Аппарат Губернатора, Правительства
Ханты-Мансийского автономного округа — Югры
Управление государственной регистрации
нормативных правовых актов

Включен в государственный реестр нормативных
правовых актов исполнительных органов
Ханты-Мансийского автономного округа — Югры

02.11.2026 № 9027

ДЕПАРТАМЕНТ РЕГИОНАЛЬНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ

ПРИКАЗ

О реализации пункта 1.3 приложения 1 к постановлению Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 11 декабря 2022 года № 669-п «Об отдельных видах помощи при возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера либо террористического акта в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» в части 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, на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

г. Ханты-Мансийск
от 26.10.2026 № 17-нп

В соответствии с постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 11 декабря 2022 года № 669-п «Об отдельных видах помощи при возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера либо террористического акта в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить:

1.1. Формы заявлений о предоставлении компенсационных выплат физическим и юридическим лицам, которым был причинен ущерб в результате террористического акта, и возмещении вреда, причиненного при пресечении террористического акта правомерными действиями, на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (приложения 1-6).

1.2. Перечень документов, прилагаемых к заявлению о предоставлении компенсационных выплат физическим и юридическим лицам, которым был причинен ущерб в результате террористического акта, и возмещении вреда, причиненного при пресечении террористического акта

правомерными действиями, на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (приложение 7).

1.3. Способы и сроки обращения в Департамент региональной безопасности Ханты-Мансийского автономного округа – Югры физических и юридических лиц, которым был причинен ущерб в результате террористического акта, с целью получения компенсационных выплат и возмещения вреда, причиненного при пресечении террористического акта правомерными действиями, на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (приложение 8).

1.4. Процедуру проведения проверки лица, определенного пунктом 2.1 приложения 1 к постановлению Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 11 декабря 2022 года № 669-п «Об отдельных видах помощи при возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера либо террористического акта в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре», его заявления, прилагаемых к нему документов (приложение 9).

Директор Департамента С.С. Шпанов

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 432F3BBCF2687B67D5B29B0162E647CB
Владелец **Шпанов Сергей Сергеевич**
Действителен с 12.08.2026 по 05.11.2027

Приложение 1
к приказу Департамента
региональной безопасности
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 26.10.2026 № 17-нп

Заявление
о назначении выплаты единовременного пособия

Прошу назначить мне _____
_____
_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения (число, месяц, год), СНИЛС, данные документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, кем выдан), адрес места жительства)

_____
Прошу назначить мне_____
_____
_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения (число, месяц, год), СНИЛС, данные документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, кем выдан), адрес места жительства, данные документа, подтверждающего полномочия законного представителя заявителя)

законному представителю лиц:
1. _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения (число, месяц, год), СНИЛС, свидетельство о рождении (серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного компетентным органом иностранного государства, либо данные документа, удостоверяющего личность)
2._____
3._____,

выплату единовременного пособия как члену (-ам) семьи:
_____
_____
(указать одно из: супруг (супруга), указать фамилию до заключения брака, реквизиты записи о заключении (расторжении) брака (номер, дату записи и орган записи актов гражданского состояния, где составлена запись) (при наличии); ребенок; родитель; лицо, находившееся на иждивении)

_____
_____

погибшего (умершего)_____
_____
_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) погибшего (умершего), дата рождения, реквизиты

документа о смерти, реквизиты постановления следователя (дознавателя, судьи) или определения суда, о признании члена семьи погибшего потерпевшим по уголовному делу о преступлении, предусмотренном статьей 205 Уголовного кодекса Российской Федерации, в результате которого наступила гибель (смерть) члена семьи)

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

_____,

(наименование муниципального образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры)

Выплату прошу осуществить через _____

_____

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

Банковские реквизиты заявителя (представителя заявителя):
счет получателя _____
наименование банка получателя _____
адрес _____
БИК _____
ИНН _____
КПП _____

Контактные данные: _____

(номер телефона (с указанием кода)

_____

(адрес электронной почты)

Решение о выплате (об отказе в выплате) единовременного пособия прошу направить мне по указанному в настоящем заявлении адресу электронной почты и (или) почтовым отправлением (*нужное подчеркнуть*).

Перечень прилагаемых к заявлению документов:

№ п/п	Наименование документа
1	
2	

Подпись заявителя _____ Дата _____ 20 _____ г.

