

ОДОБРЕНО
 Протоколом заседания
 комиссии по реализации
 Указа Президента Российской Федерации
 от 07.05.2012 №601 «Об основных направлениях
 совершенствования системы
 государственного управления»
 и повышению качества предоставления
 государственных и муниципальных услуг
 на территории Пензенской области
 от 27.09.2017 № 9

ТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ СХЕМА

Раздел 1. «Общие сведения о государственной (муниципальной) услуге»

№ 1	Параметр 2	Значение параметра/ состояние 3
1.	Наименование органа, предоставляющего услугу	Органы местного самоуправления муниципальных районов и городских округов Пензенской области
2.	Номер услуги в федеральном реестре	5840100010000038842
3.	Полное наименование услуги	Назначение и выплата социального пособия на погребение
4.	Краткое наименование услуги	нет
5.	Административный регламент предоставления услуги	Административный регламент предоставления органами местного самоуправления муниципальных районов и городских округов Пензенской области государственной услуги «Назначение и выплата социального пособия на погребение», утвержденный Приказом Министерством труда, социальной защиты и демографии Пензенской области от 29 мая 2013 г. № 194-ОС
6.	Перечень «подуслуг»	нет
7.	Способы оценки качества предоставления услуги	радиотелефонная связь (смс-опрос, телефонный опрос)
		анкетирование

Раздел 2. «Общие сведения об услуге»

Срок предоставления в зависимости от условий		Основания отказа в приеме документов	Основания отказа в предоставлении «услуги»	Основания приостановления предоставления «услуги»	Срок приостановления предоставления «услуги»	Плата за предоставление «услуги»			Способ обращения за получением «услуги»	Способ получения результата «услуги»
При подаче заявления по месту жительства (месту нахождения юр. лица)	При подаче заявления не по месту жительства (месту обращения)					Наличие платы (государственной пошлины)	Реквизиты нормативного правового акта, являющегося основанием для взимания платы (государственной пошлины)	КБК для взимания платы (государственной пошлины), в том числе через МФЦ		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
5 рабочих дней	5 рабочих дней	нет	1) непредставление (представление не в полном объеме) правоустанавливающих документов; 2) представление не заверенных в порядке, установленном	нет	нет	нет	-	-	- в органах социальной защиты населения ОМС или МФЦ Пензенской области; - почтовым отправлением	- в органах социальной защиты населения ОМС или МФЦ Пензенской области; - почтовым отправлением

			законодательств ом Российской Федерации копий документов (при поступлении документов по почте							
			3) отсутствие у заявителя права на получение в уполномоченны х органах социального пособия на погребение на день регистрации заявления о предоставлении социального пособия на погребение; 4) обращение заявителя позднее шести месяцев со дня смерти гражданина, который не подлежал обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособн							

			ости и в связи с материнством на день смерти и не являлся пенсионером, или рождения мертвого ребенка по истечении 154 дней беременности.							
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Раздел 3. «Сведения о заявителях государственной услуги «Назначение и выплата социального пособия на погребение»

№п /п	Категории лиц, имеющих право на получение «услуги»	Документ, подтверждающий правомочие заявителя соответствующей категории на получение «услуги»	Установленные требования к документу, подтверждающем у правомочие заявителя соответствующей категории на получение «услуги»	Наличие возможности подачи заявления на предоставление «услуги» представителями заявителя	Исчерпывающий перечень лиц, имеющих право на подачу заявления от имени заявителя	Наименование документа, подтверждающего право подачи заявления от имени заявителя	Установленные требования к документу, подтверждающем у право подачи заявления от имени заявителя
1	2	3	4	5	6	7	8
	супруг, близкие родственники, иные родственники, законные представители умершего или иное лицо, взявшее на себя обязанность осуществить погребение умершего, в случаях, если умерший не подлежал обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством на день смерти и не	- Паспорт гражданина Российской Федерации, - вид на жительство; - разрешение на временное проживание	Оформляется на едином бланке для всей Российской Федерации на русском языке. Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги. Не должен содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений. Не должен иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание.	имеется	- любое дееспособное лицо, достигшее 18 лет; - опекун	- доверенность; - постановление (приказ) об опекунов	Нотариально-заверенная доверенность. Должна быть действительной на момент обращения за предоставлением услуги. Не должна содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений. Не должна иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание

	являлся пенсионером, а также в случае рождения мертвого ребенка по истечении 154 дней беременности, если погребение осуществлялось за счет указанных граждан						
--	---	--	--	--	--	--	--

Раздел 4. «Документы, предоставляемые заявителем для получения услуги»

