



РЕСПУБЛИКА КРЫМ

СОВЕТ МИНИСТРОВ

РАДА МІНІСТРІВ
НАЗИРЛЕР ШУРАСЫ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 21 сентября 2026 г. № 605
г. Симферополь

Об утверждении Порядка и условий назначения и осуществления компенсационных выплат гражданам, которым был причинен ущерб в результате террористического акта, и возмещения вреда, причиненного при пресечении террористического акта правомерными действиями

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2019 года № 1928 «Об утверждении Правил предоставления иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета, источником финансового обеспечения которых являются бюджетные ассигнования резервного фонда Правительства Российской Федерации, бюджетам субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение отдельных мер по ликвидации чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, 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», 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»

Совет министров Республики Крым **постановляет:**

Утвердить прилагаемый Порядок и условия назначения и осуществления компенсационных выплат гражданам, которым был причинен ущерб в результате террористического акта, и возмещения вреда, причиненного при пресечении террористического акта правомерными действиями.

Председатель Совета министров
Республики Крым



Ю. ГОЦАНЮК

Приложение
к постановлению Совета министров
Республики Крым
от 21 сентября 2026 года № 605

**Порядок и условия
назначения и осуществления компенсационных выплат гражданам, которым
был причинен ущерб в результате террористического акта, и возмещения
вреда, причиненного при пресечении террористического акта правомерными
действиями**

1. Настоящий Порядок разработан в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2019 года № 1928 «Об утверждении правил предоставления иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета, источником финансового обеспечения которых являются бюджетные ассигнования резервного фонда Правительства Российской Федерации, бюджетам субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение отдельных мер по ликвидации чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, 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» (далее – Правила) и устанавливает механизм, виды и условия предоставления компенсационных выплат гражданам, которым был причинен ущерб в результате террористического акта, и возмещения вреда, причиненного при пресечении террористического акта правомерными действиями на территории Республики Крым (далее – Порядок).

2. Право на получение компенсационных выплат имеют граждане Российской Федерации, а также постоянно проживающие на территории Российской Федерации иностранные граждане и лица без гражданства при соблюдении условий, предусмотренных пунктом 21 Правил (далее – граждане).

3. Гражданам, пострадавшим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, предоставляются компенсационные выплаты:

1) единовременное пособие:

а) членам семей (супруге (супругу), детям, родителям и лицам, находившимся на иждивении) граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, в

размере 1567500 рублей на каждого погибшего (умершего), в равных долях каждому члену семьи;

б) гражданам, получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вред здоровью, с учетом степени тяжести вреда здоровью из расчета степени тяжести вреда (тяжкий вред или средней тяжести вред – в размере 627000 рублей на человека, легкий вред – 313500 рублей на человека);

в) гражданам из числа заложников, не получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вреда здоровью, – в размере 156750 рублей на человека;

2) финансовая помощь в связи с утратой имущества гражданам, утратившим имущество первой необходимости в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями (из расчета: за частично утраченное имущество – 78375 рублей на человека, за полностью утраченное имущество – 156750 рублей на человека).

4. Компенсационные выплаты, предусмотренные пунктом 3 настоящего Порядка, предоставляются гражданам независимо от страховых выплат, осуществляемых страховщиками по заключенным договорам страхования.

5. Источником финансового обеспечения расходов, связанных с осуществлением компенсационных выплат, являются средства бюджета Республики Крым, резервного фонда Совета министров Республики Крым и (или) резервного фонда Правительства Российской Федерации.

6. Уполномоченным исполнительным органом Республики Крым по организации предоставления компенсационных выплат является Министерство труда и социальной защиты Республики Крым (далее - Министерство).

Главным распорядителем бюджетных средств является Министерство.

7. Прием заявлений и документов, а также назначение и перечисление компенсационных выплат осуществляется Государственным казённым учреждением Республики Крым «Центр социальных выплат, модернизации и укрепления материально-технической базы учреждений социального обеспечения и занятости в Республике Крым» (далее - ГКУ РК «Центр социальных выплат»).

8. Для получения компенсационной выплаты граждане подают в территориальные отделы ГКУ РК «Центр социальных выплат» в зависимости от вида компенсационной выплаты, указанного в пункте 3 настоящего Порядка, заявление по форме согласно приложениям 1, 2, 3 к настоящему Порядку (далее - заявление).

