



ПРАВИТЕЛЬСТВО КУРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 30.07.2025 № 544-пп

г. Курск

Об утверждении Порядка осуществления единовременных пособий гражданам, получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вред здоровью, и членам семей граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, а также гражданам из числа заложников, не получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вреда здоровью

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2019 г. № 1928 «Об утверждении Правил предоставления иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета, источником финансового обеспечения которых являются бюджетные ассигнования резервного фонда Правительства Российской Федерации, бюджетам субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение отдельных мер по ликвидации чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, осуществления компенсационных выплат физическим и юридическим лицам, которым был причинен ущерб в результате террористического акта, и возмещения вреда, причиненного при пресечении террористического акта правомерными действиями», приказом МЧС России от 10.12.2021 № 858 «Об утверждении Порядка подготовки и представления высшими исполнительными органами государственной власти субъектов Российской Федерации документов в МЧС России для обоснования предельного объема запрашиваемых бюджетных ассигнований из резервного фонда Правительства Российской Федерации», Правительство Курской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемый Порядок осуществления единовременных пособий гражданам, получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, вред здоровью, и членам семей граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, а также гражданам из

числа заложников, не получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вреда здоровью.

2. Финансирование расходов, связанных с реализацией настоящего постановления, осуществляется за счет средств федерального бюджета, предоставляемых бюджету Курской области.

3. Постановление вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 31 мая 2025 года.

Временно исполняющий обязанности
первого заместителя Губернатора
Курской области –
Председателя Правительства
Курской области



А.Е. Чепик

УТВЕРЖДЕН
постановлением Правительства
Курской области
от 30.07.2025 № 544-пп

ПОРЯДОК
осуществления единовременных пособий гражданам, получившим в
результате террористического акта и (или) при пресечении
террористического акта правомерными действиями вред здоровью, и
членам семей граждан, погибших (умерших) в результате
террористического акта и (или) при пресечении террористического акта
правомерными действиями, а также гражданам из числа заложников, не
получившим в результате террористического акта и (или) при
пресечении террористического акта правомерными
действиями вреда здоровью

1. Настоящий Порядок разработан в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2019 г. № 1928 «Об утверждении Правил предоставления иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета, источником финансового обеспечения которых являются бюджетные ассигнования резервного фонда Правительства Российской Федерации, бюджетам субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение отдельных мер по ликвидации чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, осуществления компенсационных выплат физическим и юридическим лицам, которым был причинен ущерб в результате террористического акта, и возмещения вреда, причиненного при пресечении террористического акта правомерными действиями» (далее – Правила № 1928), приказом МЧС России от 10.12.2021 № 858 «Об утверждении Порядка подготовки и представления высшими исполнительными органами государственной власти субъектов Российской Федерации документов в МЧС России для обоснования предельного объема запрашиваемых бюджетных ассигнований из резервного фонда Правительства Российской Федерации» и регламентирует условия и порядок осуществления единовременных пособий гражданам, получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вред здоровью, и членам семей граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, а также гражданам из числа заложников, не получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вреда здоровью (далее соответственно - единовременное пособие в связи с получением вреда здоровью в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта, единовременное пособие членам семей граждан, погибших (умерших) в

результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта, единовременное пособие гражданам из числа заложников).

2. Право на получение единовременных пособий, указанных в пункте 1 настоящего Порядка, имеют граждане, получившие в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, произошедшего на территории Курской области, вред здоровью, члены семей граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, произошедшего на территории Курской области, а также граждане из числа заложников, не получившие в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, произошедшего на территории Курской области, вреда здоровью.

3. Выплата единовременного пособия производится в следующих размерах:

членам семей (супруге (супругу), детям (независимо от их возраста на дату гибели (смерти) родителя), родителям и лицам, находившимся на иждивении) граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта, в размере, установленном абзацем вторым подпункта «б» пункта 5 Правил № 1928, на каждого погибшего (умершего) в равных долях каждому члену семьи;

гражданам, получившим вред здоровью в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, в размерах, установленных абзацем четвертым подпункта «б» пункта 5 Правил № 1928;

гражданам из числа заложников, не получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вреда здоровью, в размере, установленном абзацем пятым подпункта «б» пункта 5 Правил № 1928.

