



ПРАВИТЕЛЬСТВО БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 17 августа 2026 г. № 387-п
г. Брянск

О предоставлении компенсационных выплат физическим лицам, которым был причинен ущерб в результате террористического акта, и возмещении вреда, причиненного при пресечении террористического акта правомерными действиями на территории Брянской области

В соответствии с Федеральным законом от 6 марта 2006 года № 35-ФЗ «О противодействии терроризму», постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2019 года № 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 декабря 2021 года № 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 Брянской области
ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Определить департамент социальной политики и занятости населения Брянской области уполномоченным органом исполнительной власти Брянской области по предоставлению выплат физическим лицам,

которым был причинен ущерб в результате террористического акта, и возмещению вреда, причиненного при пресечении террористического акта правомерными действиями на территории Брянской области:

финансовой помощи гражданам в связи с частичной или полной утратой имущества первой необходимости в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями на территории Брянской области;

единовременного пособия гражданам, получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями на территории Брянской области вред здоровью;

единовременного пособия членам семей граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями на территории Брянской области;

единовременного пособия гражданам из числа заложников, не получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями на территории Брянской области вред здоровью.

2. Утвердить прилагаемые:

Правила оказания финансовой помощи гражданам в связи с частичной или полной утратой имущества первой необходимости в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями на территории Брянской области;

Правила предоставления единовременного пособия гражданам, получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями на территории Брянской области вред здоровью;

Правила предоставления единовременного пособия членам семей граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями на территории Брянской области;

Правила предоставления единовременного пособия гражданам из числа заложников, не получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями на территории Брянской области вред здоровью.

3. Признать утратившим силу постановление Правительства Брянской области 21 июля 2025 года № 368-п «О предоставлении выплат гражданам, которым был причинен ущерб в результате террористического акта, и возмещении вреда, причиненного при пресечении террористического акта правомерными действиями, произошедшими на территории Брянской области».

4. Постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

5. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя Губернатора Брянской области Агафонову И.В.

Временно исполняющий
обязанности Губернатора



Е.В. Ковальчук

Утверждены
постановлением Правительства
Брянской области
от 17 августа 2026 г. № 387-п

ПРАВИЛА

оказания финансовой помощи гражданам в связи с частичной или полной утратой имущества первой необходимости в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями на территории Брянской области

1. Настоящие Правила в соответствии со статьей 18 Федерального закона от 6 марта 2006 года № 35-ФЗ «О противодействии терроризму», Постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2019 года № 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 декабря 2021 года № 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» определяют условия, размеры и порядок оказания финансовой помощи гражданам в связи с частичной или полной утратой имущества первой необходимости в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями на территории Брянской области, органом исполнительной власти Брянской области, уполномоченным в сфере социальной защиты населения и социального обслуживания граждан (далее соответственно – финансовая помощь, уполномоченный орган), за счет средств областного бюджета с последующим возмещением за счет иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета, источником финансового обеспечения которых являются бюджетные ассигнования резервного фонда Правительства Российской Федерации.

2. Оказание финансовой помощи осуществляется гражданам Российской Федерации, постоянно проживающим на территории Российской Федерации иностранным гражданам (на основе принципа взаимности в соответствии с международными договорами Российской Федерации) и лицам

без гражданства (далее — заявитель, гражданин) при одновременном выполнении следующих условий:

проживание заявителя на территории Брянской области в жилом помещении, которое пострадало от террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями;

утрата заявителем частично или полностью имущества первой необходимости в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями.

3. Факт проживания граждан от 14 лет и старше в жилых помещениях, которые пострадали от террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, устанавливается на основании следующих критериев:

а) гражданин зарегистрирован по месту жительства в жилом помещении, которое пострадало от террористического акта и (или) пресечении террористического акта правомерными действиями;

б) гражданин зарегистрирован по месту пребывания в жилом помещении, которое пострадало от террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями;

в) имеется договор аренды жилого помещения, которое пострадало от террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями;

г) имеется договор социального найма жилого помещения, которое пострадало от террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями;

д) имеются справки с места работы или учебы, справки медицинских организаций;

е) имеются документы, подтверждающие оказание медицинских, образовательных, социальных услуг и услуг почтовой связи.

4. Факт проживания детей в возрасте до 14 лет в жилых помещениях, которые пострадали от террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, устанавливается по факту проживания в жилом помещении, которое пострадало от террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, хотя бы одного из родителей (усыновителей, опекунов), с которыми проживает ребенок.

5. Понятия и термины, используемые в настоящих Правилах употребляются в том же значении, что и в Федеральном законе от 6 марта 2006 года № 35-ФЗ «О противодействии терроризму».

6. Финансовая помощь оказывается однократно и независимо от страховых выплат, осуществляемых страховщиками по заключенным договорам страхования, на заявительной основе.

В случае неоднократного наступления событий, влекущих за собой необходимость оказания гражданам финансовой помощи, принимается решение о ее оказании в отношении каждого события отдельно.

Финансовая помощь не оказывается гражданам, которым в

соответствии с иными нормативными правовыми актами Брянской области назначена и (или) выплачена аналогичная финансовая помощь в связи с утратой имущества первой необходимости в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Брянской области.

7. Финансовая помощь оказывается заявителю единовременно на каждого человека, указанного в заявлении, из расчета за частично утраченное имущество первой необходимости – 78375 рублей, за полностью утраченное имущество первой необходимости – 156750 рублей.

8. Под имуществом первой необходимости понимается минимальный набор непродовольственных товаров общесемейного пользования, необходимых для сохранения здоровья человека и обеспечения его жизнедеятельности, включающий в себя:

- а) предметы для хранения и приготовления пищи - холодильник, газовая плита (электроплита) и шкаф для посуды;
- б) предметы мебели для приема пищи – стол и стул (табуретка);
- в) предметы мебели для сна – кровать (диван);
- г) предметы средств информирования граждан – телевизор (радио);
- д) предметы средств водоснабжения и отопления (в случае отсутствия централизованного водоснабжения и отопления) – насос для подачи воды, водонагреватель и отопительный котел (переносная печь).

9. Критериями утраты имущества первой необходимости являются:

- а) частичная утрата имущества первой необходимости – приведение в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями части находящегося в жилом помещении, которое пострадало от террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, имущества первой необходимости (не менее трех предметов имущества первой необходимости) в состояние, непригодное для дальнейшего использования;

- б) полная утрата имущества первой необходимости – приведение в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями всего находящегося в жилом помещении, которое пострадало от террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, имущества первой необходимости в состояние, непригодное для дальнейшего использования.

10. Для получения финансовой помощи заявитель подает заявление по форме согласно приложениям 1 и (или) 2 к настоящим Правилам и согласие на обработку персональных данных согласно приложениям 3 и (или) 4 к настоящим Правилам в государственные казенные учреждения отделы социальной защиты населения по месту своего жительства в Брянской области (далее – отдел социальной защиты населения) либо через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг по месту жительства (далее – МФЦ), при наличии заключенного соглашения о взаимодействии между департаментом социальной политики и занятости населения Брянской области и МФЦ,

уполномоченным на заключение указанных соглашений, или в электронном виде посредством федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (далее – единый портал).

11. Заявление, поданное посредством единого портала, подписывается электронной подписью в соответствии с требованиями Федерального закона Российской Федерации от 6 апреля 2011 года № 63-ФЗ «Об электронной подписи», Постановления Правительства Российской Федерации от 25 января 2013 года № 33 «Об использовании простой электронной подписи при оказании государственных и муниципальных услуг».

Заявление и (или) документы (сведения), поступившие в МФЦ, передаются в отдел социальной защиты населения в соответствии с соглашением о взаимодействии.

12. Заявление, указанное в пункте 10 настоящих Правил, подается заявителем в течение 12 месяцев со дня утраты заявителем частично или полностью имущества первой необходимости в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями.

13. Одновременно с заявлением заявителем представляются в зависимости от сложившейся у него жизненной ситуации документы:

а) копия документа (паспорта либо иного выдаваемого в установленном порядке документа), удостоверяющего личность и проживание (пребывание) на территории Брянской области заявителя и членов его семьи, в том числе несовершеннолетних детей;

б) копия заключения (расторжения) брака при регистрации акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства по законам соответствующего иностранного государства;

в) копия свидетельства о рождении ребенка, выданного компетентным органом иностранного государства, и копия его нотариально удостоверенного перевода на русский язык на ребенка (детей) в возрасте до 14 лет;

г) копия свидетельства об усыновлении, выданного органами записи актов гражданского состояния или консульскими учреждениями Российской Федерации;

д) копия доверенности, оформленная в установленном законодательством порядке, подтверждающая полномочия представителя заявителя (в случае подачи заявления с прилагаемыми документами представителем заявителя);

е) копия постановления следователя (дознателя, судьи) или определения суда о признании заявителя и (или) иных лиц, указанных в заявлении, потерпевшим(ми) по уголовному делу о преступлении, предусмотренном статьей 205 Уголовного кодекса Российской Федерации, и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями.

14. Копии документов, указанных в пункте 13 настоящих Правил, представляются при предъявлении оригинала документа или заверенные в установленном порядке.

Заявление и документы, предусмотренные пунктом 13 настоящих Правил, могут быть представлены на бумажных носителях либо в виде электронного документа (документов), подписанного электронной подписью в соответствии с требованиями Федерального закона от 6 апреля 2011 года № 63-ФЗ «Об электронной подписи», Постановления Правительства Российской Федерации от 25 января 2013 года № 33 «Об использовании простой электронной подписи при оказании государственных и муниципальных услуг».

При подаче заявления посредством единого портала отделом социальной защиты населения в день регистрации заявления осуществляется направление заявителю информации о перечне документов, которые ему необходимо предоставить в течение пяти рабочих дней со дня получения заявителем указанной информации.

15. В случае если заявление подано с использованием единого портала, заявитель в течение пяти рабочих дней со дня регистрации заявления представляет в отдел социальной защиты населения документы (сведения), предусмотренные пунктом 13 настоящих Правил, получение которых невозможно в рамках межведомственного взаимодействия.

16. Заявитель несет ответственность за неполноту и недостоверность сведений, указанных в заявлении, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

17. Заявление с прилагаемыми документами специалист отдела социальной защиты населения, ответственный за прием и регистрацию корреспонденции, регистрирует не позднее одного рабочего дня со дня их поступления.

В случае установления факта наличия в заявлении недостоверной и (или) неполной информации и (или) представления неполного комплекта документов, которые заявитель должен представить самостоятельно, отделом социальной защиты населения в день установления такого факта осуществляется направление заявителю информации о необходимости доработки заявления и (или) представления полного комплекта документов.

В этом случае срок принятия решения об оказании финансовой помощи приостанавливается до момента представления заявителем доработанного заявления и (или) полного комплекта документов, необходимых для принятия решений об оказании либо об отказе в оказании финансовой помощи, но не более чем на пять рабочих дней.

Заявитель представляет в отдел социальной защиты населения доработанное заявление и (или) полный комплект документов в течение пяти рабочих дней со дня получения заявителем информации, указанной в абзаце первом настоящего пункта.

Срок принятия решения об оказании либо об отказе в оказании финансовой помощи возобновляется со дня поступления в отдел социальной защиты населения доработанного заявления и (или) полного комплекта документов.

18. Специалист отдела социальной защиты населения, ответственный

за рассмотрение заявления и прилагаемых к нему документов, в порядке межведомственного взаимодействия в течение одного рабочего дня со дня регистрации заявления при необходимости запрашивает дополнительно к документам, указанным в пункте 13 настоящих Правил, следующие сведения:

- 1) содержащиеся в решении органа опеки и попечительства об установлении опеки над ребенком (детьми);
- 2) о рождении ребенка (детей) в возрасте до 14 лет;
- 3) о регистрации по месту жительства и (или) месту пребывания в пределах Российской Федерации заявителя и (или) членов его семьи;
- 4) о лишении (ограничении, восстановлении) родительских прав, сведения об отмене ограничения родительских прав, сведения об отобрании ребенка при непосредственной угрозе его жизни или здоровью;
- 5) о заключении (расторжении) брака;
- 6) о родителях ребенка (детей);
- 7) об опекуне ребенка (детей), в отношении которого(ых) подано заявление;
- 8) об ограничении дееспособности или признании родителя либо иного законного представителя ребенка (детей) недееспособным;
- 9) о государственной регистрации смерти заявителя и (или) членов его семьи, указанных в заявлении;

Специалистом отдела социальной защиты населения, ответственным за рассмотрение заявления и прилагаемых к нему документов, проводится проверка по факту повторного обращения за оказанием финансовой помощи по одному и тому же случаю утраты имущества первой необходимости.

