



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛУГАНСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

05 июня 2026 г.

№ 118/26

г. Луганск

Об утверждении Порядка осуществления единовременных пособий гражданам, получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вред здоровью, и членам семей граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, а также гражданам из числа заложников, не получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вреда здоровью

В соответствии с Федеральным законом от 06.03.2006 № 35-ФЗ «О противодействии терроризму», постановлением Правительства Российской Федерации от 28.12.2019 № 1928 «Об утверждении Правил предоставления иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета, источником финансового обеспечения которых являются бюджетные ассигнования резервного фонда Правительства Российской Федерации, бюджетам субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение отдельных мер по ликвидации чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, осуществления компенсационных выплат физическим и юридическим лицам, которым был причинен ущерб в результате террористического акта, и возмещения вреда, причиненного при пресечении террористического акта правомерными действиями» (с изменениями), приказом Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий от 10.12.2021 № 858 «Об утверждении Порядка подготовки и представления высшими исполнительными органами государственной власти субъектов Российской Федерации документов в МЧС России для обоснования предельного объема запрашиваемых бюджетных ассигнований из резервного фонда Правительства Российской Федерации», Законом Луганской Народной Республики от 30.03.2023 № 430-III «О Правительстве Луганской Народной Республики»

(с изменениями) Правительство Луганской Народной Республики **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить прилагаемый Порядок осуществления единовременных пособий гражданам, получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вред здоровью, и членам семей граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, а также гражданам из числа заложников, не получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вреда здоровью.

2. Финансирование расходов, связанных с реализацией настоящего постановления, осуществляется в соответствии с условиями и порядком, установленными Правилами предоставления иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета, источником финансового обеспечения которых являются бюджетные ассигнования резервного фонда Правительства Российской Федерации, бюджетам субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение отдельных мер по ликвидации чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, осуществления компенсационных выплат физическим и юридическим лицам, которым был причинен ущерб в результате террористического акта, и возмещения вреда, причиненного при пресечении террористического акта правомерными действиями, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2019 г. № 1928.

3. Определить Министерство труда и социальной политики Луганской Народной Республики главным распорядителем бюджетных средств на осуществления единовременных пособий гражданам, получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вред здоровью, и членам семей граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, а также гражданам из числа заложников, не получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вреда здоровью.

4. Определить Государственное казенное учреждение Луганской Народной Республики «Республиканский центр социальной защиты населения» уполномоченным на осуществления единовременных пособий гражданам, получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вред здоровью, и членам семей граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, а также гражданам из числа заложников, не получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вреда здоровью.

5. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 01.05.2026.

Временно исполняющий обязанности
Председателя Правительства
Луганской Народной Республики

Ю.Н. Говтвин

УТВЕРЖДЕН
постановлением Правительства
Луганской Народной Республики
от 05 июня 2026 г. № 118/26

ПОРЯДОК
осуществления единовременных пособий гражданам, получившим
в результате террористического акта и (или) при пресечении
террористического акта правомерными действиями вред здоровью,
и членам семей граждан, погибших (умерших) в результате
террористического акта и (или) при пресечении террористического акта
правомерными действиями, а также гражданам из числа заложников,
не получившим в результате террористического акта и (или)
при пресечении террористического акта правомерными
действиями вреда здоровью

1. Порядок осуществления единовременных пособий гражданам, получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вред здоровью, и членам семей граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, а также гражданам из числа заложников, не получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вреда здоровью (далее – Порядок) разработан в соответствии с Федеральным законом от 06.03.2006 № 35-ФЗ «О противодействии терроризму», Правилами предоставления иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета, источником финансового обеспечения которых являются бюджетные ассигнования резервного фонда Правительства Российской Федерации, бюджетам субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение отдельных мер по ликвидации чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, осуществления компенсационных выплат физическим и юридическим лицам, которым был причинен ущерб в результате террористического акта, и возмещения вреда, причиненного при пресечении террористического акта правомерными действиями, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 28.12.2019 № 1928 (с изменениями) (далее – Правила), приказом Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий от 10.12.2021 № 858 «Об утверждении Порядка подготовки и представления высшими исполнительными органами государственной власти субъектов Российской Федерации документов в МЧС России для обоснования предельного объема запрашиваемых бюджетных ассигнований из резервного фонда Правительства Российской Федерации»

и регламентирует условия и порядок осуществления единовременных пособий гражданам, получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вред здоровью, и членам семей граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, а также гражданам из числа заложников, не получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вреда здоровью (далее соответственно – единовременное пособие в связи с получением вреда здоровью в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта, единовременное пособие членам семей граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта, единовременное пособие гражданам из числа заложников).