№ п/п	Категория документа	Наименования документов, которые представляет заявитель для получения «услуги»	Количество необходимых экземпляров документа с указанием подлинник/копия	Условие предоставления документа	Установленные требования к документу	Форма (шаблон) документа	Образец документа/заполнения документа
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Заявление о предоставлении услуги	заявление о назначении пособия	1 экз. подлинник	нет	Сведения заявления подтверждаются подписью лица, подающего заявление, с проставлением даты заполнения заявления. В случае подачи лицом, имеющим право на меру государственной поддержки, через законного представителя или доверенного лица сведения, указанные в заявлении, подтверждаются подписью законного представителя, доверенного лица с проставлением даты представления заявления.	Приложение 1	Приложение 2
2	Копия документа, удостоверяющего личность. В случае, если за получением государственной услуги обращается	Копия документа, удостоверяющего личность	1 экз. копия,	нет	Оформляется на едином бланке для всей Российской Федерации на русском языке. Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением	-	-

	представитель заявителя, то дополнительно предоставляются документы, удостоверяющие его личность и полномочия				услуги. Не должен содержать подчисток, зачеркнутых слов и других исправлений.		
3	справка о смерти или о рождении мертвого ребенка по истечении 154 дней беременности, выданные органами записи актов гражданского состояния	справка о смерти или о рождении мертвого ребенка	1 экз. оригинал,	Предоставляется в случае смерти или рождения мертвого ребенка при обращении за пособием на погребение	В соответствии с действующим законодательством Российской Федерации	-	-
4	документы, подтверждающие осуществление погребения за счет средств заявителя	документы, подтверждающие осуществление погребения за счет средств заявителя	1 экз. копия,	Предоставляется при обращении за социальным пособием на погребение	нет	-	-
5	документы, подтверждающие, что умерший на день смерти не подлежал обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством;	копии документа о трудовой деятельности	1 экз. копия,	Предоставляется в случае, если умерший на день смерти не подлежал обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности	В соответствии с действующим законодательством Российской Федерации	-	-

6	документы, подтверждающие, что родители на день смерти неработающих несовершеннолетних детей не подлежали обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством	копии документа о трудовой деятельности	1 экз. копия,	Предоставляется в случае если на день смерти родители не подлежали обязательному социальному страхованию	В соответствии с действующим законодательством Российской Федерации	-	-
7	справка о неполучении умершим пенсии из территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации		1 экз. оригинал,	Предоставляется в случае, что умерший не получал пенсию	В соответствии с действующим законодательством Российской Федерации	-	-

Раздел 5. «Документы и сведения, получаемые посредством межведомственного информационного взаимодействия»

Реквизиты актуальной технологической карты межведомственного взаимодействия	Наименование запрашиваемого документа (сведения)	Перечень и состав сведений, запрашиваемых в рамках межведомственного информационного взаимодействия	Наименование органа (организации), направляющего (ей) межведомственный запрос	Наименование органа (организации), в адрес которого(ой) направляется межведомственный запрос	SID электронного сервиса/наименование вида сведений	Срок осуществления межведомственного информационного взаимодействия	Форма (шаблон) межведомственного запроса и ответа на межведомственный запрос	Образцы заполнения формы межведомственного запроса и ответа на межведомственный запрос
1	2	3	4	5	6	7	8	9
-	документ, подтверждающий, что умерший на день смерти не подлежал обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством	документ, подтверждающий, что умерший на день смерти не подлежал обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством	Уполномоченный орган, МФЦ	Уполномоченный орган		5 рабочих дней	-	Заполняется электронная форма в СИУ (система исполнения услуг), МФЦ на бумажном носителе
-	документ, подтверждающий, что родители на день смерти неработающих несовершенно	документ, подтверждающий, что родители на день смерти неработающих несовершенно	Уполномоченный орган, МФЦ	Уполномоченный орган		5 рабочих дней	-	-

	летних детей не подлежали обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством	летних детей не подлежали обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством						
-	справка о неполучении умершим пенсии	справка о неполучении умершим пенсии	Уполномоченный орган, МФЦ	Территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации		5 рабочих дней	-	-

