

ПАМЯТКА ВОЕННОСЛУЖАЩИМ И ГРАЖДАНМ, ПРИЗВАННЫМ НА ВОЕННЫЕ СБОРЫ, И ЧЛЕНАМ ИХ СЕМЕЙ

Данная памятка предназначена для военнослужащих и граждан, призванных на военные сборы, и членам их семей, на оказание услуг в рамках Соглашения по осуществлению в 2015-2016 годах выплат единовременных пособий военнослужащим Вооруженных Сил Российской Федерации, гражданам, призванным на военные сборы, и членам их семей, заключенного Министерством обороны Российской Федерации со страховой компанией АО «СОГАЗ».

В памятке содержится информация о сроке, условиях и размерах выплат единовременных пособий. В ней также описан порядок осуществления выплаты единовременных пособий и представлен перечень документов, необходимых для ее получения.

В конце памятки приведена контактная информация страховой компании.

В рамках Соглашения АО «СОГАЗ» несет ответственность по выплатам единовременных пособий по событиям, предусмотренным частями 8 и 12 статьи 3 Федерального закона от 07.11.2011г. №306-ФЗ «О денежном довольствии военнослужащих и предоставлении им отдельных выплат».

Срок действия Соглашения составляет два календарных года.

ПО КАКИМ СОБЫТИЯМ ПРОИВОДИТСЯ 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 (далее - военная травма), до истечения одного года со дня увольнения с военной службы (отчисления с военных сборов или окончания военных сборов)

Размер единовременного пособия составляет 3 000 000 рублей и выплачивается членам семьи погибшего (умершего) военнослужащего или гражданина, проходившего военные сборы, в равных долях.

Членами семьи военнослужащего, гражданина, призванного на военные сборы, имеющими право на получение единовременного пособия, считаются:

- 1) супруга (супруг), состоящая (состоящий) на день гибели (смерти) военнослужащего, гражданина, призванного на военные сборы, в зарегистрированном браке с ним;
- 2) родители военнослужащего, гражданина, призванного на военные сборы;
- 3) дети, не достигшие возраста 18 лет, или старше этого возраста, если они стали инвалидами до достижения ими возраста 18 лет, а также дети, обучающиеся в образовательных организациях по очной форме обучения, - до окончания обучения, но не более чем до достижения ими возраста 23 лет.

2. **Увольнение** военнослужащего с военной службы или отчисление с военных сборов гражданина, призванного на военные сборы, в связи с признанием его не годным к военной службе вследствие военной травмы

Размер единовременного пособия составляет:

- 1) **2 000 000 рублей** - военнослужащему, проходящему военную службу по контракту;
- 2) **1 000 000 рублей** - военнослужащему, проходящему военную службу по призыву, или

гражданину, призванному на военные сборы.

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), и гражданам, проходившим военные сборы.

ЧТО ДЕЛАТЬ ПРИ НАСТУПЛЕНИИ СОБЫТИЯ?

Военнослужащему или гражданину, призванному на военные сборы, или членам их семей необходимо обратиться к руководителям центральных органов военного управления, командующим объединениями, командирам соединений и воинских частей, начальникам (руководителям) организаций Вооруженных Сил Российской Федерации, военным комиссарам, которые в соответствии с **Приказом Минобороны России от 06 мая 2012 г. № 1100** «О порядке выплаты в Министерстве обороны Российской Федерации единовременных пособий, предусмотренных частями 8 и 12 статьи 3 Федерального закона от 07.11.2011 г. №306-ФЗ «О денежном довольствии военнослужащих и предоставлении им отдельных выплат» (далее – Приказ №1100) после обращения вышеуказанных лиц должны обеспечить оформление соответствующих документов для выплаты единовременных пособий и **направить в АО «СОГАЗ» полный пакет документов**, необходимых для принятия решения о выплате единовременных пособий.

КАКИЕ ДОКУМЕНТЫ НЕОБХОДИМО ПРЕДОСТАВИТЬ ДЛЯ ВЫПЛАТЫ ЕДИНОВРЕМЕННЫХ ПОСОБИЙ?

Для принятия решения о выплате единовременных пособий военнослужащим, гражданам, призванным на военные сборы, или членам их семей центральные органы военного управления, объединения, соединения, воинские части, организации Вооруженных Сил Российской Федерации, военные комиссариаты оформляют документы в соответствии с Перечнем документов согласно Приказу №1100, указанному в Приложении 1 к настоящей Памятке.