9. Одновременно с заявлением гражданином представляются:

1) паспорт или иной документ, удостоверяющий личность заявителя в соответствии с законодательством Российской Федерации;

2) постановление следователя (дознателя, судьи) или определения суда о признании гражданина потерпевшим (пострадавшим) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями;

3) документ с указанием реквизитов лицевого счета, открытого заявителем в российской кредитной организации, или номера банковской карты «Мир» (при наличии), являющейся национальным платежным инструментом, выпущенной российской кредитной организацией;

4) согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению 5 к Порядку (далее - согласие на обработку персональных данных);

10. Члены семей граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, дополнительно предоставляют:

1) паспорт или иной документ, удостоверяющий личность каждого члена семьи, указанного в заявлении;

2) документ, подтверждающий факт регистрации заключения брака с погибшим (умершим) гражданином, - для супруги (супруга);

3) документ, подтверждающий факт регистрации рождения погибшего (умершего) гражданина, - для родителей;

4) документ, подтверждающий факт регистрации рождения ребенка, - для детей погибшего (умершего) гражданина;

5) документ, подтверждающий нахождение лица на иждивении у погибшего (умершего) гражданина – для лиц, находившихся на иждивении;

6) свидетельство о смерти гражданина, погибшего (умершего) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, с приложением копии медицинского свидетельства о смерти или заключения врача – судебно-медицинского эксперта.

В заявлении заявитель указывает сведения о степени родства с погибшим (умершим) гражданином, а также о других членах семьи.

11. В интересах несовершеннолетних или лиц, признанных в установленном порядке недееспособными, являющихся членами семьи граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении

террористического акта правомерными действиями, документы подают их законные представители (родители, усыновители, опекуны, попечители).

12. Члены семьи гражданина, погибшего (умершего) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, вправе отказаться от своей части единовременного пособия в пользу иного члена семьи на основании письменного заявления, составленного в произвольной форме и поданного в адрес ГКУ РК «Центр социальных выплат».

13. При обращении за предоставлением единовременного пособия гражданам, получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вред здоровью, дополнительно предоставляется заключение врача – судебно-медицинского эксперта, подтверждающее причинение вреда здоровью в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта, с определением степени его тяжести (тяжкий вред здоровью, средней тяжести вред здоровью и легкий вред здоровью).

14. С заявлением и документами вправе обратиться представитель или доверенное лицо заявителя с предъявлением документа, удостоверяющего личность, и документа, подтверждающего полномочия законного представителя или доверенного лица заявителя.

15. Заявитель (законный представитель) несет ответственность за полноту и достоверность сообщаемых сведений в соответствии с действующим законодательством.

16. Документы прилагаются к заявлению в копиях с одновременным предъявлением подлинников для обозрения. Копии документов в установленном порядке заверяются специалистом, осуществляющим прием документов. Подлинники документов возвращаются гражданину в день их представления.

Представленные документы не должны содержать подчисток либо приписок, зачеркнутых слов и иных не оговоренных в них исправлений, а также серьезных повреждений, не позволяющих однозначно истолковать их содержание.

Документы, составленные на иностранном языке, представляются с переводом на русский язык, заверенным в установленном действующим законодательством порядке.

Документы, необходимые для назначения компенсационной выплаты, могут быть представлены в копиях, заверенных в нотариальном порядке, без представления подлинников документов.

17. Заявление и документы, принятые в отношении гражданина, формируются ГКУ РК «Центр социальных выплат» в личное дело.

18. В целях, определенных настоящим Порядком, органами местного самоуправления городских округов, муниципальных округов и муниципальных районов Республики Крым (далее - органы местного самоуправления) в порядке, определяемом муниципальными нормативными правовыми актами, создаются Комиссии по установлению факта проживания и утраты гражданином имущества первой необходимости в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями (далее – Комиссия).

19. При наступлении случая совершения террористического акта и (или) пресечения террористического акта правомерными действиями Комиссия в течение одного рабочего дня прибывает на место совершения террористического акта для проведения осмотра и обследования.

В случае утраты гражданином в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями частично или полностью имущества первой необходимости, находившегося в жилом помещении, в котором такой гражданин проживал на день совершения террористического акта и (или) пресечения террористического акта правомерными действиями совершения террористического акта, Комиссией составляется Заключение об установлении фактов проживания и утраты заявителем имущества первой необходимости в результате совершения террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями в соответствии с пунктами 10 (1) и 11 Правил по форме согласно приложению 4 к настоящему Порядку (далее — Заключение).