4. Предоставление гражданам единовременного пособия в связи с получением вреда здоровью в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта, единовременного пособия членам семей граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта и единовременного пособия гражданам из числа заложников, осуществляется однократно на каждого погибшего (умершего) гражданина или за каждый случай получения вреда здоровью (нахождения в заложниках).

5. Единовременное пособие в связи с получением вреда здоровью в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта, единовременное пособие членам семей граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта, единовременное пособие гражданам из числа заложников выплачивается, если обращение за ним последовало не позднее шести месяцев со дня получения вреда здоровью (гибели (смерти) в

результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта, либо со дня освобождения из числа заложников.

6. Заявление о предоставлении единовременного пособия в связи с получением вреда здоровью в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта, единовременного пособия членам семей граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта, единовременного пособия гражданам из числа заложников, форма которого установлена приложениями № 1 - 6 к настоящему Порядку, (далее соответственно – заявление, заявитель), и копии документов, предусмотренные пунктом 7 настоящего Порядка, подаются заявителем лично или через своего законного (уполномоченного) представителя в Министерство социального обеспечения, материнства и детства Курской области (далее - Уполномоченный орган):

а) через автономное учреждение Курской области «Многофункциональный центр по предоставлению государственных и муниципальных услуг» или его обособленные подразделения (филиалы) (далее – АУ КО «МФЦ»);

б) посредством почтовой связи.

Заявление в день поступления в Уполномоченный орган регистрируется им в специальном журнале.

Возврат заявления и приложенных к нему копий документов осуществляется с указанием причины возврата способом, позволяющим подтвердить факт и дату возврата.

7. Одновременно с заявлением предоставляются следующие документы:

1) копия паспорта гражданина Российской Федерации или копия паспорта иностранного гражданина либо иного документа, удостоверяющего личность в соответствии с законодательством Российской Федерации, или признаваемого в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина, и копии документов, удостоверяющих личность иных лиц, указанных в заявлении;

2) согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению № 7 к настоящему Порядку;

3) копия документа, подтверждающего факт регистрации рождения ребенка, выданного компетентным органом иностранного государства (в случае регистрации акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства);

4) копия документа, подтверждающего факт регистрации заключения брака, выданного компетентным органом иностранного государства (в случае регистрации акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства);

5) копия документа с указанием реквизитов лицевого счета, открытого заявителем в российской кредитной организации, или номера банковской карты «Мир» (при наличии), являющейся национальным платежным инструментом, выпущенной российской кредитной организацией;

6) копию постановления следователя (дознателя, судьи) или определения суда о признании заявителя потерпевшим:

а) по уголовному делу о преступлении, предусмотренном статьей 205 Уголовного кодекса Российской Федерации и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями (в случае обращения заявителя за получением единовременного пособия в связи с получением вреда здоровью в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта, за получением единовременного пособия членам семей граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта);

б) по уголовному делу о преступлении, предусмотренном статьей 206 Уголовного кодекса Российской Федерации (в случае обращения за получением единовременного пособия гражданам из числа заложников);

7) копия документа, подтверждающего получение вреда здоровью (с указанием его степени тяжести) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, даты и характера образования, выданного медицинской организацией в соответствии с законодательством Российской Федерации о государственной судебно-экспертной деятельности (в случае обращения граждан за получением единовременного пособия в связи с получением вреда здоровью в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта).

Копии документов предоставляются с предъявлением оригиналов. К заявлению при подаче через законного (уполномоченного) представителя прилагаются копии документов, удостоверяющих личность и полномочия законного (уполномоченного) представителя.

Оригиналы документов после их сверки возвращаются заявителю.

В случае направления заявления по почте копии документов, предусмотренные настоящим пунктом, должны быть заверены в установленном законодательством Российской Федерации порядке. Подлинники документов не направляются.

В случае, если к заявлению, направленному в Уполномоченный орган по почте, приложены копии документов, предусмотренные настоящим пунктом, не заверенные в установленном законодательством Российской Федерации порядке, Уполномоченный орган возвращает обратившемуся лицу в течение 5 календарных дней с даты регистрации этих документов заявление и приложенные к нему копии документов.

В отношении несовершеннолетних или лиц, признанных в установленном порядке недееспособными, документы подают их законные (уполномоченные) представители (родители, усыновители, опекуны, попечители).

Заявитель несет ответственность за достоверность предоставленных документов.

