



РЕСПУБЛИКА КРЫМ

СОВЕТ МИНИСТРОВ

РАДА МІНІСТРІВ
НАЗИРЛЕР ШУРАСЫ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 09 июня 2022 г. № 338

г. Симферополь

*О внесении изменений в постановление
Совета министров Республики Крым
от 25 марта 2022 года № 169*

В соответствии со статьёй 84 Конституции Республики Крым, статьёй 20 Закона Республики Крым от 19 июля 2022 года № 307-ЗРК/2022 «Об исполнительных органах Республики Крым»

Совет министров Республики Крым **постановляет:**

Внести в постановление Совета министров Республики Крым от 25 марта 2022 года № 169 «Об утверждении Порядка осуществления выплаты разовой материальной помощи гражданам, принимавшим участие (содействовавшим выполнению задач) в специальной военной операции, получившим увечье (вред здоровью) или погибшим (умершим) во время проведения специальной военной операции, членам их семей и Порядка осуществления выплаты разовой материальной помощи на ребенка, пострадавшего от агрессии Украины и получившего в возрасте до 18 лет увечье (вред здоровью) на территории Республики Крым» следующие изменения:

в приложении 1 к постановлению:

приложение 1 к Порядку осуществления выплаты разовой материальной помощи гражданам, принимавшим участие (содействовавшим выполнению задач) в специальной военной операции, получившим увечье (вред здоровью) или погибшим (умершим) во время проведения специальной военной операции, членам их семей изложить в новой редакции (прилагается).

Председатель Совета министров
Республики Крым



Ю. ГОЦАНЮК

Приложение 1
к Порядку
осуществления выплаты разовой
материальной помощи гражданам,
принимавшим участие
(содействовавшим выполнению
задач) в специальной военной
операции, получившим увечье (вред
здоровью) или погибшим (умершим)
во время проведения специальной
военной операции, членам их семей
(в редакции постановления Совета
министров Республики Крым
от 09 июля 2026 года № 338)

В Государственное казенное
учреждение Республики Крым
«Центр социальных выплат,
модернизации и укрепления
материально-технической базы
учреждений социального
обслуживания и занятости в
Республике Крым»
от _____ гр.

(Ф.И.О. заявителя и (или) его
представителя)

проживающего(ей)

тел. _____

Заявление о предоставлении разовой материальной помощи

Прошу _____

предоставить _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

разовую материальную помощь как:

военнослужащему, лицу, проходившему службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющему специальное звание полиции; лицу, пребывавшему в добровольческих формированиях, созданных органами государственной власти Российской Федерации для

выполнения отдельных задач в области обороны, содействующих выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации (войска национальной гвардии Российской Федерации), получившему увечье (ранение, контузию, травму) в результате участия в выполнении задач специальной военной операции или на приграничной территории

_____ ;
(указать: легкое, тяжелое или без степени)

гражданину, направлявшемуся для обеспечения выполнения задач по фортификационному оборудованию рубежей и позиций в зоне специальной военной операции, на приграничных территориях, получившему _____
(указать: легкий, средний либо тяжкий)

вред здоровью;

гражданину, оказывавшему содействие в выполнении боевых задач, получившему _____
(указать: легкий, средний либо тяжкий)
вред здоровью, в составе формирования (организации), расположенного по адресу:

Адрес _____ места _____ жительства: _____

Адрес _____ места _____ пребывания: _____

Телефонный номер: _____
Адрес _____ электронной _____ почты _____ (при наличии): _____

Документ, удостоверяющий личность:
наименование документа: _____
серия _____ номер _____
дата выдачи _____
кем _____ выдан _____

Представитель _____ заявителя: _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))
Телефонный номер: _____
Документ, удостоверяющий личность:
наименование документа: _____
серия _____ номер _____
дата выдачи _____
кем _____ выдан _____

Подтверждаю, что увечье (ранение, контузию, травму), вред здоровью (легкий, средний, тяжелый) получены мною в ходе выполнении задач специальной военной операции или на приграничной территории.

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

За достоверность сообщаемых мной сведений несу ответственность в соответствии с действующим законодательством.

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____ (наименование кредитной организации, номер счета получателя)

Документы, прилагаемые к заявлению:

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Заявление принял:

« » 20 _____

_____ (подпись
специалиста)

_____ (Ф.И.О. специалиста, принявшего
документы)

_____ (линия отрыва)

Расписка-уведомление

Заявление и документы

гр. _____

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	Подпись специалиста