



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 20 октября 2025 года

№ 586

г. Чита

О внесении изменений в постановление
Правительства Забайкальского края от 27 июня 2025 года № 340
«О некоторых вопросах оказания социальной помощи отдельным
категориям граждан»

Правительство Забайкальского края **п о с т а н о в л я е т :**

Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в постановление Правительства Забайкальского края от 27 июня 2025 года № 340 «О некоторых вопросах оказания социальной помощи отдельным категориям граждан».

Исполняющий обязанности
первого заместителя
председателя Правительства
Забайкальского края



А.И.Кефер



УТВЕРЖДЕНЫ

**Постановлением Правительства
Забайкальского края
от 20 октября 2025 года № 586**

**ИЗМЕНЕНИЯ,
которые вносятся в постановление
Правительства Забайкальского края от 27 июня 2025 года № 340
«О некоторых вопросах оказания социальной помощи отдельным
категориям граждан»**

1. В пункте 1 слова «и получившим в 2022-2024 годах инвалидность» заменить словами «, получившим ранение в 2022-2024 годах и инвалидность, в том числе в 2025 году».

2. В пункте 2 слова «и получившим в 2022-2024 годах инвалидность» заменить словами «, получившим ранение в 2022-2024 годах и инвалидность, в том числе в 2025 году».

3. В Положении об осуществлении единовременной выплаты лицам, постоянно проживающим на территории Забайкальского края, принимавшим участие в специальной военной операции и получившим в 2022-2024 годах инвалидность, причиной установления которой явилась военная травма, инвалидность вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных в связи с исполнением обязанностей по контракту о пребывании в добровольческом формировании, утвержденном указанным постановлением:

1) в наименовании слова «и получившим в 2022-2024 годах инвалидность» заменить словами «, получившим ранение в 2022-2024 годах и инвалидность, в том числе в 2025 году»;

2) пункт 1 изложить в следующей редакции:

«1. Настоящее Положение определяет размеры и порядок осуществления в 2025 году единовременной выплаты лицам, постоянно проживающим на территории Забайкальского края, являвшимся участниками специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Херсонской области и Запорожской области и (или) выполнявшим задачи по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации в ходе вооруженной провокации на государственной границе Российской Федерации и приграничных территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции (далее соответственно — специальная военная операция, выплата, заявитель), получившим ранение в 2022-2024 годах и которым установлена инвалидность, в том числе в 2025 году, по следующим причинам:

- 1) военная травма;
 - 2) инвалидность вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных в связи с исполнением обязанностей по контракту о пребывании в добровольческом формировании.»;
 - 3) в пункте 4 слова «труда и социальной защиты населения» заменить словами «социальной и демографической политики»;
 - 4) пункт 5 дополнить подпунктом 8 следующего содержания:
«8) согласие на обработку персональных данных заявителя.»;
 - 5) в пункте 11:
 - а) в абзаце пятом цифру «5» заменить цифрой «4»;
 - б) дополнить подпунктом 5 следующего содержания:
«5) получение аналогичной выплаты в другом регионе.».
4. Приложение к Положению изложить в следующей редакции:

«ПРИЛОЖЕНИЕ

к Положению об осуществлении
единовременной выплаты лицам,
постоянно проживающим на территории
Забайкальского края, принимавшим
участие в специальной военной операции,
получившим ранение в 2022-2024 годах
и инвалидность, в том числе в 2025 году,
причиной установления которой явилась
военная травма, инвалидность
вследствие увечья (ранения, травмы,
контузии) или заболевания, полученных
в связи с исполнением обязанностей
по контракту о пребывании
в добровольческом формировании
в редакции постановления Правительства
Забайкальского края
от 20 октября 2025 года № 586)



ФОРМА

В ГКУ «Краевой центр социальной
защиты населения» Забайкальского края

ЗАЯВЛЕНИЕ

об осуществлении единовременной выплаты

Я, _____,
 проживающий(ая) по адресу: _____
 _____,
 паспорт: серия _____ № _____, дата выдачи «__» _____,
 выдан _____,
 телефон _____ электронная почта _____,
 прошу произвести мне единовременную выплату в связи с получением
 инвалидности _____

(реквизиты документа, подтверждающего установление инвалидности)

Единовременную денежную выплату прошу перечислить:

Отделение связи _____

Кредитное учреждение _____, номер лицевого счета _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____

 (дата)

 (фамилия, инициалы
 заявителя)

 (подпись заявителя)

Заявление принял:

 (фамилия, инициалы)

 (подпись)

_____».