8. В случае если заявителем при подаче заявления и документов в АУ КО «МФЦ» предоставлен неполный комплект документов (сведений), за исключением документов (сведений), запрашиваемых в порядке межведомственного взаимодействия, заявитель в течение 5 рабочих дней со

дня подачи заявления предоставляет в АУ КО «МФЦ» недостающие документы, указанные в пункте 7 настоящего Порядка.

Днем обращения за единовременным пособием в связи с получением вреда здоровью в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта, единовременным пособием членам семей граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта, единовременным пособием гражданам из числа заложников, считается день регистрации заявления и документов, предусмотренных пунктом 7 настоящего Порядка, в Уполномоченном органе.

9. АУ КО «МФЦ» готовит сопроводительный документ и направляет заявление и документы, указанные в пункте 7 настоящего Порядка, в Уполномоченный орган в электронном виде по защищенным каналам связи в срок не позднее следующего рабочего дня со дня регистрации заявления и документов, а при отсутствии доступа к этим каналам связи - на бумажном носителе. Заявление и документы, направляемые в электронном виде, подписываются усиленной квалифицированной электронной подписью в соответствии с требованиями Федерального закона от 6 апреля 2011 года № 63-ФЗ «Об электронной подписи» и Федерального закона от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг». Заверенные копии документов на бумажном носителе в данном случае не направляются. Ответственность за полноту комплектов документов, представляемых заявителем и передаваемых АУ КО «МФЦ» в Уполномоченный орган, в том числе в электронном виде, несет АУ КО «МФЦ».

10. В срок, не превышающий 15 рабочих дней со дня регистрации заявления, Уполномоченный орган осуществляет процедуру рассмотрения и обработки заявления и поданных заявителем документов.

Уполномоченный орган запрашивает в рамках межведомственного информационного взаимодействия следующие документы (сведения):

а) в Едином государственном реестре записей актов гражданского состояния:

сведения о государственной регистрации рождения ребенка (детей), сведения о внесении исправлений или изменений в записи актов о государственной регистрации рождения;

сведения о государственной регистрации брака, сведения о внесении исправлений или изменений в записи актов о государственной регистрации брака;

сведения о государственной регистрации смерти, сведения о внесении исправлений или изменений в записи актов о государственной регистрации смерти;

б) в Управлении Министерства внутренних дел Российской Федерации по Курской области сведения об адресе регистрации по месту жительства заявителя;

в) в Единой государственной информационной системе социального обеспечения сведения о назначении опекуна (попечителя) - для опекуна (попечителя).

Заявитель вправе предоставить документы, указанные в настоящем пункте, в АУ КО «МФЦ» при подаче заявления по собственной инициативе.

11. Уполномоченный орган в течение 2 рабочих дней со дня окончания рассмотрения предоставленных гражданином заявления и прилагаемых к нему документов либо документов, полученных в порядке межведомственного электронного взаимодействия, принимает решение:

а) о предоставлении единовременного пособия в связи с получением вреда здоровью в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта, единовременного пособия членам семей граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта, единовременного пособия гражданам из числа заложников;

б) об отказе в предоставлении единовременного пособия в связи с получением вреда здоровью в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта, единовременного пособия членам семей граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта, единовременного пособия гражданам из числа заложников.

Уведомление о принятом решении об отказе с приложением копии решения Уполномоченного органа направляется заявителю через организацию федеральной почтовой связи либо в АУ КО «МФЦ» для последующей выдачи заявителю (в случае, если заявителем указан такой способ получения уведомления в заявлении).

АУ КО «МФЦ» в течение 2 рабочих дней, следующих за днем получения от Уполномоченного органа уведомления о принятом решении и копии решения об отказе, информирует заявителя о возможности их получения.

12. Основаниями для отказа в предоставлении единовременного пособия в связи с получением вреда здоровью в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта, единовременного пособия членам семей граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта, единовременного пособия гражданам из числа заложников являются:

а) обращение за предоставлением единовременного пособия последовало позднее срока, указанного в пункте 5 настоящего Порядка;

б) непредоставление заявителем (предоставление не в полном объеме) документов, указанных в пункте 7 настоящего Порядка;

в) повторное обращение за предоставлением единовременного пособия по одному и тому же случаю получения вреда здоровью (нахождения в заложниках) либо в связи со смертью (гибелью) одного и того же гражданина;

г) отсутствие у заявителя права на предоставление единовременного пособия в соответствии с настоящим Порядком;

