



АДМІНІСТРАЦІЯ
САКСЬКОГО РАЙОНУ
РЕСПУБЛІКИ КРИМ

АДМИНИСТРАЦИЯ
САКСКОГО РАЙОНА
РЕСПУБЛИКИ КРЫМ

КЪЫРЫМ
ДЖУМХУРИЕТИНИНЪ
САКЪ РАЙОН МЕМУРИЕТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 26.05.2026

№ 339

г.Саки

Об утверждении Порядка оказания разовой материальной помощи гражданам, получившим вред здоровью и членам семей граждан, погибших (умерших) на территории Сакского района Республики Крым в результате обстрелов со стороны вооруженных формирований Украины

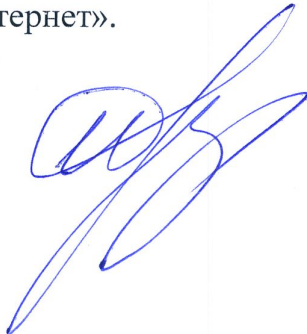
В соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 6 октября 2003 г. № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Федеральным законом Российской Федерации от 20 марта 2025 г. № 33-ФЗ "Об общих принципах организации местного самоуправления в единой системе публичной власти", постановлением Совета министров Республики Крым от 27 августа 2014 г. №295 «О порядке использования бюджетных ассигнований резервного фонда Совета министров Республики Крым», руководствуясь Уставом муниципального образования Республики Крым администрация Сакского района Республики Крым постановляет:

1. Утвердить Порядок оказания разовой материальной помощи гражданам, получившим вред здоровью и членам семей граждан, погибших (умерших) на территории Сакского района Республики Крым в результате обстрелов со стороны вооруженных формирований Украины (приложение).
2. Считать утратившим силу постановление администрации Сакского района Республики Крым от 10.02.2026 №84 «Об утверждении Порядка оказания разовой материальной помощи гражданам, получившим вред здоровью на территории Сакского района Республики Крым в результате обстрелов со стороны вооруженных формирований Украины».

3. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителей главы администрации Сакского района Кирьянова С.В. и Дорошенко С.В. в соответствии с распределением функциональных обязанностей.

4. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования в сетевом издании «Сакская газета», подлежит размещению на Портале Правительства Республики Крым – <http://rk.gov.ru> в разделе «Муниципальные образования, подраздел – Сакский район» в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Глава администрации



И.В. Никуленков

Приложение

УТВЕРЖДЕН

постановлением администрации
Сакского района Республики Крым
от 26.05.2026 № 339

ПОРЯДОК

оказания разовой материальной помощи гражданам, получившим вред здоровью, и членам семей граждан, погибших (умерших) на территории Сакского района Республики Крым в результате обстрелов со стороны вооруженных формирований Украины

1. Настоящий Порядок устанавливает механизм, виды и условия оказания разовой материальной помощи гражданам, получившим вред здоровью, и членам семей граждан погибших (умерших) на территории Сакского района Республики Крым в результате обстрелов со стороны вооруженных формирований Украины (далее - материальная помощь).

Понятие «обстрелы» в настоящем Порядке означает действия со стороны вооруженных формирований Украины, направленные на уничтожение или повреждение объектов и людей с использованием всех видов оружия, в том числе беспилотных летательных аппаратов и безэкипажных катеров.

2. Право на получение материальной помощи имеют граждане Российской Федерации, получившие вред здоровью, и члены семей граждан Российской Федерации погибших (умерших) на территории Сакского района Республики Крым в результате обстрелов со стороны вооруженных формирований Украины при условии подтверждения таких фактов следственными или судебными органами Российской Федерации.

3. Материальная помощь гражданам, получившим вред здоровью, назначается на основании заключения судебно-медицинской экспертизы о степени тяжести полученного гражданином вреда здоровью в следующих размерах:

а) гражданам, получившим тяжкий или средний вред здоровью - в размере 600 тыс. рублей на человека;

б) гражданам, получившим легкий вред здоровью - 300 тыс. рублей на человека.

4. Материальная помощь членам семей (супруге (супругу), детям, родителям) граждан, погибших (умерших) в результате обстрелов со стороны

вооруженных формирований Украины назначается в размере 1,5 млн. рублей на каждого погибшего (умершего) в равных долях каждому члену семьи.

