

ПАМЯТКА ПО ВЫПЛАТЕ ЕДИНОВРЕМЕННЫХ ПОСОБИЙ

Порядок организации выплат единовременных пособий военнослужащим, гражданам, призванным на военные сборы, гражданам, пребывающим в добровольческих формированиях, и членам их семей определен Федеральным законом от 7 ноября 2011 г. N 306-ФЗ «О денежном довольствии военнослужащих и предоставлении им отдельных выплат» (далее – Федеральный закон № 306-ФЗ), приказом Министра обороны РФ от 6 мая 2012 г. N 1100 «О Порядке выплаты в Министерстве обороны Российской Федерации единовременных пособий, предусмотренных частями 8 и 12 статьи 3 Федерального закона N 306-ФЗ» (далее - Приказ № 1100).

ПО КАКИМ СОБЫТИЯМ ПРОИЗВОДИТСЯ ВЫПЛАТА ЕДИНОВРЕМЕННЫХ ПОСОБИЙ?

1. Гибель (смерть) военнослужащего или гражданина, призванного на военные сборы, наступившей **при исполнении им обязанностей военной службы**, либо его смерти, наступившей вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных **им при исполнении обязанностей военной службы (военная травма)**, до истечения одного года со дня увольнения с военной службы (отчисления с военных сборов или окончания военных сборов), **или гражданина, пребывающего в добровольческом формировании**, наступившей **при исполнении обязанностей по контракту** о пребывании в добровольческом формировании, либо его смерти, наступившей вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных **при исполнении обязанностей по контракту** о пребывании в добровольческом формировании, до истечения одного года со дня прекращения контракта о пребывании в добровольческом формировании.

Размер единовременного пособия составляет 4 908 986 руб. 09 коп.¹ и выплачивается членам семьи погибшего (умершего) военнослужащего, гражданина, проходившего военные сборы, или гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании, в равных долях.

Членами семьи военнослужащего, гражданина, призванного на военные сборы, или гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании, имеющими право на получение единовременного пособия, считаются:

- супруга (супруг), состоящая (состоящий) на день гибели (смерти) военнослужащего, гражданина, призванного на военные сборы, или гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании, в зарегистрированном браке с ним;
- родители военнослужащего, гражданина, призванного на военные сборы, гражданина, призванного на военные сборы, или гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании;
- дети, не достигшие возраста 18 лет, или старше этого возраста, если они стали инвалидами до достижения ими возраста 18 лет, а также дети, обучающиеся

¹ Указанная сумма распространяется на событие, предусмотренное частью 8 статьи 3 Федерального закона от 07 ноября 2011 г. № 306-ФЗ «О денежном довольствии военнослужащих и предоставлении им отдельных выплат», наступившее с 01.01.2012.

в образовательных организациях по очной форме обучения, - до окончания обучения, но не более чем до достижения ими возраста 23 лет;

- лицо, признанное фактически воспитывавшим и содержавшим военнослужащего, гражданина, призванного на военные сборы, или гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании, в течение не менее пяти лет до достижения ими совершеннолетия (далее - фактический воспитатель). Признание лица фактическим воспитателем производится судом в порядке особого производства по делам об установлении фактов, имеющих юридическое значение.

Распространяется на события, наступившие с 11 августа 2020 года.

2. Увольнение военнослужащего с военной службы в связи с признанием его **не годным** к военной службе вследствие **военной травмы**, или **при прекращении контракта** о пребывании в добровольческом формировании с гражданином, пребывающим в добровольческом формировании, в связи с признанием его **не годным** к пребыванию в добровольческом формировании вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных **в связи с исполнением обязанностей по контракту** о пребывании в добровольческом формировании, или при отчислении с военных сборов гражданина, призванного на военные сборы, в связи с признанием его **не годным** к военной службе вследствие военной травмы.

