



РЕСПУБЛИКА КРЫМ

# СОВЕТ МИНИСТРОВ

РАДА МІНІСТРІВ  
НАЗИРЛЕР ШУРАСЫ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 30 сентября 2025 г. 653  
г. Симферополь

*О внесении изменений в постановление  
Совета министров Республики Крым  
от 23 декабря 2014 года № 587*

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 23 декабря 2014 года № 587 «Об утверждении Порядка предоставления государственной социальной помощи в виде социального пособия» следующие изменения:

в приложении к постановлению:

пункт 3 изложить в следующей редакции:

«3. Пособие назначается в случае, если член малоимущей семьи (малоимущий одиноко проживающий гражданин) трудоспособного возраста, неработающий и не зарегистрированный в Государственном казенном учреждении Республики Крым «Центр занятости населения» и его территориальных отделениях в качестве безработного на день обращения за пособием:

осуществляет уход за инвалидом I или II группы вследствие психического расстройства и получает ежемесячную денежную помощь в соответствии с законодательством Республики Крым;

осуществляет уход за престарелым, нуждающимся по заключению лечебного учреждения в постоянном постороннем уходе, и получает ежемесячную компенсационную выплату в соответствии с законодательством Российской Федерации и Республики Крым;

осуществляет уход за инвалидом I группы либо за престарелым, достигшим возраста 80 лет;

осуществляет уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет;

осуществляет уход за ребенком до достижения им трехлетнего возраста или за ребенком, который требует ухода в течение времени, определенного в медицинском заключении врачебно-консультативной комиссии, но не более чем до достижения им шестилетнего возраста;

является членом малоимущей семьи, обучающимся по очной форме по основным общеобразовательным программам, по основным профессиональным образовательным программам и (или) по программам профессиональной подготовки по профессиям рабочих, должностям служащих в образовательных организациях Российской Федерации и не достигшим возраста 23 лет;

является одиноко проживающим гражданином, относящимся к лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, обучающимся по очной форме по основным общеобразовательным программам, по основным профессиональным образовательным программам и (или) по программам профессиональной подготовки по профессиям рабочих, должностям служащих в образовательных организациях Российской Федерации и не достигшим возраста 23 лет;

является беременной женщиной;

является женщиной или одиноким родителем, воспитывающим троих и более детей в возрасте до 16 лет;

является получателем любого вида пенсии независимо от возраста, трудоспособности и ведомства, в котором назначена пенсия (за исключением страховой пенсии по случаю потери кормильца в соответствии с законодательством Российской Федерации);

находится на длительном лечении (лечение продолжительностью более двух месяцев подряд, подтверждаемое документом медицинской организации).»;

приложение 1 к Порядку предоставления государственной социальной помощи в виде социального пособия изложить в новой редакции (прилагается).

**Председатель Совета министров  
Республики Крым**



**Ю. ГОЦАНИЮК**

Приложение 1  
к Порядку предоставления  
государственной социальной помощи  
в виде социального пособия  
(в редакции постановления  
Совета министров Республики Крым  
от «30 сентября» 2025 года № 653 )

Форма заявления  
о назначении государственной социальной помощи в виде  
социального пособия

В \_\_\_\_\_

(наименование органа социальной защиты  
населения Республики Крым)

Прошу назначить государственную социальную помощь в виде  
социального пособия в соответствии с Законом Республики Крым  
от 27 ноября 2014 года № 10-ЗРК/2014 «О государственной социальной  
помощи в Республике Крым» (далее - пособие) как

\_\_\_\_\_.  
(малоимущей семье/малоимущему одиноко проживающему гражданину)

1. Сведения о заявителе

ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

Сведения о документе,  
удостоверяющем личность (вид,  
дата выдачи, реквизиты) <1> \_\_\_\_\_

Дата рождения (дд.мм.гггг) \_\_\_\_\_

Семейное положение (в браке не состоял (не состояла), состою в браке, разведен (разведена), вдовец (вдова)

Адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания)

<2>

Реквизиты записи акта о заключении (расторжении) брака

<3>

---

(номер записи акта)

---

(дата составления записи акта)

---

(наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния)

Запись акта о заключении (расторжении) брака была сделана компетентным органом иностранного государства <3>

