



# **ПРАВИТЕЛЬСТВО МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ**

## **ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 04.02.2019

№ 25-ПП

Мурманск

### **О страховых и социальных гарантиях спасателям аварийно-спасательной службы Мурманской области, аварийно-спасательных формирований Мурманской области**

Во исполнение Закона Мурманской области от 02.10.2018 № 2293-01-ЗМО «Об аварийно-спасательной службе Мурманской области, аварийно-спасательных формированиях Мурманской области» Правительство Мурманской области **п о с т а н о в л я е т**:

**1. Утвердить прилагаемые:**

- Порядок предоставления ежемесячной социальной выплаты спасателям аварийно-спасательной службы Мурманской области, аварийно-спасательных формирований Мурманской области;

- Положение о порядке выплаты единовременного пособия в случае гибели (смерти) спасателей аварийно-спасательной службы (аварийно-спасательных формирований) Мурманской области или получения увечья (ранения, травмы, контузии), заболевания, исключающих для спасателей аварийно-спасательной службы (аварийно-спасательных формирований) Мурманской области возможность дальнейшей работы в качестве спасателей;

- Положение о порядке и нормах расходования денежных средств на подготовку к перевозке тел, перевозку тел, погребение спасателей аварийно-спасательной службы Мурманской области, аварийно-спасательных формирований Мурманской области, а также на изготовление и установку надгробных памятников.

**2. Определить Комитет по обеспечению безопасности населения Мурманской области ответственным за организацию мероприятий по:**

- предоставлению ежемесячной социальной выплаты спасателям аварийно-спасательной службы Мурманской области, аварийно-спасательных формирований Мурманской области;

- выплате единовременного пособия в случае гибели (смерти) или получения увечья (ранения, травмы, контузии), заболевания, исключающих для спасателей аварийно-спасательной службы (аварийно-спасательных

формирований) Мурманской области возможность дальнейшей работы в качестве спасателей;

- выплате денежных средств на подготовку к перевозке тел, перевозку тел, погребение спасателей аварийно-спасательной службы Мурманской области, аварийно-спасательных формирований Мурманской области, а также на изготовление и установку надгробных памятников.

3. Определить Министерство социального развития Мурманской области исполнительным органом государственной власти Мурманской области, уполномоченным на осуществление ежемесячной социальной выплаты спасателям аварийно-спасательной службы Мурманской области, аварийно-спасательных формирований Мурманской области.

4. Комитету по обеспечению безопасности населения Мурманской области (Гусев В.А.) ежегодно до формирования бюджета на очередной финансовый год и на плановый период направлять в Министерство социального развития Мурманской области сведения о спасателях аварийно-спасательной службы Мурманской области, аварийно-спасательных формирований Мурманской области, у которых в очередном году наступает право на получение ежемесячной социальной выплаты.

5. Министерству финансов Мурманской области (Дягилева Е.В.) предусматривать в очередном финансовом году средства бюджета на выплату, доставку (перечисление) ежемесячной социальной выплаты спасателям аварийно-спасательной службы Мурманской области, аварийно-спасательных формирований Мурманской области.

6. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на первого заместителя Губернатора Мурманской области Тюкавина А.М. —

7. Настоящее постановление вступает в силу с 1 июля 2019 года.

**Губернатор  
Мурманской области**



**М. Ковтун**

УТВЕРЖДЕН  
постановлением Правительства  
Мурманской области  
от 04.02.2019 № 25-ПП

**Порядок  
предоставления ежемесячной социальной выплаты спасателям  
аварийно-спасательной службы Мурманской области,  
аварийно-спасательных формирований Мурманской области**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящий Порядок предоставления ежемесячной социальной выплаты спасателям аварийно-спасательной службы Мурманской области, аварийно-спасательных формирований Мурманской области (далее - Порядок) устанавливает правила предоставления и порядок определения размера ежемесячной социальной выплаты (далее - социальная выплата) работникам аварийно-спасательной службы Мурманской области, аварийно-спасательных формирований Мурманской области, работающим (работавшим) на должностях, предусмотренных Перечнем должностей и специальностей работников, работающих спасателями на постоянной штатной основе в профессиональных аварийно-спасательных службах, профессиональных аварийно-спасательных формированиях и участвующих в ликвидации чрезвычайных ситуаций (далее - перечень должностей), утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 13.08.2013 № 693 (далее - спасатели).

1.2. Социальная выплата предоставляется спасателям Мурманской области по достижении ими возраста 40 лет, проработавшим не менее 15 лет в качестве спасателей в профессиональных аварийно-спасательных службах (аварийно-спасательных формированиях).

Социальная выплата предоставляется спасателям в случае, если они не являются получателями пенсии за выслугу лет или страховой пенсии в соответствии с федеральным законодательством.

1.3. В стаж работы, необходимый для предоставления социальной выплаты, включаются все периоды работы (службы) в профессиональных аварийно-спасательных службах (аварийно-спасательных формированиях).

1.4. Министерство социального развития Мурманской области (далее - Министерство) производит выплаты (перечисления) социальной выплаты в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных Министерству законом Мурманской области о бюджете Мурманской области на соответствующий финансовый год.

1.5. Комитет по обеспечению безопасности населения Мурманской области является уполномоченным органом, ответственным за принятие решений по назначению социальной выплаты (далее - уполномоченный

орган).

1.6. Прием и регистрацию заявлений на предоставление социальной выплаты, проверку документов, прилагаемых к заявлению, выдачу (направление) уведомления о получении заявления и прилагаемых к нему документов, расчет социальной выплаты осуществляет государственное областное казенное учреждение «Управление по делам гражданской обороны, защите населения от чрезвычайных ситуаций и пожарной безопасности Мурманской области» (далее - учреждение).

## 2. Порядок обращения за социальной выплатой

2.1. Спасатель подает в учреждение письменное заявление о предоставлении социальной выплаты с приложением необходимых документов по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку.

2.2. Обращение о предоставлении социальной выплаты может осуществляться в любое время после возникновения права на ее предоставление без ограничения каким-либо сроком.

Заявление о предоставлении социальной выплаты может быть принято учреждением до возникновения права на нее, но не ранее чем за один месяц.

2.3. Днем обращения за предоставлением социальной выплаты считается день приема учреждением заявления о предоставлении социальной выплаты со всеми необходимыми для ее предоставления документами, обязанность по представлению которых возложена на заявителя.

## 3. Порядок рассмотрения заявления о предоставлении социальной выплаты

3.1. При приеме заявления о предоставлении социальной выплаты от спасателя, имеющего право на эту социальную выплату, и при наличии всех необходимых для ее предоставления документов учреждение:

- регистрирует заявление, проверяет правильность оформления заявления и соответствие изложенных в нем сведений документу, удостоверяющему личность, и иным представленным документам;
- сличает подлинники документов с их копиями, удостоверяет их, фиксирует выявленные расхождения;
- выдает (направляет) расписку-уведомление, в которой указываются дата приема заявления, перечень недостающих документов и сроки их представления.