Образец заявления членов семьи погибшего (умершего) военнослужащего или гражданина, проходившего военные сборы находится в Приложении 2 к настоящей Памятке.

Образец заявления военнослужащего или гражданина, призванного на военные сборы находится в Приложении 3 к настоящей Памятке.

Дополнительно в соответствии с требованиями Федерального закона от 07.08.2001 N 115-ФЗ (ред. от 30.12.2015) "О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма" (с изменениями и дополнениями, вступившими в силу с 29.03.2016) необходимо предоставить **копию паспорта получателя единовременного пособия (2-3 стр.)**.

КАКИМ ОБРАЗОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ВЫПЛАТА ЕДИНОВРЕМЕННОГО ПОСОБИЯ?

Выплата единовременного пособия производится путем безналичного перечисления. 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 карточки (16 знаков).

ТРЕБОВАНИЯ К ОФОРМЛЕНИЮ ДОКУМЕНТОВ

Справки и копии документов, оформленные с нарушением требований, установленных Порядком, к рассмотрению не принимаются.

По результатам рассмотрения документов АО «СОГАЗ» может запросить дополнительные документы, необходимые для выплаты единовременного пособия.

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Единый Федеральный бесплатный круглосуточный телефонный номер АО «СОГАЗ»:

8-800-333- 23-63

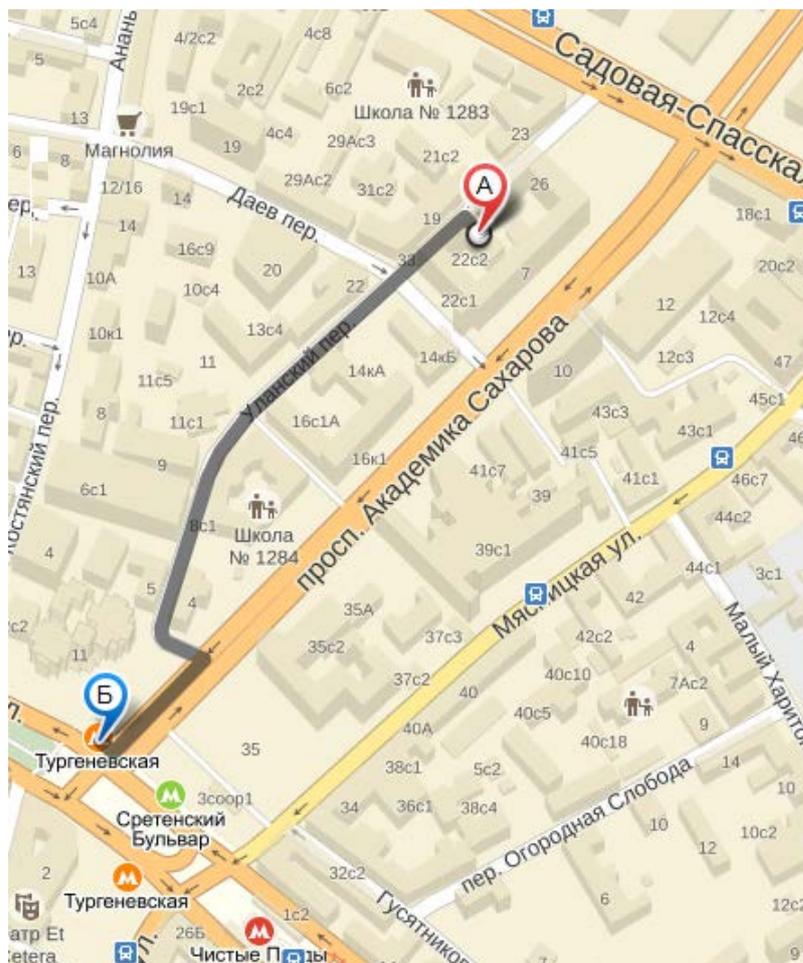
8-800-333-0-888

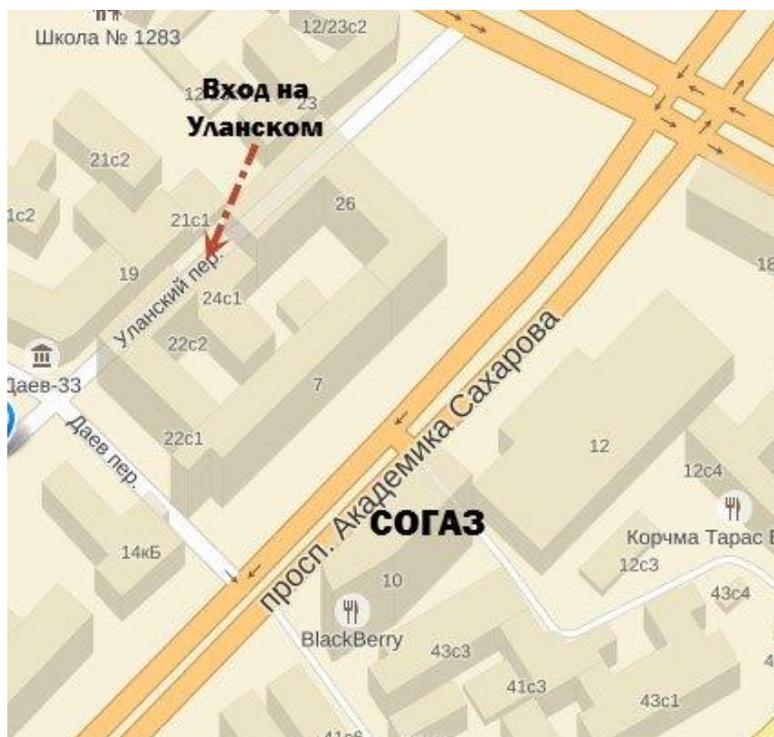
Адрес электронной почты: [mailto: minoborony@sogaz.ru](mailto:minoborony@sogaz.ru)

Почтовый адрес АО «СОГАЗ» для отправки документов:

107078, г. Москва, пр-т Ак. Сахарова, д. 10, АО «СОГАЗ», Управление урегулирования убытков по обязательному страхованию от НС и болезней

Если Вы хотите самостоятельно передать пакет документов в офис АО «СОГАЗ», почтовый ящик для корреспонденции расположен по адресу:
г. Москва, Уланский переулок, 24/1





Приложение 1

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

1) Для принятия решения о выплате единовременного пособия членам семьи погибшего (умершего) военнослужащего, гражданина, призванного на военные сборы воинские части (военные комиссариаты, отделы военных комиссариатов) оформляют и направляют в организацию следующие документы:

- заявление от члена семьи погибшего (умершего) военнослужащего на получение единовременного пособия, согласно Приложению N 2 к настоящей Памятке. Несовершеннолетние дети военнослужащего включаются в заявление законного представителя (родителя, усыновителя, опекуна, попечителя), а при его отсутствии - в заявление должностного лица органов опеки и попечительства;
- справку согласно Приложению N 2 к Приказу №1100;
- копию выписки из приказа об исключении погибшего (умершего) военнослужащего из списков личного состава воинской части;
- копии 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.

- копию свидетельства о смерти военнослужащего;
- копии документов, подтверждающих родственную связь с военнослужащим;
- копию справки федерального учреждения медико-социальной экспертизы об установлении инвалидности детям военнослужащего до достижения ими возраста 18 лет;
- справку 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) Для принятия решения о выплате единовременного пособия военнослужащим, уволенным с военной службы в связи с признанием их ВВК не годными 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", воинские части (военные комиссариаты, отделы военных комиссариатов) оформляют и направляют в организацию следующие документы:
- заявление на получение единовременного пособия, согласно Приложению N 3 к настоящей Памятке;
 - справку согласно приложению N 4 к Приказу №1100;
 - копию свидетельства о болезни;
 - выписку из приказа об исключении военнослужащего из списков личного состава воинской части.

Дополнительно предоставляется копия паспорта получателя единовременного пособия.

АО «СОГАЗ»

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 _____

Подпись _____ удостоверяю.
 (фамилия, инициалы заявителя)

М.П.

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

воинской части (военного комиссариата, отдела военного комиссариата))

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

АО «СОГАЗ»

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 _____

Подпись _____ удостоверяю.

(фамилия, инициалы заявителя)

М.П.

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

воинской части (военного комиссариата, отдела военного комиссариата))

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