



РЕСПУБЛИКА КРЫМ

СОВЕТ МИНИСТРОВ

РАДА МІНІСТРІВ
НАЗИРЛЕР ШУРАСЫ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 18 апреля 2024 г. 218

г. Симферополь

*О внесении изменений в постановление
Совета министров Республики Крым
от 25 марта 2022 года № 169*

В соответствии со статьёй 84 Конституции Республики Крым, статьёй 20 Закона Республики Крым от 19 июля 2022 года № 307-ЗРК/2022 «Об исполнительных органах Республики Крым», распоряжением Совета министров Республики Крым от 10 апреля 2024 года № 542-р «О внесении изменений в распоряжение Совета министров Республики Крым от 22 марта 2022 года № 311-р»

Совет министров Республики Крым постановляет:

Внести в постановление Совета министров Республики Крым от 25 марта 2022 года № 169 «Об утверждении Порядка осуществления выплаты разовой материальной помощи гражданам, принимавшим участие (содействовавшим выполнению задач) в специальной военной операции, получившим увечье (вред здоровью) или погибшим (умершим) во время проведения специальной военной операции, членам их семей, и Порядка осуществления выплаты разовой материальной помощи на ребенка, пострадавшего от агрессии Украины и получившего в возрасте до 18 лет увечье (вред здоровью) на территории Республики Крым» следующие изменения:

в приложении 1 к постановлению:

в пункте 1 после слов «содействующих выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации» дополнить словами «(войска национальной гвардии Российской Федерации)»;

в подпункте 2.1 пункта 2 после слов «содействующих выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации» дополнить словами «(войска национальной гвардии Российской Федерации)»;

приложение 1 к Порядку осуществления выплаты разовой материальной помощи гражданам, принимавшим участие (содействовавшим выполнению задач) в специальной военной операции, получившим увечье (вред здоровью) или погибшим (умершим) во время проведения специальной военной операции, членам их семей изложить в новой редакции (прилагается).

Председатель Совета министров
Республики Крым



Ю. ГОЦАНЮК

Приложение 1 к Порядку
осуществления выплаты разовой
материальной помощи гражданам,
принимавшим участие
(содействовавшим выполнению задач)
в специальной военной операции,
получившим увечье (вред
здоровью) или погибшим (умершим)
во время проведения
специальной военной операции,
членам их семей

В Министерство труда и социальной защиты
Республики Крым

от гр. _____
(Ф.И.О. заявителя и (или) его представителя)

_____ ,
проживающего(ей) _____

_____ ,
тел. _____

Заявление
о предоставлении разовой материальной помощи

Прошу предоставить _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

разовую материальную помощь как:

военнослужащему, сотруднику войск национальной гвардии Российской Федерации и имеющему специальное звание полиции, лицу, проходившему службу в добровольческих формированиях, содействующих выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации (войска национальной гвардии Российской Федерации), получившему _____ увечье (ранение, контузию, травму);

(указать легкое, тяжелое или без степени)

гражданину, направлявшемуся для обеспечения выполнения задач по фортификационному оборудованию рубежей и позиций в зоне специальной военной операции, на приграничных территориях, получившему _____ вред здоровью;

(указать легкий, средний либо тяжелый)

гражданину, заключившему контракт с частной военной компанией "Вагнер", получившему _____ вред здоровью.

(указать легкий, средний либо тяжелый)

Адрес _____ места _____ жительства:

Адрес места пребывания: _____

Телефонный _____

номер: _____

Адрес электронной почты (при наличии): _____

Документ, удостоверяющий личность:

наименование документа: _____

серия _____ номер _____ дата выдачи _____

кем выдан _____

Представитель заявителя: _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Телефонный _____

номер: _____

Документ, удостоверяющий личность:

наименование _____ документа: _____

серия _____ номер _____ дата выдачи _____

кем выдан _____

За достоверность сообщаемых мной сведений несу ответственность в соответствии с действующим законодательством.

_____ (дата)

_____ (подпись)

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

_____ (наименование кредитной организации, номер счета получателя)

Документы, прилагаемые к заявлению:

_____ (дата)

_____ (подпись)

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

Заявление принял:

" " _____ 20

_____ (подпись
специалиста)

_____ (Ф.И.О. специалиста, принявшего
документы)

(линия отрыва)

Расписка-уведомление

Заявление и документы

Гр. _____

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	Подпись специалиста