5. Заключение об оказании (отказе в оказании) материальной помощи оформляет комиссия по вопросам оказания материальной помощи гражданам (далее - Комиссия). Состав Комиссии и положение о ней утверждаются распоряжением администрации Сакского района Республики Крым (далее - администрация Сакского района).

6. Выплата гражданам материальной помощи производится однократно.

7. Источником финансового обеспечения расходов бюджета муниципального образования Сакский район Республики Крым, связанных с оказанием материальной помощи, являются средства резервного фонда администрации Сакского района Республики Крым.

8. Главным распорядителем бюджетных средств является департамент труда и социальной защиты населения администрации Сакского района Республики Крым (далее - Департамент).

9. Для получения материальной помощи граждане, получившие вред здоровью, заявление подают в Департамент по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку, а в случае подачи заявления законным представителем - по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку (далее - заявление);

Для получения материальной помощи членам семей граждан, погибших (умерших) заявление подают в Департамент по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку, а в случае подачи заявления законным представителем - по форме согласно приложению 4 к настоящему Порядку

10. Заявление подается лично в Департамент гражданином или законным представителем несовершеннолетнего или недееспособного лица.

Одновременно с заявлением гражданином представляются:

1) паспорт или иной документ, удостоверяющий личность гражданина в соответствии с законодательством Российской Федерации, подающего заявление, и членов его семьи, указанных в заявлении (копии страниц, содержащих сведения, позволяющие идентифицировать гражданина, сведения о дате выдачи и об органе, выдавшем документ, сведения о регистрации по месту жительства);

2) документ, удостоверяющий полномочия представителя заявителя (в случае подачи заявления представителем);

3) документ, подтверждающий факт регистрации рождения ребенка, выданный компетентным органом иностранного государства (в случае регистрации акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства), свидетельство о рождении;

4) документ с указанием реквизитов счета гражданина, открытого в российской кредитной организации (копия договора об открытии счета либо банковские реквизиты клиента, выданные российской кредитной организацией).

В случаях обращения гражданина, законного представителя несовершеннолетнего или недееспособного лица с заявлением о назначении материальной помощи гражданам, получившим вред здоровью, дополнительно предоставляются:

а) постановление следователя (дознателя, судьи) или определение суда о признании граждан пострадавшими и получившими вред здоровью в результате обстрелов со стороны вооруженных формирований Украины;

б) заключение судебно-медицинской экспертизы о степени тяжести полученного гражданином вреда здоровью.

В случаях обращения гражданина, законного представителя несовершеннолетнего или недееспособного лица с заявлением о назначении материальной помощи членам семей граждан, погибших (умерших), дополнительно предоставляется:

а) постановление следователя (дознателя, судьи) о признании членов семьи потерпевшими или определение суда, подтверждающие факт гибели (смерти) или заключение судебно-медицинской экспертизы;

в) документ, подтверждающий факт регистрации заключения брака, выданный компетентным органом иностранного государства (в случае регистрации акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства).

При подаче заявления гражданином документы прилагаются в копиях с одновременным предъявлением подлинников для обозрения. Копии документов в установленном порядке заверяются специалистом Департамента, осуществляющим прием документов. Подлинники документов возвращаются гражданину в день их представления.

За представление недостоверных документов и (или) сведений, необходимых для получения материальной помощи, граждане несут ответственность, установленную законодательством Российской Федерации.

11. Департамент сверяет сведения, указанные гражданином (законным представителем) в заявлении, с приложенными к нему документами.

12. Заявление и документы граждан, указанные в пункте 10 настоящего Порядка, формируются Департаментом в выплатное дело.

13. Департамент в течение 3 рабочих дней со дня регистрации заявления запрашивает в рамках межведомственного информационного взаимодействия в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2010 года №210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», сведения о недвижимом имуществе Заявителя, содержащиеся в Едином государственном реестре недвижимости - из Единого государственного реестра недвижимости, и сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета (далее – СНИЛС) в системе обязательного пенсионного страхования – от территориальных органов Социального фонда России по Республике Крым, сведения о регистрации по месту жительства (месту пребывания).

Заявитель вправе по своей инициативе предоставить указанные в настоящем пункте документы в Департамент.

14. Департамент в течение пяти рабочих дней со дня поступления заявления предоставляет его и выплатное дело в Комиссию для подготовки заключения об оказании (отказе) материальной помощи.