Размер единовременного пособия составляет²:

- **3 272 657 руб. 39 коп.** - военнослужащему, проходящему военную службу по контракту, гражданину, пребывающему в добровольческом формировании;

- **1 636 328 руб. 71 коп.** - военнослужащему, проходящему военную службу по призыву, или гражданину, призванному на военные сборы.

3. При изъявлении военнослужащим, проходящим военную службу по **контракту**, признанным военно-врачебной комиссией **не годным** к военной службе по состоянию здоровья вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных при исполнении обязанностей военной службы в случаях, предусмотренных подпунктом "а" пункта 1 статьи 37 Федерального закона от 28 марта 1998 года N 53-ФЗ "О воинской обязанности и военной службе" (участия в боевых действиях, выполнения задач в условиях чрезвычайного положения и военного положения, а также в условиях вооруженных конфликтов), награжденным в связи с таким участием государственной наградой Российской Федерации и являющимся ветераном боевых действий в связи с исполнением таких обязанностей, желая продолжить военную службу по контракту ³ ему выплачивается единовременное пособие в размере - **3 272 657 руб. 39 коп.**



При получении военнослужащим выплаты, указанной в п. 3, выплата в связи с увольнением военнослужащего с военной службы в связи с признанием его не годным к военной службе вследствие военной травмы не осуществляется.

² Указанные суммы распространяются на события, предусмотренные частями 12 и 12.1 статьи 3 Федерального закона от 07 ноября 2011 г. № 306-ФЗ «О денежном довольствии военнослужащих и предоставлении им отдельных выплат», наступившие с 01.01.2012.

³ Распространяется на события, наступившие с 24 февраля 2022 года.

Расчет выплат производится с учетом Постановлений Правительства Российской Федерации об индексации размеров отдельных выплат военнослужащим, сотрудникам некоторых федеральных органов исполнительной власти, гражданам, уволенным с военной службы (службы), гражданам, проходившим военные сборы, и гражданам, пребывающим (пребывавшим) в добровольческих формированиях.

КАКИЕ ДОКУМЕНТЫ НЕОБХОДИМО ПРЕДОСТАВИТЬ ДЛЯ ВЫПЛАТЫ ЕДИНОВРЕМЕННЫХ ПОСОБИЙ?

Для принятия решения о выплате единовременных пособий военнослужащим, гражданам, призванным на военные сборы, гражданам, пребывающим в добровольческих формированиях, или членам их семей воинские части (военные комиссариаты) оформляют документы в соответствии с Перечнем документов, утвержденным постановлением Правительства № 1100 (Приложение №1 к Памятке).

Направляемые страховщику копии документов, необходимых для принятия решения о выплате единовременных пособий, заверяются оригинальной подписью командира воинской части (военного комиссара) и печатью воинской части (военного комиссариата).



Использование факсимильной подписи для заверения и подписания документов в рамках Приказа № 1100 не предусмотрено!

Образцы заявлений и справок представлены в Приложении №2 к настоящей Памятке.

Дополнительно, в соответствии с требованиями Федерального закона от 07.08.2001 N 115-ФЗ "О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма" (с изменениями и дополнениями) для идентификация физического лица необходимо предоставить **копию документа, удостоверяющего личность** (содержащий фамилию, имя, отчество (если иное не вытекает из национального обычая), серию и номер документа, удостоверяющего личность, дату рождения).

КАКИМ ОБРАЗОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ВЫПЛАТА ЕДИНОВРЕМЕННОГО ПОСОБИЯ?

Выплата единовременного пособия осуществляется АО «СОГАЗ» на территории Российской Федерации путем перечисления денежных средств, согласно указанным заявителями банковским реквизитам.

В заявлении необходимо указать банковские реквизиты, включая:

- полное наименование и местонахождение банка
- расчетный счет банка (20 знаков)
- корреспондентский счет (20 знаков)
- ИНН Банка
- БИК
- Ф.И.О. получателя платежа (владельца счета)
- номер лицевого счета получателя платежа (20 знаков) или банковской карты.