3.2. Факт и дата приема заявления о предоставлении социальной выплаты и необходимых для ее предоставления документов от заявителя подтверждаются уведомлением учреждения о приеме и регистрации заявления о предоставлении социальной выплаты и документов, необходимых для ее предоставления (приложение № 2 к Порядку).

3.3. При подаче заявления о предоставлении социальной выплаты и необходимых для ее предоставления документов почтовым отправлением

уведомление о приеме и регистрации заявления о предоставлении социальной выплаты направляется в адрес заявителя почтой, при этом датой приема заявления является дата отправки заявления почтовым отправлением в соответствии с оттиском штемпеля на конверте.

3.4. Уведомление о приеме и регистрации заявления о предоставлении социальной выплаты может быть направлено в адрес заявителя по электронной почте с его согласия, подтвержденного в заявлении.

3.5. К заявлению о предоставлении социальной выплаты прилагаются следующие документы:

- заверенная надлежащим образом копия паспорта гражданина Российской Федерации или временного удостоверения личности гражданина Российской Федерации, выдаваемого на период оформления паспорта в порядке, утверждаемом уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;

- справка о периодах работы (службы) на должностях, предусмотренных перечнем должностей, в профессиональной аварийно-спасательной службе (аварийно-спасательных формированиях) или заверенные надлежащим образом копии документов, содержащих сведения о стаже работы (службы) в профессиональной аварийно-спасательной службе (аварийно-спасательных формированиях) (трудовой книжки, справки архивных учреждений и других документов), в соответствии с приложением № 3 к Порядку.

- справка о должностном окладе, установленном на день обращения о предоставлении социальной выплаты;

- копия документа об открытии расчетного счета в кредитной организации на территории Мурманской области.

3.6. Заявление о предоставлении социальной выплаты и документы, предусмотренные пунктом 3.5 Порядка, могут быть представлены непосредственно заявителем или его представителем.

В случае если заявление о предоставлении социальной выплаты и приложенные к нему документы подаются представителем заявителя, дополнительно представляются: документ, удостоверяющий личность представителя заявителя, и документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя.

3.7. При представлении заявителем не заверенных надлежащим образом копий документов вместе с оригиналами лицо, осуществляющее прием документов, сверяет копии с оригиналами документов, заверяет копии, после чего оригиналы возвращает заявителю.

3.8. Срок рассмотрения заявления и приложенных к нему документов учреждением составляет 30 календарных дней со дня регистрации заявления.

3.9. В случае, когда к заявлению о предоставлении социальной выплаты приложены не все документы, перечисленные в пункте 3.5 Порядка, спасатель вправе представить на основании разъяснения учреждения недостающие документы, в том числе уточняющие сведения.

Если такие документы представляются не позднее трех месяцев со дня

получения соответствующего разъяснения, днем обращения считается день регистрации заявления или дата, указанная на почтовом штемпеле организации почтовой связи по месту отправления данного заявления.

3.10. Продолжительность стажа работы (службы) для предоставления социальной выплаты устанавливается в соответствии с записями в трудовой книжке или на основании других документов, оформленных надлежащим образом, содержащих сведения о стаже работы.

Исчисление стажа работы (службы) для предоставления социальной выплаты производится в календарном порядке. При исчислении стажа периоды работы (службы) суммируются.

3.11. По окончании рассмотрения представленных заявителем документов на получение социальной выплаты учреждение готовит расчет размера ежемесячной социальной выплаты (приложение № 5 к Порядку) в соответствии с Методикой расчета размера ежемесячной социальной выплаты спасателям (приложение № 4 к Порядку), проект решения о назначении или об отказе в назначении социальной выплаты (приложения № 6 и № 7 к Порядку соответственно) и направляет перечисленные документы в уполномоченный орган.

#### 4. Порядок принятия решений о предоставлении либо об отказе в предоставлении социальной выплаты

4.1. Уполномоченный орган после рассмотрения учреждением представленных документов принимает решение о предоставлении социальной выплаты либо об отказе в ее предоставлении.

4.2. Основаниями для принятия решения об отказе в предоставлении социальной выплаты являются:

- отсутствие права на предоставление социальной выплаты;
- предоставление заявителем недостоверных данных;
- непредставление документов, указанных в пункте 3.5 Порядка;
- непредставление документов, указанных в пункте 3.5 Порядка, в полном объеме по истечении пяти месяцев со дня направления уполномоченным органом соответствующих разъяснений.

4.3. Отказ уполномоченного органа в предоставлении социальной выплаты не лишает заявителя права обратиться с заявлением о предоставлении социальной выплаты после устранения обстоятельств, послуживших основанием для отказа в предоставлении социальной выплаты.

4.4. Социальная выплата предоставляется со дня обращения за ее предоставлением, но не ранее дня возникновения права на нее.

4.5. Решение о назначении социальной выплаты либо об отказе в предоставлении социальной выплаты оформляется распорядительным документом (приказ, распоряжение) уполномоченного органа (приложения № 6 и № 7 к Порядку соответственно), копия которого не позднее 5 рабочих дней направляется заявителю.

4.6. Уполномоченный орган передает в Министерство второй

экземпляр решения о назначении социальной выплаты с приложением копий документов, указанных в пункте 3.5 Порядка, и расчета размера социальной выплаты.

4.7. Министерство в течение 10 рабочих дней со дня получения документов, указанных в пункте 4.6 Порядка, принимает решение об осуществлении социальной выплаты по форме, установленной приложением № 9 к Порядку.

В случае несоответствия оформления документов установленным настоящим Порядком требованиям Министерство возвращает представленные документы на доработку.

4.8. Социальная выплата производится Министерством путем перечисления на расчетный счет заявителя, открытый в кредитной организации на территории Мурманской области.

## 5. Порядок прекращения социальной выплаты

5.1. Социальная выплата прекращается на основании решения Министерства о ее прекращении.

5.2. Социальная выплата прекращается:

- с даты назначения пенсии за выслугу лет или страховой пенсии в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- в случае смерти получателя социальной выплаты, а также в случае признания его в установленном порядке умершим или безвестно отсутствующим с первого числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступили соответствующие обстоятельства.

5.3. Сумма социальной выплаты, излишне выплаченная получателю (предоставление документов с заведомо неверными сведениями; сокрытие данных, влияющих на назначение и осуществление социальной выплаты; непредставление сведений о назначении страховой пенсии или пенсии за выслугу лет в соответствии с федеральным законодательством), возмещается им добровольно. В случае отказа от добровольного возмещения излишне выплаченная сумма социальной выплаты взыскивается в судебном порядке.

