



РЕСПУБЛИКА КРЫМ

СОВЕТ МИНИСТРОВ

РАДА МІНІСТРІВ
НАЗИРЛЕР ШУРАСЫ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

13 декабря 2024 г. 767
от _____ № _____
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»

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:

абзац первый вступительной части постановления изложить в следующей редакции:

«В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 19 октября 2022 года № 757 «О мерах, осуществляемых в субъектах Российской Федерации в связи с Указом Президента Российской Федерации от 19 октября 2022 года № 756», статьями 83, 84 Конституции Республики Крым, статьями 14, 20 Закона Республики Крым от 19 июля 2022 года № 307-ЗРК/2022 «Об исполнительных органах Республики Крым», распоряжением Совета министров Республики Крым от 22 марта 2022 года № 311-р «Об оказании разовой материальной помощи»

в приложении 1 к постановлению:

абзац первый пункта 5 дополнить словами «, в том числе зарегистрированным по месту жительства в ином субъекте Российской Федерации»;

в абзацах втором и третьем пункта 10 слова «или прохождения службы» исключить;

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 редакции постановления
Совета министров Республики Крым
от «13 августа» 2024 года № 464)

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, созданных органами государственной власти Российской Федерации для выполнения отдельных задач в области обороны, 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, оказывавшему содействие в выполнении боевых задач, получившему _____ вред здоровью, в составе формирования (организации), расположенного по адресу _____

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