



МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

Регистрационный № 74.978

от "25" августа 2023.

ФОНД ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

28 июля 2023 г.

МОСКВА

№ 1471

Об утверждении Порядка возмещения расходов страхователю на выплату социального пособия на погребение, а также возмещения стоимости услуг, предоставляемых согласно гарантированному перечню услуг по погребению, специализированной службе по вопросам похоронного дела

На основании части 1 статьи 2² и во исполнение части 24 статьи 13 Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить по согласованию с Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации прилагаемый Порядок возмещения расходов страхователю на выплату социального пособия на погребение, а также возмещения стоимости услуг, предоставляемых согласно гарантированному перечню услуг по погребению, специализированной службе по вопросам похоронного дела.

2. Признать утратившим силу приказ Фонда социального страхования Российской Федерации от 23 июня 2022 г. № 246 «Об утверждении Порядка возмещения расходов страхователю на выплату социального пособия на погребение, а также возмещения стоимости услуг, предоставляемых согласно гарантированному перечню услуг по погребению, специализированной службе по вопросам похоронного дела» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 1 сентября 2022 г., регистрационный № 69895).

Председатель

С. Чирков

УТВЕРЖДЕН
приказом Фонда пенсионного и
социального страхования
Российской Федерации

от 28 июля 2023 г.

№ 1471

Порядок возмещения расходов страхователю на выплату социального пособия на погребение, а также возмещения стоимости услуг, предоставляемых согласно гарантированному перечню услуг по погребению, специализированной службе по вопросам похоронного дела

1. Возмещение расходов страхователю на выплату социального пособия на погребение производится территориальным органом Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации (далее – территориальный орган СФР) по месту регистрации ¹страхователя.

2. Для возмещения расходов на выплату социального пособия на погребение страхователь представляет в территориальный орган СФР:

заявление о возмещении расходов на выплату социального пособия на погребение (рекомендуемый образец приведен в приложении № 1 к настоящему Порядку);

справку о смерти.

3. Территориальный орган СФР в течение 10 календарных дней со дня получения документов, указанных в пункте 2 настоящего Порядка, принимает решение о возмещении расходов страхователю на выплату социального пособия на погребение.

4. Территориальный орган СФР не позднее 2 календарных дней со дня принятия решения о возмещении расходов страхователю на выплату социального пособия на погребение перечисляет средства на расчетный счет страхователя.

¹ Часть 24 статьи 13 Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством».

5. Возмещение стоимости гарантированного перечня услуг по погребению специализированной службе по вопросам похоронного дела производится территориальным органом СФР.

6. Для возмещения стоимости гарантированного перечня услуг по погребению специализированная служба по вопросам похоронного дела представляет в территориальный орган СФР:

заявление о возмещении стоимости услуг по погребению (рекомендуемый образец приведен в приложении № 2 к настоящему Порядку);

справку о смерти;

счет за оказанные услуги по погребению.

7. Территориальный орган СФР в течение 8 календарных дней со дня получения документов, указанных в пункте 6 настоящего Порядка, принимает решение о возмещении специализированной службе по вопросам похоронного дела стоимости услуг по погребению.

8. Территориальный орган СФР в течение 2 календарных дней со дня принятия решения о возмещении специализированной службе по вопросам похоронного дела стоимости услуг по погребению перечисляет средства на банковский счет специализированной службы по вопросам похоронного дела, указанный в заявлении о возмещении стоимости услуг по погребению.

9. В случае, если лицом, имеющим право на получение социального пособия на погребение, пропущен срок обращения к страхователю за выплатой социального пособия на погребение, установленный статьей 10 Федерального закона от 12 января 1996 г. № 8-ФЗ «О погребении и похоронном деле» (далее – Закон № 8-ФЗ), документы, указанные в пункте 2 настоящего Порядка, страхователем в территориальный орган СФР не представляются.

В случае если специализированной службой по вопросам похоронного дела пропущен срок обращения за возмещением стоимости услуг, предоставленных согласно гарантированному перечню услуг по погребению, установленный

статьей 9 Закона № 8-ФЗ, документы, указанные в пункте 6 настоящего Порядка, специализированной службой по вопросам похоронного дела в территориальный орган СФР не представляются.