15. По результатам рассмотрения заявления и прилагаемых к нему документов Комиссия выносит заключение об оказании материальной помощи (положительное заключение) либо заключение об отказе в предоставлении

материальной помощи (отрицательное заключение) в срок не более 7 рабочих дней со дня поступления выплата дела от Департамента.

Заключение Комиссии по результатам рассмотрения документов прилагается к выплата делу.

16. Заключение Комиссии передается в Департамент в течение 2 рабочих дней после его принятия.

17. Департамент готовит заявку на выделение бюджетных ассигнований в Министерство труда и социальной защиты Республики Крым.

18. Со дня поступления денежных средств в полном объеме на счёт Департамента, Департамент готовит проект распоряжения администрации Сакского района о предоставлении материальной помощи.

В случае вынесения Комиссией отрицательного заключения, Департамент направляет Заявителю письменное уведомление об отказе в предоставлении материальной помощи в течение 2 рабочих дней со дня поступления соответствующего заключения от Комиссии, с указанием причин отказа.

19. Основаниями для отказа в оказании материальной помощи Комиссией являются:

- 1) не выполнение условий, указанных в пункте 3 настоящего Порядка;
- 2) представление неполного пакета документов (копий документов), предусмотренных пунктом 10 настоящего Порядка.

20. В случае если Заявителю было отказано в удовлетворении заявления по основанию, указанных в подпункте 2 пункта 19 настоящего Порядка, Заявитель в течение 15 рабочих дней с даты получения письменного уведомления об отказе в предоставлении материальной помощи вправе повторно обратиться в Департамент после устранения причин, явившихся основанием для отказа в удовлетворении заявления.

21. Выплата материальной помощи осуществляется Департаментом на лицевой счет гражданина, указанный в заявлении, на основании распоряжения администрации Сакского района об оказании материальной помощи в течение 3 рабочих дней со дня его принятия.

22. В случае выявления факта незаконного получения Заявителем материальной помощи, предусмотренной настоящим Порядком, Заявитель обязан осуществить возврат предоставленной материальной помощи в бюджет Сакского района в течение 15 календарных дней со дня поступления ему письменного сообщения о выявлении такого факта.

23. В случае отказа Заявителя от добровольного возврата ранее предоставленной материальной помощи в случаях и сроки, установленные в пункте 22 настоящего Порядка, администрация Сакского района не позднее 30 календарных дней со дня окончания указанного срока обращается за взысканием выплаченной материальной помощи в судебном порядке.

24. Сведения о получателях материальной помощи, а также другие сведения, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации, размещаются в установленном порядке в государственной информационной системе, определенной Федеральным законом от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи». Получение информации из указанной системы, ее обработка и использование в целях

осуществления органами труда и социальной защиты своих полномочий осуществляется согласно действующему законодательству Российской Федерации.

Заместитель главы администрации



С.В. Дорошенко

Начальник департамента труда и социальной защиты населения администрации Сакского района



А.О. Максимова

«В департамент труда и социальной
защиты населения администрации
Сакского района Республики Крым

ЗАЯВЛЕНИЕ

об оказании разовой материальной помощи гражданам, получившим вред
здоровью на территории Сакского района Республики Крым в результате
обстрелов со стороны вооруженных формирований Украины

Прошу назначить мне, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность, адрес
места жительства)

выплату разовой материальной помощи гражданам в связи с получением мною
вреда здоровью в результате обстрелов со стороны вооруженных формирований
Украины:

_____ ;
(реквизиты постановления следователя (дознателя, судьи) или определения суда о признании гражданина
пострадавшим и получившим вред здоровью в результате чрезвычайной ситуации)

_____ (указывается способ выплаты: через кредитные организации)

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

" ____ " _____ Г. _____ (дата) _____ (подпись) _____ (фамилия, инициалы)

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ "О
персональных данных" даю согласие на обработку (сбор, систематизацию,
накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе
передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) сведений, указанных в
настоящем заявлении и прилагаемых документах. Мне разъяснено, что данное
согласие может быть отозвано мною.

