МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 13 октября 2026 г. № 3414-п

О внесении изменений в приказ министерства труда и социальной защиты Калужской области от 05.09.2022 № 1476-П «О реализации постановления Правительства Калужской области от 30.06.2022 № 485 «Об утверждении Порядка и условий оказания помощи населению, пострадавшему в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, Порядка и условий 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» (в ред. приказа министерства труда и социальной защиты Калужской области от 23.03.2023 № 641-П)

В соответствии с Законом Калужской области «О нормативных правовых актах органов государственной власти Калужской области» **ПРИКАЗЫВАЮ**:

1. Внести в приказ министерства труда и социальной защиты Калужской области от 05.09.2022 № 1476-П «О реализации постановления Правительства Калужской области от 30.06.2022 № 485 «Об утверждении Порядка и условий оказания помощи населению, пострадавшему в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, Порядка и условий 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» (в ред. приказа министерства труда и социальной защиты Калужской области от 23.03.2023 № 641-П) (далее – приказ) следующие изменения:

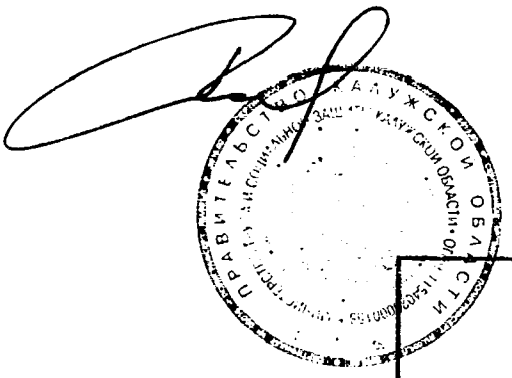
1.1. В преамбуле приказа после слов «Об утверждении Порядка и условий оказания помощи населению, пострадавшему в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, Порядка и условий осуществления компенсационных выплат физическим и юридическим лицам, которым был причинен ущерб в результате террористического акта, и возмещения вреда, причиненного при пресечении террористического акта правомерными действиями»

дополнить словами «(в ред. постановлений Правительства Калужской области от 29.08.2024 № 521, от 26.05.2025 № 336, от 09.02.2026 № 57)».

1.2. Приложения № 1 - 8, 13 -14 к приказу изложить в новой редакции согласно приложениям № 1-10 к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Министр **П.В. Коновалов**



АДМИНИСТРАЦИЯ ГУБЕРНАТОРА КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ

Зарегистрировано в Государственном реестре нормативных правовых актов исполнительных органов государственной власти Калужской области

Регистрационный № 17016

28 10 2026

Приложение № 1
к приказу министерства труда
и социальной защиты Калужской области
от 13.10.2026 № 3414-п

«Приложение № 1
к приказу министерства труда
и социальной защиты Калужской области
от 5 сентября 2022 г. № 1476-П

Министру труда и социальной
защиты Калужской области

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), _____ (дата рождения), _____ (данные документа, удостоверяющего личность), _____ (адрес места жительства) выплату единовременной материальной помощи в связи с нарушением условий жизнедеятельности в результате чрезвычайной ситуации: _____ (причина нарушения условий жизнедеятельности), _____ (дата нарушения условий жизнедеятельности),

_____
(указывается способ выплаты: через кредитные организации или через организации почтовой связи)

Контактные данные заявителя:
Телефон: _____

Банковские реквизиты для выплаты:
Лицевой счет: _____
Расчетный счет: _____
Наименование банка: _____
БИК _____
ИНН _____
КПП _____
Номер банковской карты _____

«___» _____ г. _____ _____
(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)»

Приложение № 2
к приказу министерства труда
и социальной защиты Калужской области
от 13.10.2026 № 3414-п

«Приложение № 2
к приказу министерства труда
и социальной защиты Калужской области
от 5 сентября 2022 г. № 1476-П

