

Приложение № 1

УТВЕРЖДЕН

постановлением Правительства
Республики Саха (Якутия)
от 5 сентября 2024 г. № 410

ПОРЯДОК предоставления единовременной денежной выплаты гражданам, заключившим контракт о прохождении военной службы в Вооруженных Силах Российской Федерации

1. Настоящий порядок принят в целях реализации Указа Главы Республики Саха (Якутия) от 31 августа 2024 г. № 415 «О единовременной денежной выплате гражданам, заключившим контракт о прохождении военной службы в Вооруженных Силах Российской Федерации».

2. Право на получение единовременной денежной выплаты гражданам, заключившим контракт о прохождении военной службы в Вооруженных Силах Российской Федерации (далее - единовременной выплаты), имеют следующие лица, заключившие в период с 1 сентября по 31 декабря 2024 года контракт о прохождении военной службы в Вооруженных Силах Российской Федерации, в войсках национальной гвардии Российской Федерации сроком на один год и более для выполнения задач специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины:

граждане Российской Федерации, призванные на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации;

военнослужащие, проходившие военную службу по призыву в Вооруженных Силах Российской Федерации (за исключением военнослужащих, замещающих воинские должности курсантов военных профессиональных образовательных организаций, военных образовательных организаций высшего образования, находящихся в ведении Министерства обороны Российской Федерации);

иные граждане Российской Федерации;

иностранные граждане.

3. Единовременная выплата осуществляется в размере 900 000 (девятьсот тысяч) рублей на основании сведений о лицах, указанных в пункте 2 настоящего порядка, представляемых по форме согласно приложению

к настоящему порядку Пунктом отбора на военную службу по контракту (3 разряда) Восточного военного округа (г. Якутск), Военным комиссариатом Республики Саха (Якутия), Управлением Федеральной службы войск национальной гвардии Российской Федерации по Республике Саха (Якутия) (далее - сведения), в соответствии с соглашением об информационном взаимодействии, заключенным с Министерством труда и социального развития Республики Саха (Якутия).

Сроки направления указанных сведений устанавливаются в соглашении, указанном в абзаце первом настоящего пункта.

4. Назначение единовременной выплаты осуществляется управлениями (комплексными центрами) социальной защиты населения и труда при Министерстве труда и социального развития Республики Саха (Якутия) (далее - Управления).

5. Министерство труда и социального развития Республики Саха (Якутия) в течение одного рабочего дня со дня поступления сведений из Пункта отбора на военную службу по контракту (3 разряда) Восточного военного округа (г. Якутск), Военного комиссариата Республики Саха (Якутия), Управления Федеральной службы войск национальной гвардии Российской Федерации по Республике Саха (Якутия):

1) формирует в автоматизированной системе «Адресная социальная помощь» (далее - АС АСП) персональные карточки учета на основании сведений о гражданах;

2) формирует карточки обращения в АС АСП для каждого подтвержденного гражданина и направляет в Управления.

6. Управления в течение одного рабочего дня со дня поступления обращений, указанных в подпункте 2 пункта 5 настоящего порядка, назначают в АС АСП единовременную выплату и представляют заявку в государственное казенное учреждение Республики Саха (Якутия) «Центр социальных выплат и финансового сопровождения социальной службы при Министерстве труда и социального развития Республики Саха (Якутия)» (далее - Центр социальных выплат).

7. Единовременная выплата осуществляется за счет средств резервного фонда Правительства Республики Саха (Якутия).

8. Бюджетные средства предусматриваются в установленном порядке главному распорядителю бюджетных средств - Министерству труда и социального развития Республики Саха (Якутия).

9. Министерство труда и социального развития Республики Саха (Якутия) направляет в установленном порядке объемы бюджетных ассигнований и лимиты бюджетных обязательств уполномоченному получателю бюджетных средств.

10. Уполномоченным получателем бюджетных средств является Центр социальных выплат.

11. Центр социальных выплат перечисляет средства на лицевые счета граждан, открытые в кредитных организациях, в течение одного рабочего дня со дня поступления заявки от Управлений при наличии бюджетных ассигнований и лимитов бюджетных обязательств.

12. В соответствии с пунктом 79 статьи 217 Налогового кодекса Российской Федерации доходы в денежной и (или) натуральной формах, полученные отдельными категориями граждан в порядке оказания им социальной поддержки (помощи) в соответствии с законодательными актами Российской Федерации, актами Президента Российской Федерации, актами Правительства Российской Федерации, законами и (или) иными актами органов государственной власти Республики Саха (Якутия), не подлежат налогообложению (освобождаются от налогообложения).

13. Единовременная выплата не учитывается в составе доходов семей - получателей такой выплаты при предоставлении им иных мер социальной поддержки за счет средств государственного бюджета Республики Саха (Якутия).