Межведомственный запрос направляется отделом социальной защиты населения в форме электронного документа с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия (далее – СМЭВ) и подключаемых к ней региональных систем межведомственного электронного взаимодействия или посредством документооборота, установленного в государственных органах, органах местного самоуправления и подведомственных им организациях, в распоряжении которых находятся документы, указанные в настоящем пункте Правил.

Срок предоставления органами и (или) организациями документов (сведений) (если они имеются в их распоряжении), необходимых для оказания финансовой помощи, в рамках ответа на межведомственные электронные запросы (с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия) не должен превышать 48 часов с момента направления соответствующих запросов.

Срок предоставления органами и (или) организациями документов и сведений (если они имеются в их распоряжении), необходимых для оказания финансовой помощи, в рамках ответа на межведомственные запросы (без использования единой системы межведомственного электронного взаимодействия) не должен превышать пять рабочих дней со дня получения такого межведомственного запроса.

19. Специалист отдела социальной защиты населения, ответственный

за рассмотрение заявления и прилагаемых к нему документов, передает их копии не позднее двух рабочих дней со дня регистрации в комиссию, создаваемую органом местного самоуправления по месту жительства (пребывания) заявителя (далее – комиссия), в целях установления факта проживания заявителя в жилом помещении, указанном в заявлении, и определения перечня имущества первой необходимости заявителя, частично или полностью утраченного в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями.

20. Формирование и деятельность комиссии осуществляются в соответствии с нормативным правовым актом органа местного самоуправления.

21. Форма заключения комиссии по результатам подтверждения факта проживания заявителя в жилом помещении, указанном в заявлении, и определения перечня имущества первой необходимости заявителя, частично или полностью утраченного в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями (далее – заключение), утверждается нормативным правовым актом органа местного самоуправления.

Рекомендуемая форма заключения комиссии утверждается уполномоченным органом.

22. Орган местного самоуправления не позднее 7 рабочих дней со дня поступления документов, указанных в пункте 19 настоящих Правил, направляет в отдел социальной защиты населения оформленное в установленном порядке заключение комиссии.

23. Отдел социальной защиты населения не позднее одного рабочего дня со дня получения заключения комиссии формирует комплект документов и направляет его в уполномоченный орган для принятия решения об оказании финансовой помощи либо об отказе в оказании финансовой помощи.

24. Уполномоченный орган с учетом заключения комиссии принимает решение об оказании финансовой помощи либо об отказе в оказании финансовой помощи в форме приказа не позднее 2-го рабочего дня со дня получения всех необходимых для принятия решения документов (сведений) и формирует список граждан, нуждающихся в оказании финансовой помощи, согласно приложению 5 к настоящим Правилам.

25. Основанием для приостановления процедуры оказания финансовой помощи является отсутствие возможности работы комиссии на месте совершения террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями. В этом случае срок процедуры оказания финансовой помощи приостанавливается до устранения обстоятельств, препятствующих работе комиссии.

26. Решение об отказе в оказании финансовой помощи принимается в следующих случаях:

- а) несоответствие заявителя условиям, предусмотренным пунктом 2 настоящих Правил;
- б) нарушение срока подачи заявления и документов (сведений),

предусмотренного пунктом 12 настоящих Правил;

в) непредставление заявителем в течение пяти рабочих дней доработанного заявления и (или) полного комплекта документов (сведений) после направления заявителю информации о необходимости доработки заявления и (или) представления полного комплекта документов (сведений) в соответствии с пунктом 17 настоящих Правил;

г) установление факта ранее назначенной финансовой помощи заявителю по одному и тому же случаю частичной или полной утраты им имущества первой необходимости в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, явившемуся основанием обращения, либо факт назначения аналогичной финансовой помощи в соответствии с иными нормативными правовыми актами Брянской области;

д) несоответствие утраченного имущества первой необходимости требованиям, предусмотренным пунктами 8, 9 настоящего Правил.

е) наличие в заявлении, прилагаемых к нему документах недостоверных и (или) неполных сведений;

Решение об оказании финансовой помощи принимается при отсутствии оснований, указанных в настоящем пункте.

При осуществлении процесса оказания финансовой помощи заявителю посредством единого портала в день осуществления соответствующего процесса обеспечивается направление информации о ходе рассмотрения заявления, включая информацию о приостановке и возобновлении рассмотрения заявления, результате рассмотрения заявления и принятом решении о оказании или об отказе в оказании финансовой помощи.

Заявитель имеет право на повторное обращение с заявлением в течение срока, установленного пунктом 12 настоящих Правил, в случае устранения причин, послуживших основанием для отказа в оказании финансовой помощи.

27. В день принятия решения об оказании финансовой помощи либо об отказе в оказании финансовой помощи уполномоченный орган направляет заявителю уведомление об оказании либо об отказе в оказании финансовой помощи.

Уведомление направляется заявителю в письменном виде либо в электронном виде посредством единого портала в зависимости от способа подачи заявления.

28. При получении результатов об оказании финансовой помощи либо об отказе в оказании финансовой помощи в отношении несовершеннолетнего законным представителем несовершеннолетнего, являющимся заявителем, реализация права на получение результатов предоставления государственной или муниципальной услуги в отношении несовершеннолетнего, оформленных в форме документа на бумажном носителе, может осуществляться законным представителем несовершеннолетнего, не являющимся заявителем. В этом случае заявитель, являющийся законным представителем несовершеннолетнего, в момент подачи заявления для получения финансовой помощи указывает фамилию, имя, отчество (при наличии), сведения о

о документе, удостоверяющем личность другого законного представителя несовершеннолетнего, уполномоченного на получение результатов об оказании финансовой помощи либо об отказе в оказании финансовой помощи в отношении несовершеннолетнего.

Результаты оказания финансовой помощи в отношении несовершеннолетнего, оформленные в форме документа на бумажном носителе, не могут быть предоставлены другому законному представителю несовершеннолетнего в случае, если заявитель в момент подачи заявления выразил письменно желание получить запрашиваемые результаты в отношении несовершеннолетнего лично.

29. Финансовое обеспечение расходов по оказанию финансовой помощи гражданам, пострадавшим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, осуществляется за счет средств резервного фонда Правительства Брянской области.

30. Перечисление денежных средств финансовой помощи гражданам осуществляется на открытые в кредитных организациях счета. Финансовая помощь на несовершеннолетнего ребенка, не достигшего 14-летнего возраста, перечисляется на счет, открытый в кредитной организации на имя несовершеннолетнего ребенка родителем либо его законным представителем.

31. Плата за банковские услуги по операциям со средствами, предусмотренными для оказания финансовой помощи, не взимается.

32. Ответственность за целевое использование средств, предназначенных для оказания финансовой помощи, возлагается на уполномоченный орган.

33. Уполномоченный орган обеспечивает представление информации о факте оказания финансовой помощи, а также о сроках выплаты и размере финансовой помощи посредством использования государственной информационной системы «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере» в порядке и объеме, установленных Правительством Российской Федерации, и в соответствии с форматами, установленными оператором государственной информационной системы «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере».



Приложение 1
к Правилам оказания финансовой помощи гражданам
в связи с частичной или полной утратой имущества
первой необходимости в результате террористического
акта и (или) при пресечении террористического акта
правомерными действиями на территории Брянской области

В _____
(наименование уполномоченного органа
исполнительной власти)
от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя/законного
представителя (нужное подчеркнуть))
_____,
зарегистрированного по адресу: _____
_____,
телефон: _____;
паспорт: серия _____ № _____
выдан _____

(кем и когда выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, _____

_____,
(Ф.И.О., дата рождения, СНИЛС, адрес места жительства)
финансовую помощь в связи с частичной или полной утратой имущества
первой необходимости в результате террористического акта
и (или) при пресечении террористического акта правомерными
действиями: _____

_____,
(причина и дата нарушения условий жизнедеятельности)

Достоверность сообщаемых мною сведений подтверждаю.

Об ответственности за представление документов с заведомо
недостоверными сведениями, влияющими на получение финансовой
помощи, предупрежден(а).

Против проверки, проводимой должностными лицами органа
местного самоуправления по месту моего жительства (пребывания),
представленных мною сведений и посещения семьи членами комиссии,
создаваемой органом местного самоуправления по месту жительства
(пребывания), в целях подтверждения факта моего проживания
и (или) членов моей семьи в жилом помещении, указанном в заявлении,
и установления факта нарушения условий жизнедеятельности в резуль-
тате террористического акта и (или) при пресечении террористического
акта правомерными действиями не возражаю.

К заявлению прилагаю:

(перечень прилагаемых документов)

Прошу перечислить назначенную финансовую помощь через кредитную организацию:

Ф.И.О. получателя полностью _____.

Полное наименование банка _____.

ИНН банка _____.

КПП банка _____.

БИК банка _____.

Корр. счет банка _____.

Счет получателя _____.

Заявление и документы _____

(Ф.И.О. заявителя)

на оказание финансовой помощи в связи с частичной или полной утратой имущества первой необходимости приняты __ __ 20__ г., зарегистрированы под № _____.

Подпись должностного лица _____

(Ф.И.О.)

Расписка-уведомление

Заявление и документы _____

(Ф.И.О. заявителя)

для оказания финансовой помощи в связи с частичной или полной утратой имущества первой необходимости приняты __ __ 20__ г., зарегистрированы под № _____.

Подпись должностного лица _____

(Ф.И.О.)



Приложение 2
к Правилам оказания финансовой помощи гражданам
в связи с частичной или полной утратой имущества
первой необходимости в результате террористического
акта и (или) при пресечении террористического акта
правомерными действиями на территории Брянской области

В _____
(наименование уполномоченного органа
исполнительной власти)
от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя/законного
представителя (нужное подчеркнуть))
_____,
зарегистрированного по адресу: _____
_____,
телефон: _____,
паспорт: серия _____ № _____,
выдан _____

(кем и когда выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, представителю и (или) законному
представителю несовершеннолетнего или недееспособного лица, _____

_____,
(Ф.И.О., дата рождения, СНИЛС, адрес места жительства, данные документа,
подтверждающего полномочия представителя)
выплату финансовой помощи в связи с частичной или полной утратой
имущества первой необходимости в результате террористического акта и
(или) при пресечении террористического акта правомерными
действиями:

(причина и дата нарушения условий жизнедеятельности)
на моих несовершеннолетних детей:

1. _____

(Ф.И.О., дата рождения, СНИЛС, свидетельство о рождении (серия, номер, дата), дата
и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного
компетентным органом иностранного государства)

2. _____

(Ф.И.О., дата рождения, СНИЛС, свидетельство о рождении (серия, номер, дата), дата
и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного

компетентным органом иностранного государства)

иных лиц, представителем и (или) законным представителем которых являюсь:

1. _____
(Ф.И.О., дата рождения, СНИЛС, данные документа, удостоверяющего личность)
2. _____
(Ф.И.О., дата рождения, СНИЛС, данные документа, удостоверяющие личность)

Достоверность сообщаемых мною сведений подтверждаю.

Об ответственности за представление документов с заведомо недостоверными сведениями, влияющими на получение финансовой помощи, предупрежден(а).

Против проверки, проводимой должностными лицами органа местного самоуправления по месту моего жительства (пребывания), представленных мною сведений и посещения семьи членами комиссии, создаваемой органом местного самоуправления по месту жительства (пребывания), в целях подтверждения факта моего проживания и (или) членов моей семьи в жилом помещении, указанном в заявлении, и установления факта нарушения условий жизнедеятельности в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями не возражаю.

К заявлению прилагаю:

_____.

(перечень прилагаемых документов)

Прошу перечислить назначенную финансовую помощь через кредитную организацию:

Ф.И.О. получателя полностью _____.

Полное наименование банка _____.

ИНН банка _____.

КПП банка _____.

БИК банка _____.

Корр. счет банка _____.

Счет получателя _____.

Заявление и документы _____

(Ф.И.О. заявителя)

на оказание финансовой помощи в связи с частичной или полной утратой имущества первой необходимости приняты __ __ 20__ г., зарегистрированы под № _____.

Подпись должностного лица _____

(Ф.И.О.)

Расписка-уведомление

Заявление и документы _____
(Ф.И.О. заявителя)

для оказания финансовой помощи в связи с частичной или полной утратой
имущества первой необходимости приняты _____ 20__ г.,
зарегистрированы под № _____.

Подпись должностного лица _____
(Ф.И.О.)