д) предоставление заявителем недостоверных документов (сведений);

е) степень тяжести вреда здоровью не установлена;

ж) получение по одному и тому же случаю причинения вреда здоровью (смерти (гибели) одного и того же гражданина единовременного пособия, предусмотренного постановлением Правительства Курской области от 26.08.2024 № 691-пп «Об утверждении Порядка осуществления единовременных выплат гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций федерального и межрегионального характера на территории Курской области, в виде единовременных пособий гражданам, получившим в результате чрезвычайных ситуаций федерального и межрегионального характера вред здоровью, и членам семей граждан, погибших (умерших) в результате чрезвычайных ситуаций федерального и межрегионального характера».

13. Выплата единовременного пособия в связи с получением вреда здоровью в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта, единовременное пособие членам семей граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта, единовременное пособие гражданам из числа заложников, осуществляется Уполномоченным органом за счет средств федерального бюджета, через российскую кредитную организацию на лицевой счет, открытый гражданином в российской кредитной организации, или по номеру банковской карты «Мир» (при наличии), являющейся национальным платежным инструментом, выпущенной российской кредитной организацией, в течение 5 рабочих дней со дня поступления на счет Уполномоченного органа денежных средств на предоставление указанного пособия.

14. Единовременное пособие в связи с получением вреда здоровью в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта, единовременное пособие членам семей граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта, единовременное пособие гражданам из числа заложников, излишне выплаченное гражданам, подлежит возврату в полном объеме в течение 30 календарных дней со дня получения требования Уполномоченного органа о возврате денежных средств.

15. Единовременное пособие в связи с получением вреда здоровью в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта, единовременное пособие членам семей граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта, единовременное пособие гражданам из числа заложников, назначенное заявителю и не полученное им в связи с его смертью, выплачивается его наследникам в соответствии с действующим законодательством.

16. Контроль за целевым использованием средств, выделенных на предоставление единовременного пособия в связи с получением вреда здоровью в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта, единовременного пособия членам семей граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта, единовременного пособия гражданам из

числа заложников, осуществляется в соответствии с действующим законодательством.

17. Споры по вопросам предоставления единовременного пособия в связи с получением вреда здоровью в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта, единовременного пособия членам семей граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта, единовременного пособия гражданам из числа заложников, разрешаются в порядке, установленном действующим законодательством.

Приложение № 1

к Порядку осуществления единовременных пособий гражданам, получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вред здоровью, и членам семей граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, а также гражданам из числа заложников, не получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вреда здоровью

Руководителю _____ уполномоченного _____ органа

(наименование уполномоченного органа)

(инициалы и фамилия)

от _____,

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

зарегистрированного по месту жительства по адресу

фактически проживающего по адресу

Документ, удостоверяющий личность _____

(вид документа, реквизиты)

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить мне единовременное пособие за вред здоровью

(указать степень тяжести вреда здоровью)

полученный в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, произошедшего

(указать место и дату)

Единовременное пособие прошу перечислить в _____

№ _____

(реквизиты кредитной организации)

на мой счет № _____
либо на банковскую карту «Мир» (при наличии) _____,
(номер банковской карты)
выпущенную в кредитной организации _____.
(наименование кредитной организации)

Предупрежден об ответственности за предоставление недостоверной информации.

Уведомление об отказе в предоставлении единовременного пособия прошу направить мне следующим способом:

☐ через АУ КО «МФЦ»

☐ через организации федеральной почтовой связи

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (И.О. Фамилия)

(линия отреза)

РАСПИСКА

От _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

приняты заявление и следующие документы:

_____.

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: « ____ » _____ г.

Подпись специалиста _____

Тел. _____

Приложение № 2

к Порядку осуществления единовременных пособий гражданам, получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вред здоровью, и членам семей граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, а также гражданам из числа заложников, не получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вреда здоровью

Руководителю _____ уполномоченного _____ органа _____

(наименование уполномоченного органа) _____

от _____ (инициалы и фамилия) _____
законного (уполномоченного) _____ представителя _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____
зарегистрированного по месту жительства по адресу _____

фактически проживающего по адресу _____

Документ, удостоверяющий личность _____

_____ (вид документа, реквизиты)

Телефон _____

Доверенность (при обращении уполномоченного
представителя) _____

_____ (серия, номер, дата выдачи)

Телефон _____,
действующего в отношении заявителя* _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя) _____