да/нет  
(нужное подчеркнуть)

Реквизиты записи акта о смерти супруга <4>

---

(номер записи акта)

---

(дата составления записи акта)

---

(наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния)

Запись акта о смерти супруга была сделана компетентным органом иностранного государства <4>

да/нет  
(нужное подчеркнуть)

Место работы <5>

---

ИНН работодателя (налогового агента) <6>

---

Фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, СНИЛС нетрудоспособного лица, за которым осуществлялся оформленный в соответствии с законодательством Российской Федерации уход в период расчета среднедушевого дохода семьи <7>

---

### ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ

Осуществление ухода за инвалидом I, II группы вследствие психического расстройства и получение ежемесячной компенсационной выплаты в соответствии с законодательством Республики Крым;

да/нет  
(нужное подчеркнуть)

Осуществление ухода за престарелым, нуждающимся по заключению лечебного учреждения в постоянном постороннем уходе, и получение ежемесячной компенсационной выплаты в соответствии с законодательством Российской Федерации и Республики Крым;

да/нет  
(нужное подчеркнуть)

Осуществление ухода за инвалидом I группы либо за престарелым, достигшим возраста 80 лет

да/нет  
(нужное подчеркнуть)

Была применена мера пресечения в виде заключения под стражу в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи

да/нет  
(нужное подчеркнуть)

Отбывал (отбывала) наказание в местах лишения свободы в период, за который

рассчитывается среднедушевой  
доход семьи

да/нет  
(нужное подчеркнуть)

---



---

(субъект Российской Федерации, в котором  
гражданин отбывал наказание)

Находился (находилась) на  
принудительном лечении по  
решению суда

---

Была беременной в период  
расчета среднедушевого дохода  
семьи и (или) на день подачи  
заявления <8>

---

Нахожусь на непрерывном  
лечении более трех месяцев,  
подтверждаемое документом  
медицинской организации)

---

Обучаюсь по очной форме по  
основным общеобразовательным  
программам, по основным  
профессиональным  
образовательным программам и  
(или) по программам  
профессиональной подготовки по  
профессиям рабочих, должностям  
служащих в образовательных  
организациях Российской  
Федерации и не достиг (ла)  
возраста 23 лет

---

Контактные данные (номер  
телефона)

---

## 2. Сведения о супруге заявителя <9>

### ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ

Фамилия

---

Имя

---

Отчество (при наличии)

---

СНИЛС

---

Сведения о документе,  
удостоверяющем личность (вид,  
дата выдачи, реквизиты) <1>

---

Дата рождения (дд.мм.гггг)

---

Место работы <5>

---



---

ИНН работодателя (налогового  
агента) <6>

---

Осуществление ухода за  
инвалидом I, II группы вследствие  
психического расстройства и получение  
ежемесячной компенсационной  
выплаты в соответствии с  
законодательством Республики Крым;

да/нет  
(нужное подчеркнуть)

Осуществление ухода за  
престарелым, нуждающимся по  
заключению лечебного учреждения  
в постоянном постороннем уходе, и  
получение ежемесячной  
компенсационной выплаты в  
соответствии с законодательством  
Российской Федерации и  
Республики Крым;

да/нет  
(нужное подчеркнуть)

Осуществление ухода за  
инвалидом I группы либо за  
престарелым, достигшим возраста  
80 лет

да/нет  
(нужное подчеркнуть)

Фамилия, имя, отчество (при  
наличии), дата рождения, СНИЛС  
нетрудоспособного лица, за которым  
осуществлялся оформленный в  
соответствии с законодательством  
Российской Федерации уход в  
период расчета среднедушевого  
дохода семьи <7>

---

В отношении супруга (супруги) применена мера пресечения в виде заключения под стражу или была применена такая мера в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи

да/нет  
(нужное подчеркнуть)

Отбывает в настоящее время или отбывал (отбывала) наказание в местах лишения свободы в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи

да/нет  
(нужное подчеркнуть)

---

(субъект Российской Федерации, в котором гражданин отбывает (отбывал) наказание)

Находится на принудительном лечении по решению суда

да/нет  
(нужное подчеркнуть)

Была беременной в период расчета среднедушевого дохода семьи и (или) на день подачи заявления <8>