Приложение 3
к Правилам оказания финансовой помощи гражданам
в связи с частичной или полной утратой имущества
первой необходимости в результате террористического
акта и (или) при пресечении террористического акта
правомерными действиями на территории Брянской области

Заявление-согласие
на обработку персональных данных

Я, _____, паспорт серии
_____, номер _____, выданный
_____ «__» _____ года,
в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ
«О персональных данных» даю согласие на обработку моих
персональных _____ данных _____ оператору _____

(наименование учреждения)
расположенному по адресу: _____.

Цель обработки персональных данных:

Предоставление мер социальной поддержки в соответствии
с законодательством РФ и Брянской области.

Персональные данные: фамилия, имя, отчество, дата и место
рождения, адрес места жительства, паспортные данные, телефон,
реквизиты банковского счета, сведения о праве на меры социальной
поддержки,

Перечень действий: Оператор вправе осуществлять все действия
(операции) с моими персональными данными, включая сбор, запись,
систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление,
изменение), извлечение, использование, передачу (распространение,
предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление,
уничтожение персональных данных.

Оператор вправе обрабатывать персональные данные любым
способом с использованием средств автоматизации, а также без таковых.

Я утверждаю, что мне разъяснены цели обработки моих
персональных данных и ознакомлен с моими правами и обязанностями в
области защиты персональных данных.

Все перечисленные выше персональные данные предоставлены
мною Оператору лично.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует на срок
хранения моего личного дела.

Порядок отзыва согласия: заявление может быть отозвано мною
на основании моего письменного заявления или заявления моих законных

представителей.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку.

"__" _____ 20__ г. _____ (подпись)



Приложение 4
к Правилам оказания финансовой помощи гражданам
в связи с частичной или полной утратой имущества
первой необходимости в результате террористического
акта и (или) при пресечении террористического акта
правомерными действиями на территории Брянской области

Заявление-согласие
на обработку персональных данных

Я, _____, паспорт серии
_____, номер _____, выданный
_____ «__» _____ года,
в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ
«О персональных данных» даю согласие на обработку моих
персональных данных оператору _____

(наименование учреждения)
расположенному по адресу: _____.

Цель обработки персональных данных:

Предоставление мер социальной поддержки в соответствии
с законодательством РФ и Брянской области.

Персональные данные: фамилия, имя, отчество, дата и место
рождения, адрес места жительства, паспортные данные, телефон,
реквизиты банковского счета, сведения о праве на меры социальной
поддержки, _____.

Перечень действий: Оператор вправе осуществлять все действия
(операции) с моими персональными данными, включая сбор, запись,
систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление,
изменение), извлечение, использование, передачу (распространение,
предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление,
уничтожение персональных данных.

Оператор вправе обрабатывать персональные данные любым
способом с использованием средств автоматизации, а также без таковых.

Я утверждаю, что мне разъяснены цели обработки моих
персональных данных и ознакомлен с моими правами и обязанностями в
области защиты персональных данных.

Все перечисленные выше персональные данные предоставлены
мною Оператору лично.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует на срок
хранения моего личного дела.

Порядок отзыва согласия: заявление может быть отозвано мною на основании моего письменного заявления или заявления моих законных представителей.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку.

" " 20 г. (подпись)



Приложение 5
к Правилам оказания финансовой помощи гражданам
в связи с частичной или полной утратой имущества
первой необходимости в результате террористического
акта и (или) при пресечении террористического акта
правомерными действиями на территории Брянской области

Список граждан, нуждающихся в получении финансовой помощи в связи с частичной или полной утратой ими
имущества первой необходимости в результате

(наименование события, реквизиты НПА о террористическом акте и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями)
при предоставлении уполномоченным органом государственной услуги «Назначение выплаты гражданам финансовой
помощи в связи с частичной или полной утратой ими имущества первой необходимости в результате террористического
акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями»

Номер заяв- ления	Дата реги- страции заявления	Ф.И.О. заяви- теля	Дата рож- дения	Адрес прожива- ния	Документ, удостоверяющий личность				Дата террористи- ческого акта	Дата согласо- вания с управ- лением МВД России по Брянской области	Дата и номер реше- ния	Размер финансо- вой помощи, тыс. рублей
					серия	номер	кем выдан	дата выдачи				
Итого необходимо бюджетных ассигнований												

Директор департамента социальной политики
и занятости населения Брянской области

(подпись)

(Ф.И.О.)



Утверждены
постановлением Правительства
Брянской области
от 17 августа 2026 г. № 387-п

ПРАВИЛА

предоставления единовременного пособия гражданам, получившим
в результате террористического акта и (или) при пресечении
террористического акта правомерными действиями на территории Брянской
области вред здоровью

1. Настоящие Правила в соответствии со статьей 18 Федерального закона от 6 марта 2006 года № 35-ФЗ «О противодействии терроризму», Постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2019 года № 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 декабря 2021 года № 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» определяют условия, размеры и порядок предоставления единовременного пособия гражданам, получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями на территории Брянской области вред здоровью органом исполнительной власти Брянской области, уполномоченным в сфере социальной защиты населения и социального обслуживания граждан (далее соответственно – единовременное пособие, уполномоченный орган), за счет средств областного бюджета с последующим возмещением за счет иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета, источником финансового обеспечения которых являются бюджетные ассигнования резервного фонда Правительства Российской Федерации.

2. Предоставление единовременного пособия осуществляется гражданам Российской Федерации, постоянно проживающим на территории Российской Федерации иностранным гражданам (на основе принципа взаимности в соответствии с международными договорами Российской

Федерации) и лицам без гражданства, получившим вред здоровью в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями на территории Брянской области, с учетом степени тяжести вреда здоровью из расчета степени тяжести вреда (далее – заявитель, гражданин).

3. Степень тяжести вреда, причиненного здоровью в результате чрезвычайной ситуации, определяется на основании медицинского (судебно-медицинского) заключения, в котором указана степень тяжести вреда, причиненного здоровью человека, в соответствии с Порядком определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 апреля 2025 года № 172н «Об утверждении Порядка определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека» (далее – медицинское заключение).

4. Единовременное пособие предоставляется однократно и независимо от страховых выплат, осуществляемых страховщиками по заключенным договорам страхования, на заявительной основе.

В случае неоднократного наступления событий, влекущих за собой необходимость предоставления гражданам единовременного пособия, принимается решение о предоставлении пособия в отношении каждого события отдельно.

Предоставление единовременного пособия не осуществляется гражданам, которым в соответствии с иными нормативными правовыми актами Брянской области назначено и (или) выплачено аналогичное единовременное пособие в связи с получением вреда здоровью в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Брянской области.

5. Понятия и термины, используемые в настоящих Правилах употребляются в том же значении, что и в Федеральном законе от 6 марта 2006 года № 35-ФЗ «О противодействии терроризму».

6. Единовременное пособие предоставляется заявителю в размерах:
при получении тяжкого вреда здоровью или вреда средней тяжести – 627000 рублей;

при получении легкого вреда здоровью – 313500 рублей.

7. Для получения единовременного пособия заявитель подает заявление по форме согласно приложениям 1 и (или) 2 к настоящим Правилам и согласие на обработку персональных данных согласно приложениям 3 и (или) 4 к настоящим Правилам в государственные казенные учреждения отделы социальной защиты населения по месту своего жительства в Брянской области (далее – отдел социальной защиты населения) либо через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг по месту жительства (далее – МФЦ), при наличии заключенного соглашения о взаимодействии между департаментом социальной политики и занятости населения Брянской области и МФЦ, уполномоченным на заключение указанных соглашений, или в электронном виде посредством федеральной государственной информационной системы

«Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (далее – единый портал).

Заявитель, проживающий по месту жительства на момент подачи заявления в другом субъекте Российской Федерации, направляет заявление в отдел социальной защиты населения по месту пребывания на территории Брянской области. Отдел социальной защиты населения, в который поступило заявление, направляет его не позднее одного рабочего дня для рассмотрения в отдел социальной защиты населения, на территории которого произошел террористический акт и (или) пресечение террористического акта правомерными действиями на территории Брянской области.

8. Заявление, поданное посредством единого портала, подписывается электронной подписью в соответствии с требованиями Федерального закона Российской Федерации от 6 апреля 2011 года № 63-ФЗ «Об электронной подписи», Постановления Правительства Российской Федерации от 25 января 2013 года № 33 «Об использовании простой электронной подписи при оказании государственных и муниципальных услуг».

Заявление и (или) документы (сведения), поступившие в МФЦ, передаются в отдел социальной защиты населения в соответствии с соглашением о взаимодействии.

Заявления, указанные в пункте 7 настоящих Правил, с прилагаемыми документами подаются заявителем в течение 12 месяцев со дня вынесения медицинского заключения.

9. Одновременно с заявлением заявителем представляются в зависимости от сложившейся у него жизненной ситуации документы:

1) копия документа (паспорта либо иного выдаваемого в установленном порядке документа), удостоверяющего личность заявителя и (или) иных лиц, указанных в заявлении;

2) копия заключения (расторжения) брака при регистрации акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства по законам соответствующего иностранного государства;

3) медицинское (судебно-медицинское) заключение;

4) копия доверенности, оформленная в установленном законодательством порядке, подтверждающая полномочия представителя заявителя (в случае подачи заявления с прилагаемыми документами представителем заявителя);

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

6) копия свидетельства об усыновлении, выданного органами записи актов гражданского состояния или консульскими учреждениями Российской Федерации;

7) копия постановления следователя (дознателя, судьи) или определения суда о признании заявителя и (или) иных лиц, указанных в заявлении, потерпевшим(ми) по уголовному делу о преступлении,

предусмотренном статьей 205 Уголовного кодекса Российской Федерации, и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями.

10. Копии документов, указанных в пункте 9 настоящих Правил, представляются при предъявлении оригинала документа или заверенные в установленном порядке.

Заявление и документы, предусмотренные пунктом 9 настоящих Правил, могут быть представлены на бумажных носителях либо в виде электронного документа (документов), подписанного электронной подписью в соответствии с требованиями Федерального закона от 6 апреля 2011 года № 63-ФЗ «Об электронной подписи», Постановления Правительства Российской Федерации от 25 января 2013 года № 33 «Об использовании простой электронной подписи при оказании государственных и муниципальных услуг», с использованием единого портала либо через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг.

При подаче заявления посредством единого портала отделом социальной защиты населения в день регистрации заявления осуществляется направление заявителю информации о перечне документов, которые ему необходимо предоставить в течение пяти рабочих дней со дня получения заявителем указанной информации.

11. В случае если заявление подано с использованием единого портала, заявитель в течение пяти рабочих дней со дня регистрации заявления представляет в отдел социальной защиты населения документы (сведения), предусмотренные пунктом 9 настоящих Правил, получение которых невозможно в рамках межведомственного взаимодействия.

12. Заявитель несет ответственность за неполноту и недостоверность сведений, указанных в заявлении, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

13. Заявление с прилагаемыми документами специалист отдела социальной защиты населения, ответственный за прием и регистрацию корреспонденции, регистрирует не позднее одного рабочего дня со дня их поступления.

В случае установления факта наличия в заявлении недостоверной и (или) неполной информации и (или) представления неполного комплекта документов, которые заявитель должен представить самостоятельно, отделом социальной защиты населения в день установления такого факта осуществляется направление заявителю информации о необходимости доработки заявления и (или) представления полного комплекта документов.

В этом случае срок принятия решения о предоставлении единовременного пособия приостанавливается до момента представления заявителем доработанного заявления и (или) полного комплекта документов, необходимых для принятия решений о предоставлении либо об отказе в предоставлении единовременного пособия, но не более чем на пять рабочих дней.

Заявитель представляет в отдел социальной защиты населения

доработанное заявление и (или) полный комплект документов в течение пяти рабочих дней со дня получения заявителем информации, указанной в абзаце первом настоящего пункта.

Срок принятия решения о предоставлении либо об отказе в предоставлении единовременного пособия возобновляется со дня поступления в отдел социальной защиты населения доработанного заявления и (или) полного комплекта документов.

14. Специалист отдела социальной защиты населения, ответственный за рассмотрение заявления и прилагаемых к нему документов, в порядке межведомственного взаимодействия в течение одного рабочего дня со дня регистрации заявления при необходимости запрашивает дополнительно к документам, указанным в пункте 9 настоящих Правил, следующие сведения:

- 1) содержащиеся в решении органа опеки и попечительства об установлении опеки над ребенком (детьми);
- 2) о рождении ребенка (детей) в возрасте до 14 лет;
- 3) о регистрации по месту жительства и (или) месту пребывания в пределах Российской Федерации заявителя и (или) членов его семьи;
- 4) о лишении (ограничении, восстановлении) родительских прав, сведения об отмене ограничения родительских прав, сведения об отобрании ребенка при непосредственной угрозе его жизни или здоровью;
- 5) о заключении (расторжении) брака;
- 6) о родителях ребенка (детей);
- 7) об опекуне ребенка (детей), в отношении которого(ых) подано заявление;
- 8) об ограничении дееспособности или признании родителя либо иного законного представителя ребенка (детей) недееспособным;
- 9) о государственной регистрации смерти заявителя и (или) иных лиц, указанных в заявлении.