зарегистрированного по месту жительства по адресу _____
фактически проживающего по адресу _____

Документ, удостоверяющий личность _____

_____ (вид документа, реквизиты)

Телефон _____

Реквизиты записи акта о рождении (для несовершеннолетнего ребенка) * _____

(номер, дата составления записи акта и наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния (в том числе, если запись акта была сделана компетентным органом иностранного государства))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить мне как законному представителю моего несовершеннолетнего ребенка и (или) _____ единовременное пособие за вред здоровью

(ФИО гражданина, получившего вред здоровью, в отношении которого обращается уполномоченный представитель несовершеннолетнего заявителя и (или) дееспособного (недееспособного) лица)

_____,
(указать степень тяжести вреда здоровью пострадавшего гражданина)
полученный в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, произошедшего

_____,
(указать место и дату)

моими несовершеннолетними детьми:

1. _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)
2. _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

иными лицами, уполномоченным представителем которых я являюсь:

1. _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)
2. _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

Единовременное пособие прошу перечислить в _____

№ _____
(реквизиты кредитной организации)

на счет № ** _____
либо на банковскую карту «Мир» (при наличии) _____,
(номер банковской карты)

выпущенную в кредитной организации _____.
(наименование кредитной организации)

Предупрежден об ответственности за предоставление недостоверной информации.

Уведомление об отказе в предоставлении единовременного пособия прошу направить мне следующим способом:

☐ через АУ КО «МФЦ»

☐ через организации федеральной почтовой связи

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (И.О. Фамилия)

(линия отреза)

РАСПИСКА

От _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

приняты заявление и следующие документы:

_____.

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: «__» _____ г.

Подпись специалиста _____

Тел. _____

* В случае обращения от имени нескольких несовершеннолетних детей и (или) дееспособных (недееспособных) граждан сведения вносятся на каждого заявителя.

** В случае обращения уполномоченного представителя указывается счет несовершеннолетнего ребенка (детей) или дееспособного (недееспособного) гражданина.

Приложение № 3

к Порядку осуществления единовременных пособий гражданам, получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вред здоровью, и членам семей граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, а также гражданам из числа заложников, не получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вреда здоровью

Руководителю _____ уполномоченного _____ органа

(наименование уполномоченного органа)

(инициалы и фамилия)

от _____

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

зарегистрированного по месту жительства по адресу _____

фактически проживающего по адресу _____

Документ, удостоверяющий личность _____

(вид документа, реквизиты)

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить мне единовременное пособие за погибшего (умершего) _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), степень родства, адрес проживания)

в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, произошедшего _____

(указать место и дату)

Сообщаю, что состав семьи погибшего (умершего):

1) супруг (супруга) - _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

_____ ;
(данные документа, удостоверяющего личность)

2) дети:

 (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)
 _____;
 (данные документа, удостоверяющего личность)

 (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)
 _____;
 (данные документа, удостоверяющего личность)

3) родители:

отец - _____
 (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)
 _____;
 (данные документа, удостоверяющего личность)
 мать - _____
 (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)
 _____;
 (данные документа, удостоверяющего личность)

4) иные лица, находившиеся на иждивении погибшего (умершего) гражданина:

 (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)
 _____.
 (данные документа, удостоверяющего личность)

Единовременное пособие прошу перечислить в _____
 № _____

(реквизиты кредитной организации)

на мой счет № _____
 либо на банковскую карту «Мир» (при наличии) _____,
 (номер банковской карты)
 выпущенную в кредитной организации _____.
 (наименование кредитной организации)

Я предупрежден(а) об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении, влияющих на право получения единовременного пособия и его размер, и, что суммы единовременного пособия, излишне выплаченные мне по моей вине, будут взысканы в соответствии с законодательством.

Уведомление об отказе в предоставлении единовременного пособия прошу направить мне следующим способом:

☐ через АУ КО «МФЦ»

☐ через организации федеральной почтовой связи

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (И.О. Фамилия)

(линия отреза)

РАСПИСКА

От _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

приняты заявление и следующие документы:

_____.

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: « ____ » _____ г.