да/нет  
(нужное подчеркнуть)

Признан безвестно отсутствующим или объявлен умершим, находится в розыске

да/нет  
(нужное подчеркнуть)

Находится на непрерывном лечении более трех месяцев, подтверждаемое документом медицинской организации)

да/нет  
(нужное подчеркнуть)

Обучается по очной форме по основным общеобразовательным программам, по основным профессиональным образовательным программам и (или) по программам

да/нет  
(нужное подчеркнуть)

профессиональной подготовки по профессиям рабочих, должностям служащих в образовательных организациях Российской Федерации и не достиг возраста 23 лет

### 3. Сведения о детях заявителя <10>

#### ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ

Фамилия	_____
Имя	_____
Отчество (при наличии)	_____
СНИЛС	_____
Гражданство	_____
Реквизиты записи акта о рождении	_____
	(номер записи акта)
	_____
	(дата составления записи акта)
	_____
	(наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния)
Запись акта о рождении ребенка была сделана компетентным органом иностранного государства	да/нет (нужное подчеркнуть)
Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид, дата выдачи, реквизиты) <1>	_____
Дата рождения (дд.мм.гггг)	_____
Заявитель является для ребенка	родителем/иным законным представителем (нужное подчеркнуть)

Опека (попечительство)  
установлена (установлено) на  
основании решения  
компетентного органа  
иностранного государства <11>

да/нет  
(нужное подчеркнуть)

## ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ

Обучается по очной форме по  
основным общеобразовательным  
программам, по основным  
профессиональным  
образовательным программам и  
(или) по программам  
профессиональной подготовки по  
профессиям рабочих, должностям  
служащих в образовательных  
организациях Российской  
Федерации и не достиг возраста  
23 лет <12>

да/нет  
(нужное подчеркнуть)

Состоит в браке

да/нет  
(нужное подчеркнуть)

Отбывает в настоящее время или  
отбывал (отбывала) наказание в  
местах лишения свободы в  
период, за который  
рассчитывается среднедушевой  
доход семьи (отбывает наказание  
в настоящее время) <13>

да/нет  
(нужное подчеркнуть)

---



---

(субъект Российской Федерации, в котором  
гражданин отбывал наказание)

В отношении ребенка применена  
мера пресечения в виде  
заключения под стражу или была  
применена такая мера в период, за  
который рассчитывается  
среднедушевой доход семьи <13>

да/нет  
(нужное подчеркнуть)

---



---

(субъект Российской Федерации, в котором

в отношении гражданина применена мера  
в виде заключения под стражу  
или домашнего ареста)

Получал доходы от трудовой  
деятельности в период, за  
который рассчитывается  
среднедушевой доход семьи <13>

да/нет  
(нужное подчеркнуть)

Состоит в браке

да/нет  
(нужное подчеркнуть)

Я и (или) член моей семьи  
получаю (ет) алименты

да/нет  
(нужное подчеркнуть)

Сведения о сумме полученных  
алиментов

\_\_\_\_\_

(рублей, копеек)

4. Сделайте отметку в соответствующем квадрате, если одно или несколько из следующих утверждений о вас или членах вашей семьи является верным на момент подачи заявления

Члены малоимущей семьи (малоимущий одиноко проживающий гражданин) трудоспособного возраста в течение трех последних календарных месяцев, предшествующих одному календарному месяцу перед месяцем подачи заявления о назначении пособия, не работают(ет), в установленном порядке не признаны(ан) безработными(ым), признанные(ан) безработными(ым), но нарушают(ет) законодательство о занятости, не служат(ит)

Члены вашей семьи находятся на полном государственном обеспечении

Малоимущий одиноко проживающий гражданин находится в государственной организации социального обслуживания

На вас или членов вашей семьи зарегистрированы два и более транспортных средств

Члены малоимущей семьи (малоимущий одиноко проживающий гражданин) в течение 12 месяцев, предшествующих обращению за предоставлением социального пособия, осуществили(ил) покупку или

оплатили(ил) услуги на сумму, которая на время обращения превышает 10-кратную величину прожиточного минимума, установленную в Республике Крым на душу населения