Раздел 6. Результат услуги

№ п/п	Документ/документы, являющийся (иеся) результатом «услуги»	Требования к документу/документам, являющемуся (ихся) результатом «услуги»	Характеристика результата «услуги» (положительный/отрицательный)	Форма документа/документов, являющегося(ихся) результатом «услуги»	Образец документа/документов, являющегося (ихся) результатом «услуги»	Способ получения результата «услуги»	Срок хранения невостребованных заявителем результатов	
							В органе	В МФЦ
1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Решение о назначении пособия	В соответствии с постановлением Госстандарта Российской Федерации от 03.03.2003 № 65-ст «О принятии и введении в действие государственного стандарта Российской Федерации»	Положительный	Приложение № 3	Приложение № 4	- в органах социальной защиты населения ОМС или МФЦ Пензенской области»; -почтовым отправлением,	-	30 календарных дней
	Решение об отказе в предоставлении государственной услуги	В соответствии с постановлением Госстандарта Российской Федерации от 03.03.2003 № 65-ст «О принятии и введении в действие государственного стандарта Российской Федерации»	отрицательный	Приложение № 5	Приложение № 6	- в органах социальной защиты населения ОМС или МФЦ Пензенской области» почтовым; - отправлением м,		30 календарных дней

		Федерации»						
--	--	------------	--	--	--	--	--	--

Раздел 7. «Технологические процессы предоставления «услуги»

№ п/п	Наименование процедуры процесса	Особенности исполнения процедуры процесса	Сроки исполнения процедуры (процесса)	Исполнитель процедуры процесса	Ресурсы, необходимые для выполнения процедуры процесса	Формы документов, необходимые для выполнения процедуры процесса
1	2	3	4	5	6	7
1	Прием и регистрация заявления и представленных документов	1.1. прием специалистом уполномоченного органа (МФЦ) заявления и документов;	В день обращения, в ходе личного приема	- специалист уполномоченного органа; - специалист МФЦ	Документационное обеспечение (формы, бланки) АИС «ДОКА»	Приложение 1
		1.2. проверка специалистом уполномоченного органа (МФЦ) наличия документов, необходимых для предоставления государственной услуги	В день поступления заявления и документов	- специалист уполномоченного органа; - специалист МФЦ	нет	-
		1.3. удостоверение специалистом уполномоченного органа (МФЦ) представленных копий документов в установленном порядке	В день поступления заявления и документов (при необходимости в ходе личного обращения);	- специалист уполномоченного органа; - специалист МФЦ	нет	-
		1.4. регистрация заявления и	В день поступления заявления и	- специалист уполномоченного	- журнал регистрации;	-

		представленных документов	документов	органа; - специалист МФЦ	АИС «ДОКА»	
		1.5. выдача расписки о получении заявления и документов (в случае поступления заявления и документов в письменной форме) или направление извещения, подтверждающего поступление заявления и документов (в случае поступления заявления и документов по почте или в форме электронного документа);	В день поступления заявления и документов	- специалист уполномоченного органа; - специалист МФЦ	документационное обеспечение (формы, бланки) АИС «ДОКА» технологическое обеспечение (наличие доступа к автоматизированным системам, сервисам, защищенным каналам связи)	-
		1.6. запрос в порядке межведомственного информационного взаимодействия документов, если документы не представлены заявителем и отсутствуют в уполномоченном органе	В день поступления заявления и документов	- специалист уполномоченного органа; - специалист МФЦ	- СИУ; АИС «ДОКА»	
		1.7. передача	2 рабочих дня, в	- специалист МФЦ	- АИС «ДОКА»	

		полученных заявления и документов в уполномоченный орган (в случае подачи документов в МФЦ)	случае направления межведомственного запроса – 7 рабочих дней			
2	рассмотрение заявления, представленных документов, принятие уполномоченным органом решения о назначении и выплате пособия, либо отказ в предоставлении государственной услуги и письменное уведомление заявителя о принятом решении	2.1. проверка и рассмотрение заявления и представленных документов;	Не более 5 рабочих дней	Специалист уполномоченного органа	технологическое обеспечение (наличие доступа к автоматизированным системам, сервисам, защищенным каналам связи, а также наличие необходимого оборудования: принтера, сканера, МФУ,	-
		2.2. формирование личного дела заявителя на бумажном и электронном носителях	В течение 1 рабочего дня	Специалист уполномоченного органа		-

		2.3. принятие решения о назначении пособия либо об отказе в предоставлении государственной услуги;	Не более 5 рабочих дней	Специалист уполномоченного органа		-
		2.4. направление заявителю уведомления о принятом решении	В день принятия решения	Специалист уполномоченного органа		-
		2.5. передача документа, содержащего сведения о принятом решении	1 рабочий день	Специалист МФЦ	АИС «ДОКА»	
		2.6. извещение заявителя о принятом решении	1 рабочий день	Специалист МФЦ	- телефон; - факс, -АИС «ДОКА»	
3	Выплата пособия в установленном размере	выплата пособия в установленном размере	В день принятия решения о назначении и выплате пособия	Специалист уполномоченного органа через организацию федеральной почтовой связи либо через кредитную организацию	обеспечение (наличие доступа к автоматизированным системам, сервисам, защищенным каналам связи, а также наличие необходимого оборудования: принтера, сканера, МФУ, ключа электронной подписи и т.д.)	-

