

**АДМИНИСТРАЦИЯ СИМФЕРОПОЛЬСКОГО РАЙОНА
РЕСПУБЛИКИ КРЫМ**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

14 января 2026 г.

№ 8-п

Об утверждении Порядка оказания разовой материальной помощи гражданам, получившим вред здоровью на территории муниципального образования Симферопольский район Республики Крым в результате обстрелов со стороны вооруженных формирований Украины; утверждении состава комиссии по установлению граждан, нуждающихся в получении разовой материальной помощи в связи с получением вреда здоровью в результате обстрелов со стороны вооруженных формирований Украины; утверждении Положения о комиссии по установлению фактов причинения вреда здоровью гражданам, в результате обстрелов со стороны вооруженных формирований Украины

В соответствии с Федеральными законами Российской Федерации от 06 октября 2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации» от 20 марта 2025 года № 33-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в единой системе публичной власти», постановлением Совета министров Республики Крым от 27.08.2014 № 295 «О порядке использования бюджетных ассигнований резервного фонда Совета министров Республики Крым», администрация Симферопольского района Республики Крым
ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить постановление «Об утверждении Порядка оказания разовой материальной помощи гражданам, получившим вред здоровью на территории муниципального образования Симферопольский район Республики Крым в результате обстрелов со стороны вооруженных формирований Украины» (приложение 1).

2. Утвердить состав комиссии по установлению граждан, нуждающихся в получении разовой материальной помощи в связи с получением вреда здоровью в

результате обстрелов со стороны вооруженных формирований Украины (приложение 2).

3. Утвердить Положение о комиссии по установлению фактов причинения вреда здоровью гражданам, в результате обстрелов со стороны вооруженных формирований Украины (приложение 3).

4. Отделу организационной работы и взаимодействия со СМИ настоящее постановление обнародовать на официальном сайте Симферопольского района Республики Крым в государственной информационной системе «Портал Правительства Республики Крым».

5. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

6. Контроль за исполнением настоящего постановления оставляю за собой.

Временно исполняющий полномочия
главы администрации

И.С. Юрченко

ПОРЯДОК
оказания разовой материальной помощи гражданам, получившим вред
здоровью на территории муниципального образования Симферопольский
район Республики Крым в результате обстрелов со стороны вооруженных
формирований Украины

1. Настоящий порядок администрации Симферопольского района Республики Крым (далее – администрация) устанавливает механизм, виды и условия оказания разовой материальной помощи гражданам, получившим вред здоровью на территории муниципального образования Симферопольский район Республики Крым в результате обстрелов со стороны вооруженных формирований Украины (далее – материальная помощь).

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

2. Источником финансового обеспечения расходов, связанных с осуществлением разовой материальной помощи, являются средства местного бюджета и (или) бюджетные ассигнования резервного фонда Совета министров Республики Крым.

3. Право на получение материальной помощи имеют граждане Российской Федерации, при наличии документов о признании граждан получившими вред здоровью на территории муниципального образования Симферопольский район Республики Крым в результате обстрелов со стороны вооружённых формирований Украины, заключения судебно-медицинской экспертизы о степени тяжести полученного гражданином вреда здоровью.

4. Материальная помощь гражданам назначается с учётом 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.

5. Список нуждающихся оказании разовой материальной помощи гражданам, получившим вред здоровью на территории муниципального образования Симферопольский район Республики Крым в результате обстрелов со стороны вооруженных формирований Украины (Приложение 3 к Порядку) оформляет комиссия по вопросам оказания материальной помощи гражданам (далее - Комиссия).

6. Выплата гражданам материальной помощи производится однократно.

7. Главным распорядителем бюджетных средств является администрация Симферопольского района Республики Крым (далее – администрация Симферопольского района).

8. Органом, уполномоченным осуществлять прием заявлений и документов, формирование списков на предоставление материальной помощи, является структурное подразделение администрации Симферопольского района – отдел по ЧС и ГО, пожарной безопасности, взаимодействию с правоохранительными органами и противодействию экстремизму и терроризму (отдел по вопросам ЧС и ГО) (далее – уполномоченный орган администрации), куда для получения материальной помощи граждане подают заявление по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку, а в случае подачи заявления законным представителем - по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку (далее - заявление).

9. Заявление подаётся лично гражданином или законным представителем несовершеннолетнего или недееспособного лица.

10. 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 ребёнка, 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);

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

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

При подаче заявления гражданином документы прилагаются в копиях с одновременным предъявлением подлинников для обозрения. Копии документов в установленном порядке заверяются специалистом, уполномоченного органа администрации, осуществляющим приём 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.

11. Уполномоченный орган администрации сверяет сведения, указанные гражданином (законным представителем) в заявлении, с приложенными к нему документами.

12. Заявление и документы граждан, указанные в пункте 10 настоящего Порядка, формируются уполномоченным органом администрации в выплатное дело.

13. Уполномоченный орган администрации в течение пяти рабочих дней со дня поступления заявления предоставляет его и выплатное дело в Комиссию для рассмотрения указанного списка.

14. По результатам рассмотрения заявления и прилагаемых к нему документов указанный список передается главе администрации Симферопольского района на подписание, в срок не более 7 рабочих дней со дня поступления выплатного дела.

К указанному списку в обязательном порядке прилагаются документы, подтверждающие факт и степень полученного вреда здоровью.

15. Подписанный список нуждающихся оказании разовой материальной помощи гражданам, получившим вред здоровью на территории муниципального образования Симферопольский район Республики Крым в результате обстрелов со стороны вооруженных формирований Украины, направляется в управление финансово-бухгалтерского учета администрации для осуществления выплат.