20. Заключение направляется в ГКУ РК «Центр социальных выплат» в течение одного рабочего дня со дня установления факта совершения террористического акта и (или) пресечения террористического акта правомерными действиями.

21. ГКУ РК «Центр социальных выплат» в течение 3 рабочих дней после получения заявления с приложенными к нему документами, в случае если такие документы не находятся в ведении ГКУ РК «Центр социальных выплат» и не представлены заявителем, запрашивает в рамках межведомственного информационного взаимодействия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», необходимые документы и сведения:

22. Решение о назначении (отказе в назначении) компенсационной выплаты принимается ГКУ РК «Центр социальных выплат» в течение 2 рабочих дней с даты поступления запрашиваемых сведений, указанных в пункте 21 настоящего Порядка.

23. Основания для отказа в назначении гражданину компенсационной выплаты:

- отсутствие у гражданина права на получение компенсационной выплаты в связи с несоответствием условиям настоящего Порядка;

- непредоставление заявителем (представление не в полном объеме) документов, предусмотренных настоящим Порядком;
- выявление в заявлении и документах, представленных заявителем, недостоверной информации или неполных сведений;
- заявление о предоставлении компенсационной выплаты является повторным, поступившим от одного и того же гражданина, при отсутствии новых обстоятельств, влияющих на предоставление компенсационной выплаты;
- смерть заявителя.

Уведомление об отказе в назначении компенсационной выплаты с обоснованием причин такого отказа ГКУ РК «Центр социальных выплат» направляет гражданину в течение 5 рабочих дней со дня принятия решения об отказе.

24. ГКУ РК «Центр социальных выплат» осуществляет компенсационную выплату в течение 3 рабочих дней со дня принятия решения о ее назначении путем перечисления денежных средств на счет заявителя, открытый в кредитной организации.

При недостаточности выделенных ГКУ РК «Центр социальных выплат» бюджетных ассигнований компенсационная выплата производится не позднее 3 рабочих дней со дня доведения лимитов бюджетных обязательств в необходимом объеме.

25. Обратиться за назначением компенсационных выплат, предусмотренных пунктом 3 настоящего Порядка, граждане имеют право не позднее 12 месяцев со дня получения ущерба в результате террористического акта и (или) пресечения террористического акта правомерными действиями.

26. В случае если право на назначение компенсационных выплат установлено в судебном порядке, граждане имеют право обратиться за их назначением в течение 3 месяцев со дня вступления судебного решения в законную силу.

27. За представление недостоверных сведений и (или) документов, необходимых для получения компенсационных выплат, предусмотренных пунктом 3 настоящего Порядка, граждане несут ответственность, установленную законодательством Российской Федерации.

28. В случае установления факта представления гражданином и (или) членами его семьи недостоверных документов и (или) сведений гражданин обязан осуществить возврат предоставленных компенсационных выплат в течение 30 календарных дней со дня установления такого факта.

29. В случае невозврата предоставленных компенсационных выплат в срок, установленный в пункте 28 настоящего Порядка, ГКУ РК «Центр социальных

выплат» в течение 30 календарных дней со дня окончания указанного срока обращается за взысканием компенсационной выплаты в судебном порядке.

30. В случае получения гражданином разовой материальной помощи в соответствии с Порядком осуществления выплаты разовой материальной помощи гражданам, пострадавшим от агрессии Украины и получившим травму (вред здоровью), членам семей граждан, погибших (умерших) в результате агрессии Украины на территории Республики Крым, утвержденным постановлением Совета министров Республики Крым от 25 марта 2022 года № 169, либо единовременной денежной выплаты в соответствии с Порядком и условиями назначения и выплаты единовременных денежных выплат гражданам в случаях возникновения чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, утвержденным постановлением Совета министров Республики Крым от 23 мая 2022 года № 367, либо единовременной денежной выплаты в соответствии с Порядком предоставления единовременной денежной выплаты гражданам, жилые помещения, садовые дома которых повреждены в результате агрессии Украины на территории Республики Крым, на осуществление текущего ремонта поврежденных жилых помещений, садовых домов, утвержденным постановлением Совета министров Республики Крым от 4 августа 2026 года № 481, либо выплаты в соответствии с Порядком и условиями предоставления в 2024 - 2026 годах выплат гражданам, жилые помещения которых утрачены в результате обстрелов со стороны вооруженных формирований Украины, и гражданам, проживающим в населенных пунктах, которые подверглись или подвергаются таким обстрелам, утратившим жилые помещения, на приобретение или строительство жилых помещений, утвержденным постановлением Совета министров Республики Крым от 2 сентября 2024 года № 493, компенсационная выплата по аналогичным основаниям в соответствии с настоящим Порядком не предоставляется.