Перечисление выплат несовершеннолетним детям производится на личный счет ребенка или на номинальный счет, открытый на имя законного представителя несовершеннолетнего ребенка (владельца счета) для зачисления денежных средств ребенку (бенефициару). При получении выплаты на номинальный счет к комплекту документов необходимо приложить копию договора об открытии счета.

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ:

Единый Федеральный бесплатный круглосуточный телефонный номер АО «СОГАЗ»:

8-800-333-08-88

Адреса электронной почты:

- Для уточнения статуса дела, поступления документов в страховую компанию, консультации по перечню документов просьба направлять запрос, заполнив онлайн-форму по [ссылке](#).
- Для передачи скан-копий реквизитов или документов, удостоверяющих личность, просьба направлять письма с соответствующей темой в адрес minoborony@sogaz.ru.

Почтовый адрес для отправки документов:

107078, г. Москва, проспект Академика Сахарова, дом 10, АО «СОГАЗ»,
Управление урегулирования убытков по обязательному государственному личному страхованию.

Если Вы хотите самостоятельно передать пакет документов в офис АО «СОГАЗ», приём корреспонденции осуществляется по адресу:

г. Москва, Уланский переулок, д. 24, стр.1,
АО «СОГАЗ», зона приема корреспонденции.

График приема: понедельник - четверг: 09:00 до 18:00,
пятница: с 09:00 до 16:45, суббота и воскресенье – выходные дни.

ВСЦ МО РФ

По интересующим вопросам в части обязательного государственного личного страхования военнослужащих и выплат единовременных пособий в рамках Федерального закона №306-ФЗ **Вы также можете обратиться за консультацией в Военно-социальный центр Министерства обороны Российской Федерации**, расположенный по адресу:

г. Москва, ул. Мясницкая, 35

График приема: понедельник - пятница: 10:00 до 17:00, суббота и воскресенье – выходные дни.

Номер горячей линии: 8-800-707-99-99

Перечень необходимых документов для получения единовременного пособия, утвержденный Приказом №1100

Выплата единовременного пособия производится страховщиком на основании документов, подтверждающих наступление события.

1) В случае гибели (смерти) военнослужащего или гражданина, призванного на военные сборы:

- заявление от члена семьи погибшего (умершего) военнослужащего на получение единовременного пособия (Приложение N 1 к Приказу № 1100) несовершеннолетние дети военнослужащего включаются в заявление законного представителя (родителя, усыновителя, опекуна, попечителя), а при его отсутствии - в заявление должностного лица органов опеки и попечительства;
- справка согласно Приложению N 2 к Приказу № 1100;
- копия выписки из приказа об исключении погибшего (умершего) военнослужащего из списков личного состава воинской части;
- копия рапорта по факту гибели (смерти) военнослужащего, материалов административного расследования, расследования, проводимого органами дознания, следствия, вынесенных судебных решений;
- заключение ВВК о причинной связи увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, приведшего к смерти военнослужащего, гражданина, уволенного с военной службы, с исполнением ими обязанностей военной службы в формулировке "военная травма" или "заболевание, радиационно обусловленное, получено при исполнении обязанностей военной службы в связи с аварией на Чернобыльской АЭС", либо "заболевание, радиационно обусловленное, получено при исполнении обязанностей военной службы в связи с непосредственным участием в действиях подразделений особого риска" (представляется в случае гибели (смерти) военнослужащего, наступившей при обстоятельствах, не указанных в пункте 8 Приказа №1100);
- копия свидетельства о смерти военнослужащего;
- копия документов, подтверждающих родственную связь с военнослужащим;
- копия справки федерального учреждения медико-социальной экспертизы об установлении инвалидности детям военнослужащего до достижения ими возраста 18 лет;
- справка образовательного учреждения об обучении детей с указанием даты начала обучения (для детей в возрасте от 18 до 23 лет, обучающихся в образовательных учреждениях по очной форме обучения).

