

ПАМЯТКА ВОЕННОСЛУЖАЩИМ, ГРАЖДАНАМ, ПРИЗВАННЫМ НА ВОЕННЫЕ СБОРЫ, ГРАЖДАНАМ, ПРЕБЫВАЮЩИМ В ДОБРОВОЛЬЧЕСКИХ ФОРМИРОВАНИЯХ, И ЧЛЕНАМ ИХ СЕМЕЙ

В 2022-2023 гг. АО «СОГАЗ» несет ответственность по выплатам единовременных пособий военнослужащим Вооруженных Сил Российской Федерации, гражданам, призванным на военные сборы, и членам их семей по событиям, предусмотренных частями 8, 12 и 12.1 статьи 3 Федерального закона от 07 ноября 2011г. №306-ФЗ «О денежном довольствии военнослужащих и предоставлении им отдельных выплат» по случаям, произошедшим с 01.01.1998 по 31.12.2023.

С 29.03.2023 АО «СОГАЗ» несет ответственность по выплатам единовременных пособий гражданам, пребывающим в добровольческих формированиях, а в случае их гибели членам их семей, по случаям, произошедшим с 24.02.2022.

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

В конце памятки приведена контактная информация страховой компании.

ПО КАКИМ СОБЫТИЯМ ПРОИЗВОДИТСЯ 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 (военная травма)**, до истечения одного года со дня увольнения с военной службы (отчисления с военных сборов или окончания военных сборов), **или гражданина, пребывающего в добровольческом формировании, наступившей при исполнении обязанностей по контракту о пребывании в добровольческом формировании, либо его смерти, наступившей вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных при исполнении обязанностей по контракту о пребывании в добровольческом формировании, до истечения одного года со дня прекращения контракта о пребывании в добровольческом формировании.**

Размер единовременного пособия составляет 4 697 594 руб. 34 коп. и выплачивается членам семьи погибшего (умершего) военнослужащего, гражданина, проходившего военные сборы, или гражданина, пребывающего в добровольческом формировании, в равных долях.

Членами семьи военнослужащего, гражданина, призванного на военные сборы, или гражданина, пребывающего в добровольческом формировании, имеющими право на получение единовременного пособия, считаются:

а) супруга (супруг), состоящая (состоящий) на день гибели (смерти) военнослужащего, гражданина, призванного на военные сборы, или гражданина,

пребывающего в добровольческом формировании, в зарегистрированном браке с ним;

б) родители военнослужащего, гражданина, призванного на военные сборы, гражданина, призванного на военные сборы, или гражданина, пребывающего в добровольческом формировании;

в) 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;

г) лицо, признанное фактически воспитывавшим и содержавшим военнослужащего, гражданина, призванного на военные сборы, или гражданина, пребывающего в добровольческом формировании, в течение не менее пяти лет до достижения ими совершеннолетия (далее - фактический воспитатель). Признание лица фактическим воспитателем производится судом в порядке особого производства по делам об установлении фактов, имеющих юридическое значение.

2. Увольнение военнослужащего с военной службы в связи с признанием его **не годным** к военной службе вследствие **военной травмы**, или **при прекращении контракта** о пребывании в добровольческом формировании с гражданином, пребывающим в добровольческом формировании, в связи с признанием его **не годным** к пребыванию в добровольческом формировании вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных **в связи с исполнением обязанностей по контракту** о пребывании в добровольческом формировании, или при отчислении 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:

а) **3 131 729 руб. 56 коп.** - военнослужащему, проходящему военную службу по контракту, гражданину, пребывавшему в добровольческом формировании;

б) **1 565 864 руб. 79 коп.** - военнослужащему, проходящему военную службу по призыву, или гражданину, призванному на военные сборы.

3. При изъявлении военнослужащим, проходящим военную службу по **контракту**, признанным военно-врачебной комиссией **не годным** к военной службе по состоянию здоровья вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных при исполнении обязанностей военной службы в случаях, предусмотренных подпунктом "а" пункта 1 статьи 37 Федерального закона от 28 марта 1998 года N 53-ФЗ "О воинской обязанности и военной службе" (участия в боевых действиях, выполнения задач в условиях чрезвычайного положения и военного положения, а также в условиях вооруженных конфликтов), награжденным в связи с таким участием государственной наградой Российской Федерации и являющимся ветераном боевых действий в связи с исполнением таких обязанностей, желания продолжить военную службу по контракту ему выплачивается единовременное пособие в размере - **3 131 729 руб. 56 коп.**

Распространяется на события, наступившие с **24 февраля 2022 года**.