Специалистом отдела социальной защиты населения, ответственным за рассмотрение заявления и прилагаемых к нему документов, проводится проверка по факту повторного обращения за получением единовременного пособия по одному и тому же случаю утраты получения вреда здоровью.

Межведомственный запрос направляется отделом социальной защиты населения в форме электронного документа с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия (далее – СМЭВ) и подключаемых к ней региональных систем межведомственного электронного взаимодействия или посредством документооборота, установленного в государственных органах, органах местного самоуправления и подведомственных им организациях, в распоряжении которых находятся документы, перечисленные в настоящем пункте Правил.

Срок предоставления органами и (или) организациями документов (сведений) (если они имеются в их распоряжении), необходимых для предоставления единовременного пособия, в рамках ответа на межведомственные электронные запросы (с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия) не должен превышать 48

часов с момента направления соответствующих запросов.

Срок предоставления органами и (или) организациями документов и сведений (если они имеются в их распоряжении), необходимых для предоставления единовременного пособия, в рамках ответа на межведомственные запросы (без использования единой системы межведомственного электронного взаимодействия) не должен превышать пять рабочих дней со дня получения такого межведомственного запроса.

15. Специалист отдела социальной защиты населения, ответственный за рассмотрение заявления и прилагаемых к нему документов, в течение двух рабочих дней с момента получения информации в рамках межведомственного взаимодействия формирует комплект документов и направляет его в уполномоченный орган для принятия решения о предоставлении единовременного пособия либо об отказе в предоставлении единовременного пособия.

16. Уполномоченный орган принимает решение о предоставлении единовременного пособия либо об отказе в предоставлении единовременного пособия в форме приказа не позднее 2-го рабочего дня со дня получения всех необходимых для принятия решения документов (сведений).

17. После принятия уполномоченным органом решения о предоставлении единовременного пособия отдел социальной защиты населения формирует списки граждан, нуждающихся в получении единовременного пособия, согласно приложению 5 к настоящим Правилам.

18. Решение об отказе в предоставлении единовременного пособия принимается в следующих случаях:

а) несоответствие заявителя условиям, предусмотренным пунктом 2 настоящих Правил;

б) нарушение срока подачи заявления и документов (сведений), предусмотренного абзацем третьим пункта 8 настоящих Правил;

в) непредставление заявителем в течение пяти рабочих дней доработанного заявления и (или) полного комплекта документов (сведений) после направления заявителю информации о необходимости доработки заявления и (или) представления полного комплекта документов (сведений) в соответствии с пунктом 13 настоящих Правил;

г) установление факта ранее назначенного пособия заявителю по одному и тому же случаю получения вреда здоровью в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, явившемуся основанием обращения, либо факт назначения аналогичного пособия в соответствии с иными нормативными правовыми актами Брянской области.

д) наличие в заявлении, прилагаемых к нему документах недостоверных и (или) неполных сведений;

Решение о предоставлении единовременного пособия принимается при отсутствии оснований, указанных в настоящем пункте.

При осуществлении процесса предоставления единовременного пособия заявителю посредством единого портала в день осуществления

соответствующего процесса обеспечивается направление информации о ходе рассмотрения заявления, включая информацию о приостановке и возобновлении рассмотрения заявления, результате рассмотрения заявления и принятом решении о предоставлении или об отказе в предоставлении единовременного пособия.

Заявитель имеет право на повторное обращение с заявлением в течение срока, установленного абзацем третьим пункта 8 настоящих Правил, после устранения причин, послуживших основанием для отказа в предоставлении единовременного пособия.

19. В день принятия решения о предоставлении единовременного пособия либо об отказе в предоставлении единовременного пособия уполномоченный орган направляет заявителю соответствующее уведомление.

Уведомление направляется заявителю в письменном виде либо в электронном виде посредством единого портала в зависимости от способа подачи заявления.

20. При получении результатов о предоставлении единовременного пособия либо об отказе в предоставлении единовременного пособия в отношении несовершеннолетнего законным представителем несовершеннолетнего, являющимся заявителем, реализация права на получение результатов предоставления государственной или муниципальной услуги в отношении несовершеннолетнего, оформленных в форме документа на бумажном носителе, может осуществляться законным представителем несовершеннолетнего, не являющимся заявителем. В этом случае заявитель, являющийся законным представителем несовершеннолетнего, в момент подачи заявления для получения единовременного пособия указывает фамилию, имя, отчество (при наличии), сведения о документе, удостоверяющем личность другого законного представителя несовершеннолетнего, уполномоченного на получение результатов о предоставлении единовременного пособия либо об отказе в предоставлении единовременного пособия в отношении несовершеннолетнего.

Результаты предоставления единовременного пособия в отношении несовершеннолетнего, оформленные в форме документа на бумажном носителе, не могут быть предоставлены другому законному представителю несовершеннолетнего в случае, если заявитель в момент подачи заявления выразил письменно желание получить запрашиваемые результаты в отношении несовершеннолетнего лично.

21. Финансовое обеспечение расходов по предоставлению единовременного пособия гражданам, пострадавшим в террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, осуществляется за счет средств резервного фонда Правительства Брянской области.

22. Перечисление денежных средств единовременного пособия гражданам осуществляется на открытые в кредитных организациях счета. Единовременное пособие на несовершеннолетнего ребенка, не достигшего 14-летнего возраста, перечисляется на счет, открытый в кредитной организации

на имя несовершеннолетнего ребенка родителем либо его законным представителем.

23. Плата за банковские услуги по операциям со средствами, предусмотренными для предоставления единовременного пособия, не взимается.

24. Ответственность за целевое использование средств, предназначенных для предоставления единовременного пособия, возлагается на уполномоченный орган.

25. Уполномоченный орган обеспечивает представление информации о факте предоставлении единовременного пособия, а также о сроках выплаты и размере единовременного пособия посредством использования государственной информационной системы «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере» в порядке и объеме, установленных Правительством Российской Федерации, и в соответствии с форматами, установленными оператором государственной информационной системы «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере».



Приложение 1
к Правилам предоставления единовременного
пособия гражданам, получившим в результате
террористического акта и (или) при пресечении
террористического акта правомерными действиями
на территории Брянской области вред здоровью

В _____
(наименование уполномоченного органа
исполнительной власти)
от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя/законного
представителя (нужное подчеркнуть))
_____,
зарегистрированного по адресу: _____
_____,
телефон: _____,
паспорт: серия _____ № _____,
выдан _____

(кем и когда выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, _____

_____,
(Ф.И.О., дата рождения, СНИЛС, адрес места жительства)
выплату единовременного пособия в связи с получением мною вреда
здоровью в результате террористического акта и (или) при пресечении
террористического акта правомерными действиями, с учетом степени
тяжести вреда здоровью из расчета степени тяжести вреда, на
территории:

(наименование субъекта Российской Федерации)
_____,
(реквизиты медицинского (судебно-медицинского) заключения/постановления
следователя (дознателя, судьи) или определения суда о признании гражданина
потерпевшим и получившим вред здоровью в результате террористического акта и
(или) при пресечении террористического акта правомерными действиями))

Достоверность сообщаемых мною сведений подтверждаю.

Об ответственности за представление документов с заведомо
недостоверными сведениями, влияющими на получение
единовременного пособия, предупрежден(а).

К заявлению прилагаю:

(перечень прилагаемых документов)

Прошу перечислить назначенное единовременное пособие через кредитную организацию:

Ф.И.О. получателя полностью _____.

Полное наименование банка _____.

ИНН банка _____.

КПП банка _____.

БИК банка _____.

Корр. счет банка _____.

Счет получателя _____.

Заявление и документы _____

(Ф.И.О. заявителя)

на оказание единовременного пособия приняты _____ 20__ г.,

зарегистрированы под № _____.

Подпись должностного лица _____

(Ф.И.О.)

Расписка-уведомление

Заявление и документы _____

(Ф.И.О. заявителя)

для оказания единовременного пособия приняты _____ 20__ г.,

зарегистрированы под № _____.

Подпись должностного лица _____

(Ф.И.О.)



Приложение 2
к Правилам предоставления единовременного
пособия гражданам, получившим в результате
террористического акта и (или) при пресечении
террористического акта правомерными действиями
на территории Брянской области вред здоровью

В _____
(наименование уполномоченного органа
исполнительной власти)
от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя/законного
представителя (нужное подчеркнуть))
_____,
зарегистрированного по адресу: _____
_____,
телефон: _____,
паспорт: серия _____ № _____
выдан _____

(кем и когда выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, представителю и (или) законному
представителю несовершеннолетнего или недееспособного лица, _____

_____,
(Ф.И.О., дата рождения, СНИЛС, адрес места жительства, данные документа,
подтверждающего полномочия представителя)
выплату единовременного пособия в связи с получением мною вреда
здоровью в результате террористического акта и (или) при пресечении
террористического акта правомерными действиями, с учетом степени
тяжести вреда здоровью из расчета степени тяжести вреда, на
территории:

(наименование субъекта Российской Федерации)

на моих несовершеннолетних детей:

1. _____

(Ф.И.О., дата рождения, СНИЛС, свидетельство о рождении (серия, номер, дата), дата
и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного
компетентным органом иностранного государства, реквизиты медицинского
(судебно-медицинского) заключения/постановления следователя (дознателя, судьи)
или определения суда о признании гражданина потерпевшим и получившим вред

здоровью в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями)

2. _____

(Ф.И.О., дата рождения, СНИЛС, свидетельство о рождении (серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного компетентным органом иностранного государства, реквизиты медицинского (судебно-медицинского) заключения/постановления следователя (дознателя, судьи) или определения суда о признании гражданина потерпевшим и получившим вред здоровью в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями)

иных лиц, представителем и (или) законным представителем которых являюсь:

1. _____

(Ф.И.О., дата рождения, СНИЛС, данные документа, удостоверяющего личность, реквизиты медицинского (судебно-медицинского) заключения/постановления следователя (дознателя, судьи) или определения суда о признании гражданина потерпевшим и получившим вред здоровью в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями)

2. _____

(Ф.И.О., дата рождения, СНИЛС, данные документа, удостоверяющего личность, реквизиты медицинского (судебно-медицинского) заключения/постановления следователя (дознателя, судьи) или определения суда о признании гражданина потерпевшим и получившим вред здоровью в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями)

Достоверность сообщаемых мною сведений подтверждаю.

Об ответственности за представление документов с заведомо недостоверными сведениями, влияющими на получение единовременного пособия, предупрежден(а).

К заявлению прилагаю:

(перечень прилагаемых документов)

Прошу перечислить назначенное единовременное пособие через кредитную организацию:

Ф.И.О. получателя полностью _____

Полное наименование банка _____

ИНН банка _____

КПП банка _____

БИК банка _____

Корр. счет банка _____

Счет получателя _____.

Заявление и документы _____
(Ф.И.О. заявителя)

на оказание единовременного пособия приняты _____ 20__ г.,
зарегистрированы под № _____.

Подпись должностного лица _____
(Ф.И.О.)

Расписка-уведомление

Заявление и документы _____
(Ф.И.О. заявителя)

для оказания единовременного пособия приняты _____ 20__ г.,
зарегистрированы под № _____.

Подпись должностного лица _____
(Ф.И.О.)



Приложение 3
к Правилам предоставления единовременного
пособия гражданам, получившим в результате
террористического акта и (или) при пресечении
террористического акта правомерными действиями
на территории Брянской области вред здоровью

Заявление-согласие
на обработку персональных данных

Я, _____, паспорт серии
_____, номер _____, выданный
_____ «__» _____ года,
в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ
«О персональных данных» даю согласие на обработку моих
персональных _____ данных _____ оператору _____

(наименование учреждения)

расположенному по адресу:

Цель обработки персональных данных:
Предоставление мер социальной поддержки в соответствии
с законодательством РФ и Брянской области.

Персональные данные: фамилия, имя, отчество, дата и место
рождения, адрес места жительства, паспортные данные, телефон,
реквизиты банковского счета, сведения о праве на меры социальной
поддержки, _____.

Перечень действий: Оператор вправе осуществлять все действия
(операции) с моими персональными данными, включая сбор, запись,
систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление,
изменение), извлечение, использование, передачу (распространение,
предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление,
уничтожение персональных данных.