2) В случае увольнения военнослужащего с военной службы в связи с признанием его не годным к военной службе вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания с формулировкой причинной связи с исполнением обязанностей военной службы "военная травма" или "заболевание, радиационно обусловленное, получено при исполнении обязанностей военной службы в связи с аварией на Чернобыльской АЭС", либо "заболевание, радиационно обусловленное, получено при исполнении обязанностей военной

службы в связи с непосредственным участием в действиях подразделений особого риска":

- заявление на получение единовременного пособия (Приложение N 3 к Приказу № 1100);
- справка согласно Приложению N 4 к Приказу №1100;
- копия свидетельства о болезни;
- выписка из приказа об исключении военнослужащего из списков личного состава воинской части.

3) В случае признания военнослужащего не годными к военной службе по состоянию здоровья вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных при исполнении обязанностей военной службы в случаях, предусмотренных подпунктом "а" пункта 1 статьи 37 Федерального закона от 28 марта 1998 г. N 53-ФЗ "О воинской обязанности и военной службе" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, N 13, ст. 1475; 2017, N 1, ст. 53), награжденным в связи с таким участием государственными наградами Российской Федерации и являющимся ветеранами боевых действий в связи с исполнением таких обязанностей и изъявившим желание оставаться на военной службе:

- заявление на получение единовременного пособия военнослужащему, признанному не годным к военной службе и изъявившему желание оставаться на службе (Приложение N 4(1) к Приказу 1100);
- справка согласно Приложению N 4(2) к Приказу 1100;
- копия свидетельства о болезни военнослужащего;
- копия удостоверения ветерана боевых действий;
- копия документа, удостоверяющего личность военнослужащего;
- копия удостоверения к государственной награде Российской Федерации.

4) В случае гибели (смерти) гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании:

• заявление от члена семьи погибшего (умершего) гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании, на получение единовременного пособия (Приложению N 4(3) к Приказу 1100). Несоввершеннолетние дети гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании, включаются в заявление законного представителя (родителя, усыновителя, опекуна, попечителя), а при его отсутствии - в заявление должностного лица органов опеки и попечительства;

• справка об обстоятельствах гибели (смерти) гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании (Приложение № 4(4) к Приказу 1100);

• выписка из приказа командира воинской части, выполняющей мероприятия по формированию добровольческого формирования, об исключении погибшего (умершего) гражданина из добровольческого формирования;

• рапорт по факту гибели (смерти) гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании, копии материалов расследования, проводимого органами дознания, следствия, вынесенных судебных решений;

• копия заключения ВВК о причинной связи увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, приведшего к смерти гражданина, пребывавшего в

добровольческом формировании, в формулировке "увечье получено в связи с исполнением обязанностей по контракту о пребывании в добровольческом формировании" или "заболевание получено в связи с исполнением обязанностей по контракту о пребывании в добровольческом формировании" (предоставляется в случаях смерти (гибели) гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании, не связанной с исполнением обязанностей по контракту о пребывании в добровольческом формировании);

- копия свидетельства о смерти гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании;

- копии документов, подтверждающих родственную связь с гражданином, пребывавшим в добровольческом формировании;

- копия справки федерального учреждения медико-социальной экспертизы об установлении инвалидности детям гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании, до достижения ими возраста 18 лет;

- справка образовательного учреждения об обучении детей с указанием даты начала обучения (для детей в возрасте от 18 до 23 лет, обучающихся в образовательных учреждениях по очной форме обучения).

5) В случае исключения гражданина из добровольческого формирования в связи с признанием его ВВК не годным к пребыванию в добровольческом формировании вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания с формулировкой причинной связи «увечье получено в связи с исполнением обязанностей по контракту о пребывании в добровольческом формировании» или «заболевание получено в связи с исполнением обязанностей по контракту о пребывании в добровольческом формировании»:

- заявление на получение единовременного пособия (Приложение N 4(5) к Приказу 1100);

- справка согласно Приложению N 4(6) к Приказу;

- копия свидетельства о болезни;

- выписка из приказа командира воинской части о прекращении пребывания гражданина в добровольческом формировании.

