



ПРАВИТЕЛЬСТВО ПРИМОРСКОГО КРАЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

12.08.2022

г. Владивосток

№ 549-пп

О внесении изменений в постановление Правительства Приморского края от 22 марта 2022 года № 156-пп «Об утверждении Порядка оказания единовременной материальной помощи за счет средств резервного фонда Правительства Приморского края отдельным категориям граждан и членам их семей в связи с проведением специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины»

На основании Устава Приморского края Правительство Приморского края постановляет:

1. Внести в Порядок оказания единовременной материальной помощи за счет средств резервного фонда Правительства Приморского края отдельным категориям граждан и членам их семей в связи с проведением специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины, утвержденный постановлением Правительства Приморского края от 22 марта 2022 года № 156-пп «Об утверждении Порядка оказания единовременной материальной помощи за счет средств резервного фонда Правительства Приморского края отдельным категориям граждан и членам их семей в связи с проведением специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины» (в редакции постановлений Правительства Приморского края от 12 апреля 2022 года № 229-пп, от 26 мая 2022 года № 350-пп, от 16 июня 2022 года № 404-пп, от 8 июля 2022 года № 475-пп) (далее — Порядок), следующие изменения:

в пункте 1 Порядка:

заменить в подпункте 1.3 слово «августа» словом «ноября»;

изложить подпункт 1.4 в следующей редакции:

«1.4. Лицам, заключившим договор об обучении для подготовки к участию в боевых действиях при выполнении задач в ходе проведения специальной военной операции с Региональным отделением общероссийской общественно-государственной организации «Добровольное общество содействия армии, авиации и флоту России» Приморского края (далее соответственно - договор об обучении, обучение, РО ДОСААФ России по Приморскому краю) и окончившим обучение (при условии заключения в течение одного месяца со дня окончания обучения контракта (договора) на добровольное участие в специальной военной операции), являющимся гражданами Российской Федерации и постоянно проживающим на территории Приморского края или зарегистрированным по месту дислокации воинских частей на территории Приморского края, на дату заключения или в период действия договора об обучении.»;

изложить пункт 2(1) Порядка в следующей редакции:

«2(1). Выплата единовременной материальной помощи, указанной в подпункте «г» пункта 2 настоящего Порядка, осуществляется лицам, указанным в подпункте 1.4 пункта 1 настоящего Порядка:

заключившим договор об обучении с РО ДОСААФ России по Приморскому краю в размере 50 000 (пятидесяти тысяч) рублей;

окончившим обучение (при условии заключения в течение одного месяца со дня окончания обучения контракта (договора) на добровольное участие в специальной военной операции) в размере 150 000 (ста пятидесяти тысяч) рублей.»;

изложить абзац пятый пункта 3(1) Порядка в следующей редакции:

«заявления по форме согласно приложению № 4 к настоящему Порядку и сведений, подтверждающих окончание обучения, - лицам, указанным в подпункте 1.4 пункта 1 настоящего Порядка, при окончании обучения.»;

изложить абзац второй пункта 4 Порядка в следующей редакции:

«Постоянное проживание на территории Приморского края подтверждается регистрацией по месту своего жительства либо по месту пребывания (далее — регистрация). В случае отсутствия у погибших, а также у лиц, указанных в подпункте 1.1 пункта 1 настоящего Порядка, регистрации на

территории Приморского края, постоянное проживание подтверждается контрактом о прохождении военной службы или службы в Росгвардии, а также справкой из войсковой части или Росгвардии об убытии для участия в специальной военной операции с воинских частей, территориальных органов Росгвардии, расположенных на территории Приморского края.»;

в пункте 5(1) Порядка:

исключить в абзаце втором слова «расположенными на территории Приморского края,»;

изложить абзац шестой пункта 5(1) Порядка в следующей редакции:

«К заявлению РО ДОСААФ России по Приморскому краю прилагает сведения, подтверждающие заключение лицом, указанным в подпункте 1.4 пункта 1 настоящего Порядка, договора об обучении и (или) сведения, подтверждающие окончание обучения лицом, указанным в подпункте 1.4 пункта 1 настоящего Порядка.»;

изложить пункт 8(1) Порядка в следующей редакции:

«8(1). Сумма предоставленной единовременной материальной помощи подлежит возврату:

лицами, указанными в подпункте 1.3 пункта 1 настоящего Порядка, в полном объеме в случае их увольнения в связи с несоблюдением требований контракта или отказа от участия в специальной военной операции;

лицами, указанными в подпункте 1.4 пункта 1 настоящего Порядка:

в размере 50 000 (пятидесяти тысяч) рублей - в случае расторжения договора об обучении;

в размере 150 000 (ста пятидесяти тысяч) рублей - в случае незаключения контракта (договора) на добровольное участие в специальной военной операции в срок, установленный подпунктом 1.4 пункта 1 настоящего Порядка, или отказа от участия в специальной военной операции.»;

дополнить пунктом 8(2) следующего содержания:

«8(2). В соответствии с Соглашениями в структурное подразделение КГКУ поступают сведения:

от войсковых частей об увольнении лица, указанного в подпункте 1.3 пункта 1 настоящего Порядка, в связи с несоблюдением требований контракта или отказа от участия в специальной военной операции;

от РО ДОСААФ России по Приморскому краю о расторжении лицом, указанным в подпункте 1.4 пункта 1 настоящего Порядка, договора об обучении, о незаключении контракта (договора) на добровольное участие в специальной военной операции в установленный подпунктом 1.4 пункта 1 настоящего Порядка срок или об отказе от участия в специальной военной операции.

Структурное подразделение КГКУ в течение 10 календарных дней со дня поступления сведений, указанных в абзацах седьмом-восьмом настоящего пункта, в письменной форме уведомляет лиц, указанных в подпунктах 1.3, 1.4 пункта 1 настоящего Порядка, о необходимости возврата предоставленной единовременной материальной помощи (далее - уведомление).

Лица, указанные в подпунктах 1.3, 1.4 пункта 1 настоящего Порядка, обязаны в течение 30 календарных дней со дня получения уведомления осуществить возврат предоставленной единовременной материальной помощи в размере, предусмотренном настоящим пунктом, по реквизитам и коду бюджетной классификации Российской Федерации, указанным в уведомлении.

В случае отказа от добровольного возврата единовременной материальной помощи она взыскивается в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.»;

изложить приложения Порядка в новой редакции согласно приложениям № 1 - № 4 к настоящему постановлению.

2. Департаменту информационной политики Приморского края обеспечить официальное опубликование настоящего постановления.

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 1 августа 2022 года.

И.о. Первого вице-губернатора Приморского края –
Председателя Правительства
Приморского края



Д.А. Мариза

к постановлению
Правительства Приморского края
от 12.08.2022 № 549-пп

«Приложение № 1
к Порядку оказания единовременной материальной
помощи за счет средств резервного фонда
Правительства Приморского края отдельным
категориям граждан и членам их семей в связи с
проведением специальной военной операции на
территориях Донецкой Народной Республики,
Луганской Народной Республики и Украины

Директору краевого государственного казенного учреждения
«Центр социальной поддержки населения Приморского края»
от _____

зарегистрированного(ой) по адресу: _____

дата регистрации _____

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность: _____

(серия, номер, дата выдачи, кем выдано)

место рождения _____

дата рождения _____

контактный телефон: _____

электронный адрес: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении единовременной материальной помощи

Прошу предоставить мне единовременную материальную помощь (нужное указать) как

военнослужащему, сотруднику Росгвардии, добровольцу, получившему увечье

члену семьи погибшего _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) погибшего, дата рождения)

(адрес постоянного проживания на территории Приморского края или регистрации по месту дислокации воинских частей, территориальных органов Росгвардии на территории Приморского края погибшего, военнослужащего, сотрудника Росгвардии, добровольца, получившего увечье)

Также прошу выплатить долю(и) единовременной материальной помощи,
причитающуюся(щиеся) несовершеннолетнему(ним) _____

(указывается родственное отношение)

Степень родства:

1. Супруга (супруг) _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), данные документа, удостоверяющего личность,
адрес места жительства (пребывания))

2. Дети

(фамилия, имя, отчество (при наличии), данные документа, удостоверяющего личность, адрес места жительства (пребывания))

3. Отец

(фамилия, имя, отчество (при наличии), данные документа, удостоверяющего личность, адрес места жительства (пребывания))

4. Мать

(фамилия, имя, отчество (при наличии), данные документа, удостоверяющего личность, адрес места жительства (пребывания))

В целях предоставления единовременной материальной помощи и обеспечения моих прав и интересов (обеспечения прав и интересов моих несовершеннолетних детей) в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие (согласие в отношении моих несовершеннолетних детей) министерству труда и социальной политики Приморского края, КГКУ «ЦСПН» на передачу (предоставление) моих персональных данных (персональных данных моих несовершеннолетних детей), указанных в заявлении и необходимых для предоставления данной меры социальной поддержки: в многофункциональный центр, в орган, предоставляющий государственную услугу, орган, предоставляющий муниципальную услугу, либо подведомственную государственному органу или органу местного самоуправления организацию, участвующую в предоставлении государственных и муниципальных услуг; в организации, осуществляющие контроль за целевым использованием денежных средств; иным органам и организациям в соответствии с заключенными договорами и соглашениями. Настоящее согласие действует со дня подписания в течение срока предоставления меры социальной поддержки и может быть мной отозвано путем подачи письменного заявления в КГКУ «ЦСПН».

