



---

# ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОМИТЕТ ОБОРОНЫ ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

### О дополнительных социальных гарантиях отдельным категориям лиц и членам их семей

Руководствуясь Положением о Государственном комитете обороны Донецкой Народной Республики, утвержденным Указом Главы Донецкой Народной Республики от 03 апреля 2022 года № 121 «О Государственном комитете обороны Донецкой Народной Республики»,

#### **ПОСТАНОВЛЯЮ:**

1. Установить, что:

1.1. В случае гибели (смерти) лиц рядового и начальствующего состава, государственных гражданских служащих и работников Министерства по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий Донецкой Народной Республики, за исключением лиц, определенных подпунктом 1.1 пункта 1 Указа Главы Донецкой Народной Республики от 07 марта 2022 года № 53 «О предоставлении социальных гарантий отдельным категориям лиц из числа защитников Донецкой Народной Республики и членам их семей» (далее – Указ № 53), при исполнении такими лицами служебных (должностных) обязанностей либо смерти, наступившей вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных в связи с исполнением служебных (должностных) обязанностей, членам их семей осуществляется единовременная выплата в размере 5 000 000,00 (Пять миллионов) российских рублей 00 копеек в равных долях. При этом учитывается единовременная выплата, осуществленная в соответствии с подпунктом 1.2 настоящего пункта.

1.2. Лицам рядового и начальствующего состава, государственным гражданским служащим и работникам Министерства по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий Донецкой Народной Республики, за исключением лиц, определенных подпунктом 1.2 пункта 1 Указа № 53, получившим увечье (ранение, травму, контузию) при исполнении служебных (должностных) обязанностей, осуществляется единовременная выплата в размере 3 000 000,00 (Три миллиона) российских рублей 00 копеек.

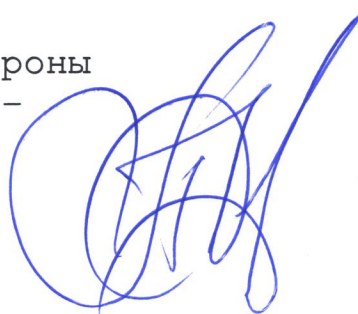
2. Получение единовременных выплат, предусмотренных настоящим Постановлением, не учитывается при определении права на получение иных выплат и предоставлении мер социальной поддержки, определенных законодательством Донецкой Народной Республики.

3. Утвердить Порядок назначения и осуществления единовременной выплаты отдельным категориям лиц и членам их семей (прилагается).

4. Министерству финансов Донецкой Народной Республики обеспечить финансирование расходов, связанных с реализацией настоящего Постановления.

5. Настоящее Постановление вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 24 февраля 2022 года.

Председатель  
Государственного комитета обороны  
Донецкой Народной Республики –  
Глава  
Донецкой Народной Республики



Д.В. Пушилин

г. Донецк

«14» сентября 2022 года

№ 276

УТВЕРЖДЕН

Постановлением  
Государственного комитета  
обороны  
Донецкой Народной Республики  
от «14» сентября 2022 г. № 214

**ПОРЯДОК  
назначения и осуществления единовременной выплаты отдельным  
категориям лиц и членам их семей**

1. Настоящий Порядок определяет процедуру назначения и осуществления единовременной выплаты за вред жизни и здоровью (далее – единовременная выплата) лицам рядового и начальствующего состава, государственным гражданским служащим и работникам Министерства по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий Донецкой Народной Республики (далее – сотрудники МЧС ДНР) и членам их семей, за исключением лиц, определенных подпунктом 1.1 пункта 1 Указа Главы Донецкой Народной Республики от 07 марта 2022 года № 53 «О предоставлении социальных гарантий отдельным категориям лиц из числа защитников Донецкой Народной Республики и членам их семей», при исполнении такими лицами служебных (должностных) обязанностей.

2. Единовременная выплата устанавливается постоянно действующей Комиссией по оказанию помощи пострадавшим при военных действиях, созданной при Министерстве труда и социальной политики Донецкой Народной Республики (далее – Комиссия).

Состав Комиссии и положение о Комиссии утверждаются приказом Министерства труда и социальной политики Донецкой Народной Республики.

3. Для установления единовременной выплаты подается заявление по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку и предъявляется паспорт или другой документ, удостоверяющий личность.