ВАЖНО!

При получении военным служащим выплаты, указанной в п. 3, выплата в связи с увольнением военного служащего с военной службы в связи с признанием его не годным к военной службе вследствие военной травмы - **не осуществляется.**

Расчет выплат производится с учетом Постановлений Правительства Российской Федерации об индексации размеров отдельных выплат военным служащим, сотрудникам некоторых федеральных органов исполнительной власти, гражданам, уволенным с военной службы (службы), и гражданам, проходившим военные сборы.

КАКИЕ ДОКУМЕНТЫ НЕОБХОДИМО ПРЕДОСТАВИТЬ ДЛЯ ВЫПЛАТЫ ЕДИНОВРЕМЕННЫХ ПОСОБИЙ.

Для принятия решения о выплате единовременных пособий военным служащим, гражданам, призванным на военные сборы, гражданам, пребывающим в добровольческих формированиях, или членам их семей воинские части (военные комиссариаты) оформляют документы в соответствии с требованиями приказа Министра обороны Российской Федерации от 6 мая 2012 года № 1100 (Приложение 1 к настоящей Памятке).

Образцы заявлений и справок - Приложении 2 к настоящей Памятке.

Дополнительно, в соответствии с требованиями Федерального закона от 07.08.2001 N 115-ФЗ "О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма" (с изменениями и дополнениями) для идентификация физического лица необходимо предоставить **копию документа, удостоверяющего личность** (содержащий фамилию, имя, отчество (если иное не вытекает из национального обычая), серию и номер документа, удостоверяющего личность, дату рождения).

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).

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ:

Единый Федеральный бесплатный круглосуточный
телефонный номер АО «СОГАЗ»:

8-800-333-08-88

Адрес электронной почты: minoborony@sogaz.ru

Почтовый адрес АО «СОГАЗ» для отправки документов:

107078, г. Москва, проспект Академика Сахарова, дом 10, АО «СОГАЗ»,
Управление урегулирования убытков по обязательному государственному
личному страхованию.

Если Вы хотите самостоятельно передать пакет документов в офис
АО «СОГАЗ», приём корреспонденции осуществляется по адресу:

г. Москва, Уланский переулок, д. 24, стр.1,

АО «СОГАЗ», зона приема корреспонденции.

График приема: понедельник - четверг: 09:00 до 18:00,
пятница: с 09:00 до 16:45, суббота и воскресенье – выходные дни.

Приложение 1 к Памятке

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

1. Для принятия решения о выплате единовременного пособия членам семьи погибшего (умершего) военнослужащего воинские части (военные комиссариаты) оформляют и направляют в организацию следующие документы:

- заявление от члена семьи погибшего (умершего) военнослужащего на получение единовременного пособия, согласно Приложению N 1 к Приказу №1100. 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 Приказу №1100;
- справку согласно Приложению N 4 к Приказу №1100;
- копию свидетельства о болезни;
- выписку из приказа об исключении военнослужащего из списков личного состава воинской части.

3. Для принятия решения о выплате единовременного пособия военнослужащим, признанным ВВК не годными к военной службе по состоянию здоровья вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных при исполнении обязанностей военной службы в случаях, предусмотренных подпунктом "а" пункта 1 статьи 37 Федерального закона от 28 марта 1998 г. N 53-ФЗ "О воинской обязанности и военной службе" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, N 13, ст. 1475; 2017, N 1, ст. 53), награжденным в связи с таким участием государственными наградами Российской Федерации и являющимся ветеранами боевых действий в связи с исполнением таких обязанностей и изъявившим желание оставаться на военной службе, воинские части оформляют и направляют в организацию следующие документы:

- заявление на получение единовременного пособия военнослужащему, признанному не годным к военной службе и изъявившему желание оставаться на службе, согласно Приложению N 4(1) к Приказу 1100;
- справку согласно Приложению N 4(2) к Приказу 1100;
- копию свидетельства о болезни военнослужащего;
- копию удостоверения ветерана боевых действий;
- копию документа, удостоверяющего личность военнослужащего;
- копию удостоверения к государственной награде Российской Федерации.