Формы справок и заявлений, утверждённые Приказом № 1100

Приложение N 1 к Порядку (пп. 12,13,17)	9
Приложение N 2 к Порядку (пп. 12,13,16)	10
Приложение N 3 к Порядку (пп. 14,17)	12
Приложение N 4 к Порядку (пп. 14,16)	13
Приложение N 4(1) к Порядку (п. 14(1))	14
Приложение N 4(2) к Порядку (п. 14(1))	15
Приложение N 4(3) к Порядку (п. 14(2))	16
Приложение N 4(4) к Порядку (п. 14(2))	17
Приложение N 4(5) к Порядку (п. 14(3))	19
Приложение N 4(6) к Порядку (п. 14(3))	20

Руководителю _____
(наименование организации)

от _____
(фамилия, имя, отчество)

проживающего по адресу _____

паспорт серия _____ N _____
выдан _____
(кем и когда выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас рассмотреть вопрос о выплате мне единовременного пособия в связи с гибелью (смертью), наступившей при исполнении обязанностей военной службы, моего(ей) _____

(указывается родственное отношение, воинское звание,

фамилия, имя, отчество погибшего (умершего) военнослужащего)

Выплату прошу произвести через _____
(указывается наименование отделения

(филиала) банка на территории Российской Федерации,

БИК банка, номер лицевого счета заявителя) *

Одновременно сообщаю, что у _____
(фамилия, инициалы военнослужащего)

имеются другие члены семьи: _____
(указываются родственные отношения, фамилии,

имена, отчества, адреса проживания, даты рождения детей)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____

" ____ " _____ г.

Подпись заявителя _____

М.П.

Подпись _____ удостоверяю.
(фамилия, инициалы заявителя)

(должность, подпись, инициал имени, фамилия заверяющего должностного лица воинской части

военного комиссариата военного комиссариата муниципального образования (муниципальных образований)

<*> Поля обязательны для заполнения. В случае отсутствия указанных реквизитов выплата единовременного пособия не производится.

Угловой штамп
воинской части
(военного комиссариата,
военного комиссариата
муниципального образования
(муниципальных образований))

СПРАВКА N ____

" ____ " _____ г.

Сообщается, что _____,
(воинское звание, фамилия, имя, отчество)
проходивший военную службу (военные сборы) в войсковой части
_____, относящейся к Министерству обороны Российской
Федерации, погиб (умер) " ____ " _____ г.:

1. Вследствие увечья (ранения, травмы, контузии), заболевания, полученных
им при исполнении обязанностей военной службы: _____
(указывается)

формулировка в соответствии с заключением ВВК: "военная травма" или

"заболевание, радиационно обусловленное, получено при исполнении

обязанностей военной службы в связи с аварией на Чернобыльской АЭС",

либо "заболевание, радиационно обусловленное, получено при исполнении

обязанностей военной службы в связи с непосредственным участием

в действиях подразделений особого риска")

2. При исполнении обязанностей военной службы, при обстоятельствах:

(указываются обстоятельства в соответствии с рапортом по факту гибели

(смерти) военнослужащего, материалами административного расследования,

расследования, проводимого органами дознания (следствия),

вынесенными судебными решениями) *

С военной службы уволен приказом _____
от " ____ " _____ г. N _____.

