



МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ

ПРИКАЗ

14 июня 2022 г.

Донецк

№ 110/28



Об утверждении порядка подачи заявлений об установлении (об отказе от получения) ежемесячной денежной выплаты Героям Донецкой Народной Республики, членам семей умерших (погибших) Героев Донецкой Народной Республики

Во исполнение пункта 3 Указа Главы Донецкой Народной Республики от 29 марта 2022 г. № 107 «Об утверждении Порядка осуществления ежемесячной денежной выплаты Героям Донецкой Народной Республики», руководствуясь пунктом 2.7 Положения о Министерстве труда и социальной политики Донецкой Народной Республики в новой редакции, утвержденного Постановлением Правительства Донецкой Народной Республики от 10 октября 2019 г. № 30-12,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Порядок подачи заявлений об установлении (об отказе от получения) ежемесячной денежной выплаты Героям Донецкой Народной Республики, членам семей умерших (погибших) Героев Донецкой Народной Республики (прилагается).

2. Контроль исполнения настоящего Приказа возложить на департамент государственной социальной помощи населению Министерства труда и социальной политики Донецкой Народной Республики.

3. Настоящий Приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

И.о. Министра

Л.В. Толстыкина

УТВЕРЖДЕН
приказом Министерства труда
и социальной политики
Донецкой Народной
Республики
от 14 июля 2022 г. № 110/2

ПОРЯДОК

подачи заявлений об установлении (об отказе от получения) ежемесячной денежной выплаты Героям Донецкой Народной Республики, членам семей умерших (погибших) Героев Донецкой Народной Республики

1. Настоящий Порядок определяет механизм подачи заявлений об установлении (об отказе от получения) ежемесячной денежной выплаты Героям Донецкой Народной Республики, членам семей умерших (погибших) Героев Донецкой Народной Республики (далее - ежемесячная денежная выплата) и их рассмотрения Пенсионным фондом Донецкой Народной Республики.

2. Ежемесячная денежная выплата устанавливается и осуществляется независимо от предоставления Герою Донецкой Народной Республики, а в случае его смерти (гибели) - членам его семьи, ежемесячных денежных выплат, других мер социальной поддержки в соответствии с иными нормативными правовыми актами Донецкой Народной Республики.

3. Герои Донецкой Народной Республики, члены семьи умершего (погибшего) Героя Донецкой Народной Республики подают письменное заявление об установлении ежемесячной денежной выплаты (Приложение 1) или об отказе от получения ежемесячной денежной выплаты (Приложение 2) в территориальное управление Пенсионного фонда Донецкой Народной Республики по месту регистрации/фактического проживания в Донецкой Народной Республике.

Территориальное управление Пенсионного фонда Донецкой Народной Республики, в которое обратился член семьи умершего (погибшего) Героя Донецкой Народной Республики, получает у заявителя сведения о других членах семьи, имеющих право на ежемесячную денежную выплату, о чем делается соответствующая отметка в заявлении.

Герои Донецкой Народной Республики к заявлению об установлении ежемесячной денежной выплаты прилагают документ, подтверждающий статус Героя Донецкой Народной Республики.

Члены семьи умершего (погибшего) Героя Донецкой Народной Республики подают заявление о назначении ежемесячной денежной выплаты с приложением документов, предусмотренных пунктом 6 Порядка

осуществления ежемесячной денежной выплаты Героям Донецкой Народной Республики, утвержденного Указом Главы Донецкой Народной Республики от 29 марта 2022 г. № 107 (далее – Порядок № 107).

Факт и дата приема заявления со всеми необходимыми документами подтверждаются распиской-уведомлением, выдаваемой заявителю территориальным управлением Пенсионного фонда Донецкой Народной Республики.

Заявление об установлении ежемесячной денежной выплаты (об отказе от получения) регистрируется в журнале регистрации заявлений и решений Пенсионного фонда Донецкой Народной Республики (Приложение 3).

4. В тех случаях, когда лицо, которому назначается ежемесячная денежная выплата, является несовершеннолетним или недееспособным, заявление подается по месту регистрации его родителей (усыновителя, опекуна, попечителя). При этом если родители (усыновители) ребенка проживают раздельно, то заявление подается по месту регистрации того из родителей (усыновителей), с которым проживает ребенок.