4. Для принятия решения о выплате единовременного пособия членам семьи погибшего (умершего) гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании, воинские части (военные комиссариаты, военные комиссариаты муниципального образования (муниципальных образований)) оформляют и направляют в организацию следующие документы:

- заявление члена семьи погибшего (умершего) гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании, на получение единовременного пособия, согласно Приложению N 4(3) к Приказу 1100. Несовершеннолетние дети гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании, включаются в заявление законного представителя (родителя, усыновителя, опекуна, попечителя), а при его отсутствии - в заявление должностного лица органов опеки и попечительства;
- справку об обстоятельствах гибели (смерти) гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании, согласно Приложению №4(4) к Приказу 1100;
- выписку из приказа командира воинской части, выполняющей мероприятия по формированию добровольческого формирования, об исключении погибшего (умершего) гражданина из добровольческого формирования;

- рапорт по факту гибели (смерти) гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании, копии материалов расследования, проводимого органами дознания, следствия, вынесенных судебных решений;
- копию заключения ВВК о причинной связи увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, приведшего к смерти гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании, в формулировке "увечье получено в связи с исполнением обязанностей по контракту о пребывании в добровольческом формировании" или "заболевание получено в связи с исполнением обязанностей по контракту о пребывании в добровольческом формировании" (предоставляется в случаях смерти (гибели) гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании, не связанной с исполнением обязанностей по контракту о пребывании в добровольческом формировании);
- копию свидетельства о смерти гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании;
- копии документов, подтверждающих родственную связь с гражданином, пребывавшим в добровольческом формировании;
- копию справки федерального учреждения медико-социальной экспертизы об установлении инвалидности детям гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании, 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).

5. Для принятия решения о выплате единовременного пособия гражданину, пребывавшему в добровольческом формировании, который исключен из добровольческого формирования в связи с признанием его ВВК не годным к пребыванию в добровольческом формировании вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания с формулировкой причинной связи "увечье получено в связи с исполнением обязанностей по контракту о пребывании в добровольческом формировании" или "заболевание получено в связи с исполнением обязанностей по контракту о пребывании в добровольческом формировании", воинские части (военные комиссариаты, военные комиссариаты муниципального образования (муниципальных образований) оформляют и направляют в организацию следующие документы:

- заявление на получение единовременного пособия, согласно Приложению N 4(5) к Приказу 1100; б)
- справку согласно Приложению N 4(6) к Приказу;
- копию свидетельства о болезни.

Приложении 2 к Памятке

Приложение N 1 к Порядку (пп. 12,13,17) Рекомендуемый образец

Руководителю _____
(наименование организации)

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)

Должностное лицо воинской части
(военного комиссариата, организации
Вооруженных Сил Российской Федерации)

(подпись, инициал имени, фамилия)

М.П.

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

Рекомендуемый образец

Угловой штамп воинской части
(организации Вооруженных Сил
Российской Федерации)

СПРАВКА N ____

"__" _____ г.

Сообщается, что _____,
(воинское звание, фамилия, имя, отчество)
проходивший военную службу (военные сборы) в войсковой части _____,
относящейся к Министерству обороны Российской Федерации, погиб (умер)
"__" _____ г.:

1. Вследствие увечья (ранения, травмы, контузии), заболевания,
полученных им 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")

2. При исполнении обязанностей военной службы, при обстоятельствах: ____

(указываются обстоятельства в соответствии с рапортом по факту гибели

(смерти) военнослужащего, материалами административного расследования,

расследования, проводимого органами дознания (следствия), вынесенными

судебными решениями) <*>

С военной службы уволен приказом _____
от " __ " _____ г. N _____.

По факту гибели (смерти) _____ уголовное дело
(фамилия, инициалы)

_____.
(возбуждалось или нет)

В личном деле или иных учетно-послужных документах _____
(фамилия, инициалы)

значатся члены семьи:

супруг (а) _____,
(фамилия, имя, отчество)

проживающий (ая) _____
(полный почтовый адрес)

дети _____,
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

проживающие _____
(полный почтовый адрес)

мать _____,
(фамилия, имя, отчество)

проживающая _____
(полный почтовый адрес)

отец _____,
(фамилия, имя, отчество)

проживающий _____
(полный почтовый адрес)

Справка выдана для предъявления в организацию для принятия решения о выплате единовременного пособия.

Должностное лицо воинской части
(военного комиссариата, организации
Вооруженных Сил Российской Федерации) _____
(подпись, инициал имени, фамилия)

М.П.