Оператор вправе обрабатывать персональные данные любым
способом с использованием средств автоматизации, а также без таковых.

Я утверждаю, что мне разъяснены цели обработки моих
персональных данных и ознакомлен с моими правами и обязанностями
в области защиты персональных данных.

Все перечисленные выше персональные данные предоставлены
мною Оператору лично.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует на срок
хранения моего личного дела.

Порядок отзыва согласия: заявление может быть отозвано мною на основании моего письменного заявления или заявления моих законных представителей.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку.

«__» _____ 20__ г. _____
(подпись)



Приложение 4
к Правилам предоставления единовременного
пособия гражданам, получившим в результате
террористического акта и (или) при пресечении
террористического акта правомерными действиями
на территории Брянской области вред здоровью

Заявление-согласие
на обработку персональных данных

Я, _____, паспорт серии
_____, номер _____, выданный
_____ «__» _____ года,
в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ
«О персональных данных» даю согласие на обработку моих
персональных _____ данных _____ оператору _____

(наименование учреждения)
расположенному по адресу: _____.

Цель обработки персональных данных:

Предоставление мер социальной поддержки в соответствии
с законодательством РФ и Брянской области.

Персональные данные: фамилия, имя, отчество, дата и место
рождения, адрес места жительства, паспортные данные, телефон,
реквизиты банковского счета, сведения о праве на меры социальной
поддержки, _____.

Перечень действий: Оператор вправе осуществлять все действия
(операции) с моими персональными данными, включая сбор, запись,
систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление,
изменение), извлечение, использование, передачу (распространение,
предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление,
уничтожение персональных данных.

Оператор вправе обрабатывать персональные данные любым
способом с использованием средств автоматизации, а также без таковых.

Я утверждаю, что мне разъяснены цели обработки моих
персональных данных и ознакомлен с моими правами и обязанностями
в области защиты персональных данных.

Все перечисленные выше персональные данные предоставлены
мною Оператору лично.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует на срок
хранения моего личного дела.

Порядок отзыва согласия: заявление может быть отозвано мною на

основании моего письменного заявления или заявления моих законных представителей.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку.

" " _____ 20__ г. _____ (подпись)



Приложение 5
к Правилам предоставления единовременного
пособия гражданам, получившим в результате
террористического акта и (или) при пресечении
террористического акта правомерными действиями
на территории Брянской области вред здоровью

Список граждан, нуждающихся в получении финансовой помощи в связи с частичной или полной утратой ими
имущества первой необходимости в результате

(наименование события, реквизиты НПА о террористическом акте и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями)
при предоставлении уполномоченным органом государственной услуги «Назначение выплаты гражданам финансовой
помощи в связи с частичной или полной утратой ими имущества первой необходимости в результате террористического
акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями»

Номер заявления	Дата регистрации заявления	Ф.И.О. заявителя	Дата рождения	Адрес проживания	Документ, удостоверяющий личность				Дата террористического акта	Дата согласования с управле- нием МВД России по Брянской области	Дата и номер решения	Размер финансовой помощи, тыс. рублей
					серия	номер	кем выдан	дата выдачи				
Итого необходимо бюджетных ассигнований												

Директор департамента социальной политики
и занятости населения Брянской области

(подпись)

(Ф.И.О.)



Утверждены
постановлением Правительства
Брянской области
от 17 августа 2026 г. № 387-п

ПРАВИЛА

предоставления единовременного пособия членам семей граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями на территории Брянской области

1. Настоящее Правила в соответствии со статьей 18 Федерального закона от 6 марта 2006 года № 35-ФЗ «О противодействии терроризму», Постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2019 года № 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 декабря 2021 года № 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» определяют условия, размеры и порядок предоставления единовременного пособия членам семей граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями на территории Брянской области, органом исполнительной власти Брянской области, уполномоченным в сфере социальной защиты населения и социального обслуживания граждан (далее соответственно – единовременное пособие, уполномоченный орган), за счет средств областного бюджета с последующим возмещением за счет иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета, источником финансового обеспечения которых являются бюджетные ассигнования резервного фонда Правительства Российской Федерации.

2. Предоставление единовременного пособия осуществляется гражданам Российской Федерации, постоянно проживающим на территории Российской Федерации иностранным гражданам (на основе принципа взаимности в соответствии с международными договорами Российской Федерации) и лицам без гражданства, являющимся членами семьи погибшего (умершего) в результате террористического акта и (или) при пресечении

террористического акта правомерными действиями на территории Брянской области (далее – заявитель, гражданин).

3. К членам семьи погибшего (умершего) гражданина относятся супруг (супруга), дети (независимо от их возраста на дату гибели (смерти) родителя), родители и лица, находившиеся на иждивении погибшего (умершего) гражданина.

4. Единовременное пособие предоставляется однократно и независимо от страховых выплат, осуществляемых страховщиками по заключенным договорам страхования, на заявительной основе.

В случае неоднократного наступления событий, влекущих за собой необходимость предоставления гражданам единовременного пособия, принимается решение о предоставлении пособия в отношении каждого события отдельно.

Предоставление единовременного пособия не осуществляется гражданам, которым в соответствии с иными нормативными правовыми актами Брянской области назначено и (или) выплачено аналогичное единовременное пособие членам семей граждан, погибших (умерших) в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Брянской области.

5. Понятия и термины, используемые в настоящих Правилах, употребляются в том же значении, что и в Федеральном законе от 6 марта 2006 года № 35-ФЗ «О противодействии терроризму».

6. Единовременное пособие предоставляется в размере 1567500 рублей за каждого погибшего (умершего) в равных долях каждому члену его семьи. Член семьи погибшего (умершего) вправе отказаться от своей доли в пользу других членов семьи.

7. Для получения единовременного пособия заявитель подает заявление по форме согласно приложениям 1 и (или) 2 к настоящим Правилам и согласие на обработку персональных данных согласно приложениям 3 и (или) 4 к настоящим Правилам в государственные казенные учреждения отделы социальной защиты населения по месту своего жительства в Брянской области (далее – отдел социальной защиты населения) либо через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг по месту жительства (далее – МФЦ), при наличии заключенного соглашения о взаимодействии между департаментом социальной политики и занятости населения Брянской области и МФЦ, уполномоченным на заключение указанных соглашений, или в электронном виде посредством федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (далее – единый портал).

Заявитель, проживающий по месту жительства на момент подачи заявления в другом субъекте Российской Федерации, направляет заявление в отдел социальной защиты населения по месту пребывания на территории Брянской области. Отдел социальной защиты населения, в который поступило заявление, направляет его не позднее одного рабочего дня для рассмотрения

в отдел социальной защиты населения, на территории которого произошел террористический акт и (или) пресечение террористического акта правомерными действиями на территории Брянской области.

8. Заявление, поданное посредством единого портала, подписывается электронной подписью в соответствии с требованиями Федерального закона Российской Федерации от 6 апреля 2011 года № 63-ФЗ «Об электронной подписи», Постановления Правительства Российской Федерации от 25 января 2013 года № 33 «Об использовании простой электронной подписи при оказании государственных и муниципальных услуг».

Заявление и (или) документы (сведения), поступившие в МФЦ, передаются в отдел социальной защиты населения в соответствии с соглашением о взаимодействии.

Заявления, указанные в пункте 7 настоящих Правил, с прилагаемыми документами, подаются заявителем в течение 12 месяцев со дня гибели (смерти) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями.

9. Одновременно с заявлением заявителем представляются в зависимости от сложившейся у него жизненной ситуации документы:

1) копия документа (паспорта либо иного выдаваемого в установленном порядке документа), удостоверяющего личность заявителя и (или) иных лиц, указанных в заявлении;

2) копия заключения брака (для супруги или супруга) при регистрации акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства по законам соответствующего иностранного государства;

3) заключение судебно-медицинской экспертизы (медицинское свидетельство о смерти), устанавливающее гибель (смерть) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями;

4) копия доверенности, оформленная в установленном законодательством порядке, подтверждающая полномочия представителя заявителя (в случае подачи заявления с прилагаемыми документами представителем заявителя);

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

6) копия свидетельства об усыновлении, выданного органами записи актов гражданского состояния или консульскими учреждениями Российской Федерации;

7) копия(и) документа(ов), подтверждающего(их) информацию о нахождении заявителя и (или) иных лиц, указанных в заявлении, на иждивении погибшего (умершего) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями;

8) копия постановления следователя (дознателя, судьи) или определения суда о признании заявителя и (или) иных лиц, указанных в

заявлении, потерпевшим(ми) по уголовному делу о преступлении, предусмотренном статьей 205 Уголовного кодекса Российской Федерации, и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями.

10. Копии документов, указанных в пункте 9 настоящих Правил, представляются при предъявлении оригинала документа или заверенные в установленном порядке.

Заявление и документы, предусмотренные пунктом 9 настоящих Правил, могут быть представлены на бумажных носителях либо в виде электронного документа (документов), подписанного электронной подписью в соответствии с требованиями Федерального закона от 6 апреля 2011 года № 63-ФЗ «Об электронной подписи», Постановления Правительства Российской Федерации от 25 января 2013 года № 33 «Об использовании простой электронной подписи при оказании государственных и муниципальных услуг», с использованием единого портала либо через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг.

При подаче заявления посредством единого портала отделом социальной защиты населения в день регистрации заявления осуществляется направление заявителю информации о перечне документов, которые ему необходимо предоставить в течение пяти рабочих дней со дня получения заявителем указанной информации.

11. В случае если заявление подано с использованием единого портала, заявитель в течение пяти рабочих дней со дня регистрации заявления представляет в отдел социальной защиты населения документы (сведения), предусмотренные пунктом 9 настоящих Правил, получение которых невозможно в рамках межведомственного взаимодействия.

12. Заявитель несет ответственность за неполноту и недостоверность сведений, указанных в заявлении, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

13. Заявление с прилагаемыми документами специалист отдела социальной защиты населения, ответственный за прием и регистрацию корреспонденции, регистрирует не позднее одного рабочего дня со дня их поступления.

В случае установления факта наличия в заявлении недостоверной и (или) неполной информации и (или) представления неполного комплекта документов, которые заявитель должен представить самостоятельно, отделом социальной защиты населения в день установления такого факта осуществляется направление заявителю информации о необходимости доработки заявления и (или) представления полного комплекта документов.

В этом случае срок принятия решения о предоставлении единовременного пособия приостанавливается до момента представления заявителем доработанного заявления и (или) полного комплекта документов, необходимых для принятия решений о предоставлении либо об отказе в предоставлении единовременного пособия, но не более чем на пять рабочих дней.

Заявитель представляет в отдел социальной защиты населения доработанное заявление и (или) полный комплект документов в течение пяти рабочих дней со дня получения заявителем информации, указанной в абзаце первом настоящего пункта.

Срок принятия решения о предоставлении либо об отказе в предоставлении единовременного пособия возобновляется со дня поступления в отдел социальной защиты населения доработанного заявления и (или) полного комплекта документов.

14. Специалист отдела социальной защиты населения, ответственный за рассмотрение заявления и прилагаемых к нему документов, в порядке межведомственного взаимодействия в течение одного рабочего дня со дня регистрации заявления при необходимости запрашивает дополнительно к документам, указанным в пункте 9 настоящих Правил, следующие сведения:

- 1) содержащиеся в решении органа опеки и попечительства об установлении опеки над ребенком (детьми);
- 2) о рождении ребенка (детей) в возрасте до 14 лет;
- 3) о регистрации по месту жительства и (или) месту пребывания в пределах Российской Федерации заявителя и (или) членов его семьи;
- 4) о лишении (ограничении, восстановлении) родительских прав, сведения об отмене ограничения родительских прав, сведения об отобрании ребенка при непосредственной угрозе его жизни или здоровью;
- 5) о заключении (расторжении) брака;
- 6) о родителях ребенка (детей);
- 7) об опекуне ребенка (детей), в отношении которого(ых) подано заявление;
- 8) об ограничении дееспособности или признании родителя либо иного законного представителя ребенка (детей) недееспособным;
- 9) о государственной регистрации смерти заявителя и (или) иных лиц, указанных в заявлении.

Специалистом отдела социальной защиты населения, ответственным за рассмотрение заявления и прилагаемых к нему документов, проводится проверка по факту повторного обращения за получением единовременного пособия по одному и тому же случаю гибели (смерти) гражданина, членом семьи которого является заявитель и (или) иные лица, указанные в заявлении.

Межведомственный запрос направляется отделом социальной защиты населения в форме электронного документа с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия (далее – СМЭВ) и подключаемых к ней региональных систем межведомственного электронного взаимодействия или посредством документооборота, установленного в государственных органах, органах местного самоуправления и подведомственных им организациях, в распоряжении которых находятся документы, перечисленные в настоящем пункте Правил.