2. Право на получение единовременных пособий в связи с получением вреда здоровью в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта, единовременное пособие членам семей граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта, единовременное пособие гражданам из числа заложников, имеют граждане, указанные в подпункте «б» пункта 5 Правил, пострадавшие в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, произошедшего на территории Луганской Народной Республики.

3. Выплата единовременного пособия производится в следующих размерах:

членам семей (супруге (супругу), детям, родителям и лицам, находившимся на иждивении) граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, в размере, установленном абзацем вторым подпункта «б» пункта 5 Правил, на каждого погибшего (умершего) в равных долях каждому члену семьи;

гражданам, получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вред здоровью, с учетом степени тяжести вреда здоровью из расчета степени тяжести вреда здоровью, в размерах, установленных абзацем четвертым подпункта «б» пункта 5 Правил;

гражданам из числа заложников, не получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вреда здоровью, в размере, установленном абзацем пятым подпункта «б» пункта 5 Правил.

4. Предоставление гражданам единовременного пособия в связи с получением вреда здоровью в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта, единовременного пособия членам семей граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта, и единовременного пособия гражданам из числа заложников осуществляется однократно.

5. Заявление о предоставлении единовременного пособия в связи с получением вреда здоровью в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта, единовременного пособия членам семей граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта, единовременного пособия гражданам из числа заложников, форма которого установлена приложениями № 1–6 к Порядку, (далее соответственно – заявление, заявитель), и копии документов, предусмотренных пунктом 6 Порядка, подаются заявителем лично или через своего законного (уполномоченного) представителя в Государственное казенное учреждение Луганской Народной Республики «Республиканский центр социальной защиты населения» (далее – уполномоченный орган).

Заявление и копии документов, предусмотренные пунктом 6 Порядка, могут быть поданы в Государственное бюджетное учреждение Луганской Народной Республики «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» (далее – ГБУ ЛНР «МФЦ»).

Заявление в день поступления в уполномоченный орган регистрируется им в специальном журнале.

Возврат заявления и приложенных к нему копий документов осуществляется с указанием причины возврата способом, позволяющим подтвердить факт и дату возврата.

6. Одновременно с заявлением представляются следующие документы:

1) копия паспорта гражданина Российской Федерации либо иного документа, удостоверяющего личность в соответствии с законодательством Российской Федерации и копии документов, удостоверяющих личность иных лиц, указанных в заявлении;

2) согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению № 7 к Порядку;

3) копия документа с указанием реквизитов лицевого счета, открытого заявителем в кредитной организации, осуществляющей свою деятельность на территории Луганской Народной Республики;

4) копия постановления следователя (дознателя, судьи) или определения суда о признании заявителя потерпевшим:

а) по уголовному делу о преступлении, предусмотренном статьей 205 Уголовного кодекса Российской Федерации, и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями (в случае обращения заявителя за получением единовременного пособия в связи с получением вреда здоровью в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта, за получением единовременного пособия членам семей граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта);

б) по уголовному делу о преступлении, предусмотренном статьей 206 Уголовного кодекса Российской Федерации (в случае обращения за получением единовременного пособия гражданам из числа заложников);

5) копия документа, подтверждающего получение вреда здоровью (с указанием его степени тяжести) в результате террористического акта и (или)

при пресечении террористического акта правомерными действиями, даты и характера образования, выданного медицинской организацией в соответствии с законодательством Российской Федерации о государственной судебно-экспертной деятельности (в случае обращения граждан за получением единовременного пособия в связи с получением вреда здоровью в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта).

Копии документов представляются с предъявлением оригиналов.

К заявлению при подаче через законного (уполномоченного) представителя прилагаются копии документов, удостоверяющих личность и полномочия законного (уполномоченного) представителя.

Оригиналы документов после их сверки возвращаются заявителю.

В отношении несовершеннолетних или лиц, признанных в установленном порядке недееспособными, документы подают их законные (уполномоченные) представители (родители, усыновители, опекуны, попечители).

Заявитель несет ответственность за достоверность предоставленных документов.

7. В случае если заявителем при подаче заявления и документов в уполномоченный орган или ГБУ ЛНР «МФЦ» предоставлен неполный комплект документов (сведений), за исключением документов (сведений), запрашиваемых в порядке межведомственного взаимодействия, заявитель в течение пяти рабочих дней со дня подачи заявления предоставляет в уполномоченный орган или ГБУ ЛНР «МФЦ» недостающие документы, указанные в пункте 6 Порядка.

Днем обращения за единовременным пособием в связи с получением вреда здоровью в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта, единовременным пособием членам семей граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта, единовременным пособием гражданам из числа заложников считается день регистрации заявления и документов, предусмотренных пунктом 6 настоящего Порядка, в уполномоченном органе.

8. ГБУ ЛНР «МФЦ» готовит сопроводительный документ и направляет заявление и документы, указанные в пункте 6 Порядка, в уполномоченный орган в электронном виде по защищенным каналам связи в срок не позднее следующего рабочего дня со дня регистрации заявления и документов, а при отсутствии доступа к этим каналам связи – на бумажном носителе. Заявление и документы, направляемые в электронном виде, подписываются усиленной квалифицированной электронной подписью в соответствии с требованиями федеральных законов от 06.04.2011 № 63-ФЗ «Об электронной подписи» и от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг». Заверенные копии документов на бумажном носителе в данном случае не направляются. Ответственность за полноту комплектов документов, представляемых заявителем и передаваемых ГБУ ЛНР «МФЦ» в уполномоченный орган, в том числе в электронном виде, несет ГБУ ЛНР «МФЦ».

9. В срок, не превышающий 15 рабочих дней со дня регистрации заявления, уполномоченный орган осуществляет процедуру рассмотрения и обработки заявления и поданных заявителем документов.

Уполномоченный орган при наличии технической возможности запрашивает в рамках межведомственного информационного взаимодействия следующие документы (сведения):

а) в Едином государственном реестре записей актов гражданского состояния сведения о государственной регистрации:

рождения ребенка (детей), сведения о внесении исправлений или изменений в записи актов о государственной регистрации рождения;

брака, сведения о внесении исправлений или изменений в записи актов о государственной регистрации брака;

смерти, сведения о внесении исправлений или изменений в записи актов о государственной регистрации смерти;

б) в Министерстве внутренних дел Российской Федерации по Луганской Народной Республике – сведения о документах, удостоверяющих личность гражданина Российской Федерации;

в) в Единой государственной информационной системе социального обеспечения – сведения о назначении опекуна (попечителя) – для опекуна (попечителя).

Заявитель вправе представить документы, указанные в настоящем пункте, в уполномоченный орган или ГБУ ЛНР «МФЦ» при подаче заявления по собственной инициативе.

В случае отсутствия технической возможности запросить документы (сведения) в рамках межведомственного информационного взаимодействия уполномоченный орган запрашивает документы (сведения) на бумажных носителях.

10. Уполномоченный орган в течение трех рабочих дней со дня окончания рассмотрения предоставленных гражданином заявления и прилагаемых к нему документов либо документов, полученных в порядке межведомственного электронного взаимодействия, принимает решение о:

а) предоставлении единовременного пособия в связи с получением вреда здоровью в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта, единовременного пособия членам семей граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта, единовременного пособия гражданам из числа заложников;

б) отказе в предоставлении единовременного пособия в связи с получением вреда здоровью в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта, единовременного пособия членам семей граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта, единовременного пособия гражданам из числа заложников.

Уведомление о принятом решении об отказе с приложением копии решения уполномоченного органа направляется заявителю через организацию

федеральной почтовой связи либо в ГБУ ЛНР «МФЦ» для последующей выдачи заявителю (в случае если заявителем указан такой способ получения уведомления в заявлении).

ГБУ ЛНР «МФЦ» в течение двух рабочих дней, следующих за днем получения от уполномоченного органа уведомления о принятом решении и копии решения об отказе, информирует заявителя о возможности их получения.

11. Основаниями для отказа в предоставлении единовременного пособия в связи с получением вреда здоровью в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта, единовременного пособия членам семей граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта, единовременного пособия гражданам из числа заложников являются:

а) непредставление заявителем (предоставление не в полном объеме) документов, указанных в пункте 6 Порядка;

б) повторное обращение за предоставлением единовременного пособия по одному и тому же случаю получения вреда здоровью (нахождения в заложниках) либо в связи со смертью (гибелью) одного и того же гражданина;

в) отсутствие у заявителя права на предоставление единовременного пособия в соответствии с Порядком;

г) предоставление заявителем недостоверных документов (сведений);

д) степень тяжести вреда здоровью не установлена.

