



АДМИНИСТРАЦИЯ НИЖНЕГОРСКОГО РАЙОНА
РЕСПУБЛИКИ КРЫМ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

пгт.Нижнегорский

№ 123

«16» 03.2026г.

Об утверждении Порядка оказания разовой материальной помощи гражданам, получившим вред здоровью и членам семей (супруге (супругу), детям, родителям) граждан, погибших (умерших) на территории Нижнегорского района Республики Крым в результате обстрелов со стороны вооруженных формирований Украины

В соответствии со статьей 86 Бюджетного кодекса Российской Федерации, Федеральным законом Российской Федерации от 6 октября 2003 г. № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Федеральным законом Российской Федерации от 20 марта 2025 г. № 33-ФЗ "Об общих принципах организации местного самоуправления в единой системе публичной власти", постановлением Совета министров Республики Крым от 27 августа 2014 г. № 295 «О порядке использования бюджетных ассигнований резервного фонда Совета министров Республики Крым», постановлением администрации Нижнегорского района Республики Крым от 05 июля 2019 года №200 «О внесении изменений в положение о порядке расходования средств резервного фонда Нижнегорского района»

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить прилагаемый Порядок оказания разовой материальной помощи гражданам, получившим вред здоровью и членам семей (супруге (супругу), детям, родителям) граждан, погибших (умерших) на территории Нижнегорского района Республики Крым в результате обстрелов со стороны вооруженных формирований Украины.

2. Установить, что расходное обязательство муниципального

образования Нижнегорский район Республики Крым по оказанию разовой материальной помощи гражданам, получившим вред здоровью на территории Нижнегорский района Республики Крым, принимается в соответствующем финансовом году в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных на данные цели главному распорядителю средств бюджета муниципального образования Нижнегорский район Республики Крым в установленном порядке.

3. Настоящее постановление подлежит обнародованию на официальной странице муниципального образования Нижнегорский район Республики Крым на портале Правительства Республики Крым.

4. Настоящее постановление вступает в силу с момента его подписания.

5. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на первого заместителя главы администрации Нижнегорского района Республики Крым Шпак О.Н. и заместителя главы администрации Нижнегорского района Республики Крым Кошиль Е.М. в соответствии с распределением функциональных обязанностей.

Глава администрации



А.А. Кравец

Приложение
к постановлению администрации
Нижнегорского района
Республики Крым
от 16.03.2026 г. № 123

ПОРЯДОК

оказания разовой материальной помощи гражданам, получившим вред здоровью и членам семей (супруге (супругу), детям, родителям) граждан, погибших (умерших) на территории Нижнегорского района Республики Крым в результате обстрелов со стороны вооруженных формирований Украины

1. Настоящий Порядок устанавливает механизм, виды и условия оказания разовой материальной помощи гражданам получившим вред здоровью и членам семей (супруге (супругу), детям, родителям) граждан, погибших (умерших) на территории Нижнегорского района Республики Крым в результате обстрелов со стороны вооруженных формирований Украины (далее - материальная помощь).

Понятие «обстрелы» в настоящем Порядке означает действия со стороны вооруженных формирований Украины, направленные на уничтожение или повреждение объектов и людей с использованием всех видов оружия, в том числе беспилотных летательных аппаратов.

2. Финансовое обеспечение расходов, связанных с назначением и выплатой материальной помощи, осуществляется из бюджета муниципального образования Нижнегорский район Республики Крым, в том числе за счет предоставленного межбюджетного трансферта из бюджета Республики Крым, источником финансового обеспечения которого является бюджетные ассигнования резервного фонда Совета министров Республики Крым утвержденного постановлением Совета министров Республики Крым от 27.08.2014 №295 (с изменениями).

3. Право на получение материальной помощи имеют граждане Российской Федерации, при наличии документов о признании граждан получившими вред здоровью и факта гибели (смерти) гражданина на территории Нижнегорского района Республики Крым в результате обстрелов со стороны вооруженных формирований Украины, заключения судебно-медицинской экспертизы о степени тяжести, полученного гражданином вреда здоровью.

4. Материальная помощь гражданам назначается с учетом степени тяжести вреда здоровью в следующих размерах:

- а) гражданам, получившим тяжкий или средней вред здоровью - в размере 600 тыс. рублей на человека;
- б) легкий вред здоровью - 300 тыс. рублей на человека;

в) членам семей (супруге (супругу), детям, родителям) граждан, погибших (умерших) в результате чрезвычайной ситуации, в размере 1,5 млн. рублей на каждого погибшего (умершего) в равных долях каждому члену семьи

5. Выплата гражданам материальной помощи производится однократно.