В том случае, если законным представителем несовершеннолетнего или недееспособного лица является соответствующее учреждение, в котором несовершеннолетнее или недееспособное лицо пребывает, заявление указанного лица подается администрацией данного учреждения в территориальный орган Пенсионного фонда Донецкой Народной Республики по месту нахождения этого учреждения.

5. Герои Донецкой Народной Республики, члены семьи умершего (погибшего) Героя Донецкой Народной Республики, осужденные к лишению свободы, подают заявление о назначении ежемесячной денежной выплаты с приложением документов, предусмотренных пунктом 3 настоящего Порядка, в территориальное управление Пенсионного фонда Донецкой Народной Республики по месту нахождения исправительного учреждения, в котором они отбывают наказание, через администрацию этого учреждения, либо через представителя по доверенности.

Герои Донецкой Народной Республики, члены семьи умершего (погибшего) Героя Донецкой Народной Республики, проживающие в домах-интернатах (пансионатах) для граждан пожилого возраста и инвалидов, в стационарных отделениях территориальных центров социального обслуживания, подают заявление о назначении ежемесячной денежной выплаты с приложением документов, предусмотренных пунктом 3 настоящего Порядка, в территориальное управление Пенсионного фонда Донецкой Народной Республики по месту нахождения этого учреждения.

6. Территориальное управление Пенсионного фонда Донецкой Народной Республики, в которое обратился Герой Донецкой Народной Республики, члены семьи умершего (погибшего) Героя Донецкой Народной Республики,

имеющие право на ежемесячную денежную выплату, направляет соответствующее письменное заявление и приложенные к нему документы в Пенсионный фонд Донецкой Народной Республики.

По результатам рассмотрения заявлений и приложенных к нему документов Пенсионный фонд Донецкой Народной Республики в течение 10 дней после их получения выносит соответствующее решение о назначении ежемесячной денежной выплаты (Приложение 4) либо об отказе в ее назначении (Приложение 5).

Решение об отказе в назначении ежемесячной денежной выплаты принимается в случае:

если заявитель не относится к категории лиц, предусмотренных пунктом 5 Порядка № 107;

если заявителем предоставлены недостоверные документы;

если заявителем не предоставлены документы, предусмотренные пунктом 6 Порядка № 107.

Решение о назначении ежемесячной денежной выплаты либо об отказе в назначении ежемесячной денежной выплаты, заявление и приложенные к нему документы формируются в отдельное выплатное дело, которое хранится в Пенсионном фонде Донецкой Народной Республики.

7. В случае изменения количества членов семьи умершего (погибшего) Героя Донецкой Народной Республики, имеющих право на получение ежемесячной денежной выплаты, территориальное управление Пенсионного фонда Донецкой Народной Республики, информирует Пенсионный фонд Донецкой Народной Республики об изменении состава семьи умершего (погибшего) Героя Донецкой Народной Республики в течение пяти дней со дня, когда территориальному управлению Пенсионного фонда Донецкой Народной Республики стало известно об обстоятельствах, влияющих на изменение размера ежемесячной денежной выплаты, а также об обстоятельствах, влекущих прекращение ежемесячной денежной выплаты.

Пенсионный фонд Донецкой Народной Республики после получения информации об изменении количества членов семьи умершего (погибшего) Героя Донецкой Народной Республики, имеющих право на получение ежемесячной денежной выплаты, производит перерасчет размера ежемесячной денежной выплаты каждому члену семьи умершего (погибшего) Героя Донецкой Народной Республики.

Перерасчет размера ежемесячной денежной выплаты оформляется распоряжением о перерасчете размера ежемесячной денежной выплаты (Приложение 6), которое приобщается в выплатное дело получателя ежемесячной денежной выплаты.

8. Выплата ежемесячной денежной выплаты Героям Донецкой Народной Республики, членам семьи умершего (погибшего) Героя Донецкой Народной Республики производится в соответствии с Порядком выплаты и доставки

пенсий, утвержденным Указом Главы Донецкой Народной Республики от 24 апреля 2015 г. № 158 «О новой редакции порядка осуществления выплат пенсий, утвержденного Указом «О назначении и выплате пенсий на территории Донецкой Народной Республики» от 25 марта 2015 года № 119», с учетом особенностей, предусмотренных настоящим Порядком.