Приложение 2
к приказу Департамента
региональной безопасности
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 26.10.2026 № 17-нп

Директору Департамента
региональной безопасности
Ханты-Мансийского автономного
округа – Югры

Заявление
о назначении выплаты единовременного пособия

Прошу назначить мне _____
_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения (число, месяц, год), СНИЛС, данные документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, кем выдан), адрес места жительства), реквизиты постановления следователя (дознавателя, судьи) или определения суда, о признании члена семьи потерпевшим по уголовному делу о преступлении, предусмотренном статьей 205 Уголовного кодекса Российской Федерации, и (или) пострадавшим при пресечении террористического акта правомерными действиями)

_____

Прошу назначить мне _____
_____
_____
_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения (число, месяц, год), СНИЛС, данные документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, кем выдан), адрес места жительства, данные документа, подтверждающего полномочия законного представителя заявителя)

законному представителю лиц:
1._____
2._____
3._____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения (число, месяц, год), СНИЛС, свидетельство о рождении (серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного компетентным органом иностранного государства, либо данные документа, удостоверяющего личность), реквизиты постановления следователя (дознавателя, судьи) или определения суда, о признании члена семьи потерпевшим по уголовному делу о преступлении, предусмотренном статьей 205 Уголовного кодекса Российской Федерации, и (или) пострадавшим при пресечении террористического акта правомерными действиями)

выплату единовременного пособия в связи с получением вреда здоровью

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

_____,
(наименование муниципального образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры)

Сведения о медицинском (судебно-медицинском) заключении о степени тяжести вреда здоровью:

_____
(реквизиты документа, уполномоченная организация, выдавшая документ)

Выплату прошу осуществить через _____

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

Контактные данные: _____
(номер телефона (с указанием кода)

_____
(адрес электронной почты)

Банковские реквизиты заявителя (представителя заявителя):
счет получателя _____
наименование банка получателя _____
адрес _____
БИК _____
ИНН _____
КПП _____

Решение о выплате (об отказе в выплате) единовременного пособия прошу направить мне по указанному в настоящем заявлении адресу электронной почты и (или) почтовым отправлением (*нужное подчеркнуть*).

Перечень прилагаемых к заявлению документов:

№ п/п	Наименование документа
1	
2	

Подпись заявителя _____ Дата _____ 20 _____ г.

Приложение 3
к приказу Департамента
региональной безопасности
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 26.10.2026 № 17-нп

Директору Департамента
региональной безопасности
Ханты-Мансийского автономного
округа – Югры

Заявление
о назначении выплаты единовременного пособия

Прошу назначить мне _____
_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения (число, месяц, год), СНИЛС, данные документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, кем выдан), адрес места жительства), реквизиты постановления следователя (дознавателя, судьи) или определения суда о признании гражданина потерпевшим по уголовному делу о преступлении, предусмотренном статьей 206 Уголовного кодекса Российской Федерации, и (или) пострадавшим при пресечении террористического акта правомерными действиями)

_____
Прошу назначить мне_____
_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения (число, месяц, год), СНИЛС, данные документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, кем выдан), адрес места жительства, данные документа, подтверждающего полномочия законного представителя заявителя)

_____
_____,

законному представителю лиц:
1. _____
2._____
3._____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения (число, месяц, год), СНИЛС, свидетельство о рождении (серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного компетентным органом иностранного государства, либо данные документа, удостоверяющего личность), реквизиты постановления следователя (дознавателя, судьи) или определения суда о признании гражданина потерпевшим по уголовному делу о преступлении, предусмотренном статьей 206 Уголовного кодекса Российской Федерации, и (или) пострадавшим при пресечении террористического акта правомерными действиями)

выплату единовременного пособия как гражданину из числа заложников, не получившему в результате террористического акта и (или) при пресечении

террористического акта правомерными действиями вреда здоровью, на территории:

_____,
(наименование муниципального образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры)

Выплату прошу осуществить через _____
_____
(способ выплаты: через кредитные организации или организации почтовой связи)

Контактные данные: _____
(номер телефона (с указанием кода)
_____
(адрес электронной почты)

Банковские реквизиты заявителя (представителя заявителя):
счет получателя _____
наименование банка получателя _____
адрес _____
БИК _____
ИНН _____
КПП _____

Решение о выплате (об отказе в выплате) единовременного пособия прошу направить мне по указанному в настоящем заявлении адресу электронной почты и (или) почтовым отправлением (*нужное подчеркнуть*).

Перечень прилагаемых к заявлению документов:

№ п/п	Наименование документа
1	
2	

Подпись заявителя _____ Дата _____ 20 _____ г.