16. В случае принятия решения об отказе в выплате оказания разовой материальной помощи гражданам, получившим вред здоровью на территории муниципального образования Симферопольский район Республики Крым в результате обстрелов со стороны вооруженных формирований Украины, уполномоченный орган администрации направляет Заявителю письменное уведомление об отказе в предоставлении материальной помощи в течение 10 рабочих дней со дня регистрации заявления гражданина, с указанием причин отказа.

17. Основаниями для отказа в оказании материальной помощи Комиссией являются:

- 1) не выполнение условий, указанных в пункте 3 настоящего Порядка;
- 2) не выполнение одного или нескольких условий, указанных в пунктах 9, 10 настоящего Порядка;
- 3) представление неполного пакета документов (копий документов), предусмотренных пунктом 10 настоящего Порядка.

18. В случае если Заявителю было отказано в удовлетворении заявления по основанию, указанному в подпунктах 2 и 3 пункта 18 настоящего Порядка, Заявитель в течение 15 рабочих дней с даты получения письменного уведомления об отказе в предоставлении материальной помощи вправе повторно обратиться в уполномоченный орган администрации после устранения причин, явившихся основанием для отказа в удовлетворении заявления.

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

20. В случае отказа Заявителя от добровольного возврата администрация Симферопольского района обращается за взысканием выплаченной материальной помощи в судебном порядке.

Начальник управления правовой
и кадровой работы

Е.Н. Никитенко

ЗАЯВЛЕНИЕ

об оказании разовой материальной помощи гражданам, получившим вред здоровью на территории муниципального образования Симферопольский район 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. _____
(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)

Начальник управления правовой
и кадровой работы

Е.Н. Никитенко

ЗАЯВЛЕНИЕ

об оказании разовой материальной помощи гражданам, получившим вред здоровью на территории муниципального образования Симферопольский район 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 здоровью 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)

Начальник управления правовой
и кадровой работы

Е.Н. Никитенко

Приложение 3 к Порядку
УТВЕРЖДАЮ
Глава администрации Симферопольского района
Республики Крым

от 14.01.2026 № 8-п
МП

СПИСОК
нуждающихся в оказании разовой материальной помощи гражданам, получившим вред здоровью на
территории муниципального образования Симферопольский район Республики Крым в результате обстрелов со
стороны вооруженных формирований Украины

№ п/п	Фамилия. Имя, отчество (при наличии) погибшего (умершего)	Дата рождения	Документ, удостоверяющий личность			Степень тяжести вреда здоровья	Размер пособия (тыс. рублей)
			вид документа	серия и номер	кем выдан и когда		
Итого необходимо бюджетных ассигнований							

Члены комиссии:

Начальник управления
правовой и кадровой работы

Е.Н. Никитенко

**Состав комиссии
по вопросам оказания (отказе в оказании) разовой материальной помощи
гражданам, получившим вред здоровью на территории муниципального
образования Симферопольский район Республики Крым в результате
обстрелов со стороны вооруженных формирований Украины**

Председатель комиссии: первый заместитель главы администрации
Симферопольского района

Заместитель председателя комиссии: начальник МКУ «Департамента труда и
социальной защиты населения»

Секретарь комиссии: сотрудник МКУ «Департамента труда и социальной
защиты населения» (по согласованию)

Члены комиссии:

1. Начальник управления правовой и кадровой работы;
2. Начальник управления по делам несовершеннолетних и защите их прав;
3. Начальник отдела культуры и культурного наследия;
4. Начальник управления жилищно-коммунального хозяйства.

Начальник управления правовой
и кадровой работы

Е.Н. Никитенко

ПОЛОЖЕНИЕ О КОМИССИИ
по установлению фактов причинения вреда здоровью гражданам, в
результате обстрелов со стороны вооруженных формирований Украины

Настоящее Положение устанавливает условия осуществления структурным подразделением администрации Симферопольского района Республики Крым полномочий, по установлению фактов причинения вреда здоровью гражданам, в результате обстрелов со стороны вооруженных формирований Украины (далее – Положение установления фактов).

1. В целях, определенных настоящим Положением установления фактов, постановлением администрации Симферопольского района Республики Крым (далее – администрация) создается комиссия по установлению фактов причинения вреда здоровью гражданам, в результате обстрелов со стороны вооруженных формирований Украины (далее - Комиссия).

2. Состав Комиссии утверждается в количестве не менее трех человек.

3. Комиссия является временным действующим органом и осуществляет свою работу в период, необходимый для установления соответствующих фактов.

4. Основанием для начала работы Комиссии является поступление в уполномоченный орган администрации заявление о причинения вреда здоровью гражданам, в результате обстрелов со стороны вооруженных формирований Украины.

5. Результаты работы Комиссии оформляются в виде Списка нуждающихся оказании разовой материальной помощи гражданам, получившим вред здоровью на территории муниципального образования Симферопольский район Республики Крым в результате обстрелов со стороны вооруженных формирований Украины.

6. По результатам рассмотрения заявления и прилагаемых к нему документов указанный список передается главе администрации Симферопольского района на подписание, в срок не более 7 рабочих дней со дня поступления выплатного дела в Комиссию на рассмотрение.

К указанному списку в обязательном порядке прилагаются документы, подтверждающие факт и степень полученного вреда здоровью.

16. Подписанный главой администрации список нуждающихся оказании разовой материальной помощи гражданам, получившим вред здоровью на территории муниципального образования Симферопольский район Республики Крым в результате обстрелов со стороны вооруженных формирований Украины, направляется в управление финансово-бухгалтерского учета администрации для осуществления выплат.

Начальник управления правовой
и кадровой работы

Е.Н. Никитенко