6. Главным распорядителем бюджетных средств является управление социальной защиты населения администрации Нижнегорского района Республики Крым (далее - Управление).

7. Для получения материальной помощи граждане подают в управление заявление, в зависимости от вида материальной помощи, по форме согласно приложению 1,3 к настоящему Порядку, а в случае подачи заявления законным представителем - по форме согласно приложению 2,4 к настоящему Порядку (далее - заявление).

8. Заявление подается лично в Управление гражданином или законным представителем несовершеннолетнего или недееспособного лица.

9. Одновременно с заявлением гражданином представляются:

1) паспорт или иной документ, удостоверяющий личность гражданина в соответствии с законодательством Российской Федерации, подающего заявление, и членов его семьи, указанных в заявлении (копии страниц, содержащих сведения, позволяющие идентифицировать гражданина, сведения о дате выдачи и об органе, выдавшем документ, сведения о регистрации по месту жительства);

2) документ, удостоверяющий полномочия представителя заявителя (в случае подачи заявления представителем);

3) документ, подтверждающий факт регистрации рождения ребенка, выданный компетентным органом иностранного государства (в случае регистрации акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства);

4) документ с указанием реквизитов счета гражданина, открытого в российской кредитной организации (копия договора об открытии счета либо банковские реквизиты клиента, выданные российской кредитной организацией);

В случае обращения гражданина, законного представителя несовершеннолетнего или недееспособного лица с заявлением об оказании разовой материальной помощи гражданам, получившим вред здоровью на территории Нижнегорского района Республики Крым в результате обстрелов со стороны вооруженных формирований Украины, дополнительно предоставляются:

1) постановление следователя (дознавателя, судьи) или определение суда о признании граждан пострадавшими и получившими вред здоровью в результате обстрелов со стороны вооруженных формирований Украины;

2) заключение судебно-медицинской экспертизы о степени тяжести полученного гражданином вреда здоровью.

В случае обращения гражданина, законного представителя несовершеннолетнего или недееспособного лица с заявлением об оказании разовой материальной помощи членам семей (супруге (супругу), детям, родителям) граждан, погибших (умерших) на территории Нижнегорского района Республики Крым в результате обстрелов со стороны вооруженных формирований Украины, дополнительно предоставляются:

1) постановление следователя (дознавателя, судьи) или определение суда, подтверждающие факт гибели (смерти) граждан, погибших (умерших) на территории Нижнегорского района Республики Крым в результате обстрелов со стороны вооруженных формирований Украины;

2) документ, подтверждающий факт регистрации заключения брака, выданный компетентным органом иностранного государства (в случае регистрации акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства);

3) документ, подтверждающий родственную связь с погибшем (умершим);

4) свидетельство о смерти.

При подаче заявления гражданином документы прилагаются в копиях с одновременным предъявлением подлинников для обозрения. Копии документов в установленном порядке заверяются специалистом Управления, осуществляющим прием документов. Подлинники документов возвращаются гражданину в день их представления.

За представление недостоверных документов и (или) сведений, необходимых для получения материальной помощи, граждане несут ответственность, установленную законодательством Российской Федерации.

10. Управление сверяет сведения, указанные гражданином (законным представителем) в заявлении, с приложенными к нему документами.

11. Заявление и документы граждан, указанные в пункте 9 настоящего Порядка, формируются Управлением в выплатное дело.

12. Управление в течение 3 рабочих дней со дня регистрации заявления запрашивает в рамках межведомственного информационного взаимодействия в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2010 года №210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета (далее – СНИЛС) в системе обязательного пенсионного страхования – от территориальных органов Социального фонда России по

Республике Крым, сведения о регистрации по месту жительства (месту пребывания).

Заявитель вправе по своей инициативе предоставить указанные в настоящем пункте документы в Управление.

13. Управление в срок не более 5 рабочих дней со дня поступления ответов в рамках межведомственного информационного взаимодействия, готовит проект распоряжения администрации Нижнегорского района Республики Крым о предоставлении материальной помощи.

В случае принятия решения об отказе, Управление в течении 2 рабочих дней направляет Заявителю письменное уведомление об отказе в предоставлении материальной помощи, с указанием причин отказа.

