

**МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

8 июля 2026 г.

№ 246-осн

**О внесении изменения в приказ
министерства труда и социальной защиты Тульской области
от 12 января 2026 года № 1-осн**

В соответствии с Положением о министерстве социальной защиты Тульской области, утвержденным постановлением правительства Тульской области от 25.09.2012 № 527, п р и к а з ы в а ю :

1. Утвердить изменение, которое вносится в приказ министерства труда и социальной защиты Тульской области от 12 января 2026 года № 1-осн «Об утверждении Порядка и условий назначения и осуществления компенсационных выплат физическим лицам, которым был причинен ущерб в результате террористического акта, и возмещения вреда, причиненного при пресечении террористического акта правомерными действиями» (приложение).

2. Приказ вступает в силу со дня официального опубликования.

**Министр
социальной защиты
Тульской области**



Т.А. Абросимова

Приложение
к приказу министерства социальной
защиты Тульской области

от 8 июля 2026 г. № 246-осн

ИЗМЕНЕНИЕ,
которое вносится в приказ министерства труда и
социальной защиты Тульской области от 12 января 2026 года
№ 1-осн «Об утверждении Порядка и условий назначения и
осуществления компенсационных выплат физическим лицам, которым
был причинен ущерб в результате террористического акта, и
возмещения вреда, причиненного при пресечении террористического
акта правомерными действиями»

1. В приложении к приказу:

приложение №1 к Порядку и условиям назначения и осуществления компенсационных выплат физическим лицам, которым был причинен ущерб в результате террористического акта, и возмещения вреда, причиненного при пресечении террористического акта правомерными действиями изложить в новой редакции:

Приложение № 1
к Порядку и условиям назначения и
осуществления компенсационных выплат
физическим лицам, которым был причинен
ущерб в результате террористического
акта, и возмещения вреда, причиненного
при пресечении террористического акта
правомерными действиями

В государственное учреждение
Тульской области
«Управление социальной защиты
населения Тульской области»

Заявление
о предоставлении:



<*> единовременного пособия членам семей (супруге (супругу), детям

(независимо от их возраста на дату гибели (смерти) родителя), родителям и лицам,

(независимо от их возраста на дату гибели (смерти) родителя), родителям и лицам, находившимся на иждивении) граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта;

☐

единовременного пособия гражданам, получившим вред здоровью

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

☐

единовременного пособия гражданам из числа заложников,

не получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вреда здоровью;

☐

финансовой помощи в связи с утратой имущества гражданам,

утратившим (частично или полностью) имущество первой необходимости в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями.

Ф.И.О.:

фамилия:

имя:

отчество (при наличии):

Паспортные данные:

серия и номер документа:

дата выдачи документа: __.____.____ г.

кем выдан:

с паспортом сверено:

СНИЛС заявителя

Дата рождения:

число:

месяц:

год:

Место рождения:

страна:

субъект Российской Федерации:

территориальное подразделение страны (для иностранного государства, при наличии):

населенный пункт:

Телефон:

номер телефона:

Прошу предоставить единовременное пособие/финансовую помощь моему/моим несовершеннолетнему(-ним) ребенку/детям:

- 1 _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, СНИЛС)
- 2 _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, СНИЛС)
- 3 _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка), СНИЛС)

☐ <*> единовременного пособия детям (независимо от их возраста на дату гибели (смерти) родителя), погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта:

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

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

☐ единовременного пособия гражданам, получившим вред здоровью в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями:

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

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

☐ единовременного пособия гражданам из числа заложников, не получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вреда здоровью:

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

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

☐ финансовой помощи в связи с утратой имущества гражданам, утратившим (частично или полностью) имущество первой необходимости в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями:

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

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

Прошу предоставить единовременное пособие/финансовую помощь на иных лиц, представителем которых я являюсь:

☐ <*> единовременного пособия членам семей (супруге (супругу), детям (независимо от их возраста на дату гибели (смерти) родителя), родителям и лицам, находившимся на иждивении) граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта;

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

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

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

☐ единовременного пособия гражданам из числа заложников, не получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вреда здоровью:

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

☐ финансовой помощи в связи с утратой имущества гражданам, утратившим (частично или полностью) имущество первой необходимости в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями:

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

С последующим перечислением в кредитную организацию

(реквизиты кредитной организации(БИК/Наименование кредитной организации, № лицевого счета).

<*> Сведения о погибшем/умершем:

Ф.И.О. (фамилия, имя, отчество): _____

пол (мужской, женский):

мужской: ☐ да, ☐ нет

женский: ☐ да, ☐ нет

дата рождения (дд/мм/гг): ____ ____ г.

номер свидетельства о смерти: _____

Дата подачи заявления:

подпись заявителя:
