



**ВОЕННО-ГРАЖДАНСКАЯ АДМИНИСТРАЦИЯ
ЗАПОРОЖСКОЙ ОБЛАСТИ**

**УКАЗ
ПРЕДСЕДАТЕЛЯ СОВЕТА МИНИСТРОВ
ВОЕННО-ГРАЖДАНСКОЙ АДМИНИСТРАЦИИ
ЗАПОРОЖСКОЙ ОБЛАСТИ**

**Об утверждении размеров единовременной компенсации
за вред жизни и здоровью граждан, причиненный
в результате агрессии Украины**

«21» 09 2022 г.

№ 276-у

В целях осуществления мер социальной защиты граждан, проживающих на территории Запорожской области, получивших вред жизни и здоровью в результате агрессии Украины, руководствуясь Положением о Военно-гражданской администрации,

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Установить единовременные компенсации за вред жизни и здоровью граждан Запорожской области, причиненный в результате агрессии со стороны Украины в следующих размерах:

1.1. Семьям погибших (умерших) в результате агрессии Украины, направленных против мирных граждан из числа гражданского населения – 1 000 000 (один миллион) рублей;

1.2. Лицам, из числа гражданского населения, признанным лицами с инвалидностью, вследствие ранения (контузии) или увечья, полученных в результате агрессии Украины против мирных граждан – 750 000 (семисот пятьдесят) тысяч рублей;

1.3. Лицам, из числа гражданского населения, получившим в результате агрессии Украины против мирных граждан тяжелые ранения, контузии или увечья 500 000 (пятьсот) тысяч рублей; получившим ранения, контузии или увечья средней и легкой степени тяжести – 100 000 (сто) тысяч рублей;

2. Утвердить Порядок предоставления единовременной компенсации за вред жизни и здоровью граждан, причиненный в результате агрессии Украины (Приложение 1).

2.1. Форму заявления об установлении единовременной компенсации за вред жизни и здоровью граждан, причиненный в результате агрессии Украины (Приложение 2).

2.2. Форму заявления об отказе от причитающейся доли единовременной компенсации за вред жизни и здоровью граждан, причиненный в результате агрессии Украины (Приложение 3).

3. Министерству финансов Военно-гражданской администрации Запорожской области обеспечить финансирование расходов на выплату единовременных компенсаций, предусмотренных настоящим Указом.

4. Министерству труда и социальной политики Военно-гражданской администрации Запорожской области обеспечить выплату единовременных компенсаций, предусмотренных пунктом 1 настоящего Указа.

5. Настоящий Указ вступает в силу со дня его подписания и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 24 февраля 2022 года.

Председатель Совета министров
Военно-гражданской администра
Запорожской области

А. Кольцов

УТВЕРЖДЕН:

Указом Председателя Совета министров
Военно-гражданской администрации
Запорожской области

А.В.Кольцов

от 01.09.2022 года №276-у

ПОРЯДОК

предоставления единовременной компенсации за вред жизни и здоровью граждан, причиненный в результате агрессии Украины

1. Настоящий Порядок определяет процедуру установления и выплаты единовременной компенсации за вред жизни и здоровью граждан, причиненный в результате агрессии Украины (далее — единовременная компенсация) за счет средств бюджета Военно-гражданской администрации Запорожской области в пределах бюджетных ассигнований.

Главным распорядителем и получателем бюджетных средств на предоставление единовременной компенсации является Министерство труда и социальной политики Запорожской области.

2. Единовременная компенсация устанавливается постоянно действующей Комиссией по оказанию помощи пострадавшим при военных действиях, созданной при Министерстве труда и социальной политики Запорожской области (далее — Комиссия).

Состав Комиссии и Положение о Комиссии утверждаются приказом Министерства труда и социальной политики Запорожской области.

3. Для установления единовременной компенсации на Комиссию подается заявление об установлении единовременной компенсации за вред жизни и здоровью граждан, причиненный в результате агрессии Украины (далее — Заявление) и соответствующие документы, указанные в п. 8 Порядка.

При предоставлении неполного пакета документов, уполномоченное должностное лицо Комиссии письменно и в телефонном режиме уведомляет заявителя/уполномоченного представителя семьи пострадавшего (умершего) о том, что вопрос об установлении единовременной компенсации будет рассмотрен Комиссией после предоставления (в течении 30 дней) недостающих документов.

4. В настоящем Порядке под агрессией Украины на территории Запорожской области следует понимать действия силовых, военизированных и иных формирований Украины, направленные на причинение вреда жизни и здоровью граждан в Запорожской области.

Тяжесть ранения, контузии или увечья (легкое, средней тяжести, тяжелое), полученных в результате агрессии Украины, указывается в акте судебно-медицинского исследования (обследования).

5. По заявлениям, принятым до вступления в силу настоящего Порядка, не требует доказательств причинно-следственная связь между ранениями,

контузиями, увечьями, смертью (гибелью) пострадавших лиц на территории Украины в следствие агрессии в следующих случаях:

1) при ранениях, контузиях или увечьях в медицинских документах имеются указания на взрывную травму, минно-взрывную травму, осколочное ранение, пулевое ранение, осколочно-пулевое ранение, травматическую ампутацию от пробивного действия разорвавшегося снаряда, перелом, баротравму, акустическую травму, тугоухость, сотрясение головного мозга, закрытую черепно-мозговую травму, ушибленную рану, ушиб, удар о тупые предметы, образовавшиеся вследствие обрушения стен или отбрасывания человека от механического действия взрывной волны, или другие телесные повреждения в результате разорвавшегося снаряда, мины и других боеприпасов;

2) в медицинских документах указаны причины смерти — «повреждения в результате действий, предусмотренных нормативно-правовыми актами ВГА, и военных операций»; записи судебно-медицинского эксперта о причине смерти — «от военных действий, от боевых действий, в результате артобстрела, взрыва» и другие причины в результате проведения боевых действий.

6. Право на получение единовременной компенсации имеют лица, пострадавшие в результате агрессии на территории Украины в период с 18 февраля 2022 года (в т.ч. граждане Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, граждане других государств, лица без гражданства) следующих категорий:

1) семьи погибших (умерших) в результате агрессии Украины из числа гражданского населения;

2) лица из числа гражданского населения, признанные лицами с инвалидностью вследствие ранения, контузии или увечья, полученных в результате агрессии Украины;

3) лица из числа гражданского населения, получившие ранения, контузии или увечья в результате агрессии Украины.

7. К членам семьи, имеющим право на получение единовременной компенсации, относятся:

1) супруга (супруг), состоявшая (состоявший) на день гибели (смерти) в зарегистрированном браке с погибшим (умершим);

2) родители, в том числе усыновители;

3) дети, в том числе рожденные в течение десятимесячного срока после гибели (смерти), а также усыновленные, не достигшие возраста 18 лет, или старше этого возраста, если они стали инвалидами до достижения ими возраста 18 лет, а также дети, обучающиеся в образовательных учреждениях Запорожской области по очной форме обучения, — до окончания обучения, но не более чем до достижения ими возраста 23 лет.

8. Для получения единовременной компенсации лица (заявитель/уполномоченный представитель семьи), указанные в пункте 6 настоящего Порядка, обращаются в Комиссию с заявлением и предоставляют

оригиналы (нотариально удостоверенные копии) и копии следующих документов:

8.1. Лица, указанные в подпункте 1 пункта 6 настоящего Порядка:

1) паспорт (в случае если паспорт в формате ID-карточки дополнительно предоставляется выписка из Единого государственного демографического реестра про регистрацию места проживания) (для всех членов семьи, старших 14 лет) с регистрацией места проживания в Запорожской области.

2) регистрационный номер учетной карточки налогоплательщика (идентификационный номер или справка о присвоении идентификационного номера) или страница паспорта с отметкой об отказе от принятия регистрационного номера учетной карточки налогоплательщика (для всех членов семьи старше 14 лет);

3) свидетельство о смерти погибшего (умершего);

4) врачебное свидетельство о смерти погибшего (умершего) (при наличии);

5) свидетельство о браке;

6) свидетельство о рождении (для детей);

7) документы, подтверждающие родственные отношения (при смене фамилии);

8) письменная информация учебного учреждения, в котором обучается ребенок по очной форме обучения, или выписка из акта освидетельствования медико-социальной экспертной комиссии, с указанием причины инвалидности «инвалид с детства» (для детей старше 18 лет);

9) выписка из банка с указанием расчетного счёта для перечисления компенсации.

8.2. Лица, указанные в подпункте 2 пункта 6 настоящего Порядка:

1) паспорт (в случае если паспорт в формате ID-карточки дополнительно предоставляется выписка из Единого государственного демографического реестра про регистрацию места проживания) с регистрацией места проживания в Запорожской области;

2) регистрационный номер учетной карточки налогоплательщика (идентификационный номер или справка о присвоении идентификационного номера) или страница паспорта с отметкой об отказе от принятия регистрационного номера учетной карточки налогоплательщика;

3) акт судебно-медицинского исследования (обследования) или заключение экспертизы (эксперта);

4) выписка из акта освидетельствования медико-социальной экспертной комиссии/заключение военно-врачебной комиссии, с указанием причинно-следственной связи инвалидности с полученным ранением, контузией или увечьем;

5) выписка из банка с указанием расчетного счёта для перечисления компенсации.

8.3. Лица, указанные в подпункте 3 пункта 6 настоящего Порядка:

1) паспорт (в случае если паспорт в формате ID-карточки дополнительно предоставляется выписка из Единого государственного демографического реестра про регистрацию места проживания) с регистрацией места проживания в Запорожской области;

2) регистрационный номер учетной карточки налогоплательщика (идентификационный номер или справка о присвоении идентификационного номера) или страница паспорта с отметкой об отказе от принятия регистрационного номера учетной карточки налогоплательщика;

3) акт судебно-медицинского исследования (обследования);

4) выписка из банка с указанием расчетного счёта для перечисления компенсации.

9. В случае обращения в Комиссию законных представителей лиц, указанных в пункте 6 настоящего Порядка, дополнительно предоставляются нотариально заверенная доверенность, оригинал паспорта законного представителя, оригинал или нотариально удостоверенная копия паспорта и регистрационного номера учетной карточки налогоплательщика (идентификационный номер или справка о присвоении идентификационного номера) лица, указанного в п. 6 Порядка.

10. Предоставленные копии документов удостоверяются уполномоченным должностным лицом Комиссии, осуществляющим прием документов, после сверки копий документов с оригиналами.

11. С целью подтверждения (проверки) предоставленной информации, оказания содействия заявителю в получении недостающих документов Комиссия имеет право направлять письменные запросы в органы государственной власти и органы местного самоуправления, в том числе в правоохранительные органы, предприятия, учреждения, организации.

12. Заявления граждан об установлении единовременной компенсации с прилагаемыми к ним документами Комиссия рассматривает в течение месяца со дня поступления полного пакета документов, определяет, к какой категории лиц относится заявитель, по результатам рассмотрения принимает обоснованные решения об установлении/отказе в установлении единовременной компенсации.

В случае предоставления дополнительных документов, имеющих значение при определении права на установление единовременной компенсации или ее размера, Комиссия в течение 10 (десяти) рабочих дней пересматривает ранее принятые решения при условии невыплаты компенсации в полном объёме на день предоставления дополнительных документов.

Решение Комиссии об установлении/отказе в установлении единовременной компенсации оформляется Протоколом. Выписка из протокола о принятом решении направляется заявителю и членам семьи погибшего (умершего) в течении 10 (десяти) рабочих дней.

Решение Комиссии является коллегиальным и может быть отменено самой Комиссией или обжаловано в судебном порядке.

13. Комиссия принимает решение об отказе в установлении единовременной компенсации (прекращении ее выплаты) в случае:

1) если предоставленные документы не подтверждают факт причинения вреда жизни и здоровью граждан в результате агрессии Украины;

2) если заявитель не относится к категориям, указанным в пункте 6 настоящего Порядка;

3) если лицо, обратившееся в Комиссию за выплатой единовременной компенсации, не относится к членам семьи погибшего (умершего), указанным в пункте 7 настоящего Порядка (для категорий, указанных в подпункте 1, пункта 6 настоящего Порядка);

4) смерти заявителя или члена семьи погибшего (умершего), учитывая информацию органов записи актов гражданского состояния;

5) если пострадавший умер (погиб) либо получил ранение, контузию или увечье в результате противоправного использования им боеприпасов или огнестрельного оружия либо умышленного нанесения себе повреждения здоровья.

14. Выплата единовременной компенсации семье погибшего (умершего) осуществляется в равных долях каждому из членов семьи. В случае отказа от получения единовременной компенсации одного из членов семьи в пользу другого члена семьи, выплата его доли осуществляется тому члену семьи, в пользу которого отказался член семьи. В случае отказа от получения единовременной компенсации одного из членов семьи ни в чью пользу единовременная компенсация распределяется между оставшимися членами семьи. Отказ удостоверяется нотариально или оформляется на основании собственноручно написанного заявления установленной формы (на усмотрение члена семьи).

В случае смерти одного из членов семьи, недополученная им сумма единовременной компенсации не перераспределяется между остальными членами семьи.

В случае смерти лица, получившего ранение, контузию или увечье, а также лица, признанного инвалидом вследствие полученного ранения, контузии или увечья, выплата единовременной компенсации прекращается.

Единовременная компенсация не передается по наследству.

В случае изменения степени тяжести ранения, контузии или увечья или установления инвалидности в следствие ранения, контузии или увечья компенсация выплачивается с учётом ранее выплаченных сумм.

Считать выплату как осуществленную семье погибшего (умершего) в случаях, если единовременная компенсация или ее часть выплачена на имя одного или нескольких членов семьи.

15. Выплата единовременной компенсации производится частями в пределах финансирования.

16. Выплата единовременной компенсации производится через отделения почтовой связи или отделения банковских учреждений, осуществляющих деятельность на территории Запорожской области.

Способ выплаты единовременной компенсации указывается в Заявлении.

17. Сумма излишне выплаченных денежных средств вследствие предоставления получателем недостоверной информации или сокрытия информации, влияющей на право установления или размер единовременной компенсации, возмещается получателем.

18. Сумма излишне выплаченных денежных средств вследствие предоставления получателем недостоверной информации или сокрытия информации, влияющей на право установления или размер единовременной компенсации, подлежит перечислению:

за текущий бюджетный период – на лицевой счет Министерства труда и социальной политики Запорожской области;

за прошлые бюджетные периоды – на лицевой счет Министерства труда и социальной политики Запорожской области с последующим возвратом в бюджет Военно-гражданской администрации Запорожской области.

В случае отказа получателя добровольно вернуть излишне полученные денежные средства материалы направляются в уполномоченные органы для принятия соответствующих мер в порядке, предусмотренном законодательством, либо в судебном порядке.

19. Информация, полученная Комиссией в связи с выполнением должностных (служебных) обязанностей, является конфиденциальной и не подлежит разглашению либо передаче третьим лицам, кроме случаев, предусмотренных действующим законодательством.

ФОРМА
заявления об установлении единовременной компенсации
за вред жизни и здоровью граждан, причиненный
результате агрессии Украины

Заполняется: заявителем / уполномоченным представителем семьи

В Комиссию по оказанию помощи пострадавшим при военных действиях (далее – Комиссия)

от _____
 зарегистрирован (а) по адресу: _____

проживаю по адресу _____, контактный телефон _____

Паспорт: серия _____ № _____, выданный _____

_____ « _____ » 20 _____ г.

регистрационный номер учетной карточки налогоплательщика (идентификационного номера) / справка
 о присвоении идентификационного номера

дата рождения « _____ » _____ г.

