



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 27 июня 2025 года

№ 340

г. Чита

О некоторых вопросах оказания социальной помощи отдельным категориям граждан

В соответствии со статьей 44 Устава Забайкальского края, в целях оказания мер социальной поддержки отдельным категориям граждан, Правительство Забайкальского края **п о с т а н о в л я е т**:

1. Установить в 2025 году единовременную выплату лицам, постоянно проживающим на территории Забайкальского края, принимавшим участие в специальной военной операции и получившим в 2022-2024 годах инвалидность, причиной установления которой явилась военная травма, инвалидность вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных в связи с исполнением обязанностей по контракту о пребывании в добровольческом формировании, в размерах, определенных Положением об осуществлении единовременной выплаты лицам, постоянно проживающим на территории Забайкальского края, принимавшим участие в специальной военной операции и получившим в 2022-2024 годах инвалидность, причиной установления которой явилась военная травма, инвалидность вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных в связи с исполнением обязанностей по контракту о пребывании в добровольческом формировании.

2. Утвердить прилагаемое Положение об осуществлении единовременной выплаты лицам, постоянно проживающим на территории Забайкальского края, принимавшим участие в специальной военной операции и получившим в 2022-2024 годах инвалидность, причиной установления которой явилась военная травма, инвалидность вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных в связи с исполнением обязанностей по контракту о пребывании в добровольческом формировании.

Исполняющий обязанности
первого заместителя
председателя Правительства
Забайкальского края



А.И.Кефер



УТВЕРЖДЕНО

Постановлением Правительства
Забайкальского края
от 27 июня 2025 года № 340

ПОЛОЖЕНИЕ

**об осуществлении единовременной выплаты лицам,
постоянно проживающим на территории Забайкальского края,
принимавшим участие в специальной военной операции и
получившим в 2022-2024 годах инвалидность, причиной
установления которой явилась военная травма, инвалидность
вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания,
полученных в связи с исполнением обязанностей по
контракту о пребывании в добровольческом формировании**

1. Настоящее Положение определяет размеры и порядок осуществления в 2025 году единовременной выплаты лицам, постоянно проживающим на территории Забайкальского края, являвшимся участниками специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Херсонской области и Запорожской области (далее - специальная военная операция) и (или) выполнявших задачи по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и приграничных территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции и получившим в 2022-2024 годах инвалидность, причиной установления которой явилась военная травма, инвалидность вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных в связи с исполнением обязанностей по контракту о пребывании в добровольческом формировании (далее соответственно - выплата, инвалидность, заявитель).

2. Причины инвалидности устанавливаются в соответствии с Порядком установления причин инвалидности, утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 16 февраля 2023 года № 90н «Об утверждении Порядка установления причин инвалидности».

3. Выплата предоставляется однократно при установлении инвалидности в следующих размерах:

- 1) пятьсот тысяч рублей - инвалиду I группы;
- 2) триста тысяч рублей - инвалиду II группы;
- 3) сто тысяч рублей - инвалиду III группы.

4. Предоставление выплаты осуществляется Министерством труда и социальной защиты населения Забайкальского края (далее - уполномоченный орган) через государственное казенное учреждение «Краевой центр социальной защиты населения» Забайкальского края (далее - учреждение).

5. Для предоставления выплаты необходимы следующие документы:

- 1) заявление о предоставлении выплаты по форме согласно приложению

к настоящему Положению;

2) документ, удостоверяющий личность заявителя;

3) сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета заявителя в системах обязательного пенсионного страхования и обязательного социального страхования в Российской Федерации;

4) документ (сведения) о проживании заявителя на территории Забайкальского края;

5) справка федерального учреждения медико-социальной экспертизы, подтверждающая факт установления заявителю инвалидности;

6) документ (сведения), подтверждающий участие заявителя в специальной военной операции;

7) информация о реквизитах счета заявителя для зачисления денежных средств на банковский счет участника национальной платежной системы.

6. В случае подачи заявления о предоставлении выплаты лицом, действующим от имени заявителя (далее - представитель заявителя), в уполномоченный орган дополнительно к документам, указанным в пункте 5 настоящего Положения, представляются:

1) документ, удостоверяющий личность представителя заявителя;

2) документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя.

7. Заявление и прилагаемые к нему документы подаются в уполномоченный орган:

1) лично при посещении уполномоченного органа;

2) посредством многофункциональных центров предоставления государственных и муниципальных услуг;

3) иным способом, позволяющим передать в электронном виде документы.

8. Уполномоченный орган в день поступления регистрирует представленные заявление и документы в журнале учета заявлений граждан о предоставлении выплаты.