14. Основаниями для отказа в оказании материальной помощи являются:

- 1) не выполнение условий, указанных в пункте 3 настоящего Порядка;
- 2) не выполнение одного или нескольких условий, указанных в пунктах 8,9 настоящего Порядка;
- 3) представление неполного пакета документов (копий документов), предусмотренных пунктом 9 настоящего Порядка.

15. В случае если Заявителю было отказано в удовлетворении заявления по основанию, указанному в подпунктах 2 и 3 пункта 14 настоящего Порядка, Заявитель в течение 15 рабочих дней с даты получения письменного уведомления об отказе в предоставлении материальной помощи вправе повторно обратиться в Управление после устранения причин, явившихся основанием для отказа в удовлетворении заявления.

16. Выплата материальной помощи осуществляется Управлением на лицевой счет гражданина, указанный в заявлении, на основании распоряжения администрации Нижнегорского района об оказании материальной помощи в течение 3 рабочих дней со дня его принятия.

При недостаточности выделенных Управлению бюджетных ассигнований выплата производится не позднее 7 рабочих дней со дня доведения лимитов бюджетных обязательств в необходимом объеме.

17. В случае выявления факта незаконного получения Заявителем материальной помощи, предусмотренной настоящим Порядком, Заявитель обязан осуществить возврат предоставленной материальной помощи в бюджет Нижнегорского района в течение 15 календарных дней со дня поступления ему письменного сообщения о выявлении такого факта.

18. В случае отказа Заявителя от добровольного возврата ранее предоставленной материальной помощи Управление не позднее 30 календарных дней со дня окончания указанного срока обращается за взысканием выплаченной материальной помощи в судебном порядке.

18. Сведения о получателях материальной помощи, а также другие сведения, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации, размещаются в установленном порядке в государственной информационной системе, определенной Федеральным законом от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи». Получение информации из указанной системы, ее обработка и использование в целях осуществления органами труда и социальной защиты своих полномочий осуществляется согласно действующему законодательству Российской Федерации.

Заместитель руководителя аппарата



Богданова Е.М.

«В управление социальной защиты
населения администрации
Нижнегорского района Республики
Крым

ЗАЯВЛЕНИЕ

об оказании разовой материальной помощи гражданам, получившим вред здоровью на территории Нижнегорского района Республики Крым в результате обстрелов со стороны вооруженных формирований Украины

Прошу назначить мне, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность, адрес места жительства)

выплату разовой материальной помощи гражданам в связи с получением мною вреда здоровью в результате обстрелов со стороны вооруженных формирований Украины:

_____ ;
(реквизиты постановления следователя (дознателя, судьи) или определения суда о признании гражданина пострадавшим и получившим вред здоровью в результате чрезвычайной ситуации)

_____ (указывается способ выплаты: через кредитные организации)

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

" ____ " _____ Г. _____ (подпись) _____ (фамилия, инициалы)
(дата)

В соответствии с Федеральным [законом](#) от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) сведений, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах. Мне разъяснено, что данное согласие может быть отозвано мною.

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

Приложение 2
к Порядку

«В управление социальной
защиты населения
администрации Нижнегорского
района Республики Крым

ЗАЯВЛЕНИЕ

об оказании разовой материальной помощи гражданам, получившим вред здоровью на территории Нижнегорского района Республики Крым в результате обстрелов со стороны вооруженных формирований Украины

Прошу назначить мне, законному представителю несовершеннолетнего или недееспособного лица, _____

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

_____ удостоверяющего личность, адрес места жительства, данные документа, подтверждающего полномочия представителя)

выплату единовременной материальной помощи гражданам в связи с получением вреда в результате обстрелов со стороны вооруженных формирований Украины, моими несовершеннолетними детьми:

1.

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, свидетельство о рождении (серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного компетентным органом иностранного государства, реквизиты постановления следователя (дознателя, судьи) или определения суда о признании гражданина пострадавшим и получившим вред здоровью в результате обстрелов со стороны вооруженных формирований Украины)

2.

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, свидетельство о рождении (серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного компетентным органом иностранного государства, реквизиты постановления следователя (дознателя, судьи) или определения суда о признании гражданина пострадавшим и получившим вред здоровью в результате обстрелов со стороны вооруженных формирований Украины)

иным лицам, представителем и (или) законным представителем которых я являюсь:

1.