12. Выплата единовременного пособия в связи с получением вреда здоровью в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта, единовременное пособие членам семей граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта, единовременное пособие гражданам из числа заложников осуществляется уполномоченным органом через российскую кредитную организацию на лицевой счет, открытый заявителем в кредитной организации, осуществляющей свою деятельность на территории Луганской Народной Республики, в течение пяти рабочих дней со дня поступления на счет уполномоченного органа денежных средств на предоставление указанного пособия.

13. Единовременное пособие в связи с получением вреда здоровью в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта, единовременное пособие членам семей граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта, единовременное пособие гражданам из числа заложников, излишне выплаченное гражданам, подлежит возврату в полном объеме в течение 30 календарных дней со дня получения требования уполномоченного органа о возврате денежных средств.

14. Единовременное пособие в связи с получением вреда здоровью в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта, единовременное пособие членам семей граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта, единовременное пособие гражданам из числа заложников, назначенное

заявителю и не полученное им в связи с его смертью, выплачивается его наследникам в соответствии с действующим законодательством.

15. Контроль за целевым использованием средств, выделенных на предоставление единовременного пособия в связи с получением вреда здоровью в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта, единовременного пособия членам семей граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта, единовременного пособия гражданам из числа заложников осуществляется в соответствии с действующим законодательством.

16. Споры по вопросам предоставления единовременного пособия в связи с получением вреда здоровью в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта, единовременного пособия членам семей граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта, единовременного пособия гражданам из числа заложников, разрешаются в порядке, установленном действующим законодательством.

Приложение № 1
к Порядку осуществления единовременных пособий гражданам, получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вред здоровью, и членам семей граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, а также гражданам из числа заложников, не получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вреда здоровью, утвержденному постановлением Правительства Луганской Народной Республики от 05 июня 2026 г. № 118/26

Руководителю уполномоченного органа

_____ (наименование уполномоченного органа)

_____ (фамилия и инициалы)

от _____, (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

зарегистрированного (-ой) по месту жительства по адресу:

_____,
фактически проживающего (-ей) по адресу:

_____,
документ, удостоверяющий личность: _____

_____ (вид документа, реквизиты)

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить мне единовременное пособие за вред здоровью _____

_____ (указать степень тяжести вреда здоровью)

полученный в результате террористического акта и (или) при пересечении террористического акта правомерными действиями, произошедшего

_____.
(указать место и дату)

Единовременное пособие прошу перечислить в _____
(наименование кредитной организации)

№ _____
(реквизиты кредитной организации)

Предупрежден (-а) об ответственности за предоставление недостоверной информации.

Уведомление об отказе в предоставлении единовременного пособия прошу предоставить мне следующим образом:

через Государственное бюджетное учреждение Луганской Народной Республики «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг»;

через организации федеральной почтовой связи.

«__» _____ 20__ г.
(дата)

(подпись)

(Ф. И. О.)

Отметка специалиста, принявшего документы:

Дата приема заявления	Регистрационный номер	Подпись специалиста

(линия отрыва)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Отметка специалиста, принявшего документы:

Дата приема заявления	Регистрационный номер	Подпись специалиста

Приложение № 2
к Порядку осуществления единовременных пособий гражданам, получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вред здоровью, и членам семей граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, а также гражданам из числа заложников, не получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вреда здоровью, утвержденному постановлением Правительства Луганской Народной Республики от 05 июня 2026 г. № 118/26

Руководителю уполномоченного органа

_____ (наименование уполномоченного органа)

_____ (фамилия и инициалы)

от законного (уполномоченного) представителя несовершеннолетнего или дееспособного (недееспособного) лица,

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

зарегистрированного (-ой) по месту жительства по адресу: _____

фактически проживающего (-ей) по адресу: _____

документ, удостоверяющий личность: _____

_____ (вид документа, реквизиты)

телефон: _____;

доверенность (при обращении уполномоченного представителя) _____

_____ (серия, номер, дата выдачи)

действующего в отношении
 несовершеннолетнего или дееспособного
 (недееспособного) лица _____
 _____,
 (фамилия, имя, отчество (при наличии))

зарегистрированного по месту жительства
 по адресу: _____
 _____,

фактически проживающего по адресу: _____
 _____,

документ, удостоверяющий личность: _____

(вид документа, реквизиты)

телефон: _____,

реквизиты записи акта о рождении
 (для несовершеннолетнего ребенка) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить мне как законному представителю
 несовершеннолетнего или дееспособного (недееспособного) лица
 единовременное пособие за вред здоровью, полученный в результате
 террористического акта и (или) при пересечении террористического акта
 правомерными действиями, произошедшего _____
 _____.

