



# ПРАВИТЕЛЬСТВО ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 11 июня 2025 года

№ 309

г. Чита

### **О предоставлении денежной компенсации расходов на уплату страховой премии по договору добровольного личного страхования гражданам, добровольно участвовавшим в тушении пожаров на территории Забайкальского края в 2025 году**

В соответствии с частью 3 статьи 48 Федерального закона от 21 декабря 2021 года № 414-ФЗ «Об общих принципах организации публичной власти в субъектах Российской Федерации», в целях осуществления в 2025 году дополнительных мер социальной поддержки гражданам, добровольно участвовавшим в тушении пожаров на территории Забайкальского края, Правительство Забайкальского края **п о с т а н о в л я е т** :

1. Установить, что гражданам, добровольно участвовавшим в тушении пожаров на территории Забайкальского края в 2025 году, предоставляются дополнительные меры социальной поддержки по оплате расходов на уплату страховой премии по договору добровольного личного страхования гражданина путем выплаты денежной компенсации в размере, установленном в Порядке предоставления денежной компенсации расходов на уплату страховой премии по договору добровольного личного страхования гражданам, добровольно участвовавшим в тушении пожаров на территории Забайкальского края в 2025 году.

2. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления денежной компенсации расходов на уплату страховой премии по договору добровольного личного страхования гражданам, добровольно участвовавшим в тушении пожаров на территории Забайкальского края в 2025 году.

Исполняющий обязанности  
первого заместителя  
председателя Правительства  
Забайкальского края



А.И.Кефер



УТВЕРЖДЕН

постановлением Правительства  
Забайкальского края  
11 июня 2025 года № 309

**ПОРЯДОК**

**предоставления денежной компенсации расходов на уплату страховой премии по договору добровольного личного страхования гражданам, добровольно участвовавшим в тушении пожаров на территории Забайкальского края в 2025 году**

1. Настоящий Порядок определяет размер и условия предоставления гражданам, добровольно участвовавшим в тушении пожаров на территории Забайкальского края в 2025 году (далее – граждане), денежной компенсации расходов на уплату страховой премии по договору добровольного личного страхования гражданина (далее – компенсация).

2. Компенсация предоставляется единовременно и однократно в размере фактических расходов, понесенных гражданином при оформлении договора добровольного личного страхования и подтвержденных соответствующими документами, но не более 10 тысяч рублей.

3. Компенсация предоставляется Министерством труда и социальной защиты населения Забайкальского края (далее – уполномоченный орган) через государственное казенное учреждение «Краевой центр социальной защиты населения» Забайкальского края (далее – учреждение) и носит заявительный характер.

4. Право на получении компенсации имеет гражданин при соблюдении одновременно следующих условий:

1) гражданин имеет документ (справку), подтверждающий прохождение краткосрочного обучения основным способам и тактике тушения лесных пожаров в государственном учреждении дополнительного профессионального образования «Учебно-методический центр по гражданской обороне и чрезвычайным ситуациям Забайкальского края»;

2) гражданин находится в списке граждан, добровольно участвовавших в тушении пожаров на территории Забайкальского края в 2025 году, который составляется Департаментом по гражданской обороне и пожарной безопасности Забайкальского края (далее – Департамент).

5. Порядок передачи Департаментом учреждению списка граждан, добровольно участвовавших в тушении пожаров на территории Забайкальского края в 2025 году, осуществляется в порядке и сроки, определенные уполномоченным органом.

6. Для получения компенсации гражданин либо его законный представитель, полномочия которого подтверждены в соответствии с действующим гражданским законодательством (далее – заявитель), вправе обратиться в учреждение с заявлением о предоставлении компенсации (далее – заявление) по форме согласно приложению к настоящему Порядку.

7. К заявлению прилагаются следующие документы:

1) документ, удостоверяющий личность заявителя (в случае если фамилия, имя и (или) отчество (при наличии) у заявителя изменились, дополнительно прилагаются документы, подтверждающие данный факт);

2) документ, подтверждающий полномочия законного представителя действовать от имени заявителя, и документ, удостоверяющий личность законного представителя (в случае подачи заявления законным представителем);

3) документы, подтверждающие оплату страховой премии;

4) договор добровольного личного страхования гражданина.

8. Заявление и документы представляются:

1) лично или через законного представителя заявителя в учреждение по месту жительства (пребывания) заявителя или законного представителя заявителя;

2) посредством почтовой связи способом, позволяющим подтвердить факт и дату отправления заявления и документов, указанных в пункте 7 настоящего Порядка. Датой подачи заявления считается дата отправки, указанная на штемпеле почтового отправления.