9. Документы, предусмотренные подпунктами 3-6 пункта 5 настоящего Положения, в случае если заявитель не представил их по собственной инициативе, уполномоченный орган в течение 3 рабочих дней со дня регистрации заявления и документов запрашивает и получает на основании межведомственных запросов, в том числе в электронной форме с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия и подключаемых к ней региональных систем межведомственного информационного взаимодействия. Заявитель (представитель заявителя) вправе представить документы, предусмотренные подпунктами 3-6 пункта 5 настоящего Положения, по собственной инициативе.

10. Уполномоченный орган рассматривает представленные документы и принимает решение о предоставлении выплаты либо об отказе в предоставлении выплаты в течение 10 рабочих дней со дня регистрации представленных документов.

11. Основаниями для отказа в предоставлении выплаты являются:

1) выявление в документах, указанных в пункте 5 настоящего

Положения, не соответствующих действительности сведений;

2) непредставление или представление не в полном объеме документов, указанных в пункте 5 настоящего Положения, за исключением документов, которые заявитель представляет по собственной инициативе;

3) получение единовременной выплаты в соответствии с постановлением Правительства Забайкальского края от 21 июня 2022 года № 248 «О некоторых вопросах оказания социальной помощи отдельным категориям граждан»;

5) отсутствие права на выплату.

12. В случае принятия решения об отказе в предоставлении выплаты уполномоченный орган направляет заявителю либо представителю заявителя уведомление о принятом решении в течение 2 рабочих дней со дня его принятия с указанием основания для отказа. Решение об отказе в предоставлении выплаты может быть обжаловано в порядке и сроки, установленные действующим законодательством.

13. В случае устранения причин, послуживших основанием для отказа в предоставлении выплаты, заявитель либо представитель заявителя вправе обратиться за предоставлением выплаты повторно.

14. Доплата размера выплаты в случае изменения группы инвалидности в связи с ухудшением состояния здоровья производится на основании заявления, подаваемого заявителем либо представителем заявителя, с 1-го числа месяца, следующего за месяцем, в котором возникли обстоятельства, влекущие перерасчет размера выплаты.

15. Финансирование расходов на предоставление выплаты осуществляется за счет средств бюджета Забайкальского края, в том числе за счет средств резервного фонда Правительства Забайкальского края в соответствии с Порядком использования бюджетных ассигнований резервного фонда Правительства Забайкальского края, утвержденным постановлением Правительства Забайкальского края от 9 апреля 2014 года № 144.

16. Учреждение направляет уполномоченному органу заявку на финансирование расходов на предоставление выплаты (далее - заявка) ежемесячно до 5-го числа текущего месяца. Уполномоченный орган в течение 2 рабочих дней со дня получения от учреждения заявки направляет в Министерство финансов Забайкальского края заявку в соответствии с утвержденными бюджетными ассигнованиями.

17. Министерство финансов Забайкальского края на основании заявки на финансирование расходов на предоставление выплаты в установленном порядке осуществляет перечисление средств на лицевой счет уполномоченного органа в соответствии с утвержденными бюджетными ассигнованиями, кассовым планом.

18. Уполномоченный орган в течение 1 рабочего дня со дня поступления денежных средств на его лицевой счет перечисляет их на лицевой счет учреждения.

19. Учреждение в течение 3 рабочих дней со дня поступления денежных средств на его лицевой счет перечисляет их заявителю либо представителю

заявителя через организацию почтовой связи, кредитную либо иную организацию.

Расходы на оплату услуг организаций почтовой связи, кредитной либо иной организации по доставке и пересылке выплаты осуществляются из тех же источников, из которых производится выплата.

20. Контроль за предоставлением выплаты и целевым использованием бюджетных средств осуществляется в установленном порядке.

ПРИЛОЖЕНИЕ

к Положению об осуществлении
единовременной выплаты лицам,
постоянно проживающим на территории
Забайкальского края, принимавшим
участие в специальной военной операции и
получившим в 2022-2024 годах
инвалидность, причиной установления
которой явилась военная травма,
инвалидность вследствие увечья (ранения,
травмы, контузии) или заболевания,
полученных в связи с исполнением
обязанностей по контракту о пребывании в
добровольческом формировании

ФОРМА

В _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

об осуществлении единовременной выплаты

я, _____,
проживающий(ая) по адресу: _____

паспорт серия _____ № _____, дата выдачи «__» _____,
выдан _____,

прошу произвести мне единовременную выплату в связи с получением
инвалидности

(реквизиты документа, подтверждающего установление инвалидности)

Единовременную денежную выплату прошу перечислить:

Отделение связи _____

Кредитное учреждение _____, номер лицевого счета

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

К заявлению прилагаю следующие документы:

1.

2.

3.

Даю согласие на обработку содержащихся в настоящем заявлении персональных данных, то есть их сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование,

уничтожение.

Согласие на обработку персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, действует до даты подачи заявления об отзыве настоящего согласия.

Заявитель _____
(фамилия, инициалы)

(подпись)

Заявление принял _____
(фамилия, инициалы)

(подпись)