По факту гибели (смерти) _____ уголовное дело
(фамилия, инициалы)

_____.
(возбуждалось или нет)

В личном деле или иных учетно-послужных документах _____
(фамилия, инициалы)

значатся члены семьи:

супруг(а) _____,
(фамилия, имя, отчество)
проживающий(ая) _____
(полный почтовый адрес)
дети _____,
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)
проживающие _____
(полный почтовый адрес)
мать _____,
(фамилия, имя, отчество)
проживающая _____
(полный почтовый адрес)
отец _____,
(фамилия, имя, отчество)
проживающий _____
(полный почтовый адрес)

Справка выдана для предъявления в организацию для принятия решения о выплате единовременного пособия.

Должностное лицо воинской части (военного комиссариата, военного комиссариата муниципального образования (муниципальных образований))

(подпись, инициал имени, фамилия)

М.П.

Примечания:

1. В случае отсутствия одного из членов семьи военнослужащего в соответствующей строке указывается причина отсутствия (развод, смерть, безвестное отсутствие и т.д.).

2. В случае гибели (смерти) одного из членов семьи военнослужащего указываются дата его гибели, серия и номер свидетельства о смерти.

<*> Прилагаются копии рапорта по факту гибели (смерти) военнослужащего, материалов административного расследования, расследования, проводимого органами дознания, следствия, вынесенных судебных решений.

Руководителю _____
(наименование организации)

от _____
(фамилия, имя, отчество)

_____,
проживающего по адресу: _____

паспорт серия _____ N _____
выдан _____
(кем и когда выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас рассмотреть вопрос о выплате мне единовременного пособия по случаю увольнения с военной службы в связи с признанием меня ВВК не годным к военной службе вследствие увечья (ранения, травмы, контузии), заболевания, полученных при исполнении обязанностей военной службы: _____

(указывается формулировка в соответствии с заключением ВВК:

"военная травма" или "заболевание, радиационно обусловленное, получено при

исполнении обязанностей военной службы в связи с аварией на

Чернобыльской АЭС", либо "заболевание, радиационно обусловленное,

получено при исполнении обязанностей военной службы в связи с

непосредственным участием в действиях подразделений особого риска")

Выплату прошу произвести через _____
(указывается наименование отделения

(филиала) банка на территории Российской Федерации,

БИК банка, номер лицевого счета заявителя) *

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____

" ____ " _____ г.

Подпись заявителя _____

М.П.

Подпись _____ удостоверяю.
(фамилия, инициалы заявителя)

(должность, подпись, инициал имени, фамилия заверяющего должностного лица воинской части

военного комиссариата военного комиссариата муниципального образования (муниципальных образований)

<*> Поля обязательны для заполнения. В случае отсутствия указанных реквизитов выплата единовременного пособия не производится.

Угловой штамп
воинской части
(военного комиссариата,
военного комиссариата
муниципального образования
(муниципальных образований))

СПРАВКА N _____

"__" _____ г.

Сообщается, что _____,
(воинское звание, фамилия, имя, отчество)
проходивший военную службу (военные сборы) по _____ В
(контракту, призыву)
войсковой части _____, относящейся к Министерству обороны
Российской Федерации, "__" _____ г. признан ВВК не годным к
военной службе вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания,
полученного при исполнении обязанностей военной службы:

(указывается формулировка в соответствии с заключением ВВК:

"военная травма" или "заболевание, радиационно обусловленное, получено

при исполнении обязанностей военной службы в связи с аварией на

Чернобыльской АЭС", либо "заболевание, радиационно обусловленное,

получено при исполнении обязанностей военной службы в связи с

непосредственным участием в действиях подразделений особого риска")

С военной службы уволен приказом _____
от "__" _____ г. N _____.

Справка выдана для предъявления в организацию для принятия решения о
выплате единовременного пособия.

Должностное лицо воинской части (военного комиссариата, военного
комиссариата муниципального образования (муниципальных образований))

(подпись, инициал имени, фамилия)

М.П.