(указать место и дату)

Единовременное пособие прошу перечислить в _____
 (наименование кредитной организации)

№ _____
 (реквизиты кредитной организации)

Предупрежден (-а) об ответственности за предоставление недостоверной
 информации.

Уведомление об отказе в предоставлении единовременного пособия
 прошу предоставить мне следующим образом:

через Государственное бюджетное учреждение Луганской Народной
 Республики «Многофункциональный центр предоставления государственных
 и муниципальных услуг»;

через организации федеральной почтовой связи.

«__» _____ 20__ г.
 (дата)

 (подпись)

 (Ф. И. О.)

Отметка специалиста, принявшего документы:

Дата приема заявления	Регистрационный номер	Подпись специалиста

(линия отрыва)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Отметка специалиста, принявшего документы:

Дата приема заявления	Регистрационный номер	Подпись специалиста

Приложение № 3
к Порядку осуществления единовременных пособий гражданам, получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вред здоровью, и членам семей граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, а также гражданам из числа заложников, не получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вреда здоровью, утвержденному постановлением Правительства Луганской Народной Республики от 05 июня 2026 г. № 118/26

Руководителю уполномоченного органа

_____ (наименование уполномоченного органа)

_____ (фамилия и инициалы)

от _____, (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

зарегистрированного (-ой) по месту жительства по адресу:

_____,
фактически проживающего (-ей) по адресу:

_____,
документ, удостоверяющий личность: _____

_____ (вид документа, реквизиты)

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить мне единовременное пособие за погибшего (умершего)

_____, (фамилия, имя, отчество (при наличии), степень родства, адрес проживания)

в результате террористического акта и (или) при пересечении террористического акта правомерными действиями, произошедшего _____

(указать место и дату)

Сообщаю, что в состав семьи погибшего (умершего) входят:

1) супруг (супруга) – _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

_____ ;
(данные документа, удостоверяющие личность)

2) дети: _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

_____ ;
(данные документа, удостоверяющие личность)

_____ ;
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

_____ ;
(данные документа, удостоверяющие личность)

3) родители:

отец – _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

_____ ;
(данные документа, удостоверяющие личность)

мать – _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

_____ ;
(данные документа, удостоверяющие личность)

4) иные лица, находившиеся на иждивении погибшего (умершего) гражданина:

_____ ;
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

_____ ;
(данные документа, удостоверяющие личность)

Единовременное пособие прошу перечислить в _____
(наименование кредитной организации)

№ _____
(реквизиты кредитной организации)

Предупрежден (-а) об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении, влияющих на право получения единовременного пособия и его размер, и что суммы единовременного пособия, излишне выплаченные мне по моей вине, будут взысканы в соответствии с законодательством.

Уведомление об отказе в предоставлении единовременного пособия прошу предоставить мне следующим образом:

через Государственное бюджетное учреждение Луганской Народной Республики «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг»;

через организации федеральной почтовой связи.

«__» _____ 20__ г.
(дата)

_____ (подпись)

_____ (Ф. И. О.)

Отметка специалиста, принявшего документы:

Дата приема заявления	Регистрационный номер	Подпись специалиста

(линия отрыва)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Отметка специалиста, принявшего документы:

Дата приема заявления	Регистрационный номер	Подпись специалиста

Приложение № 4
к Порядку осуществления единовременных пособий гражданам, получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вред здоровью, и членам семей граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, а также гражданам из числа заложников, не получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вреда здоровью, утвержденному постановлением Правительства Луганской Народной Республики от 05 июня 2026 г. № 118/26

Руководителю уполномоченного органа

_____ (наименование уполномоченного органа)

_____ (фамилия и инициалы)

от законного (уполномоченного) представителя несовершеннолетнего или дееспособного (недееспособного) лица,

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

зарегистрированного (-ой) по месту жительства по адресу: _____

фактически проживающего (-ей) по адресу: _____

документ, удостоверяющий личность: _____

_____ (вид документа, реквизиты)

телефон: _____;