Министру труда и социальной
защиты Калужской области

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, представителю и (или) законному представителю несовершеннолетнего или недееспособного лица, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), _____ (дата рождения), _____(данные документа, удостоверяющего личность), _____ (адрес места жительства), _____ (данные документа, подтверждающего полномочия представителя) выплату единовременной материальной помощи в связи с нарушением условий жизнедеятельности в результате чрезвычайной ситуации: _____ (причина нарушения условий жизнедеятельности), _____(дата нарушения условий жизнедеятельности),
на моих несовершеннолетних детей:
1._____(фамилия, имя, отчество (при наличии), _____(дата рождения), _____ _____(свидетельство о рождении (серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного компетентным органом иностранного государства),
2._____(фамилия, имя, отчество (при наличии), _____ (дата рождения), _____ _____(свидетельство о рождении (серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного компетентным органом иностранного государства),

иных лиц, представителем и (или) законным представителем которых я являюсь:
1._____(фамилия, имя, отчество (при наличии), _____ (дата рождения), _____
(данные документа, удостоверяющего личность),
2._____(фамилия, имя, отчество (при наличии), _____ (дата рождения), _____
(данные документа, удостоверяющего личность)
_____
(указывается способ выплаты: через кредитные организации или через организации почтовой связи)

Контактные данные заявителя:
Телефон: _____

Банковские реквизиты для выплаты:
Лицевой счет: _____
Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____
БИК _____
ИНН _____
КПП _____
Номер банковской карты _____

«___» _____ г. _____ _____
(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)»

Приложение № 3
к приказу министерства труда
и социальной защиты Калужской области
от 13.10.2026 г. № 3414-п

«Приложение № 3
к приказу министерства труда
и социальной защиты Калужской области
от 5 сентября 2022 г. № 1476-П

Министру труда и социальной
защиты Калужской области

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне,_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), _____ (дата рождения), _____ (данные документа, удостоверяющего личность), _____ (адрес места жительства) выплату финансовой помощи в связи с утратой имущества первой необходимости: _____(причина утраты), _____(дата утраты),
_____
(указывается способ выплаты: через кредитные организации или через организации почтовой связи)

Контактные данные заявителя:
Телефон: _____

Банковские реквизиты для выплаты:
Лицевой счет: _____
Расчетный счет: _____
Наименование банка: _____
БИК _____
ИНН _____
КПП _____
Номер банковской карты _____

«___» _____ г. _____ _____
(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)»

Приложение № 4
к приказу министерства труда
и социальной защиты Калужской области
от 13.10.2026 № 3414-п

«Приложение № 4
к приказу министерства труда
и социальной защиты Калужской области
от 5 сентября 2022 г. № 1476-П

Министру труда и социальной
защиты Калужской области

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, представителю и (или) законному представителю несовершеннолетнего или недееспособного лица, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), _____ (дата рождения), _____(данные документа, удостоверяющего личность), _____ (адрес места жительства), _____ (данные документа, подтверждающего полномочия представителя) выплату финансовой помощи в связи с утратой имущества первой необходимости: _____ (причина утраты), _____(дата утраты), на моих несовершеннолетних детей:
1._____ (фамилия, имя, отчество (при наличии), _____(дата рождения), _____ _____(свидетельство о рождении (серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного компетентным органом иностранного государства),
2._____(фамилия, имя, отчество (при наличии), _____ (дата рождения), _____ _____(свидетельство о рождении (серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного компетентным органом иностранного государства),

иных лиц, представителем и (или) законным представителем которых я являюсь:
1._____(фамилия, имя, отчество (при наличии), _____ (дата рождения), _____
(данные документа, удостоверяющего личность),
2._____(фамилия, имя, отчество (при наличии), _____ (дата рождения), _____
(данные документа, удостоверяющего личность)
_____
(указывается способ выплаты: через кредитные организации или через организации почтовой связи)

Контактные данные заявителя:
Телефон: _____

Банковские реквизиты для выплаты:
Лицевой счет: _____
Расчетный счет: _____
Наименование банка: _____

БИК _____
ИНН _____
КПП _____
Номер банковской карты _____

«___» _____ г. _____ _____
(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)»

Приложение № 5
к приказу министерства труда
и социальной защиты Калужской области
от 13.10.2026 г. № 3414-п

«Приложение № 5
к приказу министерства труда
и социальной защиты Калужской области
от 5 сентября 2022 г. № 1476-П