Руководителю _____
(наименование организации)

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

_____ ,
проживающего по адресу: _____

_____ ,
паспорт серия _____ N _____
выдан _____
(кем и когда выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас рассмотреть вопрос о выплате мне единовременного пособия по случаю признанием меня ВВК не годным к военной службе вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных при исполнении обязанностей военной службы, в случаях, предусмотренных подпунктом "а" пункта 1 статьи 37 Федерального закона от 28 марта 1998 г. N 53-ФЗ "О воинской обязанности и военной службе" и частью 12.1 статьи 3 Федерального закона от 7 ноября 2011 г. N 306-ФЗ "О денежном довольствии военнослужащих и предоставлении им отдельных выплат":

_____ ,
(указывается формулировка в соответствии с заключением ВВК)

Выплату прошу произвести через _____
(указывается наименование

_____ ,
отделения (филиала) банка на территории Российской Федерации,

_____ ,
БИК банка, номер лицевого счета заявителя)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____

" _____ " _____ г.

Подпись заявителя _____

Подпись _____ удостоверяю.
(фамилия, инициалы заявителя)

Должностное лицо воинской части
(военного комиссариата, организации
Вооруженных Сил Российской Федерации) _____
(подпись, инициал имени, фамилия)

М.П.

Угловой штамп воинской части
(организации Вооруженных Сил
Российской Федерации)

СПРАВКА N _____

" ____ " _____ г.

Сообщается, что _____,
(воинское звание, фамилия, имя, отчество (при наличии))
проходивший военную службу (военные сборы) _____
(по контракту, призыву, мобилизации)

в войсковой части _____, относящейся к Министерству обороны
Российской Федерации, " ____ " _____ г. признан ВВК не годным
к военной службе вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания,
полученного при исполнении обязанностей военной службы в случаях,
предусмотренных подпунктом "а" пункта 1 статьи 37 Федерального закона от 28
марта 1998 года N 53-ФЗ "О воинской обязанности и военной службе" и частью 12.1
статьи 3 Федерального закона от 7 ноября 2011 г. N 306-ФЗ "О денежном
довольствии военнослужащих и предоставлении им отдельных выплат":

_____ (в соответствии с заключением ВВК)

Справка выдана на основании рапорта о желании продолжить военную
службу _____ для предъявления по месту требования
(дата составления рапорта)
для принятия решения о выплате единовременного пособия.

К справке прилагаются:

1. Выписка из приказа о назначении на должность военнослужащего,
указанного в пункте 2.1 статьи 36 Федерального закона от 28 марта 1998 г. N 53-ФЗ
"О воинской обязанности и военной службе" _____
(номер и дата приказа)

2. Копия удостоверения к государственной награде Российской
Федерации _____
(номер и дата выдачи удостоверения)

3. Копия удостоверения ветерана боевых действий

_____ (номер и дата выдачи удостоверения)

Должностное лицо воинской части
(организации Вооруженных Сил
Российской Федерации) _____

(подпись, инициал имени, фамилия)

М.П.

Руководителю _____
(наименование организации)

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

_____,
проживающего по адресу: _____

паспорт серия _____ N _____
выдан _____
(кем и когда выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас рассмотреть вопрос о выплате мне единовременного пособия в связи с гибелью (смертью), наступившей при исполнении обязанностей по контракту о пребывании в добровольческом формировании, моего(ей)

_____ (указывается родственное отношение, фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____ погибшего (умершего) гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании)

Выплату прошу произвести через: _____
(указывается наименование

_____ отделения филиала) банка на территории Российской Федерации,

_____ БИК банка, номер лицевого счета заявителя)

Одновременно сообщаю, что у _____
(фамилия, инициалы гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании)

имеются другие члены семьи: _____
(указываются родственные отношения,

_____ фамилии, имена, отчества (при наличии), адреса проживания, даты рождения детей)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____

" _____ " _____ г.

Подпись заявителя _____

Подпись _____ удостоверяю
(фамилия, инициалы заявителя)

Должностное лицо воинской части
(организации Вооруженных Сил
Российской Федерации) _____
(подпись, инициал имени, фамилия)

М.П.

