

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

В 2017 году 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 и 12 статьи 3 Федерального закона от 07.11.2011г. №306-ФЗ «О денежном довольствии военнослужащих и предоставлении им отдельных выплат» по случаям, произошедшим с 01.01.1998 по 31.12.2017 г.

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 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** (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 3 506 028,75 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) **2 337 352,5 рублей** - военнослужащему, проходящему военную службу по контракту;

2) **1 168 676,25 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

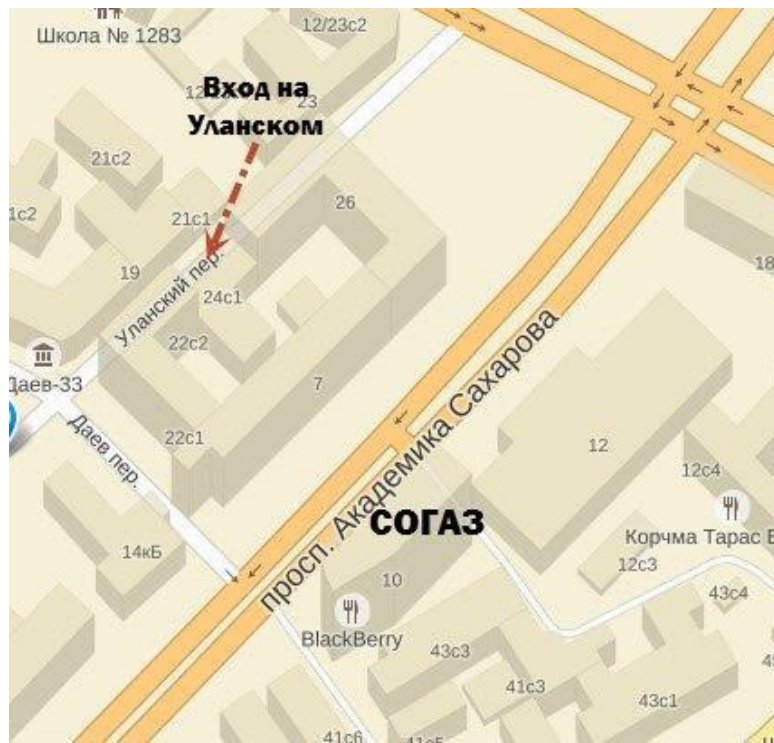
8-800-333-0-888

Адрес электронной почты: 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



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.

Приложение № 2

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.

Приложение № 3

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.