9. Начисление ежемесячной денежной выплаты Героям Донецкой Народной Республики, членам семьи умершего (погибшего) Героя Донецкой Народной Республики, прекращается:

1) с 1-го числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступила смерть Героя Донецкой Народной Республики, члена семьи умершего (погибшего) Героя Донецкой Народной Республики, либо вступило в силу решение суда об объявлении его умершим или решение о признании его безвестно отсутствующим;

2) с 1 – го числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступили обстоятельства, повлекшие утрату Героем Донецкой Народной Республики, членом семьи умершего (погибшего) Героя Донецкой Народной Республики, права на ежемесячную денежную выплату;

3) с 1 – го января года, следующего за годом, в котором Герой Донецкой Народной Республики, член семьи умершего (погибшего) Героя Донецкой Народной Республики, отказался от получения ежемесячной денежной выплаты.

Начальник отдела по вопросам
пенсионного обеспечения



А.И. Воробей

Приложение 1
к Порядку подачи заявлений об установлении
(об отказе от получения) ежемесячной денежной
выплаты Героям Донецкой Народной Республики,
членам семей умерших (погибших) Героев
Донецкой Народной Республики
(п.3)

(наименование территориального органа Пенсионного фонда Донецкой Народной Республики)

ЗАЯВЛЕНИЕ О НАЗНАЧЕНИИ ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ ДЕНЕЖНОЙ ВЫПЛАТЫ

(Фамилия, имя, отчество)

Дата рождения _____ телефон _____

Адрес места жительства:

Зарегистрирован (а) по паспорту	
Фактически проживает	

Паспорт:

серия	номер	кем выдан	дата

Идентификационный номер _____

Прошу назначить мне ежемесячную денежную выплату в соответствии с Указом Главы
Донецкой Народной Республики от 29 марта 2022 года № 107 «Об утверждении Порядка
осуществления ежемесячной денежной выплаты Героям Донецкой Народной Республики» по
категории (нужное подчеркнуть):

- Герой Донецкой Народной Республики;
- член семьи умершего (погибшего) Героя Донецкой Народной Республики (указать степень
родства) _____;

Данные о других членах семьи, имеющих право на ежемесячную денежную выплату:

Фамилия, имя, отчество	Число, месяц, год рождения	Степень родства

Ежемесячную денежную выплату прошу выплачивать через банк/почту (нужное
вычеркнуть)

№ (текущего счета) _____
(название и номер расчетно-кассового центра ЦРБ ДНР)

Обязуюсь сообщать об обстоятельствах, влияющих на изменение размера ежемесячной
денежной выплаты, а также об обстоятельствах, влекущих прекращение ежемесячной денежной
выплаты.

" ____ " _____ 20 ____ года Подпись заявителя _____

Заявление и документы приняты " ____ " _____ 20 ____ года.

Паспортные данные, идентификационный номер и поданные документы сверены.

М.П.

Уполномоченное лицо территориального
управления Пенсионного фонда Донецкой
Народной Республики

(подпись)

(Фамилия и инициалы)

Расписка-уведомление

Заявление и документы

№ _____
 приняты « _____ » _____ 20__ года и зарегистрированы за № _____.

Принял специалист _____ / _____ /

Список документов, которые прилагаются к заявлению

№ п/п	Наименование документа	Кол-во страниц	Дата представления	Подписи	
				заявителя	специалиста

Информация о дополнительно предоставленных документах

№ п/п	Наименование документа	Кол-во страниц	Дата представления	Подпись специалиста

 (линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявление и документы

№ _____
 приняты « _____ » _____ 20__ года и зарегистрированы за № _____.

Принял специалист _____ / _____ /

Приложение 2
к Порядку подачи заявлений об установлении
(об отказе от получения) ежемесячной
денежной выплаты Героям Донецкой
Народной Республики, членам семей умерших
(погибших) Героев Донецкой Народной
Республики
(п.3)

(наименование территориального органа Пенсионного фонда Донецкой Народной Республики)

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОТКАЗЕ ОТ ПОЛУЧЕНИЯ ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ ДЕНЕЖНОЙ ВЫПЛАТЫ

Я, _____
(Фамилия, имя, отчество)

Дата рождения _____ телефон _____

Адрес места жительства:

Зарегистрирован (а) по паспорту	
Фактически проживает	

Паспорт:

серия	номер	кем выданный	дата

Идентификационный номер _____

Отказываюсь от получения ежемесячной денежной выплаты, установленной в соответствии с Указом Главы Донецкой Народной Республики от 29 марта 2022 года № 107 «Об утверждении Порядка осуществления ежемесячной денежной выплаты Героям Донецкой Народной Республики» по категории (нужное подчеркнуть):

- Герой Донецкой Народной Республики;
- член семьи умершего (погибшего) Героя Донецкой Народной Республики (указать степень родства) _____;

по следующим обстоятельствам _____

" ____ " _____ 20 ____ года Подпись заявителя _____

Заявление и документы приняты " ____ " _____ 20 ____ года.