Подпись специалиста _____

Тел. _____

Приложение № 4

к Порядку осуществления единовременных пособий гражданам, получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вред здоровью, и членам семей граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, а также гражданам из числа заложников, не получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вреда здоровью

Руководителю _____ уполномоченного _____ органа _____

(наименование уполномоченного органа) _____

от _____ (инициалы и фамилия) _____
законного _____ (уполномоченного) _____ представителя _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

зарегистрированного по месту жительства по адресу _____

фактически проживающего по адресу _____

Документ, удостоверяющий личность _____

(вид документа, реквизиты)

Телефон _____

Доверенность (при обращении уполномоченного
представителя) _____

(серия, номер, дата выдачи)

Телефон _____

действующего в отношении заявителя* _____

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

зарегистрированного по месту жительства по адресу _____

фактически проживающего по адресу _____

Документ, удостоверяющий личность _____

(вид документа, реквизиты)

Телефон _____

Реквизиты записи акта о рождении (для несовершеннолетнего ребенка) * _____

(номер, дата составления записи акта и наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния (в том числе, если запись акта была сделана компетентным органом иностранного государства))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить мне как законному представителю моего несовершеннолетнего ребенка и (или)

(ФИО гражданина родственник которого погиб, в отношении которого обращается уполномоченный представитель несовершеннолетнего заявителя и (или) дееспособного (недееспособного) лица)

единовременное пособие за погибшего (умершего)

(фамилия, имя, отчество (при наличии), степень родства)
в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, произошедшего на территории _____,

(указать территорию и дату)

причитающееся моим несовершеннолетним детям:

1. _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)
2. _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

и (или) иным лицам, уполномоченным представителем которых я являюсь:

1. _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)
2. _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

Единовременное пособие прошу перечислить в _____

№ _____

(реквизиты кредитной организации)

на счет №** _____
либо на банковскую карту «Мир» (при наличии) _____,

(номер банковской карты)

выпущенную в кредитной организации _____.

(наименование кредитной организации)

Я предупрежден(а) об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении, влияющих на право получения единовременного пособия и его размер, и, что суммы единовременного пособия, излишне

выплаченные мне (как законному представителю несовершеннолетнего заявителя и (или) уполномоченному представителю несовершеннолетнего заявителя и (или) дееспособного (недееспособного лица) по моей вине, будут взысканы в соответствии с законодательством.

Уведомление об отказе в предоставлении единовременного пособия прошу направить мне следующим способом:

☐ через АУ КО «МФЦ»

☐ через организации федеральной почтовой связи

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (И.О. Фамилия)

(линия отреза)

РАСПИСКА

От _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

приняты заявление и следующие документы:

_____.

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: «__» _____ г.

Подпись специалиста _____

Тел. _____

* В случае обращения от имени нескольких несовершеннолетних детей и (или) недееспособных граждан сведения вносятся на каждого заявителя.

** В случае обращения уполномоченного представителя указывается счет несовершеннолетнего ребенка (детей) или дееспособного (недееспособного) гражданина.

Приложение № 5

к Порядку осуществления единовременных пособий гражданам, получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вред здоровью, и членам семей граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, а также гражданам из числа заложников, не получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вреда здоровью

Руководителю _____ уполномоченного _____ органа _____
(наименование уполномоченного органа) _____
от _____ (инициалы и фамилия) _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя) _____
зарегистрированного по месту жительства по адресу _____
фактически проживающего по адресу _____
Документ, удостоверяющий личность _____
(вид документа, реквизиты) _____
Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить мне единовременное пособие гражданам из числа заложников, не получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вреда здоровью, произошедшего _____.

(указать место и дату)

Единовременное пособие прошу перечислить в _____
№ _____

(реквизиты кредитной организации)

на мой счет № _____
либо на банковскую карту «Мир» (при наличии) _____,

(номер банковской карты)

выпущенную в кредитной организации _____.
(наименование кредитной организации)

Предупрежден об ответственности за предоставление недостоверной информации.

Уведомление об отказе в предоставлении единовременного пособия прошу направить мне следующим способом:

☐ через АУ КО «МФЦ»

☐ через организации федеральной почтовой связи

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (И.О. Фамилия)

(линия отреза)

РАСПИСКА

От _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

приняты заявление и следующие документы:

_____.

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: «__» _____ г.