31. При наличии оснований, установленных Правилами, Совет министров Республики Крым обеспечивает подготовку обращения в Правительство Российской Федерации о выделении бюджетных ассигнований бюджету Республики Крым из резервного фонда Правительства Российской Федерации на финансовое обеспечение осуществления компенсационных выплат пострадавшим гражданам, а также направляет в Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий документы и материалы, необходимые для обоснования предельного объема запрашиваемых бюджетных ассигнований из резервного фонда Правительства Российской Федерации».

Приложение 1
к Порядку и условиям
назначения и осуществления
компенсационных выплат
гражданам, которым был
причинен ущерб в результате
террористического акта, и
возмещения вреда, причиненного
при пресечении
террористического акта
правомерными действиями на
территории Республики Крым

Руководителю Государственного
казенного учреждения Республики
Крым «Центр социальных выплат,
модернизации и укрепления
материально-технической базы
учреждений социального
обслуживания и занятости в
Республике Крым»

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

проживающего(ей) _____

тел. _____

документ, удостоверяющий личность:

серия _____ № _____

выдан _____
(орган и дата выдачи)

в лице представителя _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

действующего на основании _____

тел. _____

документ, удостоверяющий личность:

серия _____ № _____

выдан _____
(орган и дата выдачи)

Заявление

о предоставлении единовременного пособия в связи с гибелью (смертью) члена семьи

Прошу предоставить мне _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

единовременное пособие как члену семьи _____

(указать одно из: супруг (супруга), ребенок, родитель, лицо, находящееся на иждивении)

погибшего (умершего) _____

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

в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, произошедшего

(указать место и дату)

и моим несовершеннолетним детям:

1. _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, свидетельство о рождении (серия, номер, дата)

2. _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, свидетельство о рождении (серия, номер, дата)

иным членам семьи погибшего (умершего), законным представителем которых я являюсь:

1. _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность, степень родства с погибшим (умершим)

2. _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность, степень родства с погибшим (умершим)

Сообщаю, что мне известно/неизвестно (необходимое подчеркнуть) о членах семьи погибшего (умершего) гражданина:

1) супруг (супруга) - _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

_____;
(данные документа, удостоверяющего личность)

2) дети:

_____;
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

_____;
(данные документа, удостоверяющего личность)

_____;
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

_____;
(данные документа, удостоверяющего личность)

3) родители:

отец - _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

_____;
(данные документа, удостоверяющего личность)

мать - _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

_____;
(данные документа, удостоверяющего личность)

4) лица, находившиеся на иждивении погибшего (умершего) гражданина:

_____;
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

_____;
(данные документа, удостоверяющего личность)

Банковские реквизиты для перечисления единовременного пособия:

Наименование кредитной организации: _____

Реквизиты кредитной организации: _____

Расчетный счет заявителя: _____

Номер банковской карты «Мир» (при наличии): _____

Достоверность представленных мной сведений подтверждаю.

Я предупрежден(а) об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении, влияющих на право получения единовременного пособия и его размер, и, что суммы единовременного пособия, излишне выплаченные мне (как законному представителю несовершеннолетних детей и (или) иных лиц, законным представителем которых я являюсь) по моей вине, будут взысканы в соответствии с законодательством.

Документы, прилагаемые к заявлению:

Заявление принял:

(линия отрыва)

Расписка-уведомление

Заявление и документы

Гр.