Назначенную мне единовременную материальную помощь прошу перечислять на лицевой мой счет: _____, открытый в

(номер лицевого счета)

(наименование кредитной организации)

(реквизиты кредитной организации: ИНН, КПП,

БИК, кор./счет)

Назначенную несовершеннолетним детям единовременную материальную помощь прошу перечислять на лицевой счет: _____, открытый в

(номер лицевого счета)

(наименование кредитной организации)

(реквизиты кредитной организации: ИНН, КПП,

БИК. кор./счет)

« » Г.
(дата)

(подпись)

».
(фамилия, инициалы)

Форма

Приложение № 2

к постановлению
Правительства Приморского края
от 12.08.2022 № 549-пп

«Приложение № 2
к Порядку оказания единовременной материальной
помощи за счет средств резервного фонда
Правительства Приморского края отдельным
категориям граждан и членам их семей в связи с
проведением специальной военной операции на
территориях Донецкой Народной Республики,
Луганской Народной Республики и Украины

Директору краевого государственного казенного учреждения
«Центр социальной поддержки населения Приморского края»
от _____

зарегистрированного(ой) по адресу: _____

дата регистрации _____

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность _____

(серия, номер, дата выдачи, кем выдано)

место рождения _____

дата рождения _____

контактный телефон: _____

электронный адрес: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ **о предоставлении единовременной материальной помощи**

Прошу предоставить мне единовременную материальную помощь как лицу, проходящему военную службу по контракту о прохождении военной службы, заключенному в период с 12 мая 2022 года по 11 ноября 2022 года, направляемому для участия в специальной военной операции

(адрес постоянного проживания на территории Приморского края или регистрации по месту дислокации воинских частей на территории Приморского края)

(дата заключения контракта, номер и адрес военной части, с которой заключен контракт)

В целях предоставления единовременной материальной помощи и обеспечения моих прав и интересов (обеспечения прав и интересов моих несовершеннолетних детей) в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие (согласие в отношении моих несовершеннолетних детей) министерству труда и социальной политики Приморского края, КГКУ «ЦСПН» на передачу (предоставление) моих персональных данных (персональных данных моих несовершеннолетних детей), указанных в заявлении и необходимых для предоставления данной меры социальной поддержки: в многофункциональный центр, в орган, предоставляющий государственную услугу, орган, предоставляющий муниципальную услугу, либо подведомственную государственному органу

или органу местного самоуправления организацию, участвующую в предоставлении государственных и муниципальных услуг; в организации, осуществляющие контроль за целевым использованием денежных средств; иным органам и организациям в соответствии с заключенными договорами и соглашениями. Настоящее согласие действует со дня подписания в течение срока предоставления меры социальной поддержки и может быть мной отозвано путем подачи письменного заявления в КГКУ «ЦСПН».

Обязуюсь, в случае моего отказа от участия в специальной военной операции, а также при досрочном увольнении меня с военной службы в связи с невыполнением условий контракта добровольно вернуть сумму предоставленной единовременной материальной помощи.

Назначенную мне единовременную материальную помощь прошу перечислять на мой лицевой счет: _____, открытый в

(номер лицевого счета)

_____ (наименование кредитной организации)

_____ (реквизиты кредитной организации: ИНН, КПП,

_____ БИК, кор./счет)

« ____ » _____ г.
(дата)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

».

Форма

Приложение № 3

к постановлению
Правительства Приморского края
от 12.08.2022 № 549-пп

«Приложение № 3
к Порядку оказания единовременной материальной
помощи за счет средств резервного фонда
Правительства Приморского края отдельным
категориям граждан и членам их семей в связи с
проведением специальной военной операции на
территориях Донецкой Народной Республики,
Луганской Народной Республики и Украины

Директору краевого государственного казенного учреждения
«Центр социальной поддержки населения Приморского края»
от _____

зарегистрированного(ой) по адресу: _____

дата регистрации _____

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность _____

(серия, номер, дата выдачи, кем выдано)

место рождения _____

дата рождения _____

контактный телефон: _____

электронный адрес: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении единовременной материальной помощи