доверенность (при обращении уполномоченного представителя) _____

_____ (серия, номер, дата выдачи)

действующего в отношении
несовершеннолетнего или дееспособного
(недееспособного) лица _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

зарегистрированного по месту жительства
по адресу: _____

фактически проживающего по адресу: _____

документ, удостоверяющий личность: _____

(вид документа, реквизиты)

телефон: _____

реквизиты записи акта о рождении (для
несовершеннолетнего ребенка) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить мне как законному представителю
несовершеннолетнего ребенка или дееспособного (недееспособного) лица
единовременное пособие за погибшего (умершего)

(фамилия, имя, отчество (при наличии), степень родства)

в результате террористического акта и (или) при пересечении
террористического акта правомерными действиями, произошедшего
на территории _____

(указать место и дату)

Сообщаю, что в состав семьи погибшего (умершего) входят:

1) супруг (супруга) – _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

(данные документа, удостоверяющие личность)

2) дети: _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

(данные документа, удостоверяющие личность)

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

(данные документа, удостоверяющие личность)

3) родители:

отец – _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

(данные документа, удостоверяющие личность)

мать — _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)
 _____;
(данные документа, удостоверяющие личность)

4) иные лица, находившиеся на иждивении погибшего (умершего) гражданина:
 _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)
 _____;
(данные документа, удостоверяющие личность)

Единовременное пособие прошу перечислить в _____
(наименование кредитной организации)

№ _____.
(реквизиты кредитной организации)

Предупрежден (-а) об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении, влияющих на право получения единовременного пособия и его размер, и что суммы единовременного пособия, излишне выплаченные мне (как законному представителю несовершеннолетнего заявителя и (или) уполномоченному представителю несовершеннолетнего заявителя и (или) дееспособного (недееспособного лица) по моей вине, будут взысканы в соответствии с законодательством.

Уведомление об отказе в предоставлении единовременного пособия прошу предоставить мне следующим образом:

через Государственное бюджетное учреждение Луганской Народной Республики «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг»;

через организации федеральной почтовой связи.

«__» _____ 20__ г. _____ (подпись) _____ (Ф. И. О.)
(дата)

Отметка специалиста, принявшего документы:

Дата приема заявления	Регистрационный номер	Подпись специалиста

_____ (линия отрыва)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Отметка специалиста, принявшего документы:

Дата приема заявления	Регистрационный номер	Подпись специалиста

Приложение № 5
к Порядку осуществления единовременных пособий гражданам, получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вред здоровью, и членам семей граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, а также гражданам из числа заложников, не получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вреда здоровью, утвержденному постановлением Правительства Луганской Народной Республики от 05 июня 2026 г. № 118/26

Руководителю уполномоченного органа

_____ (наименование уполномоченного органа)

_____ (фамилия и инициалы)

от _____, (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

зарегистрированного (-ой) по месту жительства по адресу:

_____, фактически проживающего (-ей) по адресу:

_____, документ, удостоверяющий личность: _____

_____ (вид документа, реквизиты)

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить мне единовременное пособие гражданам из числа заложников, не получившим в результате террористического акта и (или) при

пресечении террористического акта правомерными действиями вреда здоровью, произошедшего _____

_____ (указать место и дату)

Единовременное пособие прошу перечислить в _____
(наименование кредитной организации)

№ _____
(реквизиты кредитной организации)

Предупрежден (-а) об ответственности за предоставление недостоверной информации.

Уведомление об отказе в предоставлении единовременного пособия прошу предоставить мне следующим образом:

через Государственное бюджетное учреждение Луганской Народной Республики «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг»;

через организации федеральной почтовой связи.

«__» _____ 20__ г. _____ (Ф. И. О.)
(дата) (подпись)

Отметка специалиста, принявшего документы:

Дата приема заявления	Регистрационный номер	Подпись специалиста

_____ (линия отрыва)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Отметка специалиста, принявшего документы:

Дата приема заявления	Регистрационный номер	Подпись специалиста

Приложение № 6
к Порядку осуществления единовременных
пособий гражданам, получившим
в результате террористического акта и (или)
при пресечении террористического акта
правомерными действиями вред здоровью,
и членам семей граждан, погибших
(умерших) в результате террористического
акта и (или) при пресечении
террористического акта правомерными
действиями, а также гражданам из числа
заложников, не получившим в результате
террористического акта и (или) при
пресечении террористического акта
правомерными действиями вреда здоровью,
утвержденному постановлением
Правительства
Луганской Народной Республики
от 05 июня 2026 г. № 118/26