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	Подпись специалиста

Приложение 2
к Порядку и условиям
назначения и осуществления
компенсационных выплат
гражданам, которым был
причинен ущерб в результате
террористического акта, и
возмещения вреда, причиненного
при пресечении
террористического акта
правомерными действиями на
территории Республики Крым

Руководителю Государственного
казенного учреждения Республики
Крым «Центр социальных выплат,
модернизации и укрепления
материально-технической базы
учреждений социального
обслуживания и занятости в
Республике Крым»

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

проживающего(ей) _____

тел. _____

документ, удостоверяющий личность:

серия _____ № _____

выдан _____

(орган и дата выдачи)

в лице представителя _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

действующего на основании _____

тел. _____

документ, удостоверяющий личность:

серия _____ № _____

выдан _____

(орган и дата выдачи)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении единовременного пособия

Прошу предоставить мне _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

единовременное пособие как:

☐ гражданину, получившему вред здоровью

(указать степень тяжести вреда здоровью пострадавшего гражданина)

☐ гражданину из числа заложников, не получившему вред здоровью

и моим несовершеннолетним детям:

1. _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения,
свидетельство о рождении (серия, номер, дата)

☐ гражданину, получившему вред здоровью

(указать степень тяжести вреда здоровью пострадавшего гражданина)

☐ гражданину из числа заложников, не получившему вред здоровью

2. _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения,
свидетельство о рождении (серия, номер, дата)

☐ гражданину, получившему вред здоровью

(указать степень тяжести вреда здоровью пострадавшего гражданина)

☐ гражданину из числа заложников, не получившему вред здоровью

лицам, законным представителем которых я являюсь:

1. _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения,
данные документа, удостоверяющего личность)

☐ гражданину, получившему вред здоровью

_____ (указать степень тяжести вреда здоровью пострадавшего гражданина)

☐ гражданину из числа заложников, не получившему вред здоровью

2. _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения,
данные документа, удостоверяющего личность)

☐ гражданину, получившему вред здоровью

_____ (указать степень тяжести вреда здоровью пострадавшего гражданина)

☐ гражданину из числа заложников, не получившему вред здоровью

в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, произошедшего:

_____ (указать место и дату)

Банковские реквизиты для перечисления единовременного пособия:

Наименование кредитной организации: _____

Реквизиты кредитной организации: _____

Расчетный счет заявителя: _____

Номер банковской карты «Мир» (при наличии): _____

Достоверность представленных мной сведений подтверждаю.

Предупрежден об ответственности за предоставление недостоверной информации.

Копии с подлинниками сверены, подлинники мне возвращены.

«__» _____ Г. _____ (дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

Документы, прилагаемые к заявлению:

« ____ » _____ Г. _____
 (дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

Заявление принял:

« ____ » _____ Г. _____
 (дата) (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

Приложение 3
к Порядку и условиям
назначения и осуществления
компенсационных выплат
гражданам, которым был
причинен ущерб в результате
террористического акта, и
возмещения вреда, причиненного
при пресечении
террористического акта
правомерными действиями на
территории Республики Крым

Руководителю Государственного
казенного учреждения Республики
Крым «Центр социальных выплат,
модернизации и укрепления
материально-технической базы
учреждений социального
обслуживания и занятости в
Республике Крым»

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

проживающего(ей) _____

тел. _____

документ, удостоверяющий личность:

серия _____ № _____

выдан _____

(орган и дата выдачи)

в лице представителя _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

действующего на основании _____

тел. _____

документ, удостоверяющий личность:

серия _____ № _____

выдан _____

(орган и дата выдачи)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении финансовой помощи в связи с утратой имущества первой необходимости

Прошу предоставить мне _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

финансовую помощь в связи с:

☐ полной утратой имущества первой необходимости

☐ частичной утратой имущества первой необходимости

в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, произошедшего:

_____ (указать место и дату)

и моим несовершеннолетним детям:

1. _____

 (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения,
 свидетельство о рождении (серия, номер, дата)

2. _____

 (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения,
 свидетельство о рождении (серия, номер, дата)

лицам, законным представителем которых я являюсь:

1. _____

 (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения,
 данные документа, удостоверяющего личность)

2. _____

 (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения,
 данные документа, удостоверяющего личность)

Банковские реквизиты для перечисления финансовой помощи:

Наименование кредитной организации: _____

Реквизиты кредитной организации: _____

Расчетный счет заявителя: _____

Номер банковской карты «Мир» (при наличии): _____

Достоверность представленных мной сведений подтверждаю.

Предупрежден об ответственности за предоставление недостоверной информации.

Копии с подлинниками сверены, подлинники мне возвращены.