## 6. Порядок перерасчета размера социальной выплаты

6.1. Перерасчет размера социальной выплаты производится в случае увеличения (индексации) окладов спасателям в соответствии с нормативными правовыми актами Правительства Мурманской области об увеличении (индексации) окладов работникам государственных областных учреждений Мурманской области.

6.2. Решение о перерасчете размера социальной выплаты оформляется распорядительным документом (приказ, решение, распоряжение) уполномоченного органа (приложение № 8 к Порядку) на основании поступившего из учреждения расчета размера социальной выплаты.

Перерасчет размера социальной выплаты производится с даты

вступления в силу соответствующих изменений.

6.3. Министерство принимает решение об осуществлении социальной выплаты на основании поступившего из уполномоченного органа решения о перерасчете размера социальной выплаты.

## 7. Осуществление социальной выплаты

7.1. Лицу, получающему социальную выплату, уволенному с должности, предусмотренной перечнем должностей, из аварийно-спасательной службы Мурманской области, аварийно-спасательных формирований Мурманской области, в том числе выехавшему на постоянное место жительства за пределы Мурманской области, социальная выплата осуществляется при условии предоставления им в Министерство в декабре каждого года по выбору заявителя либо нотариально заверенного свидетельства, удостоверяющего факт нахождения гражданина в живых, либо нотариально заверенной копии паспорта.

В ином случае социальная выплата приостанавливается.

7.2. Лицо, получающее социальную выплату, обязано в пятидневный срок сообщить в письменной форме в Министерство о наступлении обстоятельств, влияющих на предоставление ежемесячной социальной выплаты.

---



Приложение № 1  
к Порядку

В ГОКУ «Управление по ГОЧС и ПБ  
Мурманской области»

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество заявителя)

\_\_\_\_\_  
(наименование должности заявителя)

\_\_\_\_\_  
(наименование организации, в которой  
работает заявитель)

Домашний адрес \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

**Заявление**

В соответствии с п. 1 ст. 9 Закона Мурманской области от 02.10.2018 № 2293-01-ЗМО «Об аварийно-спасательной службе Мурманской области, аварийно-спасательных формированиях Мурманской области» прошу предоставить мне ежемесячную социальную выплату.

При назначении мне пенсии за выслугу лет или страховой пенсии по старости, а также при других обстоятельствах, влияющих на предоставление ежемесячной социальной выплаты, обязуюсь в 5-дневный срок сообщить об этом исполнительному органу государственной власти Мурманской области, предоставляющему ежемесячную социальную выплату.

Ежемесячную социальную выплату прошу перечислять в

\_\_\_\_\_  
(наименование банка, № его отделения (при необходимости))

\_\_\_\_\_ на мой текущий счет № \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г. \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Заявление зарегистрировано \_\_\_\_\_ Г.

Место для печати учреждения,  
уполномоченного на принятие заявления

\_\_\_\_\_  
(подпись, инициалы, фамилия и должность  
работника учреждения, уполномоченного  
регистрировать заявления)

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

согласен на обработку моих персональных данных в целях предоставления ежемесячной социальной выплаты, предусмотренной Законом Мурманской области «Об аварийно-спасательной службе Мурманской области, аварийно-спасательных формированиях Мурманской области».

Согласие может быть отозвано мною в письменной форме.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись заявителя \_\_\_\_\_

**Уведомление**

Заявление от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

на предоставление ежемесячной социальной выплаты, поданное в интересах  
гражданина его представителем \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество представителя, наименование организации, на которую  
возложено исполнение обязанностей опекуна или попечителя)

\_\_\_\_\_  
(способ подачи заявления)

и документы, представленные с заявлением:

| Дата подачи документа | Наименование документа | Должностное лицо |                     |
|-----------------------|------------------------|------------------|---------------------|
|                       |                        | подпись          | расшифровка подписи |
|                       |                        |                  |                     |
|                       |                        |                  |                     |
|                       |                        |                  |                     |

принял:

| Дата подачи заявления | Регистрационный номер заявления | Дата приема заявления |
|-----------------------|---------------------------------|-----------------------|
|                       |                                 |                       |
|                       |                                 |                       |
|                       |                                 |                       |

Заведено дело, присвоен № \_\_\_\_\_

оборотная сторона

Документы, которые необходимо представить дополнительно для предоставления ежемесячной социальной выплаты, обязанность по представлению которых возложена на заявителя:

| № п/п | Наименование документа (факт, который должен быть подтвержден) |
|-------|----------------------------------------------------------------|
|       |                                                                |
|       |                                                                |
|       |                                                                |

Если указанные документы будут представлены не позднее \_\_\_\_\_, днем обращения за предоставлением социальной выплаты считается \_\_\_\_\_.

В случае непредставления документов в указанный срок заявление не подлежит дальнейшему рассмотрению.

Должностное лицо, принявшее заявление:

\_\_\_\_\_  
(должность) (подпись) (инициалы, фамилия)

Краткое обоснование возврата документов гражданину (его представителю)

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

| Заявление и перечисленные в нем документы возвращены гражданину (его представителю) |                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| дата возврата                                                                       | подпись гражданина (его представителя) |
|                                                                                     |                                        |

Уведомление мною прочитано, получено:

| Дата | Подпись гражданина (его представителя) | Расшифровка подписи (инициалы, фамилия) |
|------|----------------------------------------|-----------------------------------------|
|      |                                        |                                         |

Уведомление направлено (гражданину (его представителю) (нужное подчеркнуть):

| Способ направления | Дата направления | Должностное лицо |                                         |
|--------------------|------------------|------------------|-----------------------------------------|
|                    |                  | подпись          | расшифровка подписи (инициалы, фамилия) |
|                    |                  |                  |                                         |

Примечание: в незаполняемых строках ставятся прочерки.

\_\_\_\_\_

**Справка  
о периодах работы (службы) в аварийно-спасательной службе  
Мурманской области, аварийно-спасательных формированиях  
Мурманской области**

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

| №<br>п/п | Наименование документа, подтверждающего период работы в качестве спасателя в профессиональных аварийно-спасательных службах (профессиональных аварийно-спасательных формированиях) Мурманской области | Периоды работы |       |     | Наименование организации | Занимаемая должность | Стаж работы (службы), принимаемый для предоставления ежемесячной социальной выплаты |         |      |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------|-----|--------------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------|------|
|          |                                                                                                                                                                                                       | число          | месяц | год |                          |                      | количество                                                                          |         |      |
|          |                                                                                                                                                                                                       |                |       |     |                          |                      | лет                                                                                 | месяцев | дней |
| 1        | 2                                                                                                                                                                                                     | 3              | 4     | 5   | 6                        | 7                    | 8                                                                                   | 9       | 10   |
|          |                                                                                                                                                                                                       |                |       |     |                          |                      |                                                                                     |         |      |
|          |                                                                                                                                                                                                       |                |       |     |                          |                      |                                                                                     |         |      |
|          |                                                                                                                                                                                                       |                |       |     |                          |                      |                                                                                     |         |      |
|          |                                                                                                                                                                                                       |                |       |     |                          |                      |                                                                                     |         |      |

Руководитель  
учреждения

\_\_\_\_\_  
(подпись, Ф.И.О.)

