

МИНИСТЕРСТВО  
ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

03.09.2025

№ 532

г. Мурманск

Минтрудсоцразвития Мурманской  
области

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

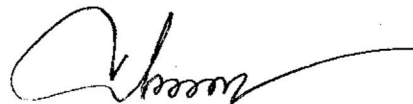
Регистрационный № 09-2025-28  
от 04.09.2025

**Об утверждении форм решений о предоставлении единовременной выплаты участникам специальной военной операции, которым присвоено звание Героя Российской Федерации**

В соответствии с постановлением Правительства Мурманской области от 17.07.2023 № 521-ПП «О предоставлении единовременной выплаты участникам специальной военной операции, которым присвоено звание Героя Российской Федерации» **приказываю:**

1. Утвердить прилагаемые:
  - 1.1. Форму решения о предоставлении единовременной выплаты Герою Российской Федерации за участие в специальной военной операции.
  - 1.2. Форму решения о предоставлении единовременной выплаты лицам, указанным в подпункте 1.2 пункта 1 постановления Правительства Мурманской области от 17.07.2023 № 521-ПП.
  - 1.3. Форму решения об отказе в предоставлении единовременной выплаты.
2. Руководителю государственного областного казенного учреждения «Центр социальной поддержки населения Мурманской области» использовать в работе настоящий приказ.
3. Признать утратившим силу приказ Министерства труда и социального развития Мурманской области от 21.07.2023 № 416 «Об утверждении форм решений о предоставлении единовременной выплаты участникам специальной военной операции, которым присвоено звание Героя Российской Федерации».

Министр



С.Б. Мякишев

УТВЕРЖДЕНА  
приказом Министерства труда и  
социального развития  
Мурманской области  
от 08.09.2023 № 532

Форма

Государственное областное казенное учреждение  
«Центр социальной поддержки населения Мурманской области»

**РЕШЕНИЕ**  
**о предоставлении единовременной выплаты**  
**Герою Российской Федерации за участие в специальной военной операции**

№ \_\_\_\_\_

По результатам рассмотрения заявления от \_\_\_\_\_ в соответствии с постановлением Правительства Мурманской области от 17.07.2023 № 521-ПП «О предоставлении единовременной выплаты участникам специальной военной операции, которым присвоено звание Героя Российской Федерации» принято решение:

1. Предоставить единовременную выплату на улучшение жилищных условий Герою Российской Федерации за участие в специальной военной операции

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. получателя, дата рождения)  
проживающей (ему) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(почтовый адрес места жительства (пребывания))

в размере 5000000 рублей.

2. \_\_\_\_\_ реализовать единовременную выплату в течение 5 лет со дня ее зачисления на счет № \_\_\_\_, открытый в \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. получателя)  
(наименование кредитной организации)

либо номер почтового отделения)  
3. \_\_\_\_\_ предоставить документы, подтверждающие улучшение жилищных условий за счет средств единовременной выплаты, в ГОКУ «Центр социальной поддержки населения Мурманской области» в течение 2 месяцев после регистрации права собственности на приобретенное имущество и (или) реконструкции объекта индивидуального жилищного строительства.  
(Ф.И.О. получателя)

Возвратить неизрасходованную единовременную выплату на счет ГОКУ «Центр социальной поддержки населения Мурманской области» в течение 2 месяцев после регистрации права собственности на приобретенное имущество и (или) реконструкции объекта индивидуального жилищного строительства.

Директор учреждения

\_\_\_\_\_  
(подпись)  
М.П.

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

УТВЕРЖДЕНА

приказом Министерства труда и  
социального развития

Мурманской области

от 03.09.2023 № 532

Форма

**Государственное областное казенное учреждение  
«Центр социальной поддержки населения Мурманской области»**

**РЕШЕНИЕ**

**о предоставлении единовременной выплаты  
лицам, указанным в подпункте 1.2 пункта 1 постановления  
Правительства Мурманской области от 17.07.2023 № 521-ПП**

№ \_\_\_\_\_

По результатам рассмотрения заявления от \_\_\_\_\_ и  
приложенных к нему документов в соответствии с постановлением Правительства  
Мурманской области от 17.07.2023 № 521-ПП «О предоставлении единовременной  
выплаты участникам специальной военной операции, которым присвоено звание Героя  
Российской Федерации» принято решение:

1. Предоставить единовременную выплату на улучшение жилищных условий

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. получателя, дата рождения)

проживающей (ему) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(почтовый адрес места жительства (пребывания))

в размере \_\_\_\_\_ рублей.

2. \_\_\_\_\_ реализовать единовременную выплату в течение 5 лет со

(Ф.И.О. получателя)

дня ее зачисления на счет № \_\_\_\_\_, открытый в \_\_\_\_\_

(наименование кредитной организации)

либо номер почтового отделения)

3. \_\_\_\_\_ предоставить документы, подтверждающие улучшение

(Ф.И.О. получателя)

жилищных условий за счет средств единовременной выплаты, в ГОКУ «Центр  
социальной поддержки населения Мурманской области» в течение 2 месяцев после  
регистрации права собственности на приобретенное имущество и (или) реконструкции  
объекта индивидуального жилищного строительства.

Возвратить неизрасходованную единовременную выплату на счет ГОКУ «Центр  
социальной поддержки населения Мурманской области» в течение 2 месяцев после  
регистрации права собственности на приобретенное имущество и (или) реконструкции  
объекта индивидуального жилищного строительства.

Директор учреждения \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись)

М.П.

(расшифровка подписи)

УТВЕРЖДЕНА  
 приказом Министерства труда и  
 социального развития  
 Мурманской области  
 от 03.09.2023 № 532

Форма

Государственное областное казенное учреждение  
 «Центр социальной поддержки населения Мурманской области»

## РЕШЕНИЕ

об отказе в предоставлении единовременной выплаты

№ \_\_\_\_\_

По результатам рассмотрения заявления от \_\_\_\_\_ и  
 приложенных к нему документов в соответствии с постановлением Правительства  
 Мурманской области от 17.07.2023 № 521-ПП «О предоставлении единовременной  
 выплаты участникам специальной военной операции, которым присвоено звание Героя  
 Российской Федерации» принято решение:

Отказать в предоставлении единовременной выплаты

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. получателя, дата рождения)

проживающей (ему) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (почтовый адрес места жительства (пребывания))

в отношении погибшего (умершего) гражданина \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Основание: \_\_\_\_\_ (основание отказа)

Директор учреждения \_\_\_\_\_

(подпись)  
 М.П.

/ \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)