14. При поступлении сведений, подтверждающих факт, что гражданин самовольно покинул часть или место службы либо в отношении гражданина отменен приказ о поступлении на военную службу по контракту, либо вступило в законную силу судебное решение о признании виновным в совершении преступлений, установленных статьями 337 и 338 Уголовного кодекса Российской Федерации:

в случае, если единовременная выплата гражданину не зачислена на лицевой счет гражданина на момент поступления сведений, указанных в абзаце первом настоящего пункта, Управление принимает меры для приостановления перечисления единовременной выплаты. Уведомление о приостановлении направляется Управлением в Центр социальных выплат в течение одного рабочего дня со дня поступления сведений, указанных в абзаце первом настоящего пункта, в Министерство труда и социального развития Республики Саха (Якутия);

в случае, если единовременная выплата зачислена на лицевой счет гражданина на момент поступления сведений о вступлении в законную силу судебных решений о признании виновным в совершении преступлений, установленных статьей 337 и 338 Уголовного кодекса Российской Федерации, или отмене приказа о поступлении на военную службу по контракту, Управление направляет уведомление о возврате получателю в течение пяти рабочих дней со дня поступления сведений в Министерство труда и социального развития Республики Саха (Якутия). Предоставленные средства

единовременной выплаты подлежат возврату получателем единовременной выплаты в течение 30 календарных дней с даты получения письменного требования, направленного Управлением. Возврат суммы производится путем перечисления денежных средств на расчетный счет Центра социальных выплат. Если по истечении указанного срока получатель единовременной выплаты добровольно не возместил сумму полученной единовременной выплаты, Управление предпринимает меры по взысканию денежных средств в судебном порядке.

15. Плата за услуги кредитных организаций производится на условиях и в порядке, установленных соглашениями и договорами.

Приложение
к порядку предоставления единовременной
денежной выплаты гражданам,
заключившим контракт о прохождении
военной службы в Вооруженных Силах
Российской Федерации

ФОРМА 1

УТВЕРЖДАЮ

Начальник Пункта отбора
на военную службу по контракту (3 разряда)
Восточного военного округа (г. Якутск)

_____/_____
(подпись) (фамилия, инициалы)
«___» _____ 202_ г.

СВЕДЕНИЯ

о лицах, заключивших в период с 1 сентября по 31 декабря 2024 года контракт о прохождении военной службы в Вооруженных Силах Российской Федерации, в войсках национальной гвардии сроком на один год и более для выполнения задач специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины

№	Ф.И.О. получателя единовременной выплаты	Дата рождения	Место жительства	Паспортные данные				СНИЛС	ИНН	Реквизиты лицевого счета, открытого получателем в кредитной организации (филиале, структурном подразделении)			Дата заключения контракта
				серия	номер	кем выдан	дата выдачи			банк	БИК	лицевой счет	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

Исполнитель

(подпись)

МП

/_____/_____
(фамилия, инициалы)

УТВЕРЖДАЮ

Военный комиссар
Республики Саха (Якутия)_____
(подпись) (фамилия, инициалы)
«___» _____ 202_ г.

СВЕДЕНИЯ

о лицах, заключивших в период с 1 сентября по 31 декабря 2024 года контракт о прохождении военной службы в Вооруженных Силах Российской Федерации, в войсках национальной гвардии сроком на один год и более для выполнения задач специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины

№	Ф.И.О. получателя единовременной выплаты	Дата рождения	Место жительства	Паспортные данные				СНИЛС	ИНН	Реквизиты лицевого счета, открытого получателем в кредитной организации (филиале, структурном подразделении)			Дата заключения контракта
				серия	номер	кем выдан	дата выдачи			банк	БИК	лицевой счет	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

Исполнитель

(подпись)

МП

(фамилия, инициалы)

УТВЕРЖДАЮ

Начальник Управления
Федеральной службы войск
национальной гвардии Российской Федерации
по Республике Саха (Якутия)

(подпись) (фамилия, инициалы)

«____» _____ 202_ г.

СВЕДЕНИЯ

о лицах, заключивших в период с 1 сентября по 31 декабря 2024 года контракт о прохождении военной службы
в Вооруженных Силах Российской Федерации, в войсках национальной гвардии Российской Федерации
сроком на один год и более для выполнения задач специальной военной операции на территориях
Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины

№	Ф.И.О. получателя единовременной выплаты	Дата рождения	Место жительства	Паспортные данные				СНИЛС	ИНН	Реквизиты лицевого счета, открытого получателем в кредитной организации (филиале, структурном подразделении)			Дата заключения контракта
				серия	номер	кем выдан	дата выдачи			банк	БИК	лицевой счет	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

Исполнитель

(подпись)

МП

(фамилия, инициалы)

Приложение № 2

к постановлению Правительства
Республики Саха (Якутия)
от 5 сентября 2024 г. № 410

ФОРМА

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении мер поддержки участникам СВО и членам их семей