Вы или члены вашей семьи имеют в собственности или владении земельный(земельные) участок(участки) общей площадью свыше 0,6 га

Ваша семья состоит лишь из детей и лиц, достигших 65-летнего возраста или являющихся инвалидами I и II групп

В вашей семье есть ребенок-инвалид

Ваша семья имеет статус многодетной

Вы или члены вашей семьи призваны на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21 сентября 2022 года № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации» и проходите военную службу в настоящее время

Члены вашей семьи признаны безвестно отсутствующими или объявлены умершими

Члены вашей семьи находятся в розыске

Вы или члены вашей семьи постоянно проживали на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей по состоянию на день принятия в Российскую Федерацию указанных территорий и образования в составе Российской Федерации новых субъектов <14>

5. Сделайте отметку в соответствующем квадрате, если одно или несколько из следующих утверждений о вас или членах вашей семьи являются верными в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи <15>

Вы или члены вашей семьи получали доходы, полученные от источников за пределами Российской Федерации

Вы или члены вашей семьи младше 23 лет и обучались в общеобразовательной организации, профессиональной образовательной организации или образовательной организации высшего образования по очной форме обучения (за исключением обучения только по дополнительным образовательным программам) и не получали стипендию

Вы или члены вашей семьи получали стипендию или иные денежные выплаты, предусмотренные законодательством Российской Федерации, выплачиваемые лицам, обучающимся в профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования, лицам, обучающимся по очной форме по программам подготовки научно-педагогических кадров, докторантам образовательных организаций высшего образования и научных организаций и лицам, обучающимся в духовных образовательных организациях, а также компенсационные выплаты указанным категориям граждан в период их нахождения в академическом отпуске по медицинским показаниям

Вы или члены вашей семьи проходили военную службу по призыву

Вы или члены вашей семьи получали ежемесячное пожизненное содержание судей, вышедших в отставку

Вы или члены вашей семьи получали компенсации, выплачиваемые государственным органом или общественным объединением за время исполнения государственных или общественных обязанностей

Вы или члены вашей семьи проходили непрерывное лечение длительностью свыше 3 месяцев, вследствие чего временно не могли осуществлять трудовую деятельность, в том числе в случае лечения ребенка

Вы или члены вашей семьи получали единовременное пособие при увольнении с военной службы, службы в учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы Российской Федерации, органах федеральной службы безопасности, органах государственной охраны Российской Федерации, органах внутренних дел Российской Федерации, таможенных органах Российской Федерации, войсках национальной гвардии Российской Федерации, органах принудительного исполнения Российской Федерации, Главном управлении специальных программ Президента Российской Федерации, а также из иных органов, в которых законодательством Российской Федерации предусмотрено прохождение федеральной государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью

Вы или члены вашей семьи получали пенсии для лиц, проходящих (проходивших) военную службу, службу в учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы Российской Федерации, органах федеральной службы безопасности, органах государственной охраны Российской Федерации, органах внутренних дел Российской Федерации, таможенных органах Российской Федерации, войсках национальной гвардии Российской Федерации, органах принудительного исполнения Российской Федерации, Главном управлении специальных программ Президента Российской Федерации

Федерации, а также в иных органах, в которых законодательством Российской Федерации предусмотрено прохождение федеральной государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью

6. Сделайте отметку в соответствующем квадрате для определения способа доставки государственной социальной помощи в виде социального пособия

Прошу социальное пособие выплачивать через:

кредитную организацию  
наименование кредитной  
организации \_\_\_\_\_

БИК кредитной организации \_\_\_\_\_

номер счета заявителя \_\_\_\_\_

почтовое отделение  
адрес получателя \_\_\_\_\_

Адрес доставки совпадает с  
адресом проживания

да/нет  
(нужное подчеркнуть)

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись  
заявителя \_\_\_\_\_

-----  
<1> В случае указания в качестве документа, удостоверяющего личность:

паспорта гражданина Российской Федерации - указываются серия и номер, дата выдачи паспорта, код подразделения, выдавшего паспорт, наименование органа, выдавшего паспорт;

свидетельства о рождении - указываются реквизиты записи акта о рождении (номер записи акта, дата составления записи акта и наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния).

<2> Указывается адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания).