Срок предоставления органами и (или) организациями документов (сведений) (если они имеются в их распоряжении), необходимых для предоставления единовременного пособия, в рамках ответа на

межведомственные электронные запросы (с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия) не должен превышать 48 часов с момента направления соответствующих запросов.

Срок предоставления органами и (или) организациями документов и сведений (если они имеются в их распоряжении), необходимых для предоставления единовременного пособия, в рамках ответа на межведомственные запросы (без использования единой системы межведомственного электронного взаимодействия) не должен превышать пять рабочих дней со дня получения такого межведомственного запроса.

15. Специалист отдела социальной защиты населения, ответственный за рассмотрение заявления и прилагаемых к нему документов, в течение двух рабочих дней с момента получения информации в рамках межведомственного взаимодействия формирует комплект документов и направляет его в уполномоченный орган для принятия решения о предоставлении единовременного пособия либо об отказе в предоставлении единовременного пособия.

16. Уполномоченный орган на основании представленных документов принимает решение о предоставлении единовременного пособия либо об отказе в предоставлении единовременного пособия в форме приказа не позднее 2-го рабочего дня со дня получения всех необходимых для принятия решения документов (сведений).

17. После принятия уполномоченным органом решения о предоставлении единовременного пособия отдел социальной защиты населения формирует списки граждан, нуждающихся в получении единовременного пособия, согласно приложению 5 к настоящим Правилам.

18. Решение об отказе в предоставлении единовременного пособия принимается в следующих случаях:

а) несоответствие заявителя условиям, предусмотренным пунктом 2 настоящих Правил;

б) нарушение срока подачи заявления и документов (сведений), установленный абзацем третьим пункта 8 настоящих Правил;

в) непредставление заявителем в течение пяти рабочих дней доработанного заявления и (или) полного комплекта документов (сведений) после направления заявителю информации о необходимости доработки заявления и (или) представления полного комплекта документов (сведений) в соответствии с пунктом 13 настоящих Правил;

г) установление факта ранее ранее назначенного пособия заявителю и (или) иным лицам, указанным в заявлении, членом семьи которого (ых) является один и тот же погибший (умерший) по одному и тому же случаю гибели (смерти) гражданина в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, явившемуся основанием обращения, либо факт назначения аналогичного пособия в соответствии с иными нормативными правовыми актами Брянской области.

д) наличие в заявлении, прилагаемых к нему документах недостоверных и (или) неполных сведений;

Решение о предоставлении единовременного пособия принимается при отсутствии оснований, указанных в настоящем пункте.

При осуществлении процесса назначения и предоставления единовременного пособия заявителю посредством единого портала в день осуществления соответствующего процесса обеспечивается направление информации о ходе рассмотрения заявления, включая информацию о приостановке и возобновлении рассмотрения заявления, результате рассмотрения заявления и принятом решении о предоставлении или об отказе в предоставлении единовременного пособия.

Заявитель имеет право на повторное обращение с заявлением в течение срока, установленного абзацем третьим пункта 8 настоящих Правил, после устранения причин, послуживших основанием для отказа в предоставлении единовременного пособия.

19. В день принятия решения о предоставлении единовременного пособия либо об отказе в предоставлении единовременного пособия уполномоченный орган направляет заявителю соответствующее уведомление.

Уведомление направляется заявителю в письменном виде либо в электронном виде посредством единого портала в зависимости от способа подачи заявления.

20. При получении результатов о предоставлении единовременного пособия либо об отказе в предоставлении единовременного пособия в отношении несовершеннолетнего законным представителем несовершеннолетнего, являющимся заявителем, реализация права на получение результатов предоставления государственной или муниципальной услуги в отношении несовершеннолетнего, оформленных в форме документа на бумажном носителе, может осуществляться законным представителем несовершеннолетнего, не являющимся заявителем. В этом случае заявитель, являющийся законным представителем несовершеннолетнего, в момент подачи заявления для получения единовременного пособия указывает фамилию, имя, отчество (при наличии), сведения о документе, удостоверяющем личность другого законного представителя несовершеннолетнего, уполномоченного на получение результатов о предоставлении единовременного пособия либо об отказе в предоставлении единовременного пособия в отношении несовершеннолетнего.

Результаты предоставления единовременного пособия в отношении несовершеннолетнего, оформленные в форме документа на бумажном носителе, не могут быть предоставлены другому законному представителю несовершеннолетнего в случае, если заявитель в момент подачи заявления выразил письменно желание получить запрашиваемые результаты в отношении несовершеннолетнего лично.

21. Финансовое обеспечение расходов по предоставлению единовременного пособия гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций, осуществляется за счет средств резервного фонда Правительства Брянской области.

22. Перечисление денежных средств единовременного пособия

гражданам осуществляется на открытые в кредитных организациях счета. Единовременное пособие на несовершеннолетнего ребенка, не достигшего 14-летнего возраста, перечисляется на счет, открытый в кредитной организации на имя несовершеннолетнего ребенка родителем либо его законным представителем

23. Плата за банковские услуги по операциям со средствами, предусмотренными для предоставления единовременного пособия, не взимается.

24. Ответственность за целевое использование средств, предназначенных для предоставления единовременного пособия, возлагается на уполномоченный орган.

25. Уполномоченный орган обеспечивает представление информации о факте предоставления единовременного пособия, а также о сроках выплаты и размере единовременного пособия посредством использования государственной информационной системы «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере» в порядке и объеме, установленных Правительством Российской Федерации, и в соответствии с форматами, установленными оператором государственной информационной системы «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере».



Приложение 1
к Правилам предоставления единовременного пособия
членам семей граждан, погибших (умерших) в результате
террористического акта и (или) при пресечении
террористического акта правомерными действиями
на территории Брянской области

В _____
(наименование уполномоченного органа
исполнительной власти)
от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя/законного
представителя (нужное подчеркнуть))
_____,
зарегистрированного по адресу: _____
_____,
телефон: _____,
паспорт: серия _____ № _____
выдан _____

(кем и когда выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, _____

(Ф.И.О., дата рождения, СНИЛС, адрес места жительства)

выплату единовременного пособия как члену семьи: _____

(указать одно из: супруг (супруга), ребенок (независимо от его возраста на
дату гибели (смерти) родителя), родитель, лицо, находящееся на иждивении)

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

погибшего (умершего) _____

(Ф.И.О. (при наличии) погибшего (умершего), дата рождения, реквизиты
постановления следователя (дознателя, судьи) или определения суда,
подтверждающие факт гибели (смерти) гражданина в результате
террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными
действиями)

в результате террористического акта и (или) при пресечении
террористического акта правомерными действиями на территории _____

_____.

(наименование субъекта Российской Федерации)

Достоверность сообщаемых мною сведений подтверждаю.

Об ответственности за представление документов с заведомо недостоверными сведениями, влияющими на получение единовременного пособия, предупрежден(а).

К заявлению прилагаю:

(перечень прилагаемых документов)

Прошу перечислить назначенное единовременное пособие через кредитную организацию:

Ф.И.О. получателя полностью _____.

Полное наименование банка _____.

ИНН банка _____.

КПП банка _____.

БИК банка _____.

Корр. счет банка _____.

Счет получателя _____.

Заявление и документы _____

(Ф.И.О. заявителя)

на оказание единовременного пособия приняты _____ 20__ г.,
 зарегистрированы под № _____.

Подпись должностного лица _____

(Ф.И.О.)

Расписка-уведомление

Заявление и документы _____

(Ф.И.О. заявителя)

для оказания единовременного пособия приняты _____ 20__ г.,
 зарегистрированы под № _____.

Подпись должностного лица _____

(Ф.И.О.)



Приложение 2
к Правилам предоставления единовременного пособия
членам семей граждан, погибших (умерших) в результате
террористического акта и (или) при пресечении
террористического акта правомерными действиями
на территории Брянской области

В _____
(наименование уполномоченного органа
исполнительной власти)
от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя/законного
представителя (нужное подчеркнуть))
_____,
зарегистрированного по адресу: _____
_____,
телефон: _____,
паспорт: серия _____ № _____
выдан _____

(кем и когда выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, представителю и (или) законному
представителю несовершеннолетнего или недееспособного лица _____
_____,

(Ф.И.О., дата рождения, СНИЛС, адрес места жительства, данные
документа, подтверждающего полномочия представителя)

выплату единовременного пособия как члену семьи: _____

(указать одно из: супруг (супруга), ребенок (независимо от его возраста на дату гибели
(смерти) родителя), родитель, лицо, находящееся на иждивении)
погибшего (умершего)

(Ф.И.О. (при наличии) погибшего (умершего), дата рождения, реквизиты постановления
следователя (дознателя, судьи) или определения суда, подтверждающие факт гибели
(смерти) гражданина в результате террористического акта и (или) при пресечении
террористического акта правомерными действиями)

в результате террористического акта и (или) при пресечении
террористического акта правомерными действиями на территории _____

(наименование субъекта Российской Федерации)

моим несовершеннолетним детям:

1. _____

(Ф.И.О., дата рождения, СНИЛС, свидетельство о рождении (серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного компетентным органом иностранного государства)

2. _____

(Ф.И.О., дата рождения, СНИЛС, 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 и (или) законным представителем которых являюсь:

1. _____

(Ф.И.О., дата рождения, СНИЛС, данные документа, удостоверяющего личность)

2. _____

(Ф.И.О., дата рождения, СНИЛС, данные документа, удостоверяющего личность)

Достоверность сообщаемых мною сведений подтверждаю.

Об ответственности за представление документов с заведомо недостоверными сведениями, влияющими на получение единовременного пособия, предупрежден(а).

К заявлению прилагаю:

(перечень прилагаемых документов)

Прошу перечислить назначенное единовременное пособие через кредитную организацию:

Ф.И.О. получателя полностью _____.

Полное наименование банка _____.

ИНН банка _____.

КПП банка _____.

БИК банка _____.

Корр. счет банка _____.

Счет получателя _____.

Заявление и документы _____

(Ф.И.О. заявителя)

на оказание единовременного пособия приняты _____ 20__ г.,
зарегистрированы под № _____.

Подпись должностного лица _____
(Ф.И.О.)

Расписка-уведомление

Заявление и документы _____
(Ф.И.О. заявителя)

для оказания единовременного пособия приняты _____ 20__ г.,
зарегистрированы под № _____.

Подпись должностного лица _____
(Ф.И.О.)



Приложение 3
к Правилам предоставления единовременного пособия
членам семей граждан, погибших (умерших) в результате
террористического акта и (или) при пресечении
террористического акта правомерными действиями
на территории Брянской области

Заявление-согласие
на обработку персональных данных

Я, _____, паспорт серии
_____, номер _____, выданный
_____ «__» _____ года,
в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ
«О персональных данных» даю согласие на обработку моих
персональных _____ данных _____ оператору _____

(наименование учреждения)
расположенному по адресу:
_____.

Цель обработки персональных данных:

Предоставление мер социальной поддержки в соответствии
с законодательством РФ и Брянской области.

Персональные данные: фамилия, имя, отчество, дата и место
рождения, адрес места жительства, паспортные данные, телефон,
реквизиты банковского счета, сведения о праве на меры социальной
поддержки, _____.

Перечень действий: Оператор вправе осуществлять все действия
(операции) с моими персональными данными, включая сбор, запись,
систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление,
изменение), извлечение, использование, передачу (распространение,
предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление,
уничтожение персональных данных.

Оператор вправе обрабатывать персональные данные любым
способом с использованием средств автоматизации, а также без таковых.

Я утверждаю, что мне разъяснены цели обработки моих
персональных данных и ознакомлен с моими правами и обязанностями
в области защиты персональных данных.

Все перечисленные выше персональные данные предоставлены
мною Оператору лично.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует на срок
хранения моего личного дела.

Порядок отзыва согласия: заявление может быть отозвано мною
на основании моего письменного заявления или заявления моих законных

представителей.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку.

" " 20 г. (подпись)



Приложение 4

к Правилам предоставления единовременного пособия членам семей граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями на территории Брянской области

Заявление-согласие на обработку персональных данных

Я, _____, паспорт серии _____, номер _____, выданный _____ «__» _____ года, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных _____ данных _____ оператору _____ (наименование учреждения), расположенному по адресу: _____.

Цель обработки персональных данных:

Предоставление мер социальной поддержки в соответствии с законодательством РФ и Брянской области.

Персональные данные: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес места жительства, паспортные данные, телефон, реквизиты банковского счета, сведения о праве на меры социальной поддержки, _____.