При представлении неполного пакета документов уполномоченное должностное лицо Комиссии уведомляет заявителя (уполномоченного представителя семьи

пострадавшего (умершего) о том, что вопрос об установлении единовременной выплаты будет рассмотрен Комиссией после представления недостающих документов.

4. Право на получение единовременной выплаты имеют следующие категории лиц:

4.1. Сотрудники МЧС ДНР, получившие ранение (контузию, травму или увечье) при исполнении служебных (должностных) обязанностей.

4.2. Члены семей погибших (умерших) при исполнении служебных (должностных) обязанностей лиц из числа сотрудников МЧС ДНР, указанных в подпункте 4.1 настоящего пункта.

5. К членам семей, имеющим право на получение единовременной выплаты, относятся:

5.1. Супруга (супруг), состоявшая (состоявший) на день гибели (смерти) сотрудника МЧС ДНР в зарегистрированном браке с погибшим (умершим).

5.2. Родители, в том числе усыновители.

5.3. Дети, в том числе рожденные в течение десяти месяцев со дня гибели (смерти) сотрудника МЧС ДНР, и усыновленные, 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 учреждениях по очной форме обучения, – до окончания обучения, но не более чем до достижения ими возраста 23 лет.

6. Для получения единовременной выплаты заявитель (уполномоченный представитель семьи пострадавшего (умершего) обращается в Комиссию с заявлением и представляет оригиналы (нотариально удостоверенные копии) и копии следующих документов:

6.1. Лица, указанные в подпункте 4.1 пункта 4 настоящего Порядка:

6.1.1. Паспорта или другого документа, удостоверяющего личность.

6.1.2. Регистрационного номера учетной карточки налогоплательщика (идентификационного номера или справки о присвоении идентификационного номера) либо страницы паспорта с отметкой об отказе от принятия регистрационного номера учетной карточки налогоплательщика.

6.1.3. Акта судебно-медицинского исследования (освидетельствования) или заключения экспертизы (эксперта).

6.1.4. Документа, подтверждающего обстоятельства ранения (контузии, травмы или увечья) (акта по форме Н-1, акта по форме Н-5).

6.1.5. Заключение (постановления) военно-врачебной комиссии Министерства по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий Донецкой Народной Республики о годности к службе и причинно-следственной связи ранения (контузии, травмы или увечья) (для лиц рядового и начальствующего состава).

6.2. Лица, указанные в подпункте 4.2 пункта 4 настоящего Порядка:

6.2.1. Паспорта или другого документа, удостоверяющего личность (для всех членов семьи, претендующих на получение единовременной выплаты).

6.2.2. Регистрационного номера учетной карточки налогоплательщика (идентификационного номера или справки о присвоении идентификационного номера) либо страницы паспорта с отметкой об отказе от принятия регистрационного номера учетной карточки налогоплательщика (для всех членов семьи, претендующих на получение единовременной выплаты).

6.2.3. Свидетельства о смерти погибшего (умершего).

6.2.4. Копии свидетельства о браке сотрудника МЧС ДНР.

6.2.5. Документов, подтверждающих родственные отношения (в случае смены фамилии).

6.2.6. Письменной информации, представленной образовательной организацией, в которой обучается ребенок по очной форме обучения, или выписки из акта освидетельствования медико-социальной экспертной комиссии с указанием причины инвалидности «инвалид с детства» для детей, достигших возраста 18 лет).

6.2.7. Копии акта органа опеки и попечительства (решения суда) о назначении опекуном или попечителем в отношении ребенка-сироты или ребенка, оставшегося без попечения родителей.

6.2.8. Заключение (постановления) военно-врачебной комиссии Министерства по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий Донецкой Народной Республики о причинной связи смерти с исполнением служебных (должностных) обязанностей (для лиц рядового и начальствующего состава).

6.2.9. Документа, подтверждающего обстоятельства гибели (смерти) (акта по форме Н-1, акта по форме Н-5).

7. В случае обращения в Комиссию законных представителей лиц, указанных в пункте 4 настоящего Порядка, дополнительно представляются доверенность, удостоверенная в установленном порядке, оригинал или нотариально удостоверенная копия паспорта и регистрационного номера учетной карточки налогоплательщика

(идентификационного номера или справки о присвоении идентификационного номера) законного представителя.