Приложение 4
к приказу Департамента
региональной безопасности
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 26.10.2026 № 17-нп

Директору Департамента
региональной безопасности
Ханты-Мансийского автономного
округа – Югры

Заявление
об оказании финансовой помощи

Прошу оказать мне _____
_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения (число, месяц, год), СНИЛС, данные документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, кем выдан), адрес места жительства), реквизиты постановления следователя (дознавателя, судьи) или определения суда о признании гражданина потерпевшим по уголовному делу о преступлении, предусмотренном статьей 205 Уголовного кодекса Российской Федерации, и (или) пострадавшим при пресечении террористического акта правомерными действиями)

Прошу оказать мне_____
_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения (число, месяц, год), СНИЛС, данные документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, кем выдан), адрес места жительства, данные документа, подтверждающего полномочия законного представителя заявителя)

_____
_____,

законному представителю лиц:
1. _____
2._____
3._____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения (число, месяц, год), СНИЛС, свидетельство о рождении (серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного компетентным органом иностранного государства, либо данные документа, удостоверяющего личность), реквизиты постановления следователя (дознавателя, судьи) или определения суда, о признании члена семьи погибшего потерпевшим по уголовному делу о преступлении, предусмотренном статьей 205 Уголовного кодекса Российской Федерации, и (или) пострадавшим при пресечении террористического акта правомерными действиями)

финансовую помощь в связи с полной/частичной утратой имущества в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями на территории:

_____,
(наименование муниципального образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры)

Выплату прошу осуществить через _____
_____
(способ выплаты: через кредитные организации или организации почтовой связи)

Контактные данные: _____
(номер телефона (с указанием кода)
_____
(адрес электронной почты)

Банковские реквизиты заявителя (представителя заявителя):
счет получателя _____
наименование банка получателя _____
адрес _____
БИК _____
ИНН _____
КПП _____

Решение об оказании (отказе в оказании) финансовой помощи прошу направить мне по указанному в настоящем заявлении адресу электронной почты и (или) почтовым отправлением (*нужное подчеркнуть*).

Перечень прилагаемых к заявлению документов:

№ п/п	Наименование документа
1	
2	

Подпись заявителя _____ Дата _____ 20 _____ г.

Приложение 5
к приказу Департамента
региональной безопасности
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 26.10.2026 № 17-нп

Директору Департамента
региональной безопасности
Ханты-Мансийского автономного
округа – Югры

Заявление
об оказании финансовой помощи

Прошу оказать _____
_____
_____
(наименование юридического лица)

зарегистрировано по адресу: _____
_____,

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)
_____,

руководитель (уполномоченный представитель) _____
_____
_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения (число, месяц, год), данные документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, кем выдан), адрес места жительства), реквизиты постановления следователя (дознавателя, судьи) или определения суда о признании юридического лица потерпевшим по уголовному делу о преступлении, предусмотренном статьей 205 Уголовного кодекса Российской Федерации, и (или) пострадавшим при пресечении террористического акта правомерными действиями)

_____
_____,
(данные документа, который подтверждает полномочия руководителя (уполномоченного представителя) юридического лица)

финансовую помощь в связи с полной/частичной утратой имущества в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями на территории:

_____,
(наименование муниципального образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры)

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

Контактные данные: _____
(номер телефона (с указанием кода)
_____
(адрес электронной почты)

Банковские реквизиты заявителя (представителя заявителя):
Счет получателя _____
Наименование банка получателя _____
Корреспондентский счет _____
БИК _____
ИНН _____
КПП _____

Решение об оказании (отказе в оказании) финансовой помощи прошу направить по указанному в настоящем заявлении адресу электронной почты и (или) почтовым отправлением (*нужное подчеркнуть*).

Перечень прилагаемых к заявлению документов:

№ п/п	Наименование документа
1	
2	

Подпись заявителя _____ Дата _____ 20 _____ г.