Работник  
кадровой службы

\_\_\_\_\_  
(подпись, Ф.И.О.)

М.П.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ год

\_\_\_\_\_

**Методика расчета размера ежемесячной социальной выплаты спасателям  
аварийно-спасательной службы Мурманской области, аварийно -  
спасательных формирований Мурманской области**

1. Расчет размера для предоставления ежемесячной социальной выплаты спасателям по достижении ими возраста 40 лет, проработавшим не менее 15 лет в качестве спасателей в профессиональных аварийно-спасательных службах (профессиональных аварийно-спасательных формированиях) Мурманской области, осуществляется по формуле с округлением до полного рубля в соответствии с действующим порядком округления:

$$\text{РП} = \text{ФК} \times \text{СК} \times \text{ПК} \times \text{РК},$$

где:

**РП** - ежемесячная социальная выплата спасателю;

**ФК** - оклад по должности (профессии), установленный спасателю на день подачи заявления об установлении социальной выплаты;

**СК** - коэффициент за стаж работы (выслугу лет) в аварийно-спасательной службе Мурманской области, аварийно-спасательных формированиях Мурманской области, принимаемый равным 1,4;

**ПК** - пенсионный коэффициент, принимаемый равным 0,54;

**РК** - районный коэффициент, установленный законодательством Мурманской области для работников организаций, финансируемых за счет средств областного бюджета.

2. Расчет увеличения (индексации) ежемесячной социальной выплаты осуществляется на основании нормативных правовых актов Правительства Мурманской области об увеличении (индексации) окладов работникам государственных областных учреждений Мурманской области, в том числе в которых осуществляют трудовую деятельность спасатели, по формуле с округлением до полного рубля в соответствии с действующим порядком округления:

$$\text{РПи} = \text{РП} \times \text{Ки},$$

где:

**РПи** - ежемесячная социальная выплата, увеличенная на коэффициент увеличения (индексации) окладов работников государственных областных учреждений Мурманской области, в том числе в которых осуществляют трудовую деятельность спасатели, в соответствии и на основании принимаемых нормативных правовых актов Правительства Мурманской области;

**Ки** - коэффициент индексации ежемесячной социальной выплаты, устанавливается равным коэффициенту увеличения (индексации) окладов работников государственных областных учреждений Мурманской области, в том числе в которых осуществляют трудовую деятельность спасатели, в соответствии и на основании принимаемых нормативных правовых актов Правительства Мурманской области.

---

**Расчет размера ежемесячной социальной выплаты спасателю  
аварийно-спасательной службы Мурманской области, аварийно-  
спасательного формирования Мурманской области**

(Ф.И.О., занимаемая должность)

| Должность                     | Должностной<br>оклад (оклад),<br>руб. (ФК) | Коэффициент<br>за стаж работы<br>(выслугу лет)<br>(СК) | Пенсионный<br>коэффициент<br>(ПК) | Районный<br>коэффициент<br>(РК) | Размер<br>социальной<br>выплаты,<br>руб. (РП) |
|-------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------|
|                               |                                            |                                                        |                                   |                                 |                                               |
|                               |                                            |                                                        |                                   |                                 |                                               |
|                               |                                            |                                                        |                                   |                                 |                                               |
|                               |                                            |                                                        |                                   |                                 |                                               |
| <b>РП = ФК х СК х ПК х РК</b> |                                            |                                                        |                                   |                                 |                                               |

Руководитель  
учреждения

\_\_\_\_\_  
(подпись, Ф.И.О.)

Работник  
кадровой службы

\_\_\_\_\_  
(подпись, Ф.И.О.)

М.П.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ год

\_\_\_\_\_

(наименование уполномоченного органа, ответственного за организацию и исполнение мероприятий по предоставлению ежемесячной социальной выплаты)

**Решение (приказ, распоряжение)  
о предоставлении ежемесячной социальной выплаты спасателю  
аварийно-спасательной службы Мурманской области, аварийно-  
спасательных формирований Мурманской области**

Ф.И.О.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_

В соответствии с Законом Мурманской области от 02.10.2018 № 2293-01-ЗМО «Об аварийно-спасательной службе Мурманской области, аварийно-спасательных формированиях Мурманской области», Порядком предоставления ежемесячной социальной выплаты спасателям аварийно-спасательной службы Мурманской области, аварийно-спасательных формирований Мурманской области, утвержденным постановлением Правительства Мурманской области от \_\_\_\_\_.2019 № \_\_\_\_\_ПП, назначить ежемесячную социальную выплату \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

(наименование должности)

(наименование учреждения)

с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года в размере \_\_\_\_\_ рублей.

Основание:

- 1) заявление о предоставлении ежемесячной социальной выплаты;
- 2) копия паспорта;
- 3) копии документов, содержащих сведения о стаже работы (службы) в аварийно-спасательной службе Мурманской области, аварийно-спасательных формированиях Мурманской области (трудовой книжки, справки архивных учреждений и других документов);
- 4) справка о периодах работы (службы) в аварийно-спасательной службе Мурманской области, аварийно-спасательных формированиях Мурманской области;
- 5) справка о должностном окладе;
- 6) копия документа об открытии расчетного счета в кредитной организации;
- 7) расчет размера социальной выплаты.

Руководитель

(подпись, Ф.И.О.)

М.П.

\_\_\_\_\_  
(наименование уполномоченного органа, ответственного за организацию и исполнение мероприятий по предоставлению ежемесячной социальной выплаты)

**Решение (приказ, распоряжение)  
об отказе в предоставлении ежемесячной социальной выплаты  
спасателю аварийно-спасательной службы Мурманской области,  
аварийно-спасательных формирований Мурманской области**

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_

В соответствии с Законом Мурманской области от 02.10.2018 № 2293-01-ЗМО «Об аварийно-спасательной службе Мурманской области, аварийно-спасательных формированиях Мурманской области», Порядком предоставления ежемесячной социальной выплаты спасателям аварийно-спасательной службы Мурманской области, аварийно-спасательных формирований Мурманской области, утвержденным постановлением Правительства Мурманской области от \_\_\_\_ . \_\_\_\_ .2019 № \_\_\_\_ ПП, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(наименование должности)

\_\_\_\_\_  
(наименование учреждения)

отказать в назначении ежемесячной социальной выплаты в связи с

\_\_\_\_\_  
(причина отказа)

Руководитель

\_\_\_\_\_  
(подпись, Ф.И.О.)

М.П.