« » _____ Г. _____
 (дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

Документы, прилагаемые к заявлению:

« » г.
(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

Заявление принял:

« ____ » _____ Г. _____
(дата) (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

Приложение 4
к Порядку и условиям
назначения и осуществления
компенсационных выплат
гражданам, которым был
причинен ущерб в результате
террористического акта, и
возмещения вреда, причиненного
при пресечении
террористического акта
правомерными действиями на
территории Республики Крым

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель муниципального образования
Республики Крым

_____ «____» _____ г.
(подпись) (фамилия, инициалы)

М.П.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

об установлении фактов проживания и утраты заявителем имущества первой
необходимости в результате террористического акта и (или) при пресечении
террористического акта правомерными действиями

(указать дату и место)

Комиссия, действующая на основании _____

В составе:

Председатель Комиссии: _____

Члены Комиссии: _____

провела _____ обследование утраченного имущества первой необходимости.
(дата)

Адрес места жительства: _____

Ф.И.О. заявителя: _____

Факт проживания в жилом помещении

_____ (Ф.И.О. заявителя)

установлен/не установлен на основании
(нужное подчеркнуть)

_____ (указать, если факт проживания установлен)

Список утраченного имущества первой необходимости

Список имущества первой необходимости	Утрачено (ДА или НЕТ)	Примечание
Предметы для хранения и приготовления пищи:		
холодильник		
газовая плита (электроплита)		
шкаф для посуды		
Предметы мебели для приема пищи:		
стол		
стул (табуретка)		
Предметы мебели для сна:		
кровать (диван)		
Предметы средств информирования граждан:		
телевизор (радио)		
Предметы средств водоснабжения и отопления (заполняется в случае отсутствия централизованного водоснабжения и отопления):		
насос для подачи воды		
водонагреватель		
котел отопительный (переносная печь)		

Факт утраты имущества первой необходимости

_____ (Ф.И.О. заявителя)

в результате воздействия поражающих факторов террористического акта и (или) при пресечении на территории Республики Крым террористического акта правомерными действиями и факта утраты имущества первой необходимости в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями установлен/не установлен (нужное подчеркнуть)

Степень утраты:

☐ полная утрата имущества первой необходимости

☐ частичная утрата имущества первой необходимости

Председатель Комиссии:

(должность, подпись, фамилия, инициалы)

Члены Комиссии:

(должность, подпись, фамилия, инициалы)

(должность, подпись, фамилия, инициалы)

(должность, подпись, фамилия, инициалы)

С заключением Комиссии ознакомлен:

заявитель

(подпись, фамилия, инициалы)

Приложение 5
к Порядку и условиям
назначения и осуществления
компенсационных выплат
гражданам, которым был
причинен ущерб в результате
террористического акта, и
возмещения вреда, причиненного
при пресечении
террористического акта
правомерными действиями на
территории Республики Крым

В Государственное казенное учреждение
Республики Крым «Центр социальных
выплат, модернизации и укрепления
материально-технической базы учреждений
социального обслуживания и занятости в
Республике Крым»

от гр. _____,

(Ф.И.О. заявителя)

проживающего(ей) _____

тел. _____

Согласие на обработку персональных данных

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

_____ ,
настоящим даю свое согласие - администрации муниципального образования

_____ ,
расположенной _____ по _____ адресу:

_____ ; - Министерству труда и
социальной защиты Республики Крым, расположенному по адресу: г. Симферополь,
ул. Крылова, 7; - ГКУ РК «Центр социальных выплат», расположенному по адресу: г.
Симферополь, бул. Франко, 25, на обработку моих персональных данных и

_____ ,
подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по своей воле и в своих интересах.

Согласие дается мною для целей, связанных с назначением и осуществлением
компенсационных выплат гражданам, которым был причинен ущерб в результате
террористического акта, и возмещения вреда, причиненного при пресечении террористического
акта правомерными действиями, и распространяется на следующую информацию: фамилия, имя,
отчество (при наличии), дата рождения, место рождения, данные документа, удостоверяющего
личность (тип документа, серия, номер, орган, выдавший документ, дата выдачи), адрес места
жительства, адрес места пребывания, сведения, содержащиеся в предоставленных мною
документах.

Я проинформирован(а) о том, что под обработкой персональных данных понимаются

действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения законодательства Российской Федерации.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств в отношении моих персональных данных, предоставляемых для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Данное согласие действует до момента отзыва моего согласия на обработку моих персональных данных, мне разъяснен порядок отзыва моего согласия на обработку моих персональных данных.

« » 20 г.
(дата)

(подпись)

(фамилия, инициалы)