Руководителю уполномоченного органа

(наименование уполномоченного органа)

(фамилия и инициалы)

от законного (уполномоченного)
представителя несовершеннолетнего или
дееспособного (недееспособного) лица,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

зарегистрированного (-ой) по месту
жительства по адресу: _____

фактически проживающего (-ей) по
адресу: _____

документ, удостоверяющий личность: _____

(вид документа, реквизиты)

телефон: _____;

доверенность (при обращении
уполномоченного представителя) _____

(серия, номер, дата выдачи)

действующего в отношении
 несовершеннолетнего или дееспособного
 (недееспособного) лица _____
 _____,
 (фамилия, имя, отчество (при наличии))

зарегистрированного по месту жительства
 по адресу: _____
 _____,

фактически проживающего по адресу: _____
 _____,

документ, удостоверяющий личность: _____
 _____,

(вид документа, реквизиты)

телефон: _____,
 реквизиты записи акта о рождении (для
 несовершеннолетнего ребенка) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить мне как законному представителю
 несовершеннолетнего ребенка или дееспособного (недееспособного) лица
 единовременное пособие гражданам из числа заложников, не получившим
 в результате террористического акта и (или) при пересечении террористического
 акта правомерными действиями вреда здоровью, произошедшего

 (указать место и дату)

Единовременное пособие прошу перечислить в _____
 (наименование кредитной организации)

№ _____
 (реквизиты кредитной организации)

Предупрежден (-а) об ответственности за предоставление недостоверной
 информации.

Уведомление об отказе в предоставлении единовременного пособия
 прошу предоставить мне следующим образом:

через Государственное бюджетное учреждение Луганской Народной
 Республики «Многофункциональный центр предоставления государственных
 и муниципальных услуг»;

через организации федеральной почтовой связи.

«__» _____ 20__ г.
 (дата)

 (подпись)

 (Ф. И. О.)

Отметка специалиста, принявшего документы:

Дата приема заявления	Регистрационный номер	Подпись специалиста

(линия отрыва)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Отметка специалиста, принявшего документы:

Дата приема заявления	Регистрационный номер	Подпись специалиста

Приложение № 7
к Порядку осуществления единовременных пособий гражданам, получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вред здоровью, и членам семей граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, а также гражданам из числа заложников, не получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вреда здоровью, утвержденному постановлением Правительства Луганской Народной Республики от 05 июня 2026 г. № 118/26

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

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

зарегистрированный (-ая) по адресу: _____

документ, удостоверяющий личность: _____
(вид документа, реквизиты)

свободно, своей волей и в своем интересе даю Государственному казенному учреждению Луганской Народной Республики «Республиканский центр социальной защиты населения» согласие на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) моих персональных данных, предусмотренных Порядком осуществления единовременных пособий гражданам, получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вред здоровью, и членам семей граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при

пресечении террористического акта правомерными действиями, а также гражданам из числа заложников, не получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вреда здоровью.

Указанные персональные данные предоставляю для обработки в целях обеспечения соблюдения в отношении меня законодательства Российской Федерации.

Даю согласие на передачу моих персональных данных с их последующей обработкой третьим лицам в целях предоставления мне единовременного пособия в связи с получением вреда здоровью в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями и (или) единовременного пособия членам семей граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, и (или) единовременного пособия гражданам из числа заложников, не получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вреда здоровью.

Я ознакомлен (-а) с тем, что:

согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия в течение срока предоставления единовременного пособия в связи с получением вреда здоровью в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, единовременного пособия членам семей граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, и (или) единовременного пособия гражданам из числа заложников, не получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вреда здоровью;

согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме;

в случае отзыва согласия на обработку персональных данных Государственное казенное учреждение Луганской Народной Республики «Республиканский центр социальной защиты населения» вправе применить положение части 2 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»;

после рассмотрения моего заявления о предоставлении единовременного пособия в связи с получением вреда здоровью в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, единовременного пособия членам семей граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, и (или) единовременного пособия гражданам из числа заложников, не получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вреда здоровью, мои персональные данные будут храниться в Государственном казенном учреждении Луганской Народной

Республики «Республиканский центр социальной защиты населения» в течении предусмотренного законодательством Российской Федерации срока хранения документов.

(число, месяц, год)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество при наличии)