Перечень действий: Оператор вправе осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Оператор вправе обрабатывать персональные данные любым способом с использованием средств автоматизации, а также без таковых.

Я утверждаю, что мне разъяснены цели обработки моих персональных данных и ознакомлен с моими правами и обязанностями в области защиты персональных данных.

Все перечисленные выше персональные данные предоставлены мною Оператору лично.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует на срок хранения моего личного дела.

Порядок отзыва согласия: заявление может быть отозвано мною на основании моего письменного заявления или заявления моих законных

представителей.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку.

"__" _____ 20__ г. _____ (подпись)



Приложение 5
к Правилам предоставления единовременного пособия
членам семей граждан, погибших (умерших) в результате
террористического акта и (или) при пресечении
террористического акта правомерными действиями
на территории Брянской области

Список граждан, нуждающихся в получении единовременного пособия в связи с гибелью (смертью) члена семьи
в результате _____

(наименование события, реквизиты НПА о террористическом акте и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями)
при предоставлении уполномоченным органом государственной услуги «Назначение выплаты единовременного пособия
членам семей граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении
террористического акта правомерными действиями»

Номер заяв- ления	Дата реги- страции заявле- ния	Ф.И.О. заявителя, степень родства с погиб- шим (умершим)	Адрес прожи- вания	Документ, удостоверяющий личность				Ф.И.О. погиб- шего (умер- шего)	Дата рожде- ния погиб- шего (умер- шего)	Дата террористи- ческого акта	Дата согласо- вания с управ- лением МВД России по Брянской области	Заключение судмедэкспер- тизы (дата/номер)	Дата и номер реше- ния	Размер пособия, тыс. рублей
				серия	номер	кем выдан	дата выдачи							
Итого необходимо бюджетных ассигнований														

Директор департамента социальной политики
и занятости населения Брянской области

(подпись)

(Ф.И.О.)



Утверждены
постановлением Правительства
Брянской области
от 17 августа 2026 г. № 387-п

ПРАВИЛА

предоставления единовременного пособия гражданам из числа заложников, не получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями на территории Брянской области вред здоровью

1. Настоящие Правила в соответствии со статьей 18 Федерального закона от 6 марта 2006 года № 35-ФЗ «О противодействии терроризму», Постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2019 года № 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 декабря 2021 года № 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» определяют условия, размеры и порядок предоставления единовременного пособия гражданам из числа заложников, не получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями на территории Брянской области вред здоровью, органом исполнительной власти, уполномоченным в сфере социальной защиты населения и социального обслуживания граждан (далее соответственно – единовременное пособие, уполномоченный орган), за счет средств областного бюджета с последующим возмещением за счет иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета, источником финансового обеспечения которых являются бюджетные ассигнования резервного фонда Правительства Российской Федерации.

2. Предоставление единовременного пособия осуществляется гражданам Российской Федерации, постоянно проживающим на территории Российской Федерации иностранным гражданам (на основе принципа взаимности в соответствии с международными договорами Российской Федерации) и лицам без гражданства из числа заложников, не получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического

акта правомерными действиями на территории Брянской области вред здоровью (далее – заявитель, гражданин).

3. Факт отнесения граждан к числу заложников, не получивших в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями на территории Брянской области вред здоровью, подтверждается постановлением следователя (дознателя, судьи) или определением суда о признании заявителя и (или) иных лиц, указанных в заявлении, потерпевшим(ми) по уголовному делу о преступлении, предусмотренном статьей 206 Уголовного кодекса Российской Федерации.

4. Единовременное пособие предоставляется однократно и независимо от страховых выплат, осуществляемых страховщиками по заключенным договорам страхования, на заявительной основе.

В случае неоднократного наступления событий, влекущих за собой необходимость предоставления гражданам выплаты единовременного пособия, принимается решение об предоставлении пособия в отношении каждого события отдельно.

5. Понятия и термины, используемые в настоящих Правилах, употребляются в том же значении, что и в Федеральном законе от 6 марта 2006 года № 35-ФЗ «О противодействии терроризму».

6. Единовременное пособие предоставляется заявителю в размере 156750 рублей.

7. Для получения единовременного пособия заявитель подает заявление по форме согласно приложениям 1 и (или) 2 к настоящим Правилам и согласие на обработку персональных данных согласно приложениям 3 и (или) 4 к настоящим Правилам в государственные казенные учреждения отделы социальной защиты населения по месту своего жительства в Брянской области (далее – отдел социальной защиты населения) либо через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг по месту жительства (далее – МФЦ), при наличии заключенного соглашения о взаимодействии между департаментом социальной политики и занятости населения Брянской области и МФЦ, уполномоченным на заключение указанных соглашений, или в электронном виде посредством федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (далее – единый портал).

Заявитель, проживающий по месту жительства на момент подачи заявления в другом субъекте Российской Федерации, направляет заявление в отдел социальной защиты населения по месту пребывания на территории Брянской области. Отдел социальной защиты населения, в который поступило заявление, направляет его не позднее одного рабочего дня для рассмотрения в отдел социальной защиты населения, на территории которого произошел террористический акт и (или) пресечение террористического акта правомерными действиями на территории Брянской области.

8. Заявление, поданное посредством единого портала, подписывается электронной подписью в соответствии с требованиями Федерального закона

Российской Федерации от 6 апреля 2011 года № 63-ФЗ «Об электронной подписи», Постановления Правительства Российской Федерации от 25 января 2013 года № 33 «Об использовании простой электронной подписи при оказании государственных и муниципальных услуг».

Заявление и (или) документы (сведения), поступившие в МФЦ, передаются в отдел социальной защиты населения в соответствии с соглашением о взаимодействии.

Заявления, указанные в пункте 7 настоящих Правил, с прилагаемыми документами подаются заявителем в течение 12 месяцев со дня фактического освобождения гражданина, взятого или удерживаемого в качестве заложника, и не получившего в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями на территории Брянской области вреда здоровью.

9. Одновременно с заявлением заявителем представляются в зависимости от сложившейся у него жизненной ситуации документы:

1) копия документа (паспорта либо иного выдаваемого в установленном порядке документа), удостоверяющего личность заявителя и (или) иных лиц, указанных в заявлении;

2) копия заключения (расторжения) брака при регистрации акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства по законам соответствующего иностранного государства;

3) копия доверенности, оформленная в установленном законодательством порядке, подтверждающая полномочия представителя заявителя (в случае подачи заявления с прилагаемыми документами представителем заявителя);

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

5) копия свидетельства об усыновлении, выданного органами записи актов гражданского состояния или консульскими учреждениями Российской Федерации;

6) копия постановления следователя (дознателя, судьи) или определения суда о признании заявителя и (или) иных лиц, указанных в заявлении, потерпевшим(ми) по уголовному делу о преступлении, предусмотренном статьей 206 Уголовного кодекса Российской Федерации.

10. Копии документов, указанных в пункте 9 настоящих Правил, представляются при предъявлении оригинала документа или заверенные в установленном порядке.

Заявление и документы, предусмотренные пунктом 9 настоящих Правил, могут быть представлены на бумажных носителях либо в виде электронного документа (документов), подписанного электронной подписью в соответствии с требованиями Федерального закона от 6 апреля 2011 года № 63-ФЗ «Об электронной подписи», Постановления Правительства Российской Федерации от 25 января 2013 года № 33 «Об использовании

простой электронной подписи при оказании государственных и муниципальных услуг», с использованием единого портала либо через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг.

При подаче заявления посредством единого портала отделом социальной защиты населения в день регистрации заявления осуществляется направление заявителю информации о перечне документов, которые ему необходимо предоставить в течение пяти рабочих дней со дня получения заявителем указанной информации.

11. В случае если заявление подано с использованием единого портала, заявитель в течение пяти рабочих дней со дня регистрации заявления представляет в отдел социальной защиты населения документы (сведения), предусмотренные пунктом 9 настоящих Правил, получение которых невозможно в рамках межведомственного взаимодействия.

12. Заявитель несет ответственность за неполноту и недостоверность сведений, указанных в заявлении, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

13. Заявление с прилагаемыми документами специалист отдела социальной защиты населения, ответственный за прием и регистрацию корреспонденции, регистрирует не позднее одного рабочего дня со дня их поступления.

В случае установления факта наличия в заявлении недостоверной и (или) неполной информации и (или) представления неполного комплекта документов, которые заявитель должен представить самостоятельно, отделом социальной защиты населения в день установления такого факта осуществляется направление заявителю информации о необходимости доработки заявления и (или) представления полного комплекта документов.

В этом случае срок принятия решения о предоставлении единовременного пособия приостанавливается до момента представления заявителем доработанного заявления и (или) полного комплекта документов, необходимых для принятия решений о предоставлении либо об отказе в предоставлении единовременного пособия, но не более чем на пять рабочих дней.

Заявитель представляет в отдел социальной защиты населения доработанное заявление и (или) полный комплект документов в течение пяти рабочих дней со дня получения заявителем информации, указанной в абзаце первом настоящего пункта.

Срок принятия решения о предоставлении либо об отказе в предоставлении единовременного пособия возобновляется со дня поступления в отдел социальной защиты населения доработанного заявления и (или) полного комплекта документов.

14. Специалист отдела социальной защиты населения, ответственный за рассмотрение заявления и прилагаемых к нему документов, в порядке межведомственного взаимодействия в течение одного рабочего дня со дня регистрации заявления при необходимости запрашивает дополнительно к

документам, указанным в пункте 9 настоящих Правил, следующие сведения:

- 1) содержащиеся в решении органа опеки и попечительства об установлении опеки над ребенком (детьми);
- 2) о рождении ребенка (детей) в возрасте до 14 лет;
- 3) о регистрации по месту жительства и (или) месту пребывания в пределах Российской Федерации заявителя и (или) членов его семьи;
- 4) о лишении (ограничении, восстановлении) родительских прав, сведения об отмене ограничения родительских прав, сведения об отобрании ребенка при непосредственной угрозе его жизни или здоровью;
- 5) о заключении (расторжении) брака;
- 6) о родителях ребенка (детей);
- 7) об опекуне ребенка (детей), в отношении которого(ых) подано заявление;
- 8) об ограничении дееспособности или признании родителя либо иного законного представителя ребенка (детей) недееспособным;
- 9) о государственной регистрации смерти заявителя и (или) иных лиц, указанных в заявлении.

Специалистом отдела социальной защиты населения, ответственным за рассмотрение заявления и прилагаемых к нему документов, проводится проверка по факту повторного обращения за получением единовременного пособия по одному и тому же случаю нахождения гражданина из числа заложников, не получившего в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями на территории Брянской области вреда здоровью.

Межведомственный запрос направляется отделом социальной защиты населения в форме электронного документа с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия (далее – СМЭВ) и подключаемых к ней региональных систем межведомственного электронного взаимодействия или посредством документооборота, установленного в государственных органах, органах местного самоуправления и подведомственных им организациях, в распоряжении которых находятся документы, перечисленные в настоящем пункте Правил.

Срок предоставления органами и (или) организациями документов (сведений) (если они имеются в их распоряжении), необходимых для предоставления единовременного пособия, в рамках ответа на межведомственные электронные запросы (с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия) не должен превышать 48 часов с момента направления соответствующих запросов.

Срок предоставления органами и (или) организациями документов и сведений (если они имеются в их распоряжении), необходимых для предоставления единовременного пособия, в рамках ответа на межведомственные запросы (без использования единой системы межведомственного электронного взаимодействия) не должен превышать пять рабочих дней со дня получения такого межведомственного запроса.

15. Специалист отдела социальной защиты населения, ответственный

за рассмотрение заявления и прилагаемых к нему документов, в течение двух рабочих дней с момента получения информации в рамках межведомственного взаимодействия формирует комплект документов и направляет его в уполномоченный орган для принятия решения о предоставлении единовременного пособия либо об отказе в выплате единовременного пособия.

16. Уполномоченный орган на основании представленных документов принимает решение о предоставлении единовременного пособия либо об отказе в предоставлении единовременного пособия в форме приказа не позднее 2-го рабочего дня со дня получения всех необходимых для принятия решения документов (сведений).

17. После принятия уполномоченным органом решения о предоставлении единовременного пособия отдел социальной защиты населения формирует списки граждан, нуждающихся в получении единовременного пособия, согласно приложению 5 к настоящим Правилам.