\_\_\_\_\_



(наименование уполномоченного органа, ответственного за организацию и исполнение мероприятий по предоставлению ежемесячной социальной выплаты)

**Решение (приказ, распоряжение)  
об изменении размера ежемесячной социальной выплаты  
спасателю аварийно-спасательной службы Мурманской области,  
аварийно-спасательных формирований Мурманской области**

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_

В соответствии с Законом Мурманской области от 02.10.2018 № 2293-01-ЗМО «Об аварийно-спасательной службе Мурманской области, аварийно-спасательных формированиях Мурманской области», Порядком предоставления ежемесячной социальной выплаты спасателям аварийно-спасательной службы Мурманской области, аварийно-спасательных формирований Мурманской области, утвержденным постановлением Правительства Мурманской области от \_\_\_\_\_.2019 № \_\_\_\_ ПП, установить с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года ежемесячную социальную выплату \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(наименование должности)

\_\_\_\_\_  
(наименование учреждения)

в размере \_\_\_\_\_ рублей.

Основание:

- 1) решение о предоставлении социальной выплаты № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.;
- 2) наименование нормативного правового акта Правительства Мурманской области об увеличении (индексации) окладов работникам государственных областных учреждений Мурманской области;
- 3) расчет размера социальной выплаты.

Руководитель

\_\_\_\_\_  
(подпись, Ф.И.О.)

М.П.

\_\_\_\_\_

---

(наименование исполнительного органа государственной власти Мурманской области,  
уполномоченного на осуществление ежемесячной денежной выплаты)

**Решение**  
**об осуществлении ежемесячной социальной выплаты спасателям**  
**аварийно-спасательной службы Мурманской области, аварийно-**  
**спасательных формирований Мурманской области**

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_

В соответствии с Законом Мурманской области от 02.10.2018 № 2293-01-ЗМО «Об аварийно-спасательной службе Мурманской области, аварийно-спасательных формированиях Мурманской области», Порядком предоставления ежемесячной социальной выплаты спасателям аварийно-спасательной службы Мурманской области, аварийно-спасательных формирований Мурманской области, утвержденным постановлением Правительства Мурманской области от \_\_\_\_\_.2019 № \_\_\_\_ ПП, и на основании приказа

---

(наименование уполномоченного органа, ответственного за организацию и исполнение мероприятий по предоставлению ежемесячной социальной выплаты)

от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_\_:

осуществлять с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года ежемесячную социальную выплату

---

(фамилия, имя, отчество)

в размере \_\_\_\_\_ рублей.

Руководитель

---

(подпись, Ф.И.О.)

М.П.

  
  

---

УТВЕРЖДЕНО

постановлением Правительства

Мурманской области

от 04.02.2019 № 25-ПП

**Положение о порядке выплаты единовременного пособия  
в случае гибели (смерти) спасателей аварийно-спасательной  
службы (аварийно-спасательных формирований) Мурманской области или  
получения увечья (ранения, травмы, контузии), заболевания,  
исключающих для спасателей аварийно-спасательной службы (аварийно-  
спасательных формирований) Мурманской области  
возможность дальнейшей работы в качестве спасателей**

**1. Общие положения**

1.1. Положение о порядке выплаты единовременного пособия в случае гибели (смерти) спасателей аварийно-спасательной службы (аварийно-спасательных формирований) Мурманской области или получения увечья (ранения, травмы, контузии), заболевания, исключающих для спасателей аварийно-спасательной службы (аварийно-спасательных формирований) Мурманской области возможность дальнейшей работы в качестве спасателей (далее - Положение), разработано в соответствии со статьей 8 Закона Мурманской области от 02.10.2018 № 2293-01-ЗМО «Об аварийно-спасательной службе Мурманской области, аварийно-спасательных формированиях Мурманской области» и определяет порядок и размеры выплаты единовременного пособия в случае гибели (смерти) спасателей аварийно-спасательной службы (аварийно-спасательных формирований) Мурманской области (далее - спасатель) или получения увечья (ранения, травмы, контузии), заболевания, исключающих для них возможность дальнейшей работы в качестве спасателей.

**1.2. Единовременное пособие выплачивается:**

1) спасателям в случае получения ими увечья (ранения, травмы, контузии), заболевания, наступивших при исполнении обязанностей, возложенных на них трудовым договором (контрактом), и исключающих для них возможность дальнейшей работы в качестве спасателей, в размере 60 должностных окладов (без начисления на них районного коэффициента);

2) членам семей спасателей в случае гибели спасателей, наступившей при исполнении ими обязанностей, возложенных на них трудовым договором (контрактом), либо в случае смерти, наступившей до истечения одного года со дня увольнения из аварийно-спасательной службы (аварийно-спасательного формирования) Мурманской области вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных в период и в связи с исполнением ими обязанностей, возложенных на них трудовым договором (контрактом), в

размере 120 должностных окладов (без начисления на них районного коэффициента).

Выплата единовременного пособия в случае гибели (смерти) спасателя производится после установления всех членов семьи, имеющих право на его получение, в равных долях за вычетом суммы ранее выплаченного единовременного пособия по случаю получения спасателем увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания.

1.3. Членами семьи погибшего (умершего) спасателя, имеющими право на получение единовременного пособия (далее – заявители), являются:

1) супруга (супруг), состоящая (состоящий) на день гибели (смерти) в зарегистрированном браке со спасателем;

2) родители спасателя;

3) дети, не достигшие возраста 18 лет, или старше этого возраста, если они стали инвалидами до достижения ими возраста 18 лет, а также дети, обучающиеся в образовательных учреждениях независимо от их организационно-правовых форм и форм собственности по очной форме обучения, - до окончания обучения, но не более чем до достижения ими возраста 23 лет.

1.4. Выплата единовременного пособия производится исходя из размеров должностных окладов, установленных на дату увольнения (прекращения трудового договора) или на дату перевода спасателей на другую работу по состоянию здоровья.

1.5. Единовременное пособие выплачивается независимо от выплаты страховых сумм по обязательному или добровольному социальному страхованию.

1.6. Действие настоящего Положения распространяется на работников аварийно-спасательной службы (аварийно-спасательных формирований) Мурманской области, занимающих должности, предусмотренные Перечнем должностей и специальностей работников, работающих спасателями на постоянной штатной основе в профессиональных аварийно-спасательных службах, профессиональных аварийно-спасательных формированиях и участвующих в ликвидации чрезвычайных ситуаций, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 13.08.2013 № 693.

## 2. Порядок принятия решения о выплате единовременного пособия и осуществления указанной выплаты

2.1. Основанием для рассмотрения вопроса о выплате единовременного пособия является заявление спасателя (заявителей), имеющего(их) право на соответствующие выплаты.