Раздел 8. «Особенности предоставления «услуги» в электронной форме»

Способ получения заявителем информации о сроках и порядке предоставления «услуги»	Способ записи на прием в орган, МФЦ для подачи запроса о предоставлении «услуги»	Способ формирования запроса о предоставлении «услуги»	Способ приема и регистрации органом, предоставляющим услугу, запроса о предоставлении «услуги» и иных документов, необходимых для предоставления «услуги»	Способ оплаты государственной пошлины за предоставление «услуги» и уплаты иных платежей, взимаемых в соответствии с законодательством Российской Федерации	Способ получения сведений о ходе выполнения запроса о предоставлении «услуги»	Способ подачи жалобы на нарушение порядка предоставления «услуги» и досудебного (внесудебного) обжалования решений и действий (бездействия) органа в процессе получения «услуги»
1	2	3	4	5	6	7
- на Едином портале государственных и муниципальных услуг ; - на Портале государственных и муниципальных услуг (функций) Пензенской области	-	-	Требуется представление заявителем документов на бумажном носителе	-	нет	- при личном приеме; -по почте -через МФЦ, - в электронном виде с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», официального сайта уполномоченного органа, Порталов

Наименование уполномоченного органа местного самоуправления
ФИО (при наличии) заявителя, статус лица, имеющего право на получение пособия (мать, отец, лицо их заменяющее)
Вид документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, кем выдан документ, дата его выдачи
Сведения о месте жительства, (пребывания, фактического проживания) (почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номера, корпуса, квартиры)

Заявление

В соответствии с **Федеральным законом** от 12.01.1996 N 8-ФЗ "О погребении и похоронном деле" прошу произвести выплату социального пособия на погребение умершего, проживавшего _____, который на день смерти не подлежал обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и не являлся пенсионером, в случае рождения мертвого ребенка по истечении 154 дней беременности (указать категорию умершего)

Прошу извещение о дате получения (регистрации) заявления и документов направлять по почтовому адресу _____ или адресу электронной почты _____.

Социальное пособие на погребение прошу перечислять на счет N _____ в кредитную организацию N _____ филиал _____, выплачивать через организацию федеральной почтовой связи N _____.
(Ненужное зачеркнуть)

Дата _____

Подпись заявителя

Сведения о законном представителе (представителе):

фамилия, имя, отчество (при наличии), почтовый адрес места жительства (места пребывания, фактического пребывания, фактического проживания)
наименование, номер и серия документа, удостоверяющего личность законного представителя, дата его выдачи
наименование, номер и серия документа, подтверждающего полномочия законного представителя, сведения об организации, выдавшей документ, и дате его выдачи

Дата _____

Подпись законного представителя

Заявление и документы по перечню принял

N п/п	Наименование документов	Лицо, указанное в документе

Дата _____

Подпись ответственного лица

Приложение № 2
к технологической схеме

Социальное управление г. Пензы

Наименование уполномоченного органа местного самоуправления

Сидорова Татьяна Ивановна (супруга)

ФИО (при наличии) заявителя, статус лица, имеющего право на получение пособия (мать, отец, лицо их заменяющее)

Паспорт, 56 00 658000, ОВД Железнодорожного района г. Пензы, 10.04.2007

Вид документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, кем выдан документ, дата его выдачи

г. Пенза, ул. Ухтомского, 11-111

Сведения о месте жительства, (пребывания, фактического проживания) (почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номера, корпуса, квартиры)

Заявление

В соответствии с **Федеральным законом** от 12.01.1996 N 8-ФЗ "О погребении и похоронном деле" прошу произвести выплату социального пособия на погребение умершего, проживавшего г. Пенза, ул. Ухтомского, 11-111, который на день смерти не подлежал обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и не являлся пенсионером, в случае рождения мертвого ребенка по истечении 154 дней беременности (указать категорию умершего)

Прошу извещение о дате получения (регистрации) заявления и документов направлять по почтовому адресу г. Пенза, ул. Ухтомского, 11-111 или адресу электронной почты _____.

Социальное пособие на погребение прошу перечислять на ~~счет N _____~~ ~~в кредитную организацию N _____ филиал _____~~, выплачивать через организацию федеральной почтовой связи N 440000.