Приложение 6
к приказу Департамента
региональной безопасности
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 26.10.2026 № 17-нп

Директору Департамента
региональной безопасности
Ханты-Мансийского автономного
округа – Югры

Заявление
об оказании финансовой помощи

Прошу оказать мне (гражданину, осуществляющему предпринимательскую деятельность без образования юридического лица и зарегистрированному в установленном порядке) _____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения (число, месяц, год), СНИЛС, данные документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, кем выдан), адрес места жительства, данные документа, подтверждающего полномочия законного представителя, реквизиты постановления следователя (дознавателя, судьи) или определения суда о признании гражданина, осуществляющего предпринимательскую деятельность потерпевшим по уголовному делу о преступлении, предусмотренном статьей 205 Уголовного кодекса Российской Федерации, и (или) пострадавшим при пресечении террористического акта правомерными действиями)

зарегистрирован(а) по адресу: _____
_____,

основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя (ОГРНИП) _____,

финансовую помощь в связи с полной/частичной утратой имущества в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями на территории:

_____,
(наименование муниципального образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры)

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

Контактные данные: _____
(номер телефона (с указанием кода)
_____
(адрес электронной почты)

Банковские реквизиты заявителя (представителя заявителя):
Счет получателя _____
Наименование банка получателя _____
Корреспондентский счет _____
БИК _____
ИНН _____
КПП _____

Решение об оказании (отказе в оказании) финансовой помощи прошу направить мне по указанному в настоящем заявлении адресу электронной почты и (или) почтовым отправлением (*нужное подчеркнуть*).

Перечень прилагаемых к заявлению документов:

№ п/п	Наименование документа
1	
2	
3	
4	

Подпись заявителя _____ Дата _____ 20 _____ г.

Приложение 7
к приказу Департамента
региональной безопасности
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 26.10.2026 № 17-нп

Перечень документов, прилагаемых к заявлению о предоставлении компенсационных выплат физическим и юридическим лицам, которым был причинен ущерб в результате террористического акта, и возмещении вреда, причиненного при пресечении террористического акта правомерными действиями, на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

Физические и юридические лица, которым был причинен ущерб в результате террористического акта и (или) причинен вред при пресечении террористического акта правомерными действиями, на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (далее – заявитель), вместе с заявлением о предоставлении компенсационных выплат физическим и юридическим лицам, которым был причинен ущерб в результате террористического акта, и возмещении вреда, причиненного при пресечении террористического акта правомерными действиями, на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры представляют следующие документы:

1) документ, подтверждающий полномочия представителя (законного представителя) заявителя (в случае подачи заявления и документов представителем (законным представителем) заявителя);

2) заявитель по собственной инициативе вправе предоставить документ, подтверждающий личность;

3) копии постановления следователя (дознавателя, судьи) или определения суда о признании потерпевшим по уголовному делу о преступлениях, предусмотренном статьей 205 Уголовного кодекса Российской Федерации, и (или) пострадавшим при пресечении террористического акта правомерными действиями;

4) копии постановления следователя (дознавателя, судьи) или определения суда о признании потерпевшим по уголовному делу о преступлениях, предусмотренном статьей 206 Уголовного кодекса Российской Федерации, и (или) пострадавшим при пресечении террористического акта правомерными действиями (при подаче заявления на выплату единовременного пособия как гражданину из числа заложников, не получившему в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вреда здоровью);

5) копию документа, подтверждающего получение вреда здоровью (с указанием его степени тяжести), выданного уполномоченной медицинской организацией в соответствии с законодательством Российской Федерации (при подаче заявления на выплату единовременного пособия в связи с получением вреда здоровью в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями).

Приложение 8
к приказу Департамента
региональной безопасности
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 26.10.2026 № 17-нп

Способы и сроки обращения в Департамент региональной безопасности Ханты-Мансийского автономного округа – Югры физических и юридических лиц, которым был причинен ущерб в результате террористического акта, с целью получения компенсационных выплат и возмещения вреда, причиненного при пресечении террористического акта правомерными действиями, на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

1. Заявление о предоставлении компенсационных выплат физическим и юридическим лицам, которым был причинен ущерб в результате террористического акта, и возмещении вреда, причиненного при пресечении террористического акта правомерными действиями, на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (далее – заявление) и прилагаемые к нему документы подаются гражданами, юридическими лицами и гражданами, осуществляющими предпринимательскую деятельность без образования юридического лица и зарегистрированными в установленном порядке (их представителями):

непосредственно в Департамент региональной безопасности Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (далее – Депбезопасности Югры);

почтовым отправлением в адрес Депбезопасности Югры;

в виде электронного образа документа на адрес электронной почты Депбезопасности Югры (электронных копий документов, изготовленных на бумажном носителе).