9. Заявление и прилагаемые к нему документы, представляемые заявителем способом, указанным в подпункте 1 пункта 8 настоящего Порядка, предоставляются в надлежащем образом заверенных копиях либо в оригиналах, которые после проверки и копирования специалистом учреждения в день их представления возвращаются заявителю.

Заявление и прилагаемые к нему документы, представляемые заявителем способом, указанным в подпункте 2 пункта 8 настоящего Порядка, предоставляются в надлежащем образом заверенных копиях, подлинники документов не направляются.

Подчистки и исправления в заявлении и прилагаемых к нему документах не допускаются, за исключением исправлений, заверенных подписью физического лица. Применение факсимильных подписей в документах не допускается.

Представленные заявителем документы не должны содержать повреждений, наличие которых не позволяет в полном объеме использовать информацию, содержащуюся в них, для предоставления компенсации.

Ответственность за полноту и достоверность информации, содержащейся в заявлении и прилагаемых к нему документах, несет заявитель в соответствии с законодательством Российской Федерации.

10. Регистрация заявления осуществляется учреждением не позднее 1 рабочего дня со дня подачи заявления лично (со дня поступления заявления в учреждение в случае его направления почтовым отправлением).

11. Учреждение рассматривает представленные документы и принимает решение о предоставлении компенсации либо об отказе в ее предоставлении в течение 3 рабочих дней со дня регистрации заявления.

12. Учреждение не позднее 1 рабочего дня со дня принятия решения сообщает гражданину о предоставлении компенсации либо об отказе в ее

предоставлении путем направления в адрес заявителя письменного уведомления о принятом решении.

13. Основаниями для принятия решения об отказе в предоставлении компенсации являются:

1) непредставление (представление не в полном объеме) обязательных к представлению заявителем документов, предусмотренных пунктом 7 настоящего Порядка;

2) предоставление недостоверных сведений в заявлении и (или) прилагаемых документах.

14. Решение учреждения об отказе в предоставлении компенсации может быть обжаловано в порядке и сроки, установленные действующим законодательством.

15. В случае принятия решения об отказе в предоставлении компенсации заявитель вправе обратиться за предоставлением компенсации повторно с заявлением и документами после устранения причин, послуживших основанием для принятия решения об отказе в предоставлении компенсации.

16. Финансирование компенсации осуществляется за счет средств бюджета Забайкальского края в установленном порядке.

17. При поступлении заявлений учреждение направляет уполномоченному органу заявку на выплату компенсации ежемесячно до 5-го числа текущего месяца. Уполномоченный орган в течение 2 рабочих дней со дня получения от учреждения заявки на выплату компенсации направляет в Министерство финансов Забайкальского края заявку на финансирование в соответствии с утвержденными бюджетными ассигнованиями.

18. Министерство финансов Забайкальского края на основании заявки на финансирование в установленном порядке осуществляет перечисление средств на лицевой счет уполномоченного органа в соответствии с утвержденными бюджетными ассигнованиями, кассовым планом.

19. Уполномоченный орган в течение 1 рабочего дня со дня поступления денежных средств на его лицевой счет перечисляет их на лицевой счет учреждения.

20. Учреждение в течение 3 рабочих дней со дня поступления денежных средств на его лицевой счет перечисляет их заявителю через банк или иную кредитную организацию на лицевой счет, указанный в заявлении.

21. Контроль за предоставлением компенсации и целевым использованием бюджетных средств осуществляется в установленном порядке.

---

## ПРИЛОЖЕНИЕ

к Порядку предоставления компенсации расходов на уплату страховой премии по договору добровольного личного страхования гражданам, добровольно участвовавшим в тушении пожаров на территории Забайкальского края в 2025 году

ФОРМА

В ГКУ «Краевой центр социальной защиты населения» Забайкальского края

## ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении компенсации

Я, \_\_\_\_\_,  
проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи «\_\_\_» \_\_\_\_\_,  
выдан \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_ электронная почта \_\_\_\_\_

прошу произвести и перечислить мне компенсацию расходов на уплату страховой премии по договору добровольного личного страхования:

наименование банка или иной кредитной организации, номер лицевого счета

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку содержащихся в настоящем заявлении персональных данных, то есть их сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение. Согласие на обработку персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, действует до даты подачи заявления об отзыве настоящего согласия.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы  
заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Специалист ГКУ «Краевой центр социальной защиты населения» Забайкальского края:

\_\_\_\_\_  
(дата принятия заявления)

\_\_\_\_\_  
(фамилия сотрудника, инициалы)

\_\_\_\_\_  
(подпись)