



МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

29 декабря 2025 года

г. Липецк

№ 130-Н

О внесении изменений в приказ
министерства социальной политики
Липецкой области от 3 апреля 2025 года
№ 48-Н «Об утверждении Порядка
предоставления ежемесячной доплаты к пенсии
по случаю потери кормильца детям»

По результатам проведенного мониторинга и в целях приведения в соответствие с действующим законодательством нормативных правовых актов министерства социальной политики Липецкой области

П Р И К А З Ы В А Ю:

Внести в приказ министерства социальной политики Липецкой области от 3 апреля 2025 года № 48-Н «Об утверждении Порядка предоставления ежемесячной доплаты к пенсии по случаю потери кормильца детям» (Официальный интернет-портал правовой информации (www.pravo.gov.ru), 2025, 8 апреля, 18 июня) следующие изменения:

в приложении к приказу:

пункт 8 дополнить абзацем следующего содержания:

«согласие на обработку персональных данных (при личном обращении) согласно приложению 6 к настоящему Порядку.»;

пункт 18 после слов «направляется заявителю» дополнить словами «в личный кабинет Портала либо на адрес, указанный в заявлении, способом, позволяющим достоверно установить факт и дату направления решения»;

приложение 1 к Порядку предоставления ежемесячной доплаты к пенсии по случаю потери кормильца детям изложить в следующей редакции:

«Приложение 1
к Порядку предоставления
ежемесячной доплаты к пенсии
по случаю потери кормильца детям

В ОБУ «Центр социальной защиты населения
Липецкой области»

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____ (адрес места жительства (места пребывания))

Паспорт: _____
(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

Контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с Законом Липецкой области 4 марта 2025 года № 621-ОЗ «О ежемесячной доплате к пенсии по случаю потери кормильца детям» прошу
1) назначить ежемесячную доплату к пенсии по случаю потери кормильца детям

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения, СНИЛС)
как получателю пенсии по случаю потери кормильца детям, назначенной в
_____ (наименование органа)
в связи с гибелью (смертью) _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) кормильца)

2) установить повышение ежемесячной доплаты к пенсии по случаю потери кормильца детям _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения, СНИЛС)
как получателю надбавки к пенсии по случаю потери кормильца, установленной в соответствии со статьей 38 Закона Российской Федерации от 12 февраля 1993 года № 4468-1 «О пенсионном обеспечении лиц, проходивших военную службу, службу в органах внутренних дел, Государственной противопожарной службе, органах по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы, войсках национальной гвардии Российской Федерации, органах принудительного исполнения Российской Федерации, и их семей» в связи с гибелью (смертью) _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) кормильца)

Прошу перечислять ежемесячную доплату к пенсии по случаю потери кормильца детям:

№ лицевого счета _____
наименование кредитной организации _____
номер банковской карты _____.

В другом регионе РФ аналогичную выплату по случаю потери кормильца детям

_____ (указать письменно получал в каком регионе /не получал)

Об ответственности за достоверность указанных в заявлении и представленных сведениях (документах) _____.
(указать – предупрежден(а), подпись)

Обязуюсь в течение пяти рабочих дней извещать учреждение социальной защиты населения области о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение выплаты ежемесячной доплаты к пенсии по случаю потери кормильца детям.

С условиями предоставления ежемесячной доплаты к пенсии по случаю потери кормильца детям ознакомлен(а).

Регистрационный номер заявления: _____
Заявление с приложением документов принято «__» _____ 20__ года

(должность специалиста)

(ФИО специалиста)

(подпись специалиста)»;

дополнить приложением 6 следующего содержания:

«Приложение 6
к Порядку предоставления
ежемесячной доплаты к пенсии
по случаю потери кормильца детям

В ОБУ «Центр социальной защиты населения
Липецкой области»

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(адрес места жительства (места пребывания))

Паспорт: _____
(серия, номер, кем и когда выдан)

Дата рождения: _____
(число, месяц, год)

Представитель заявителя _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(адрес места жительства (места пребывания))

Паспорт: _____
(серия, номер, кем и когда выдан)

Документ, подтверждающий полномочия представителя
заявителя: _____

Контактный телефон: _____

Согласие на обработку персональных данных

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свободно, своей волей и в своем интересе конкретное, предметное, информированное, сознательное и однозначное письменное добровольное согласие на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных) моих персональных данных и персональных данных лица (лиц), в отношении которого (которых) я являюсь законным представителем (нужное подчеркнуть), ОБУ «Центр социальной защиты населения Липецкой области» указанных в представленных мною сведениях в заявлении и документах, необходимую для предоставления ежемесячной доплаты к пенсии по случаю потери кормильца детям.

Настоящее согласие действует в течение срока предоставления меры социальной поддержки с даты подписания.

В соответствии с частью 2 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною заявлением в письменной форме.

«_____» _____ 20__ г.

(подпись)

(Ф.И.О. субъекта персональных данных)

».

Министр социальной политики
Липецкой области



Т.В. Андреева