(Ненужное зачеркнуть)

Дата 05.09.2016

Сидорова

Подпись заявителя

Сведения о законном представителе (представителе):

фамилия, имя, отчество (при наличии), почтовый адрес места жительства (места пребывания, фактического пребывания, фактического проживания)

наименование, номер и серия документа, удостоверяющего личность законного представителя, дата его выдачи

наименование, номер и серия документа, подтверждающего полномочия законного представителя, сведения об организации, выдавшей документ, и дате его выдачи

Дата _____

Подпись законного представителя

Заявление и документы по перечню принял

N п/п	Наименование документов	Лицо, указанное в документе
1	Справка о смерти	Сидоров П.П.
2	Копия трудовой книжки	Сидоров П.П.
3	Копия домовой книги	Сидоров П.П.
	Дополнительно предоставляю:	

Дата 05.09.2016

Подпись ответственного лица

Отдел Социального управления г. Пензы по _____ району
(наименование уполномоченного органа)

РЕШЕНИЕ О НАЗНАЧЕНИИ ПО МСП " Социальное пособие на погребение"

от _____ № _____
ЛД 0580000000000000

Гр. _____ ФИО, дата рождения _____ г.р., Паспорт гражданина России: серия _____ номер
выдан _____

Адрес: _____

Направление выплаты: _____ Почта России Разовое поручение, ПЕНЗА 8

Муниципальное образование: _____ Пенза

Категория льготодержателя: _____ Супруг, близкий родственник, иной
родственник, законный представитель
умершего или иное лицо, взявшее на себя
обязанность осуществить погребение
умершего _____

Лицо, на основании данных которого : _____

Адрес: _____

В соответствии с Федеральное законодательство назначить МСП "Социальное пособие на погребение"

в размере _____ С _____ по _____

Руководитель _____
(подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата)

Расчет произвел: _____
(подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата)

Расчет проверил: _____
(подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата)

М.П.

Отдел Социального управления г. Пензы по Железнодорожному району
(наименование уполномоченного органа)

РЕШЕНИЕ О НАЗНАЧЕНИИ ПО МСП " Социальное пособие на погребение"

от 08.09.2016 № 1778
ЛД 0583200000035905

Гр. Сидорова Татьяна Ивановна, 22.04.1981 г.р., Паспорт гражданина России:
серия 5600 номер 658000 выдан 10.04.2007

Адрес: 440000, Россия, Пензенская обл, г.Пенза, ул.Ухтомского д.11, кв.111

Направление выплаты: Почта России Разовое поручение, ПЕНЗА

Муниципальное образование: Пенза

Категория льготодержателя: Супруг, близкий родственник, иной
родственник, законный представитель
умершего или иное лицо, взявшее на себя
обязанность осуществить погребение
умершего

Лицо, на основании данных которого : Сидоров Петр Петрович, 07.06.1958 г.р.

Адрес:

В соответствии с Федеральное законодательство назначить МСП "Социальное пособие на погребение"

в размере 5 277,28 С 15.12.2016 по 31.12.2016

Руководитель	Бахтеева	20.12.2016
(подпись)	Х.И.	(дата)
	(Ф.И.О.)	
Расчет произвел:	Исеньева	20.12.2016
	М.И.	(дата)
(подпись)	(Ф.И.О.)	
Расчет проверил:	Шишкина	20.12.2016
	Т.А.	(дата)
(подпись)	(Ф.И.О.)	

М.П.

**Угловой штамп
уполномоченного органа**

ФИО заявителя
адрес

Уважаемый (ая) _____!

Социальное управление города Пензы уведомляет Вас, что в соответствии с Федеральным законом от 12.01.1996 № 8-ФЗ «О погребении и похоронном деле» на основании Вашего заявления от _____ и представленных документов принято решение об отказе в назначении Вам пособия в связи с тем, что _____.

Начальник отдела

ФИО

Исп.
Тел.



Социальное управление города Пензы

**Отдел
Социального управления
по Железнодорожному
району г. Пензы**

440600, г. Пенза, ул. Бакунина, 56
Тел. 54-39-93 e-mail: osu_gel@mail.ru

_____ от _____
На _____ от _____

Сидоровой Т.И.
Ухтомского ул., д. 11, кв. 111,
г. Пенза

Уважаемая Татьяна Ивановна!

Социальное управление города Пензы уведомляет Вас, что в соответствии с Федеральным законом от 12.01.1996 № 8-ФЗ «О погребении и похоронном деле» на основании Вашего заявления от 05.09.2016 года и представленных документов принято решение об отказе в назначении Вам пособия в связи с тем, что Вами представлен не полный комплект документов для назначения пособия.

Начальник отдела

Х.И.Бахтеева

Т.А.Шишкина
54-39-93