При поступлении документов в территориальный орган СФР с нарушением установленных настоящим Порядком требований, а также в случаях если установлено, что умерший или лицо, несовершеннолетний член семьи которого умер, не являются застрахованными лицами, территориальный орган СФР в течение 5 календарных дней со дня их поступления принимает мотивированное решение об отказе в рассмотрении документов (рекомендуемый образец приведен в приложении № 3 к настоящему Порядку).

Статус лица («1» – застрахованное лицо; «2» – несовершеннолетний член семьи застрахованного лица)

Получатель пособия:

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

СНИЛС - -

Статус лица («1» – родитель (иной законный представитель) или иной член семьи умершего несовершеннолетнего; «2» – супруг, близкий родственник, иной родственник, законный представитель умершего или иное лицо, взявшее на себя обязанность осуществить погребение умершего)

Размер выплаченного пособия:

рублей копеек

2. Умерший:

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

СНИЛС - -

Статус лица («1» – застрахованное лицо; «2» – несовершеннолетний член семьи застрахованного лица)

Получатель пособия:

Фамилия

Имя																														
Отчество (при наличии)																														
СНИЛС				-				-																						
Статус лица («1» – родитель (иной законный представитель) или иной член семьи умершего несовершеннолетнего; «2» – супруг, близкий родственник, иной родственник, законный представитель умершего или иное лицо, взявшее на себя обязанность осуществить погребение умершего) <input type="checkbox"/>																														
Размер выплаченного пособия: <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td colspan="8"></td> <td>рублей</td> <td colspan="2"></td> <td>копеек</td> </tr> </table>																											рублей			копеек
								рублей			копеек																			

3. Умерший:

Фамилия

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Имя

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Отчество (при наличии)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

СНИЛС

			-				-					
--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--	--

Статус лица («1» – застрахованное лицо; «2» – несовершеннолетний член семьи застрахованного лица)

Получатель пособия:

Фамилия

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Имя

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Отчество (при наличии)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ИНН/КПП

													/									
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Контактный номер телефона
(с указанием кода)
специализированной службы
по вопросам похоронного дела

+										-					-					-			
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--

Руководитель (заместитель руководителя) специализированной службы по вопросам похоронного дела:

должность, фамилия, имя, отчество (при наличии)

(подпись)

(дата)

М.П.
(при наличии)

Адрес электронной почты
Специализированной службы
по вопросам похоронного дела
(ее уполномоченного представителя)
(при наличии)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Отметка территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации

Документы принял:

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии))

(подпись)

(дата)

Код территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации:

--	--	--	--	--

Приложение № 3
к Порядку возмещения расходов
страхователю на выплату социального
пособия на погребение, а также возмещения
стоимости услуг, предоставляемых
согласно гарантированному перечню услуг
по погребению, специализированной службе
по вопросам похоронного дела,
утвержденному приказом Фонда
пенсионного и социального страхования
Российской Федерации

от 28 июля 2023 г.

№ 1471

(рекомендуемый образец)

Решение
об отказе в рассмотрении документов
от _____ № _____

(наименование территориального органа Фонда
пенсионного и социального страхования Российской Федерации)

в связи с тем, что лицом, имеющим право на получение социального пособия на погребение, пропущен срок обращения к страхователю за выплатой социального пособия на погребение, установленный статьей 10 Федерального закона от 12 января 1996 г. № 8-ФЗ «О погребении и похоронном деле» (далее – Федеральный закон от 12.01.1996 № 8-ФЗ), специализированной службой по вопросам похоронного дела пропущен срок обращения за возмещением стоимости услуг, предоставленных согласно гарантированному перечню услуг по погребению, установленный статьей 9 Федерального закона от 12.01.1996 № 8-ФЗ, умерший или лицо, несовершеннолетний член семьи которого умер, не являются застрахованными лицами (нужное подчеркнуть) отказано в рассмотрении документов о возмещении (указать вид возмещения):

расходов страхователю на выплату социального пособия на погребение

стоимости услуг, предоставляемых согласно гарантированному перечню услуг по погребению, специализированной службе по вопросам похоронного дела

в связи с _____

(указать причину)

СНИЛС:

			-				-				-		
--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--

Руководитель (заместитель руководителя) территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии))

(подпись)


М.П.

Решение об отказе в рассмотрении документов получил:

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) уполномоченного представителя страхователя или фамилия, имя, отчество (при наличии) уполномоченного представителя специализированной службы по вопросам похоронного дела)

(дата)

(подпись)


Орлова М. А.