



РЕСПУБЛИКА КРЫМ

СОВЕТ МИНИСТРОВ

РАДА МІНІСТРІВ
НАЗИРЛЕР ШУРАСЫ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

18 октября 2018 г. 514
от _____ № _____
г. Симферополь

*О внесении изменений в постановление
Совета министров Республики Крым
от 27 августа 2014 года № 295*

В соответствии со статьёй 84 Конституции Республики Крым, статьёй 41 Закона Республики Крым от 29 мая 2014 года № 5-ЗРК «О системе исполнительных органов государственной власти Республики Крым»

Совет министров Республики Крым постановляет:

Внести в постановление Совета министров Республики Крым от 27 августа 2014 года № 295 «О порядке использования бюджетных ассигнований резервного фонда Совета министров Республики Крым» следующие изменения:

в приложении к постановлению:

подпункт «ж» пункта 4 изложить в следующей редакции:

«ж) выплату единовременного пособия:

одному из членов семей или, в случае их отсутствия, близкому родственнику гражданина, погибшего (умершего) в результате чрезвычайной ситуации, в размере 1 млн. рублей на каждого погибшего (умершего);

одному из членов семей или, в случае их отсутствия, близкому родственнику гражданина, погибшего (умершего) в результате чрезвычайной ситуации, в размере, равном стоимости услуг, предоставляемых согласно гарантированному перечню услуг по погребению, установленному законодательством Российской Федерации;

гражданам, получившим в результате чрезвычайной ситуации вред здоровью, а в случае тяжёлого или критического состояния здоровья и невозможности самостоятельного получения выплаты - одному из членов семей или, в случае их отсутствия, близкому родственнику гражданина, в размере, определяемом распоряжением Совета министров Республики Крым о выделении бюджетных ассигнований резервного фонда;»;

приложение 12 к Положению о порядке использования бюджетных ассигнований резервного фонда Совета министров Республики Крым изложить в новой редакции (прилагается).

**Глава Республики Крым,
Председатель Совета министров
Республики Крым**

**Заместитель Председателя
Совета министров Республики Крым -
руководитель Аппарата
Совета министров Республики Крым**



С. АКСЁНОВ

Л. ОПАНАСЮК

Приложение 12
к Положению о порядке использования
бюджетных ассигнований резервного
фонда Совета министров
Республики Крым
(в редакции постановления Совета
министров Республики Крым
от « 18 » октября 2018 г. № 514)

Министру труда и социальной защиты
Республики Крым
Романовской Е.В.

(Ф.И.О.)
проживающего(ей) по адресу:

номер телефона _____

Заявление о предоставлении единовременного пособия *

Прошу выплатить мне _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения, данные документа,
удостоверяющего личность)

единовременное пособие как одному из членов семьи погибшего (умершего):

(Ф.И.О. погибшего (умершего), год рождения, степень родства)

(Ф.И.О. погибшего (умершего), год рождения, степень родства)

проживавшего(их) по адресу(ам):

в результате чрезвычайной ситуации

Прошу перечислить единовременное пособие

(реквизиты банка и номер лицевого счета)

При подаче заявления предъявлены следующие документы:

1. Копия паспорта заявителя;
2. Копия СНИЛС заявителя (при наличии).
4. Документ, подтверждающий номер счета и реквизиты в кредитном учреждении.
5. Копия документа, подтверждающего родство с погибшим (ми),
нахождение на иждивении (нужное подчеркнуть):
6. Свидетельство о смерти (справка о смерти)

« _____ » _____ 201_ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152 –ФЗ «О персональных данных» я даю согласие на сбор, обработку, в том числе автоматизированную, хранение и передачу третьими лицами в системе информационного обмена своих персональных данных, указанных в настоящем заявлении

« _____ » _____ 201_ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Я _____
(Ф.И.О. члена семьи погибшего, степень родства с погибшим)

согласен (на) на выплату единовременного пособия в полном объеме на счет
моей (му) супруги (у) (другого члена семьи)

(Ф.И.О.)

« _____ » _____ 201_ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Документы приняты « ___ » _____ 201_ г.

Подпись лица, принявшего документы _____
(подпись) (расшифровка подписи)

* Заявление подается членом семьи погибшего (умершего) либо в случае его отсутствия близким родственником погибшего (умершего).