

Шаг 1

Назначение и выплата государственных единовременных пособий и ежемесячных денежных компенсаций при возникновении поствакцинальных осложнений

[< Вернуться](#)

Услугу предоставляет
Министерство труда и социального развития Мурманской области

Показаны услуги

Получатель услуг
Все категории

Электронные услуги

[Получение денежной компенсации](#)

Шаг 2



Денежные компенсации при возникновении поствакцинальных осложнений

[< Вернуться](#)

Услугу предоставляет
Министерство труда и социального развития Мурманской области

Получение денежной компенсации

Описание

Документы

Дополнительная информация

Электронное заявление
Оформление заявления, не выходя из дома. Это займет всего несколько минут.

Как получить услугу

Получить услугу

Шаг 3

Предоставление ветеранам труда Мурманской области компенсации в размере 50 процентов расходов на оплату стоимости проезда один раз в два года к месту отдыха и обратно в пределах территории Российской Федерации

Шаг 1

Шаг 2

Шаг 3

Шаг 4

Выберите из списка Учреждение для подачи заявления, проверьте личные данные и перейдите к Шагу №2

Общие сведения о заявителе

☐ Являюсь представителем заявителя

Необязательно

Блок:Выбор управления СЗН

Выберите СЗН, в которое надо направить заявление

ГОКУ "Центр социальной поддержки населения по Кольскому району"

Шаг 4

Заявитель

Блок:персональная информация о заявителе

Проверьте и подтвердите личную информацию

Фамилия заявителя

Имя заявителя

Отчество заявителя

Заполняется при наличии

Дата рождения заявителя

СНИЛС заявителя

E-Mail заявителя

Мобильный телефон заявителя

Шаг 5

Информация по документу, удостоверяющему личность заявителя

Проверьте и подтвердите личную информацию

Документ, удостоверяющий личность	
Паспорт гражданина РФ	 
Серия документа	
Номер документа	
Кем выдан	
Дата выдачи документа	

Шаг 6

Адрес регистрации заявителя

Индекс	
Населенный пункт	
Улица	
Дом	
Строение	
	Необязательно
Квартира	
☐ Фактический адрес места жительства отличается от места регистрации	Необязательно
☐ Имеется адрес временной регистрации	Необязательно

Описание услуги

Сохранить черновик

Шаг 2

Шаг 7



Члены семьи

☒ Ввод сведений о членах семьи



Шаг 8



Информация от заявителя

Реквизиты заявителя для получения выплат

Способы получения выплат

- ☐ Почтовый перевод
☐ Банковский перевод

Блок с дополнительной информацией от заявителя

☒ Правильность сообщаемых сведений подтверждаю

Выберите способ получения выплаты



Шаг 9

Документы

Копия документа, удостоверяющего личность заявителя

 Перетащите файлы сюда или [загрузите вручную](#)

Для загрузки выберите файл с расширением *.JPG, *.XLSX, *.PDF, *.RTF, *.PNG, *.DOC, *.JPEG, *.XLS, *.DOCX. Минимально допустимый размер файла — 1 Байт. Количество файлов не больше 10.

копия свидетельства о заключении брака

 Перетащите файлы сюда или [загрузите вручную](#)

Для загрузки выберите файл с расширением *.JPG, *.XLSX, *.PDF, *.RTF, *.PNG, *.DOC, *.JPEG, *.XLS, *.DOCX. Минимально допустимый размер файла — 1 Байт. Количество файлов не больше 1.

Необязательно

Копии документов, удостоверяющих личность и полномочия представителя заявителя

 Перетащите файлы сюда или [загрузите вручную](#)

Для загрузки выберите файл с расширением *.JPG, *.XLSX, *.PDF, *.RTF, *.PNG, *.DOC, *.JPEG, *.XLS, *.DOCX. Минимально допустимый размер файла — 1 Байт. Количество файлов не больше 10.

Необязательно

Шаг 3

Описание услуги

Сохранить черновик

Шаг 5

Шаг 10

Предпросмотр формы

Проверьте правильность заполнения формы и нажмите **ОТПРАВИТЬ**



Заявление: № 30989

Назначение государственных единовременных пособий и ежемесячных денежных компенсаций при возникновении поствакцинальных осложнений