8. Представленные копии документов удостоверяются уполномоченным должностным лицом Комиссии, осуществляющим прием документов, после сверки копий документов с оригиналами (нотариально удостоверенными копиями).

9. В целях подтверждения (проверки) представленной информации, оказания содействия заявителю в получении недостающих документов Комиссия имеет право направлять письменные запросы в государственные органы, в том числе в правоохранительные органы, органы местного самоуправления и организации.

10. Заявления граждан об установлении единовременной выплаты с прилагаемыми к ним документами Комиссия рассматривает в течение одного месяца со дня поступления полного пакета документов и определяет категорию лиц, к которой относится заявитель, а также по результатам рассмотрения принимает обоснованные решения об установлении (отказе в установлении) единовременной выплаты.

Для представления дополнительных документов, имеющих значение при определении права на установление единовременной выплаты или ее размера, лица, указанные в пункте 4 настоящего Порядка, обращаются в Комиссию и подают дополнительное заявление по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку. После представления дополнительных документов, имеющих значение при определении права на установление единовременной выплаты или ее размера, Комиссия в течение 10 рабочих дней со дня поступления дополнительного заявления пересматривает ранее принятые решения.

Решение об установлении (отказе в установлении) единовременной выплаты оформляется протоколом.

Решение Комиссии является коллегиальным и может быть отменено Комиссией или обжаловано в судебном порядке.

11. Комиссия принимает решение об отказе в установлении единовременной выплаты (о прекращении ее выплаты) в случае:

11.1. Если представленные документы не подтверждают факта причинения вреда жизни и здоровью лиц, указанных в пункте 4 настоящего Порядка.

11.2. Если заявитель не относится к категориям, указанным в пункте 4 настоящего Порядка.

11.3. Если лицо, обратившееся в Комиссию за единовременной выплатой, не относится к членам семьи погибшего (умершего).

11.4. Смерти заявителя или члена семьи погибшего (умершего).

11.5. Если пострадавший погиб (умер) либо получил ранение (контузию, травму или увечье) в результате противоправного использования им боеприпасов или огнестрельного оружия либо умышленного нанесения себе повреждения здоровья.

12. Единовременная выплата семье погибшего (умершего) осуществляется в равных долях каждому из членов его семьи.

В случае если уполномоченным представителем семьи погибшего (умершего) в заявлении указываются сведения о наличии других членов семьи, которые не смогли обратиться в Комиссию для получения единовременной выплаты, решение об установлении единовременной выплаты таким членам семьи может приниматься в течение одного года со дня поступления в Комиссию первого заявления от семьи погибшего (умершего). Если в течение указанного периода не поступает заявление от других членов семьи погибшего (умершего), их доли единовременной выплаты распределяются между членами семьи погибшего (умершего), в отношении которых Комиссией принято решение об установлении единовременной выплаты. При отказе от получения единовременной выплаты одного из членов семьи в пользу другого члена семьи выплата его доли осуществляется тому члену семьи, в пользу которого отказался член семьи. В случае отказа от получения единовременной выплаты одного из членов семьи ни в чью пользу единовременная выплата распределяется между оставшимися членами семьи. Отказ удостоверяется нотариально или оформляется на основании собственноручно написанного заявления по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку (на усмотрение члена семьи).

В случае смерти одного из членов семьи погибшего (умершего) недополученная им сумма единовременной выплаты перераспределяется между остальными членами его семьи. Пересмотр доли единовременной выплаты осуществляется в течение 10 рабочих дней со дня получения документов, подтверждающих гибель (смерть).

Единовременная выплата не передается по наследству.

Единовременная выплата считается осуществленной, если такая выплата или ее часть выплачена на имя одного или нескольких членов семьи погибшего (умершего).

13. Единовременная выплата производится через отделения ГОСУДАРСТВЕННОГО УНИТАРНОГО ПРЕДПРИЯТИЯ ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ «ПОЧТА ДОНБАССА» или Центрального Республиканского Банка Донецкой Народной Республики. Способ осуществления выплаты указывается в заявлении.