_____, _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность, реквизиты постановления следователя (дознателя, судьи) или определения суда о признании гражданина пострадавшим и получившим вред здоровью в результате обстрелов со стороны вооруженных формирований Украины)

2.

;

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность, реквизиты постановления следователя (дознателя, судьи) или определения суда о признании гражданина пострадавшим и получившим вред здоровью в результате обстрелов со стороны вооруженных формирований Украины)

(указывается способ выплаты: через кредитные организации)

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

" ____ " _____ Г. _____
(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

В соответствии с Федеральным [законом](#) от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) сведений, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах. Мне разъяснено, что данное согласие может быть отозвано мною.

" ____ " _____ Г. _____
(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

Приложение 3
к Порядку

«В управление социальной
защиты населения
администрации Нижнегорского
района Республики Крым

ЗАЯВЛЕНИЕ

об оказании разовой материальной -помощи членам семей (супруге (супругу),
детям, родителям) граждан, погибших (умерших) на территории Нижнегорского
района Республики Крым в результате обстрелов со стороны вооруженных
формирований Украины.

Прошу назначить мне, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность, адрес
места жительства)

выплату разовой материальной помощи членам семей (супруге (супругу),
детям, родителям) граждан, погибших (умерших) на территории
Нижнегорского района Республики Крым в результате обстрелов со стороны
вооруженных формирований Украины:

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

_____ (супругу (супруге) указать фамилию до заключения брака, реквизиты записи
о заключении брака (номер, дату записи и орган ЗАГС, где составлена
запись) (при наличии))

погибшего (умершего) _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) погибшего (умершего), дата рождения, реквизиты постановления
следователя (дознателя, судьи) или определения суда, подтверждающие факт гибели (смерти) гражданина)

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

" ____ " _____ Г. _____ (дата) _____ (подпись) _____ (фамилия, инициалы)

В соответствии с Федеральным **законом** от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ "О
персональных данных" даю согласие на обработку (сбор, систематизацию,

накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) сведений, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах. Мне разъяснено, что данное согласие может быть отозвано мною.

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

Приложение 4

к Порядку

«В управление социальной
защиты населения
администрации Нижнегорского
района Республики Крым

ЗАЯВЛЕНИЕ об оказании разовой материальной помощи членам семей (супруге (супругу), детям, родителям) граждан, погибших (умерших) на территории Нижнегорского района Республики Крым в результате обстрелов со стороны вооруженных формирований Украины.

Прошу назначить мне, законному представителю несовершеннолетнего или недееспособного лица, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа,

_____ удостоверяющего личность, адрес места жительства, данные документа, подтверждающего полномочия представителя)

выплату единовременной материальной помощи членам семей (супруге (супругу), детям, родителям) граждан, погибших (умерших) на территории Нижнегорского района Республики Крым в результате обстрелов со стороны вооруженных формирований Украины

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

_____ (супругу (супруге) указать фамилию до заключения брака, реквизиты записи о заключении брака (номер, дату записи и орган ЗАГС, где составлена запись) (при наличии))

погибшего (умершего) _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) погибшего (умершего), дата рождения, реквизиты постановления следователя (дознателя, судьи) или определения суда, подтверждающие факт гибели (смерти) гражданина) моим несовершеннолетним детям:

1.

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, свидетельство о рождении (серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного компетентным органом иностранного государства, реквизиты постановления следователя (дознателя, судьи) или определения суда, подтверждающие факт гибели (смерти) гражданина)

2.

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

(серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного компетентным органом иностранного государства, реквизиты постановления следователя (дознателя, судьи) или определения суда, подтверждающие факт гибели (смерти) гражданина)

иным лицам, представителем и (или) законным представителем которых я являюсь:

1. _____ ,

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность, реквизиты постановления следователя (дознателя, судьи) или определения суда, подтверждающие факт гибели (смерти) гражданина)

2. _____ ;

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность, реквизиты постановления следователя (дознателя, судьи) или определения суда, подтверждающие факт гибели (смерти) гражданина)

(указывается способ выплаты: через кредитные организации)

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

" ____ " _____ Г. _____ (дата) _____ (подпись) _____ (фамилия, инициалы)

В соответствии с Федеральным [законом](#) от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) сведений, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах. Мне разъяснено, что данное согласие может быть отозвано мною.

" ____ " _____ Г. _____ (дата) _____ (подпись) _____ (фамилия, инициалы)