2. Сроки подачи заявления:

2.1. Членами семей граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, – не позднее 12 месяцев со дня гибели (смерти) гражданина (члена семьи) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями;

2.2. Гражданами, получившими в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вред здоровью, – не позднее 12 месяцев со дня совершения террористического акта и (или) пресечения террористического акта правомерными действиями;

2.3. Гражданами из числа заложников, не получившими в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта

правомерными действиями вреда здоровью, – не позднее 6 месяцев со дня совершения террористического акта и (или) пресечения террористического акта правомерными действиями;

2.4. Гражданами, юридическими лицами и гражданами, осуществляющими предпринимательскую деятельность без образования юридического лица и зарегистрированными в установленном порядке, в связи с утратой ими имущества в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями – не позднее 6 месяцев со дня совершения террористического акта и (или) пресечения террористического акта правомерными действиями.

Приложение 9
к приказу Департамента
региональной безопасности
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 26.10.2026 № 17-нп

Процедура проведения проверки лица, определенного пунктом 2.1 приложения 1 к постановлению Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 11 декабря 2022 года № 669-п «Об отдельных видах помощи при возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера либо террористического акта в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре», его заявления, прилагаемых к нему документов

1. Предметом проверки лица, определенного пунктом 2.1 приложения 1 к постановлению Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 11 декабря 2022 года № 669-п «Об отдельных видах помощи при возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера либо террористического акта в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» (далее соответственно – заявитель, постановление № 669-п) является определение его соответствия требованиям Порядка и условиям оказания отдельных видов помощи при ликвидации чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, отнесенных к чрезвычайным ситуациям федерального и межрегионального характера или регионального характера, либо террористического акта, утвержденным постановлением № 669-п (далее – Порядок).

2. Основанием для начала проверки является поступление заявления о предоставлении компенсационных выплат физическим и юридическим лицам, которым был причинен ущерб в результате террористического акта, и возмещении вреда, причиненного при пресечении террористического акта правомерными действиями, на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (далее соответственно – заявление, помощь, автономный округ) и прилагаемых к нему документов в Департамент региональной безопасности автономного округа (далее – Депбезопасности Югры).

3. Должностное лицо Депбезопасности Югры в течение 6 рабочих дней с даты поступления заявления и прилагаемых к нему документов осуществляет проверку:

3.1. Заявителя на соответствие требованиям Порядка;

3.2. Заявления на соответствие форме, предусмотренной подпунктом 1.1 пункта 1 настоящего приказа.

3.3. Прилагаемых к заявлению документов на соответствие перечню, предусмотренному подпунктом 1.2 пункта 1 настоящего приказа.

3.4. Заявления и документов на предмет содержания в них недостоверных сведений.

3.5. Соответствия способов и сроков обращения в Депбезопасности Югры, установленных подпунктом 1.3 пункта 1 настоящего приказа.

4. Для целей проверки и подтверждения фактов, являющихся основаниями для оказания помощи, должностное лицо Депбезопасности Югры в течение установленного для проведения проверки срока направляет запросы посредством системы межведомственного электронного взаимодействия:

в Управление Федеральной налоговой службы по автономному округу в части сведений о государственной регистрации актов гражданского состояния (сведения о рождении (усыновлении, удочерении) ребенка (детей) гражданина, в том числе сведения о родителе (родителях) ребенка (детей), о заключении (расторжении) брака, о смерти, о перемене фамилии, имени или отчества); сведений, подтверждающих государственную регистрацию физического лица в качестве гражданина, осуществляющего предпринимательскую деятельность; сведений, подтверждающих государственную регистрацию юридических лиц;

в Отделение Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по автономному округу для подтверждения сведений о регистрации в системе индивидуального (персонифицированного) учета;

в Управление Министерства внутренних дел Российской Федерации по автономному округу в части сведений, удостоверяющих гражданство Российской Федерации и личность гражданина Российской Федерации (паспорт), и сведений о регистрации гражданина по месту жительства (пребывания) в пределах Российской Федерации;

в соответствующий орган местного самоуправления муниципального образования автономного округа для установления фактов утраты гражданами, индивидуальными предпринимателями, юридическими лицами имущества (частичной, полной), в том числе первой необходимости, в результате событий, признанных в установленном законодательством порядке террористическим актом, и (или) в результате пресечения террористического акта правомерными действиями;

в Департамент социального развития автономного округа в части сведений об установлении опеки (попечительства) в отношении лица, указанного в заявлении, как подопечный; сведений в отношении лица, подавшего заявление, как законный представитель заявителя (попечителя) в части фактов лишения или ограничения родительских прав, иных обстоятельств, препятствующих назначению помощи в отношении лица, указанного в заявлении, как подопечный;

в Федеральную службу государственной регистрации, кадастра и картографии для проверки сведений из Единого государственного реестра недвижимости об объекте недвижимости и (или) их правообладателях.