитель, посредством представления подтверждающих документов
7	Сведения о факте обучения по очной форме в общеобразовательной организации либо профессиональной образовательной организации или образовательной организации высшего образования – для детей, достигших 18-летнего возраста, но не более чем до достижения ими возраста 23 лет	заявитель, посредством представления документов, подтверждающих указанные сведения
8	Сведения о регистрации по месту жительства и месту пребывания гражданина Российской Федерации в пределах Российской Федерации	Министерство внутренних дел Российской Федерации (далее – МВД России) (ведомственная информационная система), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; ФНС России (единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
9	Сведения о ранее выданных паспортах, удостоверяющих личность гражданина на территории Российской Федерации	МВД России (ведомственная информационная система), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; ФНС России (единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
10	Сведения о действительности паспорта гражданина Российской Федерации	МВД России (ведомственная информационная система), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
11	Сведения об участии лиц, заключивших контракт о прохождении военной службы в Вооруженных Силах Российской Федерации, в специальной военной операции	Министерство обороны Российской Федерации, посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
12	Сведения об участии лиц, заключивших контракт о прохождении военной службы (службы) в войсках национальной гвардии Российской Федерации, в специальной военной операции	Войска национальной гвардии Российской Федерации, посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
13	Документы, подтверждающие участие лиц, за исключением лиц, заключивших кон-	заявитель, посредством представления подтверждающих документов

	тракт о прохождении военной службы в Вооруженных Силах Российской Федерации, войсках национальной гвардии Российской Федерации, контракт о прохождении службы в войсках национальной гвардии Российской Федерации, в специальной военной операции	
14	Документы, подтверждающие выполнение с 24.02.2022 задач по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации, задач в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и приграничных территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции	заявитель, посредством представления подтверждающих документов
15	Документы, подтверждающие призыв на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21.09.2022 № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации»	заявитель, посредством представления подтверждающих документов
16	Документы, подтверждающие заключение контракта о прохождении военной службы в Вооруженных Силах Российской Федерации, других войсках, воинских формированиях и органах, в которых законодательством Российской Федерации предусмотрена военная служба, либо контракта о прохождении службы в войсках национальной гвардии Российской Федерации	заявитель, посредством представления подтверждающих документов
17	Документы, подтверждающие заключение в период с 24.02.2022 контракта о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации или войска национальной гвардии Российской Федерации	заявитель, посредством представления подтверждающих документов
18	Документ, подтверждающий полномочие представителя заявителя (в случае подачи заявления представителем заявителя)	представитель заявителя, посредством представления подтверждающих документов

Приложение № 4
к Порядку

Индивидуальная программа
комплексного сопровождения участника специальной военной операции
(члена семьи участника специальной военной операции)
Сертификат

ФИО участника специальной военной операции (члена семьи участника специальной военной операции)	
Дата рождения участника специальной военной операции (члена семьи участника специальной военной операции)	

№ п/п	Наименование меры поддержки, преференции	Контактная информация органа (организации), предоставляющего (предоставляющей) меру поддержки, преференцию		Контактные данные соци- ального коор- динатора (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), телефон)
		Орган (организация)	Контактные данные должностного лица органа (организации), отвечающего за предоставление меры поддержки, префе- ренции (фамилия, имя, отчество (по- следнее – при нали- чии), телефон)	

Приложение № 5
к Порядку

Отчет о реализации
комплексного сопровождения участника специальной военной операции и
членов его семьи

(наименование органа (организации), предоставляющего (предоставляющей) меру под-
держки, преференцию)
за _____
(указывается отчетный период)

ФИО участника специальной военной опе- рации (члена семьи участника специальной военной операции)	
Дата рождения участника специальной во- енной операции (члена семьи участника специальной военной операции)	

№ п/п	Наименование меры поддерж- ки, преференции в соответствии с индивидуальной программой комплексного сопровождения участника спе- циальной воен- ной операции (члена семьи участника спе- циальной воен- ной операции) (сертификатом)	Дата предостав- ления меры под- держки, префе- ренции	Статус предо- ставления (предо- ставле- на/не предо- ставлена	Причина, по которой мера поддержки, преференция не предостав- лена	Контактные данные долж- ностного лица органа (органи- зации), отве- чающего за предоставление меры поддерж- ки, преферен- ции