18. Решение об отказе в предоставлении единовременного пособия принимается в следующих случаях:

а) несоответствие заявителя условиям, предусмотренным пунктом 2 настоящих Правил;

б) нарушение срока подачи заявления и документов (сведений), установленный абзацем третьим пункта 8 настоящих Правил;

в) непредставление заявителем в течение пяти рабочих дней доработанного заявления и (или) полного комплекта документов (сведений) после направления заявителю информации о необходимости доработки заявления и (или) представления полного комплекта документов (сведений) в соответствии с пунктом 13 настоящих Правил;

г) установление факта ранее назначенного пособия заявителю из числа заложников, не получившему в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями на территории Брянской области вреда здоровью, по одному и тому же случаю, явившемуся основанием обращения;

д) наличие в заявлении, прилагаемых к нему документах недостоверных и (или) неполных сведений.

Решение о предоставлении единовременного пособия принимается при отсутствии оснований, указанных в настоящем пункте.

При осуществлении процесса назначения и предоставления единовременного пособия заявителю посредством единого портала в день осуществления соответствующего процесса обеспечивается направление информации о ходе рассмотрения заявления, включая информацию о приостановке и возобновлении рассмотрения заявления, результате рассмотрения заявления и принятом решении о предоставлении или об отказе в предоставлении единовременного пособия.

Заявитель имеет право на повторное обращение с заявлением в течение срока, установленного абзацем третьим пункта 8 настоящих Правил, после устранения причин, послуживших основанием для отказа в предоставлении

единовременного пособия.

19. В день принятия решения о предоставлении единовременного пособия либо об отказе в предоставлении единовременного пособия уполномоченный орган направляет заявителю соответствующее уведомление.

Уведомление направляется заявителю в письменном виде либо в электронном виде посредством единого портала в зависимости от способа подачи заявления.

20. При получении результатов о предоставлении единовременного пособия либо об отказе в предоставлении единовременного пособия в отношении несовершеннолетнего законным представителем несовершеннолетнего, являющимся заявителем, реализация права на получение результатов предоставления государственной или муниципальной услуги в отношении несовершеннолетнего, оформленных в форме документа на бумажном носителе, может осуществляться законным представителем несовершеннолетнего, не являющимся заявителем. В этом случае заявитель, являющийся законным представителем несовершеннолетнего, в момент подачи заявления для получения единовременного пособия указывает фамилию, имя, отчество (при наличии), сведения о документе, удостоверяющем личность другого законного представителя несовершеннолетнего, уполномоченного на получение результатов о предоставлении единовременного пособия либо об отказе в предоставлении единовременного пособия в отношении несовершеннолетнего.

Результаты предоставления единовременного пособия в отношении несовершеннолетнего, оформленные в форме документа на бумажном носителе, не могут быть предоставлены другому законному представителю несовершеннолетнего в случае, если заявитель в момент подачи заявления выразил письменно желание получить запрашиваемые результаты в отношении несовершеннолетнего лично.

21. Финансовое обеспечение расходов по предоставлению единовременного пособия гражданам, пострадавшим в террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, осуществляется за счет средств резервного фонда Правительства Брянской области.

22. Перечисление денежных средств единовременного пособия гражданам осуществляется на открытые в кредитных организациях счета. Единовременное пособие на несовершеннолетнего ребенка, не достигшего 14-летнего возраста, перечисляется на счет, открытый в кредитной организации на имя несовершеннолетнего ребенка родителем либо его законным представителем.

23. Плата за банковские услуги по операциям со средствами, предусмотренными для предоставления единовременного пособия, не взимается.

24. Ответственность за целевое использование средств, предназначенных для предоставления единовременного пособия, возлагается на уполномоченный орган.

25. Уполномоченный орган обеспечивает представление информации о факте предоставления единовременного пособия, а также о сроках выплаты и размере единовременного пособия посредством использования государственной информационной системы «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере» в порядке и объеме, установленных Правительством Российской Федерации, и в соответствии с форматами, установленными оператором государственной информационной системы «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере».



Приложение 1
к Правилам предоставления единовременного
пособия гражданам из числа заложников,
не получившим в результате террористического
акта и (или) при пресечении террористического акта
правомерными действиями на территории
Брянской области вред здоровью

В _____
(наименование уполномоченного органа
исполнительной власти)
от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя/законного
представителя (нужное подчеркнуть))
_____,
зарегистрированного по адресу: _____
_____,
телефон: _____,
паспорт: серия _____ № _____,
выдан _____

(кем и когда выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне _____

(Ф.И.О., дата рождения, СНИЛС, адрес места жительства)
выплату единовременного пособия гражданам из числа заложников,
не получившим в результате террористического акта и (или) при пресе-
чении террористического акта правомерными действиями на территории
Брянской области вред здоровью, на территории: _____

(наименование субъекта Российской Федерации)

(реквизиты постановления следователя (дознателя, судьи) или определения суда о признании
гражданина потерпевшим(ми) по уголовному делу о преступлении, предусмотренном статьей 206
Уголовного кодекса Российской Федерации))

Достоверность сообщаемых мною сведений подтверждаю.

Об ответственности за представление документов с заведомо
недостоверными сведениями, влияющими на получение едино-
временного пособия, предупрежден(а).

К заявлению прилагаю:

Прошу перечислить назначенное единовременное пособие через кредитную организацию:

Счет получателя _____

(Ф.И.О. заявителя)

на оказание единовременного пособия приняты _____ 20__ г.,
зарегистрированы под № _____.

(Ф.И.О.)

(Ф.И.О. заявителя)

для оказания единовременного пособия приняты _____ 20__ г.,
зарегистрированы под № _____.

(Ф.И.О.)



Приложение 2
к Правилам предоставления единовременного
пособия гражданам из числа заложников,
не получившим в результате террористического
акта и (или) при пресечении террористического акта
правомерными действиями на территории
Брянской области вред здоровью

В _____
(наименование уполномоченного органа
исполнительной власти)
от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя/законного
представителя (нужное подчеркнуть))

зарегистрированного по адресу: _____

телефон: _____,
паспорт: серия _____ № _____
выдан _____

(кем и когда выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, представителю и (или) законному
представителю несовершеннолетнего или недееспособного лица, _____

(Ф.И.О., дата рождения, СНИЛС, адрес места жительства, данные документа, подтверждающего
полномочия представителя)

выплату единовременного пособия гражданам из числа заложников,
не получившим в результате террористического акта и (или) при пресе-
чении террористического акта правомерными действиями на территории
Брянской области вред здоровью, на территории: _____

(наименование субъекта Российской Федерации)

на моих несовершеннолетних детей:

1. _____
_____.

(Ф.И.О., дата рождения, СНИЛС, 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
потерпевшим(ми) по уголовному делу о преступлении, предусмотренном статьей 206
Уголовного кодекса Российской Федерации)

2. _____

 (Ф.И.О., дата рождения, СНИЛС, 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 потерпевшим(ми) по уголовному делу о преступлении, предусмотренном статьей 206 Уголовного кодекса Российской Федерации)

иных лиц, представителем и (или) законным представителем которых являюсь:

1. _____

 (Ф.И.О., дата рождения, СНИЛС, данные документа, удостоверяющего личность, реквизиты постановления следователя (дознателя, судьи) или определения суда о признании гражданина потерпевшим(ми) по уголовному делу о преступлении, предусмотренном статьей 206 Уголовного кодекса Российской Федерации)

2. _____

 (Ф.И.О., дата рождения, СНИЛС, данные документа, удостоверяющего личность, реквизиты постановления следователя (дознателя, судьи) или определения суда о признании гражданина потерпевшим(ми) по уголовному делу о преступлении, предусмотренном статьей 206 Уголовного кодекса Российской Федерации)

Достоверность сообщаемых мною сведений подтверждаю.

Об ответственности за представление документов с заведомо недостоверными сведениями, влияющими на получение единовременного пособия, предупрежден(а).

К заявлению прилагаю:

(перечень прилагаемых документов)

Прошу перечислить назначенное единовременное пособие через кредитную организацию:

Ф.И.О. получателя полностью _____

Полное наименование банка _____

ИНН банка _____

КПП банка _____

БИК банка _____

Корр. счет банка _____

Счет получателя _____

Заявление и документы _____

(Ф.И.О. заявителя)
на оказание единовременного пособия приняты _____ 20__ г.,
зарегистрированы под № _____.

Подпись должностного лица _____
(Ф.И.О.)

Расписка-уведомление

Заявление и документы _____
(Ф.И.О. заявителя)

для оказания единовременного пособия приняты _____ 20__ г.,
зарегистрированы под № _____.

Подпись должностного лица _____
(Ф.И.О.)



Приложение 3
к Правилам предоставления единовременного
пособия гражданам из числа заложников,
не получившим в результате террористического
акта и (или) при пресечении террористического акта
правомерными действиями на территории
Брянской области вред здоровью

Заявление-согласие
на обработку персональных данных

Я, _____, паспорт серии
_____, номер _____, выданный
_____ «__» _____ года,
в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ
«О персональных данных» даю согласие на обработку моих
персональных _____ данных _____ оператору _____

(наименование учреждения)
расположенному по адресу: _____.

Цель обработки персональных данных:

Предоставление мер социальной поддержки в соответствии
с законодательством РФ и Брянской области.

Персональные данные: фамилия, имя, отчество, дата и место
рождения, адрес места жительства, паспортные данные, телефон,
реквизиты банковского счета, сведения о праве на меры социальной
поддержки, _____.

Перечень действий: Оператор вправе осуществлять все действия
(операции) с моими персональными данными, включая сбор, запись,
систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление,
изменение), извлечение, использование, передачу (распространение,
предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление,
уничтожение персональных данных.

Оператор вправе обрабатывать персональные данные любым
способом с использованием средств автоматизации, а также без таковых.

Я утверждаю, что мне разъяснены цели обработки моих
персональных данных и ознакомлен с моими правами и обязанностями
в области защиты персональных данных.

Все перечисленные выше персональные данные предоставлены
мною Оператору лично.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует на срок
хранения моего личного дела.

Порядок отзыва согласия: заявление может быть отозвано мною
на основании моего письменного заявления или заявления моих законных

представителей.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку.

" " _____ 20__ г. _____ (подпись)



Приложение 4
к Правилам предоставления единовременного
пособия гражданам из числа заложников,
не получившим в результате террористического
акта и (или) при пресечении террористического акта
правомерными действиями на территории
Брянской области вред здоровью

Заявление-согласие
на обработку персональных данных

Я, _____, паспорт серии
_____, номер _____, выданный
_____ «__» _____ года,
в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ
«О персональных данных» даю согласие на обработку моих
персональных _____ данных _____ оператору _____

(наименование учреждения)
расположенному по адресу: _____.

Цель обработки персональных данных:

Предоставление мер социальной поддержки в соответствии
с законодательством РФ и Брянской области.

Персональные данные: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения,
адрес места жительства, паспортные данные, телефон, реквизиты
банковского счета, сведения о праве на меры социальной поддержки,

Перечень действий: Оператор вправе осуществлять все действия
(операции) с моими персональными данными, включая сбор, запись,
систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление,
изменение), извлечение, использование, передачу (распространение,
предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление,
уничтожение персональных данных.

Оператор вправе обрабатывать персональные данные любым способом
с использованием средств автоматизации, а также без таковых.

Я утверждаю, что мне разъяснены цели обработки моих персональных
данных и ознакомлен с моими правами и обязанностями в области
защиты персональных данных.

Все перечисленные выше персональные данные предоставлены мною
Оператору лично.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует на срок
хранения моего личного дела.

Порядок отзыва согласия: заявление может быть отозвано мною на

основании моего письменного заявления или заявления моих законных представителей.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку.

"__" _____ 20__ г. _____ (подпись)



Приложение 5
к Правилам предоставления единовременного
пособия гражданам из числа заложников,
не получившим в результате террористического
акта и (или) при пресечении террористического акта
правомерными действиями на территории
Брянской области вред здоровью

Список граждан, нуждающихся в получении единовременного пособия гражданам из числа заложников, не получившим
в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями
на территории Брянской области вред здоровью

(наименование события, реквизиты НПА о террористическом акте и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями)
при предоставлении уполномоченным органом государственной услуги «Назначение выплаты единовременного пособия
гражданам из числа заложников, не получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении
террористического акта правомерными действиями на территории Брянской области вред здоровью»

Номер заявле- ния	Дата реги- страции заяв- ления	Ф.И.О. заяви- теля	Дата рождения	Адрес прожи- вания	Документ, удостоверяющий личность				Дата терро- ристи- ческого акта	Дата согласо- вания с управ- лением МВД России по Брянской области	Наличие постанов- ления следова- теля (иного органа) (дата/ номер)	Дата и номер решения	Размер посо- бия, тыс. рублей
					серия	номер	кем выдан	дата выдачи					
Итого необходимо бюджетных ассигнований													

Директор департамента социальной политики
и занятости населения Брянской области

(подпись)

(Ф.И.О.)