Паспортные данные, идентификационный номер и поданные документы сверены.

М.П.

Уполномоченное лицо территориального
управления Пенсионного фонда Донецкой
Народной Республики

_____ (подпись)

_____ (Фамилия и инициалы)

Расписка-уведомление

Заявление и документы

№ _____
 приняты « _____ » _____ 20__ года и зарегистрированы за № _____.

Принял специалист _____ / _____ /

Список документов, которые прилагаются к заявлению

№ п/п	Наименование документа	Кол-во страниц	Дата представления	Подписи	
				заявителя	специалиста

Информация о дополнительно предоставленных документах

№ п/п	Наименование документа	Кол-во страниц	Дата представления	Подпись специалиста

 (линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявление и документы

№ _____
 приняты « _____ » _____ 20__ года и зарегистрированы за № _____.

Принял специалист _____ / _____ /

Приложение 4
к Порядку подачи заявлений об
установлении (об отказе от получения)
ежемесячной денежной выплаты Героям
Донецкой Народной Республики, членам
семей умерших (погибших) Героев
Донецкой Народной Республики
(п. 6)

Пенсионный фонд Донецкой Народной Республики

РЕШЕНИЕ О НАЗНАЧЕНИИ ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ
ДЕНЕЖНОЙ ВЫПЛАТЫ

от _____

№ _____

Пенсионный фонд Донецкой Народной Республики рассмотрел заявление

гг. _____
(фамилия, имя, отчество)

и решил назначить ему (ей) ежемесячную денежную выплату на основании
Указа Главы Донецкой Народной Республики от 29 марта 2022 года № 107 «Об
утверждении Порядка осуществления ежемесячной денежной выплаты Героям
Донецкой Народной Республики по категории:

_____ (указать наименование)

в размере _____
с _____ по _____.

Руководитель структурного
подразделения Пенсионного фонда
Донецкой Народной Республики

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

М.П.

Приложение 5
к Порядку подачи заявлений об
установлении (об отказе от получения)
ежемесячной денежной выплаты Героям
Донецкой Народной Республики, членам
семей умерших (погибших) Героев
Донецкой Народной Республики
(п. 6)

Пенсионный фонд Донецкой Народной Республики

РЕШЕНИЕ
ОБ ОТКАЗЕ В НАЗНАЧЕНИИ ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ ДЕНЕЖНОЙ ВЫПЛАТЫ

от _____ № _____

_____ (Пенсионный фонд Донецкой Народной Республики)

рассмотрел заявление

_____ (фамилия, имя, отчество)

я решил отказать в назначении ежемесячной денежной выплаты, предусмотренной Указом Главы Донецкой Народной Республики от 29 марта 2022 года № 107 «Об утверждении Порядка осуществления ежемесячной денежной выплаты Героям Донецкой Народной Республики», по следующим причинам:

_____ (указать причину)

Решение, принятое Пенсионным фондом Донецкой Народной Республики, может быть обжаловано в суде.

Руководитель структурного
подразделения Пенсионного фонда
Донецкой Народной Республики

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

М.П.

Приложение 6
к Порядку подачи заявлений об
установлении (об отказе от получения)
ежемесячной денежной выплаты Героям
Донецкой Народной Республики, членам
семей умерших (погибших) Героев
Донецкой Народной Республики
(п. 7)

РАСПОРЯЖЕНИЕ О ПЕРЕРАСЧЕТЕ РАЗМЕРА ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ ДЕНЕЖНОЙ ВЫПЛАТЫ

№ _____

№ _____

Гр. _____

(фамилия, имя, отчество)

Привести перерасчет размера ежемесячной денежной выплаты в сторону
увеличения (уменьшения) _____

(нужное подчеркнуть) (указать причину)

Установить ежемесячную денежную выплату в размере:

(указать сумму цифрами и прописью)

с "___" _____ 200_ г. по "___" _____ 200_ г.

Руководитель структурного
подразделения Пенсионного фонда
Донецкой Народной Республики

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

М.П.