Министру труда и социальной
защиты Калужской области

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне,_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), _____ дата рождения), _____ (данные документа, удостоверяющего личность), _____ (адрес места жительства) выплату единовременного пособия в связи с получением мною вреда здоровью в результате чрезвычайной ситуации на территории Калужской области,

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

_____
(указывается способ выплаты: через кредитные организации или через организации почтовой связи)

Контактные данные заявителя:
Телефон: _____

Банковские реквизиты для выплаты:
Лицевой счет: _____
Расчетный счет: _____
Наименование банка: _____
БИК _____
ИНН _____
КПП _____
Номер банковской карты _____

«___» _____ г. _____ _____
(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)»

Приложение № 6
к приказу министерства труда
и социальной защиты Калужской области
от 13.10.2026 г. № 3111-п

«Приложение № 6
к приказу министерства труда
и социальной защиты Калужской области
от 5 сентября 2022 г. № 1476-П

Министру труда и социальной
защиты Калужской области

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, представителю и (или) законному представителю несовершеннолетнего или недееспособного лица, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), _____ (дата рождения), _____(данные документа, удостоверяющего личность), _____ _____(адрес места жительства), _____(данные документа, подтверждающего полномочия представителя)
выплату единовременного пособия в связи с получением мною вреда здоровью в результате чрезвычайной ситуации на территории Калужской области,

_____
моим несовершеннолетним детям:
1._____(фамилия, имя, отчество (при наличии), _____ (дата рождения), _____
_____(свидетельство о рождении (серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного компетентным органом иностранного государства), _____
_____ (реквизиты постановления следователя (дознавателя, судьи) или определения суда о признании гражданина пострадавшим и получившим вред здоровью в результате чрезвычайной ситуации)
2._____(фамилия, имя, отчество (при наличии), _____ (дата рождения), _____
_____(свидетельство о рождении (серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного компетентным органом иностранного государства), _____
_____ (реквизиты постановления следователя (дознавателя, судьи) или определения суда о признании гражданина пострадавшим и получившим вред здоровью в результате чрезвычайной ситуации)

иным лицам, представителем и (или) законным представителем которых я являюсь:
1._____(фамилия, имя, отчество (при наличии), _____ (дата рождения), _____
_____данные документа, удостоверяющего личность), _____
(реквизиты постановления следователя (дознавателя, судьи) или определения суда о признании гражданина пострадавшим и получившим вред здоровью в результате чрезвычайной ситуации)

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

_____(данные документа, удостоверяющего личность),

_____

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

_____

(указывается способ выплаты: через кредитные организации или через организации почтовой связи)

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

«___» _____ г. _____ _____

(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)»

Приложение № 7
к приказу министерства труда
и социальной защиты Калужской области
от 13.10.2026 № 3414-п

«Приложение № 7
к приказу министерства труда
и социальной защиты Калужской области
от 5 сентября 2022 г. № 1476-П

Министру труда и социальной
защиты Калужской области

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне,_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), _____ (дата рождения),
_____ (данные документа, удостоверяющего личность),
_____ (адрес места жительства)
выплату единовременного пособия как члену семьи _____
(указать одно из: супруг (супруга), ребенок, родитель, лицо, находившееся 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) _____
_____
фамилия, имя, отчество (при наличии) погибшего (умершего), дата рождения, реквизиты постановления следователя (дознавателя, судьи) или определения суда, подтверждающие факт гибели (смерти) гражданина в результате чрезвычайной ситуации)
в результате чрезвычайной ситуации на территории Калужской области,
через
_____
(указывается способ выплаты: через кредитные организации или через организации почтовой связи)

Контактные данные заявителя:
Телефон: _____

Банковские реквизиты для выплаты:
Лицевой счет: _____
Расчетный счет: _____
Наименование банка: _____
БИК _____
ИНН _____
КПП _____
Номер банковской карты _____

«___» _____ г. _____ _____
(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)»

Приложение № 8
к приказу министерства труда
и социальной защиты Калужской области
от 13.10.2026 № 3414-п

«Приложение № 8
к приказу министерства труда
и социальной защиты Калужской области
от 5 сентября 2022 г. № 1476-П