Примечания: 1. В случае отсутствия одного из членов семьи военнослужащего в соответствующей строке указывается причина отсутствия (развод, смерть, безвестное отсутствие и т.д.).

2. В случае гибели (смерти) одного из членов семьи военнослужащего указываются дата его гибели, серия и номер свидетельства о смерти.

<*> Прилагаются копии рапорта по факту гибели (смерти) военнослужащего, материалов административного расследования, расследования, проводимого органами дознания, следствия, вынесенных судебных решений.

Рекомендуемый образец)

Руководителю _____
(наименование организации)
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)

Должностное лицо воинской части

(военного комиссариата, организации

Вооруженных Сил Российской Федерации) _____

(подпись, инициал имени, фамилия)

М.П.

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

Рекомендуемый образец

Угловой штамп воинской части
(организации Вооруженных Сил
Российской Федерации)

СПРАВКА N _____

"__" _____ г.

Сообщается, что _____,
(воинское звание, фамилия, имя, отчество)
проходивший военную службу (военные сборы) по _____ в
(контракту, призыву)
войсковой части _____, относящейся к Министерству обороны Российской
Федерации, "__" _____ г. признан ВВК не годным к военной службе
вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученного
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")

С военной службы уволен приказом _____
от "__" _____ г. N _____.

Справка выдана для предъявления в организацию для принятия решения о
выплате единовременного пособия.

Должностное лицо воинской части
(военного комиссариата, организации
Вооруженных Сил Российской Федерации)

(подпись, инициал имени, фамилия)

М.П.

Рекомендуемый образец

Руководителю _____
(наименование организации)
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 признанием меня ВВК не годным к военной службе вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных при исполнении обязанностей военной службы, в случаях, предусмотренных подпунктом "а" пункта 1 статьи 37 Федерального закона от 28 марта 1998 г. N 53-ФЗ "О воинской обязанности и военной службе" и частью 12.1 статьи 3 Федерального закона от 7 ноября 2011 г. N 306-ФЗ "О денежном довольствии военнослужащих и предоставлении им отдельных выплат":

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)

Должностное лицо воинской части
(военного комиссариата, организации
Вооруженных Сил Российской Федерации) _____
(подпись, инициал имени, фамилия)

М.П.

Рекомендуемый образец

Угловой штамп воинской части
(организации Вооруженных Сил
Российской Федерации)

СПРАВКА N _____

"__" _____ г.

Сообщается, что _____,
(воинское звание, фамилия, имя, отчество)
проходивший военную службу (военные сборы) по _____ в
(контракту, призыву, мобилизации)
войсковой части _____, относящейся к Министерству обороны Российской
Федерации, "__" _____ г. признан ВВК не годным к военной службе
вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученного
при исполнении обязанностей военной службы в случаях, предусмотренных
подпунктом "а" пункта 1 статьи 37 Федерального закона от 28 марта 1998 года
N 53-ФЗ "О воинской обязанности и военной службе" и частью 12.1 статьи 3
Федерального закона от 7 ноября 2011 г. N 306-ФЗ "О денежном довольствии
военнослужащих и предоставлении им отдельных выплат":

(в соответствии с заключением ВВК)

Справка выдана на основании рапорта о желании продолжить военную
службу _____ для предъявления по месту требования
(дата составления рапорта)
для принятия решения о выплате единовременного пособия.

К справке прилагаются:

1. Выписка из приказа о назначении на должность военнослужащего,
указанного в пункте 2.1 статьи 36 Федерального закона от 28 марта 1998
г. N 53-ФЗ "О воинской обязанности и военной
службе" _____

(номер и дата приказа)

2. Копия удостоверения к государственной награде Российской
Федерации _____

(номер и дата выдачи удостоверения)

3. Копия удостоверения ветерана боевых действий _____

(номер и дата выдачи удостоверения)

Должностное лицо воинской части
(военного комиссариата, организации
Вооруженных Сил Российской Федерации) _____

(подпись, инициал имени, фамилия)

М.П.

Рекомендуемый образец

Руководителю _____
(наименование организации)
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 по контракту о пребывании в добровольческом формировании, моего (ей)

(указывается родственное отношение, фамилия, имя, отчество (при наличии погибшего (умершего) гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании)

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 гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании)

имеются другие члены семьи: _____

(указываются родственные отношения, фамилии, имена, отчества (при наличии), адреса

проживания, даты рождения детей)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____

" _____ " _____ г.