Подпись специалиста _____

Тел. _____

Приложение № 6

к Порядку осуществления единовременных пособий гражданам, получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вред здоровью, и членам семей граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, а также гражданам из числа заложников, не получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вреда здоровью

Руководителю _____ уполномоченного _____ органа

(наименование уполномоченного органа)

от _____ (инициалы и фамилия)
законного _____ (уполномоченного) представителя

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
зарегистрированного по месту жительства по адресу _____

фактически проживающего по адресу _____

Документ, удостоверяющий личность _____

_____ (вид документа, реквизиты)

Телефон _____
Доверенность (при обращении уполномоченного
представителя) _____

_____ (серия, номер, дата выдачи)

Телефон _____,
действующего в отношении заявителя* _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

зарегистрированного по месту жительства по адресу _____
фактически проживающего по адресу _____

Документ, удостоверяющий личность _____

_____ (вид документа, реквизиты)

Телефон _____

Реквизиты записи акта о рождении (для несовершеннолетнего ребенка) * _____

(номер, дата составления записи акта и наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния (в том числе, если запись акта была сделана компетентным органом иностранного государства))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить мне как законному представителю моего несовершеннолетнего ребенка и (или)

(ФИО гражданина из числа заложников, в отношении которого обращается уполномоченный представитель несовершеннолетнего заявителя и (или) дееспособного (недееспособного) лица)

единовременное пособие гражданам из числа заложников, не получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вреда здоровью, произошедшего _____,

(указать место и дату)

моими несовершеннолетними детьми:

1. _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

2. _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

иными лицами, уполномоченным представителем которых я являюсь:

1. _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

2. _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

Единовременное пособие прошу перечислить в _____

№ _____

(реквизиты кредитной организации)

на счет № ** _____

либо на банковскую карту «Мир» (при наличии) _____,

(номер банковской карты)

выпущенную в кредитной организации _____.

(наименование кредитной организации)

Предупрежден об ответственности за предоставление недостоверной информации.

Уведомление об отказе в предоставлении единовременного пособия прошу направить мне следующим способом:

☐ через АУ КО «МФЦ»

☐ через организации федеральной почтовой связи

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (И.О. Фамилия)

(линия отреза)

РАСПИСКА

От _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

приняты заявление и следующие документы:

_____.

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: «__» _____ г.

Подпись специалиста _____

Тел. _____

* В случае обращения от имени нескольких несовершеннолетних детей и (или) дееспособных (недееспособных) граждан сведения вносятся на каждого заявителя.

** В случае обращения уполномоченного представителя указывается счет несовершеннолетнего ребенка (детей) или дееспособного (недееспособного) гражданина.».

Приложение № 7

к Порядку осуществления единовременных пособий гражданам, получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вред здоровью, и членам семей граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, а также гражданам из числа заложников, не получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вреда здоровью

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
зарегистрированный(-ая) по адресу _____,
_____,
документ удостоверяющий личность _____,
(вид документа, реквизиты)
_____,
_____.

свободно, своей волей и в своем интересе даю Министерству социального обеспечения, материнства и детства Курской области согласие на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) моих персональных данных, предусмотренных Порядком осуществления единовременных пособий гражданам, получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вред здоровью, и членам семей граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, а также гражданам из числа заложников, не получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вреда здоровью.

Указанные персональные данные предоставляю для обработки в целях обеспечения соблюдения в отношении меня законодательства Российской Федерации.

Даю согласие на передачу моих персональных данных с их последующей обработкой третьим лицам в целях предоставления мне единовременного пособия в связи с получением вреда здоровью в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями и (или) единовременного пособия членам семей граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями и (или) единовременного пособия гражданам из числа заложников, не получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вреда здоровью.

Я ознакомлен(-а) с тем, что:

согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия в течение срока предоставления единовременного пособия в связи с получением вреда здоровью в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, единовременного пособия членам семей граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями и (или) единовременного пособия гражданам из числа заложников, не получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вреда здоровью;

согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме;

в случае отзыва согласия на обработку персональных данных Министерство социального обеспечения, материнства и детства Курской области вправе применить положение части 2 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»;

после рассмотрения моего заявления о предоставлении единовременного пособия в связи с получением вреда здоровью в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, единовременного пособия членам семей граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями и (или) единовременного пособия гражданам из числа заложников, не получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вреда здоровью, мои персональные данные будут храниться в Министерстве социального обеспечения, материнства и детства Курской области в течение предусмотренного законодательством Российской Федерации срока хранения документов.

(число, месяц, год)

(подпись)

(Ф.И.О.)