" ____ " _____ Г. _____ (дата) _____ (подпись) _____ (фамилия, инициалы) »

«В департамент труда и социальной защиты населения администрации Сакского района Республики Крым

ЗАЯВЛЕНИЕ

об оказании разовой материальной помощи гражданам, получившим вред здоровью на территории Сакского района Республики Крым в результате обстрелов со стороны вооруженных формирований Украины

Прошу назначить мне, законному представителю несовершеннолетнего или недееспособного лица, _____

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

_____ удостоверяющего личность, адрес места жительства, данные документа, подтверждающего полномочия представителя)

выплату единовременной материальной помощи гражданам в связи с получением вреда в результате обстрелов со стороны вооруженных формирований Украины, моими несовершеннолетними детьми:

1.

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, свидетельство о рождении (серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного компетентным органом иностранного государства, реквизиты постановления следователя (дознателя, судьи) или определения суда о признании гражданина пострадавшим и получившим вред здоровью в результате обстрелов со стороны вооруженных формирований Украины)

2.

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, свидетельство о рождении (серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного компетентным органом иностранного государства, реквизиты постановления следователя (дознателя, судьи) или определения суда о признании гражданина пострадавшим и получившим вред здоровью в результате обстрелов со стороны вооруженных формирований Украины)

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

1.

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность, реквизиты постановления следователя (дознателя, судьи) или определения суда о признании гражданина пострадавшим и получившим вред здоровью в результате обстрелов со стороны вооруженных формирований Украины)

2.

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность, реквизиты постановления следователя (дознателя, судьи) или определения суда о признании гражданина пострадавшим и получившим вред здоровью в результате обстрелов со стороны вооруженных формирований Украины)

(указывается способ выплаты: через кредитные организации)

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

" ____ " _____ Г. _____
 (дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) сведений, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах. Мне разъяснено, что данное согласие может быть отозвано мною.

" ____ " _____ Г. _____
 (дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

Приложение 3
к Порядку

«В департамент труда и социальной
защиты населения администрации
Сакского района Республики Крым

ЗАЯВЛЕНИЕ

об оказании разовой материальной помощи, в связи с гибелью (смертью) члена семьи на территории Сакского района Республики Крым в результате обстрелов со стороны вооруженных формирований Украины

Прошу назначить мне, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность, адрес места жительства)

выплату разовой материальной помощи как члену семьи

_____ (указать одно из: супруг(супруга), ребенок, родитель, лицо, находящееся на иждивении)

_____ (супругу(супруге) указать фамилию до заключения брака, реквизиты записи о заключении брака (номер, дату, записи в орган ЗАГС, где составлена запись) (при наличии)) погибшего (умершего)

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) погибшего (умершего), дата рождения, реквизиты постановления следователя (дознателя, судьи) или определения суда, подтверждающие факт гибели (смерти) гражданина

_____ (указывается способ выплаты: через кредитные организации)

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

" ____ " _____ Г _____
(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) сведений, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах. Мне разъяснено, что данное согласие может быть отозвано мною.

" ____ " _____ Г. _____ »
(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

Приложение 4
к Порядку

«В департамент труда и
социальной защиты населения
администрации Сакского района
Республики Крым

ЗАЯВЛЕНИЕ

об оказании разовой материальной помощи гражданам, в связи с гибелью (смертью) члена семьи на территории Сакского района Республики Крым в результате обстрелов со стороны вооруженных формирований Украины

Прошу назначить мне, законному представителю несовершеннолетнего или недееспособного лица, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа,

_____ удостоверяющего личность, адрес места жительства, данные документа, подтверждающего полномочия представителя)

выплату единовременной материальной помощи члену семьи

_____ (указать одно из: супруг (супруга), ребенок, родитель, лицо, находящееся на иждивении)

_____ (супругу (супруге) указать фамилию до заключения брака, реквизиты записи о заключении брака (номер, дату записи в орган ЗАГС, где составлена запись) (при наличии))
погибшего (умершего)

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) погибшего (умершего), дата рождения, реквизиты постановления следователя (дознателя, судьи) или определения суда, подтверждающие факт гибели (смерти)

моим несовершеннолетним детям:

1. _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, свидетельство о рождении (серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного компетентным органом иностранного государства)

2. _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, свидетельство о рождении (серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного компетентным органом иностранного государства)

3. _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, свидетельство о рождении (серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного компетентным органом иностранного государства)

иным лицам, представителем (или) законным представителем я являюсь:

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

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

_____ (указывается способ выплаты: через кредитные организации)

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

" ____ " _____ Г. _____
(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) сведений, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах. Мне разъяснено, что данное согласие может быть отозвано мною.

" ____ " _____ Г. _____
(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)