Заявление об установлении единовременной компенсации за вред жизни
и здоровью граждан, причиненный в результате агрессии Украины
(далее – единовременная компенсация)

Прошу установить		Обстоятельства
Единовременную компенсацию в связи с гибелью (смертью)	<input type="checkbox"/>	_____ _____ _____
_____ _____	<input type="checkbox"/> гражданское лицо	_____ _____ _____
ФИО погибшего(ей)/умершего(ей)	_____ военнослужащий	_____ _____ _____
_____ дата гибели (смерти)		_____ _____

ВСЕГО:	

Прошу выплату производить:

через почту _____
(указать № почтового отделения)

через банк _____
(указать название банка и № расчётного счёта)

Состав семьи погибшего(ей)/умершего(ей)

№ п/п	ФИО члена семьи	Родственные отношения с погибшим(ей)/умершим(ей)	Дата рождения	Адрес проживания	Контактный телефон	Прошу выплату производить через (указать Почта или Банк)
1	2	3	4	5	6	7
1						
2						
3						
4						

5						
6						
7						
8						
9						

Я/члены семьи погибшего(ей) (умершего(ей)) даю(ем) Комиссии согласие на сбор и обработку персональных данных, которые необходимы для получения единовременной компенсации, а также на передачу такой информации третьим лицам исключительно в пределах, установленных законодательством

Я беру на себя персональную ответственность за полноту и достоверность предоставленной мною информации. Осознаю, что предоставленные мною сведения, которые повлияли или могли повлиять на установление права на единовременную компенсацию и на ее размер, будут проверены согласно действующему законодательству.

В случае предоставления неполных или недостоверных сведений предупрежден(а) о возмещении неправомерно полученных денежных средств.

В случае изменений в составе семьи или возникновения других обстоятельств, влияющих на право получения единовременной компенсации или ее размер, я обязуюсь сообщить об этом в Комиссию в трехдневный срок.

Заполняется ответственным лицом Комиссии

Сведения предоставленных документов сверены.

Заявление и документы на _____ листах приняты “ _____ ” _____ 20 ____ г. и зарегистрированы под N _____.

Недостающие

документы

Недостающие документы предоставить до “ _____ ” _____ 20 ____ г.

Уполномоченное лицо _____ Ознакомился _____
(фамилия и подпись уполномоченного лица) (подпись заявителя, уполномоченного представителя семьи)

✂

Заполняется уполномоченным лицом Комиссии

Сведения предоставленных документов сверены.

Заявление и документы на _____ листах приняты “ _____ ” _____ 20 ____ г.
и зарегистрированы под N _____.

Недостающие _____ документы

Недостающие документы предоставить до “ _____ ” _____ 20 ____ г.

Уполномоченное лицо _____ Ознакомился _____
(фамилия и подпись уполномоченного лица) (подпись заявителя, уполномоченного представителя семьи)

ФОРМА

заявления об отказе от причитающейся доли единовременной компенсации

**В Комиссию по оказанию помощи
пострадавшим при военных действиях**
от _____

дата рождения _____

проживающего (ей):

адрес регистрации: _____

адрес проживания: _____

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

об отказе от причитающейся доли единовременной компенсации

Я, _____
(ФИО заявителя полностью, паспорт - серия, номер, кем выдан)

_____ (подпись) отказываюсь от причитающейся мне доли единовременной компенсации (денежных средств) с распределением в равных долях на всех членов семьи

_____ (подпись) отказываюсь от причитающейся мне доли единовременной компенсации (денежных средств) в пользу

_____ (указать ФИО)

предусмотренной Указом Главы Военно-гражданской администрации Запорожской области «Об утверждении размеров единовременной компенсации за вред жизни и здоровью граждан, причиненный в результате агрессии Украины» от № (далее – Указ), по случаю гибели (смерти)

_____ (ФИО погибшего/ей полностью, кем приходится)

погибшего/ей _____
(дата гибели)

Мне разъяснен порядок и размер выплаты.

Приложение: копия паспорта, ИНН на _____ л.

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)