Министру труда и социальной
защиты Калужской области

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, представителю и (или) законному представителю несовершеннолетнего или недееспособного лица, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), _____ (дата рождения), _____(данные документа, удостоверяющего личность), _____ (адрес места жительства), _____ (данные документа, подтверждающего полномочия представителя)
выплату единовременного пособия члену (-ам) семьи _____
(указать одно из: супруг (супруга), ребенок, родитель, лицо, находившееся 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) _____
_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) погибшего (умершего), дата рождения, реквизиты постановления следователя (дознавателя, судьи) или определения суда, подтверждающие факт гибели (смерти) гражданина в результате чрезвычайной ситуации)
в результате чрезвычайной ситуации на территории Калужской области,

моим несовершеннолетним детям:
1._____ (фамилия, имя, отчество (при наличии), _____ (дата рождения), _____
_____(свидетельство о рождении (серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного компетентным органом иностранного государства),
2._____(фамилия, имя, отчество (при наличии), _____ _____ (дата рождения), _____
_____(свидетельство о рождении (серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного компетентным органом иностранного государства),

иным лицам, представителем и (или) законным представителем которых я являюсь:
1._____ (фамилия, имя, отчество (при наличии), _____ (дата рождения), _____
(данные документа, удостоверяющего личность),
2._____ (фамилия, имя, отчество (при наличии), _____ (дата рождения), _____
(данные документа, удостоверяющего личность)
_____

(указывается способ выплаты: через кредитные организации или через организации почтовой связи)

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

«___» _____ г. _____ _____

(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)»

Приложение № 9
к приказу министерства труда
и социальной защиты Калужской области
от 13.10.2026 № 3414-п

«Приложение № 13
к приказу министерства труда
и социальной защиты Калужской области
от 5 сентября 2022 г. № 1476-П

Министру труда и социальной
защиты Калужской области

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне,_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), _____ (дата рождения), _____ (данные документа, удостоверяющего личность), _____ (адрес места жительства) компенсационную выплату в форме единовременного пособия в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями:

членам семей (супруге (супругу), детям, родителям и лицам, находившимся на иждивении) граждан Российской Федерации, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, - 1 млн. рублей на каждого погибшего (умершего) в равных долях каждому члену семьи;

семьям граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, в размере, равном стоимости услуг, предоставляемых согласно гарантированному перечню услуг по погребению, установленному законодательством Российской Федерации;

гражданам, получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вред здоровью, с учетом степени тяжести вреда здоровью из расчета степени тяжести вреда (тяжкий вред или средней тяжести вред - 400 тыс. рублей на человека, легкий вред - 200 тыс. рублей на человека);

гражданам из числа заложников, не получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вред здоровью, - 100 тыс. рублей на человека;

(нужное подчеркнуть)

_____
(указывается способ выплаты: через кредитные организации или через организации почтовой связи)

Контактные данные заявителя:
Телефон: _____

Банковские реквизиты для выплаты:
Лицевой счет: _____
Расчетный счет: _____
Наименование банка: _____
БИК _____
ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

«___» _____ г. _____ _____

(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)»

Приложение № 10
к приказу министерства труда
и социальной защиты Калужской области
от 13.10.2026 № 3444-п

«Приложение № 14
к приказу министерства труда
и социальной защиты Калужской области
от 5 сентября 2022 г. № 1476-П

Министру труда и социальной
защиты Калужской области

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне,_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), _____ (дата рождения), _____ (данные документа, удостоверяющего личность), _____ (адрес места жительства) выплату финансовой помощи в связи с утратой имущества в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями:

гражданам за частично утраченное имущество;

гражданам за полностью утраченное имущество;

гражданам, осуществляющие предпринимательскую деятельность, и юридическим лицам за частично утраченное имущество;

гражданам, осуществляющие предпринимательскую деятельность, и юридическим лицам за полностью утраченное имущество.

(нужное подчеркнуть)

_____
(указывается способ выплаты: через кредитные организации или через организации почтовой связи)

Контактные данные заявителя:
Телефон: _____

Банковские реквизиты для выплаты:
Лицевой счет: _____
Расчетный счет: _____
Наименование банка: _____
БИК _____
ИНН _____
КПП _____
Номер банковской карты _____

«___» _____ г. _____ _____
(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)»