Подпись заявителя _____

Подпись _____ удостоверяю.
(фамилия, инициалы заявителя)

Должностное лицо воинской части
(организации Вооруженных Сил
Российской Федерации)
М.П. _____

(подпись, инициал имени, фамилия)

Рекомендуемый образец

Угловой штамп воинской части
(организации Вооруженных Сил
Российской Федерации)

СПРАВКА N _____
об обстоятельствах гибели (смерти) гражданина,
пребывавшего в добровольческом формировании

" ____ " _____ г.

Сообщается, что _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
исполнявший обязанности по контракту о пребывании в добровольческом
формировании от _____ N _____ в войсковой части _____,
относящейся к Министерству обороны Российской Федерации, погиб (умер)
" ____ " _____ г.:

1. Вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания,
полученных им при исполнении обязанностей по контракту о пребывании
в добровольческом формировании:

_____ (указывается формулировка в соответствии с заключением ВВК:

_____ "увечье, полученное при исполнении обязанностей по контракту

_____ о пребывании в добровольческом формировании" или "заболевание,

_____ полученное при исполнении обязанностей по контракту о пребывании
_____ в добровольческом формировании")

2. При исполнении обязанностей по контракту о пребывании
в добровольческом формировании, при обстоятельствах:

_____ (указываются обстоятельства в соответствии с рапортом по факту гибели

_____ (смерти) гражданина, материалами административного расследования,

_____ расследования, проводимого органами дознания (следствия), вынесенными

_____ судебными решениями)

Контракт о пребывании в добровольческом формировании прекращен
" ____ " _____ г.

По факту гибели (смерти) _____ уголовное дело
(фамилия, инициалы)
возбуждалось, не возбуждалось (нужное подчеркнуть).

В личном деле _____
(фамилия, инициалы гражданина,
_____ пребывавшего в добровольческом формировании)

значатся члены семьи:

супруг (а) _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающий (ая) _____,
(полный почтовый адрес)

дети _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающий (ая) _____,
(полный почтовый адрес)

мать _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающая _____,
(полный почтовый адрес)

отец _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающий _____,
(полный почтовый адрес)

Имеются иные выгодоприобретатели в соответствии с **пунктом 11 статьи 3**
Федерального закона N 306-ФЗ:

Справка выдана по месту требования для принятия решения о выплате
единовременного пособия.

Должностное лицо воинской части
(организации Вооруженных Сил
Российской Федерации)

М.П.

(подпись, инициал имени, фамилия)

Рекомендуемый образец

Руководителю _____
(наименование организации)
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 прекращения контракта о пребывании в добровольческом формировании в связи с признанием меня ВВК не годным к пребыванию в добровольческом формировании вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных при исполнении обязанностей по контракту о пребывании в добровольческом формировании:

_____ (указывается формулировка в соответствии с заключением ВВК: "увечье,

_____ полученное при исполнении обязанностей по контракту о пребывании в

_____ добровольческом формировании" или "заболевание, полученное при

_____ и
_____ сполнении обязанностей по контракту о пребывании в добровольческом формировании")

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)

Должностное лицо воинской части
(военного комиссариата, организации
Вооруженных Сил Российской Федерации) _____
(подпись, инициал имени, фамилия)

М.П.

Рекомендуемый образец

Угловой штамп воинской части
(организации Вооруженных Сил
Российской Федерации)

СПРАВКА N _____

" _____ " _____ г.

Сообщается, что _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), гражданина)
пребывавший в добровольческом формировании по контракту
от " _____ " _____ г. N _____ в воинской
части _____, относящейся к Министерству обороны
Российской Федерации, " _____ " _____ г. признан ВВК не годным к
пребыванию в добровольческом формировании вследствие увечья (ранения,
травмы, контузии) или заболевания, полученного при исполнении
обязанностей по контракту о пребывании в добровольческом формировании:

_____ (указывается формулировка в соответствии с заключением ВВК:

_____ "увечье, полученное при исполнении обязанностей по контракту

_____ о пребывании, в добровольческом формировании" или "заболевание,

_____ полученное при исполнении обязанностей по контракту о пребывании
_____ в добровольческом формировании"

Контракт о пребывании в добровольческом формировании прекращен
" _____ " _____ г.

Справка выдана по месту требования для принятия решения о выплате
единовременного пособия.

Должностное лицо воинской части
(организации Вооруженных Сил
Российской Федерации)
М.П.

_____ (подпись, инициал имени, фамилия)