Угловой штамп воинской части
(организации Вооруженных Сил
Российской Федерации)

СПРАВКА N _____
об обстоятельствах гибели (смерти) гражданина,
пребывавшего в добровольческом формировании

" ____ " _____ г.

Сообщается, что _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
исполнявший обязанности по контракту о пребывании в добровольческом
формировании от _____ N _____ в войсковой части _____,
относящейся к Министерству обороны Российской Федерации, погиб (умер)
" ____ " _____ г.:

1. Вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания,
полученных им при исполнении обязанностей по контракту о пребывании в
добровольческом формировании:

_____ (указывается формулировка в соответствии с заключением ВВК:

_____ "увечье, полученное при исполнении обязанностей по контракту

_____ о пребывании в добровольческом формировании" или "заболевание,

_____ полученное при исполнении обязанностей по контракту о пребывании в добровольческом
формировании")

2. При исполнении обязанностей по контракту о пребывании в
добровольческом формировании, при обстоятельствах:

_____ (указываются обстоятельства в соответствии с рапортом по факту гибели

_____ (смерти) гражданина, материалами административного расследования,

_____ расследования, проводимого органами дознания (следствия), вынесенными

_____ судебными решениями)

Контракт о пребывании в добровольческом формировании прекращен
" ____ " _____ г.

По факту гибели (смерти) _____ уголовное дело
(фамилия, инициалы)
возбуждалось, не возбуждалось (нужное подчеркнуть).

Приложение N 4(5)
к Порядку (п. 14(3))

Руководителю _____
(наименование организации)

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

_____,
проживающего по адресу: _____

паспорт серия _____ N _____
выдан _____
(кем и когда выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас рассмотреть вопрос о выплате мне единовременного пособия по случаю прекращения контракта о пребывании в добровольческом формировании в связи с признанием меня ВВК не годным к пребыванию в добровольческом формировании вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных при исполнении обязанностей по контракту о пребывании в добровольческом формировании: _____
(указывается)

_____ формулировка в соответствии с заключением ВВК: "увечье, полученное при

_____ исполнении обязанностей по контракту о пребывании в добровольческом

_____ формировании" или "заболевание, полученное при исполнении обязанностей по контракту о
_____ пребывании в добровольческом формировании")

Выплату прошу произвести через _____
(указывается наименование отделения

_____ филиала) банка на территории Российской Федерации,

_____ БИК банка, номер лицевого счета заявителя)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____

" ____ " _____ г.

Подпись заявителя _____

Подпись _____ удостоверяю.
(фамилия, инициалы заявителя)

Должностное лицо воинской части
(организации Вооруженных Сил
Российской Федерации) _____
(подпись, инициал имени, фамилия)

М.П.

Угловой штамп воинской части
(организации Вооруженных Сил
Российской Федерации)

СПРАВКА N _____

" ____ " _____ г.

Сообщается, что _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), гражданина)
пребывавший в добровольческом формировании по контракту от
" ____ " _____ г. N _____ в воинской части _____,
относящейся к Министерству обороны Российской Федерации,
" ____ " _____ г. признан ВВК не годным к пребыванию в
добровольческом формировании вследствие увечья (ранения, травмы, контузии)
или заболевания, полученного при исполнении обязанностей по контракту о
пребывании в добровольческом формировании:

_____ (указывается формулировка в соответствии с заключением ВВК:

_____ "увечье, полученное при исполнении обязанностей по контракту

_____ о пребывании, в добровольческом формировании" или "заболевание,

_____ полученное при исполнении обязанностей по контракту о пребывании
_____ в добровольческом формировании"

Контракт о пребывании в добровольческом формировании прекращен

" ____ " _____ г.

Справка выдана по месту требования для принятия решения о выплате
единовременного пособия.

Должностное лицо воинской части
(организации Вооруженных Сил
Российской Федерации)

_____ (подпись, инициал имени, фамилия)

М.П.