1. Сведения о заявителе (законном представителе)	
Основные сведения	
Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
СНИЛС	
Дата рождения (дд.мм.гггг)	
Сведения о документе, удостоверяющем личность (наименование, дата выдачи, реквизиты)	
Адрес места регистрации	
Фактический адрес проживания	
Контактный номер телефона	
Адрес электронной почты	
Степень родства к участнику СВО: (супруг (супруга), дети, родители (опекуны), полнородные и неполнородные братья и сестры) (указать)	
Документ, подтверждающий родство (наименование, дата выдачи, реквизиты)	

Наименование мер поддержки (отметить):
<p style="text-align: center;">БЛОК А.</p> <p style="text-align: center;">Для участников специальной военной операции и членов их семей:</p> <p>оказание материальной помощи на газификацию индивидуальных жилых домов и проведение работ внутри границ земельных участков (на одно домовладение) <i>(совместно проживающим с участником специальной военной операции членам семьи)</i>;</p> <p>предоставление льготного санаторно-курортного лечения родителям участников специальной военной операции;</p> <p>оказание бесплатной психологической помощи (<u>подчеркните нужное: участник специальной военной операции, уволенный с военной службы, супруга, дети, родители участника специальной военной операции</u>);</p> <p>приоритетное заключение договоров о целевом обучении в высших и средних профессиональных учебных заведениях за счет средств государственного бюджета Республики Саха (Якутия) (<u>подчеркните нужное: участник специальной военной операции, уволенный с военной службы, супруга участника специальной военной операции</u>);</p> <p>установление специальных стипендий обучающимся в высших и средних профессиональных учебных заведениях (<u>подчеркните нужное: участник специальной военной операции, уволенный с военной службы, супруга участника специальной военной операции</u>);</p> <p>предоставление компенсации расходов на оплату жилого помещения и взносов на капитальный ремонт в размере 50 процентов на семью, проживающую совместно с участником специальной военной операции <i>(совместно проживающим с участником специальной военной операции членам семьи)</i>;</p>
<p style="text-align: center;">БЛОК Б.</p> <p style="text-align: center;">Для детей участников специальной военной операции:</p> <p>обеспечение адаптированной молочной смесью в возрасте с рождения и до трех лет;</p> <p>приоритетное заключение договоров о целевом обучении в высших и средних профессиональных учебных заведениях за счет средств государственного бюджета Республики Саха (Якутия);</p> <p>установление специальных стипендий в высших и средних профессиональных учебных заведениях в целях обеспечения горячим питанием;</p>

предоставление путевок в организации отдыха детей и их оздоровления, санаторно-курортного лечения, расположенные на территории Республики Саха (Якутия), детям в возрасте от шести лет шести месяцев до 18 лет;	
В случае изменения фамилии указать (перечисляются все фамилии, которые изменялись)	
2. Сведения о представителе по доверенности	
Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
СНИЛС	
Сведения о документе, удостоверяющем личность (наименование, дата выдачи, реквизиты)	
Адрес места регистрации	
Фактический адрес проживания	
Контактные данные (номер телефона)	
Адрес электронной почты	
Сведения о документе, удостоверяющем полномочия представителя (наименование документа, серия, номер, дата выдачи и наименование органа, выдавшего документ)	
3. Сведения об участнике СВО	
Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
СНИЛС	
Дата рождения (дд.мм.гггг)	
Наименование воинской части (при наличии)	
4. Сведения о члене семьи 1	
Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
СНИЛС	
Дата рождения (дд.мм.гггг)	
Сведения о документе, удостоверяющем	

личность (наименование, дата выдачи, реквизиты)	
Степень родства к участнику СВО: (супруг (супруга), дети, родители (опекуны) полнородные и неполнородные братья и сестры) (указать)	
Наименование дошкольного учреждения, в том числе негосударственные (заполняется в случае посещения)	_____ (указать наименование организации)
Наименование учреждения начального общего, основного общего, среднего общего образования (школы) (заполняется в случае посещения)	_____ (указать наименование организации)
Наименование учреждения среднего профессионального образования, высшего образования - по программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры (заполняется в случае посещения)	_____ (указать наименование организации)
5. Сведения о члене семьи 2	
Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
СНИЛС	
Дата рождения (дд.мм.гггг)	
Сведения о документе, удостоверяющем личность (наименование, дата выдачи, реквизиты)	
Степень родства к участнику СВО: (супруг (супруга), дети, родители (опекуны) полнородные и неполнородные братья и сестры) (указать)	
Наименование дошкольного учреждения, в том числе негосударственные (заполняется в случае посещения)	_____ (указать наименование организации)
Наименование учреждения начального общего, основного общего, среднего	_____ (указать наименование организации)

общего образования (школы) (заполняется в случае посещения)	
Наименование учреждения среднего профессионального образования, высшего образования - по программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры (заполняется в случае посещения)	_____ (указать наименование организации)
6. Сведения для оказания материальной помощи	
Лицевой счет заявителя	
Наименование кредитной организации	
БИК кредитной организации (необязательно)	
Я предупрежден об ответственности за достоверность представленных сведений. Даю согласие на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»	
Дата «___» _____ 20__ г.	Подпись заявителя