2.2. Для рассмотрения заявлений и решения вопроса о выплате единовременного пособия в государственном областном казенном учреждении «Управление по делам гражданской обороны, защите населения от чрезвычайных ситуаций и пожарной безопасности Мурманской области»

(далее - учреждение) создается специальная комиссия. Состав комиссии и порядок ее работы определяются приказом начальника учреждения.

2.3. Сбор, оформление и представление в комиссию документов, необходимых для принятия решения о выплате единовременного пособия, осуществляются кадровым подразделением в течение 30 календарных дней с даты поступления заявления о выплате единовременного пособия.

2.4. Заявление о выплате единовременного пособия может быть подано в течение шести месяцев с даты возникновения у спасателя (заявителя) права на соответствующие выплаты.

2.5. Для принятия решения о выплате единовременного пособия в случае получения спасателем увечья (ранения, травмы, контузии), заболевания, исключающих возможность дальнейшей работы в качестве спасателя, кадровым подразделением в комиссию представляются следующие документы:

1) письменное заявление спасателя о выплате единовременного пособия по форме согласно приложению № 1;

2) заключение и материалы служебного расследования обстоятельств получения спасателем увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания;

3) копия выписки из акта освидетельствования в федеральном государственном учреждении медико-социальной экспертизы, копия справки о результатах установления степени утраты профессиональной трудоспособности или копия справки, подтверждающая факт установления инвалидности и ее причину;

4) копия акта о несчастном случае на производстве по форме Н-1 (акта о случае профессионального заболевания);

5) копия приказа об увольнении спасателя (прекращении трудового договора) или переводе его на другую работу по состоянию здоровья в соответствии с медицинским заключением;

6) копии уголовно-процессуальных документов по факту увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных спасателем при исполнении им обязанностей, возложенных трудовым договором (контрактом) (при их наличии);

7) копия документа, удостоверяющего личность спасателя.

2.6. Для принятия решения о выплате единовременного пособия в случае гибели (смерти) спасателя кадровым подразделением в комиссию представляются следующие документы:

1) письменное заявление заявителя (заявителей) по форме согласно приложению № 2 (несовершеннолетние дети спасателя включаются в заявление супруги(а) или лица, осуществляющего опеку);

2) заключение и материалы служебного расследования по факту гибели (смерти) спасателя;

3) копия акта о несчастном случае на производстве по форме Н-1 (акта о случае профессионального заболевания);

4) копия приказа о прекращении трудового договора в связи с гибелью (смертью) спасателя;

5) копии уголовно-процессуальных документов по факту гибели (смерти) спасателя (при их наличии);

6) копия свидетельства о смерти погибшего (умершего) спасателя;

7) копия выписки из акта освидетельствования в федеральном государственном учреждении медико-социальной экспертизы о причине смерти пострадавшего в результате несчастного случая на производстве или профессионального заболевания, копия заключения судебно-медицинской экспертизы о причинной связи гибели (смерти) спасателя с увечьем или профессиональным заболеванием;

8) копия (копии) документа (документов), удостоверяющего личность заявителя (заявителей);

9) копии документов, подтверждающих родственные отношения с погибшим (умершим) спасателем (копия свидетельства о браке, копии свидетельств о рождении детей и т.д.);

10) копия справки, выданной федеральным учреждением медико-социальной экспертизы, подтверждающей факт установления инвалидности с детства (в отношении детей погибшего (умершего) спасателя, достигших возраста 18 лет, ставших инвалидами до достижения ими этого возраста);

11) справка из образовательной организации, подтверждающая очную форму обучения детей в возрасте от 18 до 23 лет, с указанием даты начала обучения.

2.7. Копии документов, перечисленных в пунктах 2.5 и 2.6 настоящего Положения, заверяются руководителем кадрового подразделения или лицом, его замещающим, при предъявлении оригиналов документов.

2.8. Документы, указанные в пункте 2.5 настоящего Положения, рассматриваются комиссией в течение 10 рабочих дней со дня их представления кадровым подразделением.

2.9. Документы, указанные в пункте 2.6 настоящего Положения, рассматриваются комиссией после обращения всех лиц, имеющих право на получение единовременного пособия, в течение 10 рабочих дней по истечении трех месяцев со дня гибели (смерти) спасателя.

2.10. Срок рассмотрения документов может быть увеличен до одного месяца в случае необходимости проведения дополнительной проверки представленных сведений и документов, о чем спасатель (заявители) уведомляются в течение 5 рабочих дней со дня принятия соответствующего решения.

2.11. При исчислении сроков, указанных в пунктах 2.8 и 2.9 настоящего Положения, не учитывается время производства по уголовному делу (делу об административном правонарушении), решение по которому имеет значение для принятия решения о соответствующей выплате.

2.12. По результатам рассмотрения документов, указанных в пунктах 2.5 и 2.6 настоящего Положения, комиссией принимается мотивированное решение

о выплате или об отказе в выплате единовременного пособия. Решение комиссии оформляется протоколом, направляется начальнику учреждения в течение одного рабочего дня со дня его оформления и в случае утверждения передается в кадровое подразделение для подготовки соответствующего приказа.

2.13. Решение об отказе в выплате единовременного пособия принимается комиссией, если служебной проверкой, органами дознания, предварительного следствия или судом будет установлено, что:

1) гибель спасателя не связана с исполнением обязанностей, возложенных на него трудовым договором (контрактом);

2) смерть спасателя наступила от увечий (ранения, травмы, контузии) или заболевания, не связанных с исполнением обязанностей, возложенных на него трудовым договором (контрактом);

3) увечье (ранение, травма, контузия) или заболевание, причиненные спасателю и исключающие для него возможность дальнейшей работы в качестве спасателя, не связаны с исполнением обязанностей, возложенных на него трудовым договором (контрактом);

4) гибель (смерть), увечье или заболевание спасателя находятся в прямой причинной связи с добровольным приведением себя в состояние алкогольного, наркотического или токсического опьянения, либо наступили вследствие совершенного ими деяния, которое признано общественно опасным, либо являются результатом умышленного причинения вреда своему здоровью.

2.14. Письменное уведомление о предоставлении (мотивированном отказе в предоставлении) единовременного пособия направляется спасателю (заявителям) не позднее 5 рабочих дней со дня утверждения решения комиссии.

2.15. Выплата единовременных пособий спасателям или заявителям (независимо от места их жительства) осуществляется на территории Российской Федерации путем перечисления причитающихся сумм в рублях в порядке и на условиях, определенных в договоре (соглашении) с кредитной организацией.

2.16. Расходы на выплату единовременного пособия осуществляются за счет финансовых средств, предусмотренных исполнительному органу государственной власти Мурманской области, создавшему аварийно-спасательную службу (аварийно-спасательные формирования) Мурманской области.