Прошу предоставить мне единовременную материальную помощь как лицу, заключившему договор об обучении для подготовки к участию в боевых действиях при выполнении задач в ходе проведения специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины

(адрес постоянного проживания на территории Приморского края или регистрации по месту дислокации воинских частей на территории Приморского края)

(дата заключения договора)

В целях предоставления единовременной материальной помощи и обеспечения моих прав и интересов (обеспечения прав и интересов моих несовершеннолетних детей) в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие (согласие в отношении моих несовершеннолетних детей) министерству труда и социальной политики Приморского края, КГКУ «ЦСПН» на передачу (предоставление) моих персональных данных (персональных данных моих несовершеннолетних детей), указанных в заявлении и необходимых для предоставления данной меры социальной поддержки: в многофункциональный центр, в орган, предоставляющий государственную услугу, орган, предоставляющий муниципальную услугу, либо подведомственную государственному органу

или органу местного самоуправления организацию, участвующую в предоставлении государственных и муниципальных услуг; в организации, осуществляющие контроль за целевым использованием денежных средств; иным органам и организациям в соответствии с заключенными договорами и соглашениями. Настоящее согласие действует со дня подписания в течение срока предоставления меры социальной поддержки и может быть мной отозвано путем подачи письменного заявления в КГКУ «ЦСПН».

Обязуюсь, в случае расторжении договора об обучении для подготовки к участию в боевых действиях при выполнении задач в ходе проведения специальной военной операции, добровольно вернуть сумму предоставленной единовременной материальной помощи.

Назначенную мне единовременную материальную помощь прошу перечислять на мой лицевой счет: _____, открытый в

(номер лицевого счета)

_____ (наименование кредитной организации)

_____ (реквизиты кредитной организации: ИНН, КПП,

_____ БИК, кор./счет)

« ____ » _____ г.
(дата)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

».

Форма

Приложение № 4

к постановлению
Правительства Приморского края
от 12.08.2022 № 549-пп

«Приложение № 4
к Порядку оказания единовременной материальной
помощи за счет средств резервного фонда
Правительства Приморского края отдельным
категориям граждан и членам их семей в связи с
проведением специальной военной операции на
территориях Донецкой Народной Республики,
Луганской Народной Республики и Украины

Директору краевого государственного казенного учреждения
«Центр социальной поддержки населения Приморского края»
от _____

зарегистрированного(ой) по адресу: _____

дата регистрации _____

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность

(серия, номер, дата выдачи, кем выдано)

место рождения _____

дата рождения _____

контактный телефон: _____

электронный адрес: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении единовременной материальной помощи

Прошу предоставить мне единовременную материальную помощь как лицу, окончившему обучение для подготовки к участию в боевых действиях при выполнении задач в ходе проведения специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины (далее – специальная военная операция)

(адрес постоянного проживания на территории Приморского края или регистрации по месту дислокации воинских частей на территории Приморского края)

Обязуюсь:

в течение одного месяца со дня окончания обучения заключить контракт (договор) на добровольное участие в специальной военной операции;

добровольно вернуть сумму предоставленной единовременной материальной помощи в случае незаключения контракта (договора) на добровольное участие в специальной военной операции в течение одного месяца со дня окончания обучения или моего отказа от участия в специальной военной операции.

В целях предоставления единовременной материальной помощи и обеспечения моих прав и интересов (обеспечения прав и интересов моих несовершеннолетних детей) в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

даю свое согласие (согласие в отношении моих несовершеннолетних детей) министерству труда и социальной политики Приморского края, КГКУ «ЦСПН» на передачу (предоставление) моих персональных данных (персональных данных моих несовершеннолетних детей), указанных в заявлении и необходимых для предоставления данной меры социальной поддержки: в многофункциональный центр, в орган, предоставляющий государственную услугу, орган, предоставляющий муниципальную услугу, либо подведомственную государственному органу или органу местного самоуправления организацию, участвующую в предоставлении государственных и муниципальных услуг; в организации, осуществляющие контроль за целевым использованием денежных средств; иным органам и организациям в соответствии с заключенными договорами и соглашениями. Настоящее согласие действует со дня подписания в течение срока предоставления меры социальной поддержки и может быть мной отозвано путем подачи письменного заявления в КГКУ «ЦСПН».

Назначенную мне единовременную материальную помощь прошу перечислять на мой лицевой счет: _____, открытый в

(номер лицевого счета)

_____ (наименование кредитной организации)

_____ (реквизиты кредитной организации: ИНН, КПП,

_____ БИК, кор./счет)

« ____ » _____ г.

(дата)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

».