<3> Указываются реквизиты записи акта о заключении брака в случае, если заявитель указал в графе «Семейное положение (в браке не состоял (не состояла), состою в браке, разведен (разведена), вдовец (вдова)» статус «состою в браке», «вдовец (вдова)». Указываются реквизиты записи акта о расторжении брака в случае, если заявитель указал в графе «Семейное

положение (в браке не состоял (не состояла), состою в браке, разведен (разведена), вдовец (вдова)» статус «разведен (разведена)».

<4> Указываются в случае, если заявитель указал в графе «Семейное положение (в браке не состоял (не состояла), состою в браке, разведен (разведена), вдовец (вдова)» статус «вдовец (вдова)».

<5> Указывается в случае, если заявитель и (или) его супруг являются военнослужащими, сотрудниками учреждений и органов уголовно-исполнительной системы Российской Федерации, органов федеральной службы безопасности, органов государственной охраны Российской Федерации, органов внутренних дел Российской Федерации, таможенных органов Российской Федерации, войск национальной гвардии Российской Федерации, органов принудительного исполнения Российской Федерации, Главного управления специальных программ Президента Российской Федерации и других органов, в которых законодательством Российской Федерации предусмотрено прохождение федеральной государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью.

<6> Указывается в случае, если заявитель и (или) его супруг(-а) являются военнослужащими, сотрудниками войск национальной гвардии Российской Федерации, органов принудительного исполнения Российской Федерации, таможенных органов Российской Федерации, Главного управления специальных программ Президента Российской Федерации.

<7> Указываются в случае, если заявитель и (или) член его семьи осуществляли оформленный в соответствии с законодательством Российской Федерации уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет, или инвалидом с детства I группы, или за инвалидом I или II группы вследствие психического расстройства и получали ежемесячную компенсационную выплату в соответствии с законодательством Республики Крым или инвалидом I группы, или престарелым, нуждающимся по заключению лечебного учреждения в постоянном постороннем уходе либо достигшим возраста 80 лет, в период расчета среднедушевого дохода семьи. В случае одновременного ухода за несколькими нетрудоспособными лицами в данный период указываются сведения по каждому нетрудоспособному лицу.

<8> Заполняется для лиц женского пола. Для заявителя заполняется при подаче заявления на ежемесячное пособие одним из родителей или иным законным представителем ребенка в возрасте до 17 лет.

<9> Заполняется в случае, если заявитель указал в графе «Семейное положение» статус «состою в браке».

<10> Заполняется на каждого ребенка, входящего в состав семьи, в отдельности (при наличии таких детей).

<11> Заполняется, если в графе «Заявитель является для ребенка» статус «иной законный представитель».

<12> Заполняется в случае, если ребенок старше 16 лет.

<13> Заполняется в случае, если ребенок старше 14 лет.

<14> В случае постоянного проживания на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей по состоянию на день принятия в Российскую Федерацию указанных территорий и образования в составе Российской Федерации новых субъектов документы (сведения), необходимые для назначения ежемесячного пособия, представляются лично в орган, осуществляющий назначение и выплату ежемесячного пособия, в том числе без перевода на русский язык.

<15> Заявитель в целях уточнения среднедушевого дохода семьи вправе представить документы, подтверждающие:

сумму дохода от занятий предпринимательской деятельностью, включая доходы, полученные в результате деятельности крестьянского (фермерского) хозяйства, в том числе созданного без образования юридического лица, и дохода от занятия частной практикой в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи;

сумму дохода по договорам авторского заказа, об отчуждении исключительного права на результаты интеллектуальной деятельности в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи;

сумму дохода за вычетом расходов от деятельности с применением упрощенной системы налогообложения (в случае, если гражданин выбрал в качестве объекта налогообложения доходы) в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи;

сумму грантов, субсидий и других поступлений, имеющих целевой характер расходования и предоставляемых в рамках поддержки предпринимательства;

закрытие вклада (счета), по которому получен доход в виде процентов, начисленных на остаток, не позднее чем за 6 месяцев до месяца обращения за назначением ежемесячного пособия;

сумму доходов в виде процентов по номинальным счетам в банках, открытым на детей в возрасте до 18 лет, находящихся под опекой (попечительством).