2.17. В случае несогласия с решением об отказе в выплате единовременного пособия спасатель (заявители) вправе обжаловать такое решение в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

---

Приложение № 1  
к Положению

Начальнику ГОКУ «Управление по ГОЧС  
и ПБ Мурманской области»

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество начальника учреждения)  
от \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_  
(адрес места регистрации)  
документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_  
(вид документа, серия, номер, кем и когда выдан)  
контактный телефон \_\_\_\_\_

**Заявление**

В соответствии с пунктом 4 статьи 8 Закона Мурманской области от 02.10.2018 № 2293-01-ЗМО «Об аварийно-спасательной службе Мурманской области, аварийно-спасательных формированиях Мурманской области» прошу выплатить мне единовременное пособие в связи с увечьем (ранением, травмой, контузией) или заболеванием, полученным при исполнении обязанностей, возложенных трудовым договором (контрактом), исключающим возможность дальнейшей работы в качестве спасателя.

Выплату прошу произвести через \_\_\_\_\_  
(наименование кредитной организации,  
отделения (филиала) кредитной организации, реквизиты банковского счета)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

согласен на обработку моих персональных данных в целях предоставления единовременного пособия, предусмотренного Законом Мурманской области от 02.10.2018 № 2293-01-ЗМО. Согласие может быть отозвано мною на основании письменного заявления.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Заявление зарегистрировано « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.



Приложение № 2  
к Положению

Начальнику ГОКУ «Управление по  
ГОЧС и ПБ Мурманской области»

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество начальника учреждения)

ОТ \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество заявителя)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(адрес места регистрации)

документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(вид документа, серия, номер, кем и когда выдан)

контактный телефон \_\_\_\_\_

**Заявление**

В соответствии с пунктом 4 статьи 8 Закона Мурманской области от 02.10.2018 № 2293-01-ЗМО «Об аварийно-спасательной службе Мурманской области, аварийно-спасательных формированиях Мурманской области» прошу выплатить мне единовременное пособие в связи с гибелью (смертью) моего(ей) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(указываются степень родства, должность, фамилия, имя, отчество погибшего (умершего) спасателя)

Выплату прошу произвести через \_\_\_\_\_

(наименование кредитной организации,

\_\_\_\_\_

отделения (филиала) кредитной организации, реквизиты банковского счета заявителя)

К заявлению прилагаю следующие документы:

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

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

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

Я, \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество заявителя)

согласен на обработку моих персональных данных в целях предоставления единовременного пособия, предусмотренного Законом Мурманской области от 02.10.2018 № 2293-01-ЗМО. Согласие может быть отозвано мною на основании письменного заявления.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

Заявление зарегистрировано «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

УТВЕРЖДЕНО

постановлением Правительства

Мурманской области

от 04.02.2019 № 25-ПП

**Положение о порядке и нормах расходования денежных средств на подготовку к перевозке тел, перевозку тел, погребение спасателей аварийно-спасательной службы Мурманской области, аварийно-спасательных формирований Мурманской области, а также на изготовление и установку надгробных памятников**

**1. Общие положения**

1.1. Положение о порядке и нормах расходования денежных средств на подготовку к перевозке тел, перевозку тел, погребение спасателей аварийно-спасательной службы Мурманской области, аварийно-спасательных формирований Мурманской области, а также на изготовление и установку надгробных памятников (далее - Положение) разработано в соответствии с Федеральным законом от 12.01.1996 № 8-ФЗ «О погребении и похоронном деле» и на основании постановления Правительства Российской Федерации от 31.10.1996 № 1311 «О порядке и нормах расходования денежных средств на погребение погибших (умерших) спасателей профессиональных аварийно-спасательных служб и профессиональных аварийно-спасательных формирований, спасателей, привлекавшихся к проведению работ по ликвидации чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера в индивидуальном порядке либо в составе нештатных или общественных аварийно-спасательных формирований, а также на изготовление и установку надгробных памятников».

1.2. Настоящее Положение определяет порядок:

- решения отдельных вопросов, связанных с погребением спасателей аварийно-спасательной службы Мурманской области, аварийно-спасательных формирований Мурманской области (далее - спасатели), погибших при исполнении обязанностей, возложенных на них трудовым договором (контрактом), или умерших в результате увечья (ранения, травмы, контузии), заболевания, полученных в период и в связи с исполнением обязанностей, возложенных на них трудовым договором (контрактом) (далее – погибшие (умершие));

- перевозки тела (останков) погибшего (умершего) с места гибели (смерти) спасателя к месту погребения;

- оплаты ритуальных услуг, изготовления и установки надгробных памятников.

1.3. Действие Положения распространяется на работников аварийно-спасательной службы Мурманской области, аварийно-спасательных формирований Мурманской области, занимающих должности,

предусмотренные Перечнем должностей и специальностей работников, работающих спасателями на постоянной штатной основе в профессиональных аварийно-спасательных службах, профессиональных аварийно-спасательных формированиях и участвующих в ликвидации чрезвычайных ситуаций, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 13.08.2013 № 693.

1.4. Погребение в порядке, установленном настоящим Положением, осуществляется с учетом волеизъявления спасателя, а в случаях, если волеизъявление спасателя не было выражено в устной форме в присутствии свидетелей или в письменной форме, - по желанию супруга, близких родственников (дети, родители, усыновленные, усыновители, родные братья и родные сестры, внуки, дедушка, бабушка), иных родственников либо их законных представителей (далее - родственники), а при отсутствии таковых - иного лица, взявшего на себя обязанность осуществить погребение погибшего (умершего) (далее - иное лицо).

1.5. При отсутствии родственников или при невозможности осуществить ими погребение, а также при отсутствии иного лица погребение осуществляется специализированной службой по вопросам похоронного дела в установленном порядке.

1.6. Государственное областное казенное учреждение «Управление по делам гражданской обороны, защите населения от чрезвычайных ситуаций и пожарной безопасности Мурманской области» (далее - учреждение) оказывает содействие родственникам, иному лицу в организации подготовки к перевозке тел, перевозки тел, погребения спасателей.

## 2. Нормы расходов денежных средств на подготовку к перевозке тел, перевозку тел, погребение, изготовление и установку надгробных памятников

2.1. Возмещение расходов, связанных с подготовкой к перевозке тел, перевозкой тел, погребением погибших (умерших), а также расходов по изготовлению и установке надгробных памятников осуществляется за счет средств, предусмотренных исполнительному органу государственной власти Мурманской области, создавшему аварийно-спасательную службу Мурманской области, аварийно-спасательное формирование Мурманской области.

2.2. Оплате подлежат следующие виды ритуальных услуг:

- 1) оформление документов, необходимых для погребения;
- 2) подготовка к перевозке и перевозка тела (останков) погибшего (умершего) с места гибели (смерти) спасателя к месту погребения;
- 3) перевозка тела (останков) погибшего (умершего) в морг и услуги морга;
- 4) предоставление и доставка гроба (урны), венка, других ритуальных принадлежностей;
- 5) перевозка тела (останков) погибшего (умершего) на кладбище (в крематорий);

б) погребение (кремация с последующей выдачей урны с прахом).

2.3. Возмещение расходов на оплату ритуальных услуг, указанных в пункте 2.2 настоящего Положения, за исключением подготовки к перевозке и перевозки тела (останков) погибшего (умершего) с места гибели (смерти) спасателя к месту погребения, производится по фактическим затратам, подтвержденным соответствующими документами, но не более двойного размера социального пособия на погребение с учетом районного коэффициента и индексации на дату подачи заявления.

2.4. Оплата стоимости услуг, предоставляемых сверх видов ритуальных услуг, указанных в пункте 2.2 настоящего Положения, за исключением подготовки к перевозке и перевозки тела (останков) погибшего (умершего) с места гибели (смерти) спасателя к месту погребения, производится за счет средств родственников, иного лица.

2.5. Оплата ритуальных услуг не производится, если погребение произведено за счет государства или в случае выплаты социального пособия, установленного статьей 10 Федерального закона от 12.01.1996 № 8-ФЗ «О погребении и похоронном деле».

2.6. Возмещение расходов на оплату услуг по подготовке к перевозке и перевозке тела (останков) погибшего (умершего) с места гибели (смерти) спасателя к месту погребения производится по фактическим затратам, подтвержденным соответствующими документами.

Расходы на перевозку тела (останков) погибшего (умершего) к месту погребения в иностранное государство не возмещаются.

2.7. Возмещение расходов на изготовление и установку надгробных памятников погибшему (умершему) производится по фактическим затратам, подтвержденным соответствующими документами, но не более тройного размера социального пособия на погребение с учетом районного коэффициента и индексации на дату подачи заявления.

### 3. Порядок возмещения расходов родственникам, иному лицу

3.1. Для возмещения расходов, указанных в разделе 2 настоящего Положения (далее - расходы), родственники, иные лица (далее - заявители) не позднее шести месяцев со дня гибели (смерти) спасателя подают письменное заявление по форме согласно приложению к Положению с приложением следующих документов:

- 1) копии свидетельства о смерти;
- 2) копии документа, удостоверяющего личность заявителя;
- 3) копии справки о месте захоронения (кремации);
- 4) копии выписки из акта освидетельствования в федеральном государственном учреждении медико-социальной экспертизы о причине смерти пострадавшего в результате несчастного случая на производстве или профессионального заболевания, копии заключения судебно-медицинской

экспертизы о причинной связи гибели (смерти) спасателя с увечьем или профессиональным заболеванием;

5) оригинала справки о невыплате социального пособия на погребение из органа (организации), определенного статьей 10 Федерального закона от 12.01.1996 № 8-ФЗ «О погребении и похоронном деле»;

6) оригиналов платежных документов, подтверждающих понесенные расходы на ритуальные услуги, изготовление и установку надгробного памятника.

Копии документов, предусмотренных подпунктами 1-4 пункта 3.1 настоящего Положения, заверяются лицом, принимающим документы, при предъявлении оригиналов документов.

3.2. Для решения вопроса о возмещении расходов заявителю в учреждении создается Комиссия по возмещению расходов на оплату ритуальных услуг (далее - Комиссия). Состав и порядок работы Комиссии определяется приказом начальника учреждения.

3.3. При необходимости уточнения обстоятельств гибели (смерти) спасателя Комиссия вправе запросить:

1) заключение и материалы служебного расследования по факту гибели (смерти) спасателя;

2) копию акта о несчастном случае на производстве по форме Н-1 (акта о случае профессионального заболевания);

3) копии уголовно-процессуальных документов по факту гибели (смерти) спасателя (при их наличии).

3.4. Комиссия рассматривает представленные документы, указанные в пунктах 3.1 и 3.3 настоящего Положения, в течение 10 рабочих дней с даты их поступления.

3.5. По результатам рассмотрения представленных документов, указанных в пунктах 3.1 и 3.3 настоящего Положения, Комиссией принимается мотивированное решение о возмещении или об отказе в возмещении расходов.

Решение Комиссии оформляется протоколом, направляется начальнику учреждения в течение одного рабочего дня со дня его подписания и в случае утверждения передается в кадровое подразделение учреждения для подготовки соответствующего приказа.

3.6. Решение об отказе в возмещении расходов принимается Комиссией, если служебной проверкой, органами дознания, предварительного следствия или судом будет установлено, что:

1) гибель спасателя не связана с исполнением обязанностей, возложенных на него трудовым договором (контрактом);

2) смерть спасателя наступила от увечий (ранения, травмы, контузии) или заболевания, не связанных с исполнением обязанностей, возложенных на него трудовым договором (контрактом);

3) гибель (смерть) спасателя находится в прямой причинной связи с добровольным приведением себя в состояние алкогольного, наркотического или токсического опьянения, либо наступила вследствие совершенного им

деяния, которое признано общественно опасным, либо является результатом умышленного причинения вреда своему здоровью.

3.7. Письменное уведомление о возмещении (мотивированном отказе в возмещении) расходов направляется заявителю не позднее 5 рабочих дней со дня утверждения решения Комиссии.

3.8. Возмещение расходов заявителю (независимо от места его жительства) осуществляется на территории Российской Федерации путем перечисления причитающихся сумм в рублях в порядке и на условиях, определенных в договоре (соглашении) с кредитной организацией.

---

Приложение  
к Положению

Начальнику ГОКУ «Управление по ГОЧС и  
ПБ Мурманской области»

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество начальника учреждения)  
от \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество заявителя)  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(адрес места регистрации)  
документ, удостоверяющий личность,  
\_\_\_\_\_  
(вид документа, серия, номер, кем и когда выдан)  
контактный телефон \_\_\_\_\_

**Заявление**

В соответствии с пунктом 6 статьи 8 Закона Мурманской области от 02.10.2018 № 2293-01-ЗМО «Об аварийно-спасательной службе Мурманской области, аварийно-спасательных формированиях Мурманской области» прошу возместить мне расходы, связанные с подготовкой к перевозке, перевозкой тела (останков), погребением, а также изготовлением и установкой надгробного памятника

\_\_\_\_\_  
(указывается должность, фамилия, имя, отчество погибшего (умершего) спасателя)

Выплату прошу произвести через \_\_\_\_\_  
(наименование кредитной организации,  
отделения (филиала) кредитной организации, реквизиты банковского счета заявителя)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
  2. \_\_\_\_\_
  3. \_\_\_\_\_
- Я, \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество заявителя)

согласен на обработку моих персональных данных в целях возмещения вышеуказанных расходов, предусмотренную Законом Мурманской области от 02.10.2018 № 2293-01-ЗМО. Согласие может быть отозвано мною на основании письменного заявления.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

Заявление зарегистрировано « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_