Оплата услуг Центрального Республиканского Банка Донецкой Народной Республики по осуществлению единовременной выплаты производится Министерством труда и социальной политики Донецкой Народной Республики с учетом особенностей, предусмотренных статьей 85 Закона Донецкой Народной Республики от 28 июня 2019 года № 46-ІІНС «Об основах бюджетного устройства и бюджетного процесса в Донецкой Народной Республике».

Оплата услуг ГОСУДАРСТВЕННОГО УНИТАРНОГО ПРЕДПРИЯТИЯ ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ «ПОЧТА ДОНБАССА» по выплате и доставке единовременной выплаты производится Министерством труда и социальной политики Донецкой Народной Республики в размере 1,3 % от суммы выплаченной единовременной выплаты на основании акта сверки, который оформляется и подписывается до 05 числа месяца, следующего за отчетным, при наличии бюджетного финансирования.

14. Сумма излишне выплаченных денежных средств вследствие представления получателем недостоверной информации или сокрытия информации, влияющей на право установления или размер единовременной выплаты, возмещается получателем. В случае невозврата получателем излишне полученных денежных средств материалы направляются в уполномоченные органы для принятия соответствующих мер или данная сумма подлежит взысканию в судебном порядке.

15. Информация, полученная Комиссией в связи с исполнением служебных (должностных) обязанностей, является конфиденциальной и не подлежит разглашению либо передаче третьим лицам, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Донецкой Народной Республики.

---





Прошу установить	Обстоятельства
<p><b>Единовременную выплату в связи с полученными ранением, контузией, травмой, увечьем</b></p> <hr/> <p>(дата получения ранения, контузии, травмы, увечья)</p>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

**К заявлению прилагаются документы:**

Наименование документа	Количество листов
<b>ВСЕГО:</b>	

Прошу производить выплату:

- через отделения ГУП ДНР «ПОЧТА ДОНБАССА»;
- через отделения ЦРБ ДНР.

**Состав семьи погибшего (ей)/умершего (ей)**

№ п/п	Ф. И. О. члена семьи	Родственные отношения с погибшим (ей)/умершим (ей)	Дата рождения	Адрес фактического проживания	Контактный номер телефона	Прошу производить выплату через (отделения ГУП ДНР «Почта Донбасса» или отделения ЦРБ ДНР)
1	2	3	4	5	6	7
1.						
2.						
3.						
4.						

1	2	3	4	5	6	7
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						

**Я/члены семьи погибшего (ей)/умершего (ей) даю (ем) Комиссии согласие на сбор и обработку персональных данных, которые необходимы для получения единовременной выплаты, а также на передачу такой информации третьим лицам исключительно в пределах, установленных Законом Донецкой Народной Республики от 19 июня 2015 года № 61-ІНС «О персональных данных».**

Я беру на себя персональную ответственность за полноту и достоверность представленной мной информации. Осознаю, что в отношении представленных мной сведений, которые повлияли или могли повлиять на установление права на единовременную выплату и ее размер, будет осуществлена проверка в соответствии с законодательством Донецкой Народной Республики.

В случае представления неполных или недостоверных сведений предупрежден (а) о возмещении неправомерно полученных денежных средств.

В случае изменений в составе семьи или возникновения других обстоятельств, оказывающих влияние на право получения единовременной выплаты или ее размер, обязуюсь сообщить об этом в Комиссию в течение трех дней.

**Заполняется уполномоченным должностным лицом Комиссии**

Сведения из паспорта и представленных документов сверены.

Заявление и документы на \_\_\_\_\_ листах приняты

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. и зарегистрированы под № \_\_\_\_\_ .

**Уполномоченное  
должностное  
лицо**

**Ознакомился**

\_\_\_\_\_  
(фамилия и подпись  
уполномоченного  
должностного лица)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя  
(уполномоченного  
представителя семьи))

✂

**Заполняется уполномоченным должностным лицом Комиссии**

Сведения из паспорта и представленных документов сверены.

Заявление и документы на \_\_\_\_\_ листах приняты

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. и зарегистрированы под № \_\_\_\_\_ .

**Уполномоченное  
должностное  
лицо**

**Ознакомился**

\_\_\_\_\_  
(фамилия и подпись  
уполномоченного  
должностного лица)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя  
(уполномоченного  
представителя семьи))

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

к Порядку назначения и осуществления единовременной выплаты отдельным категориям лиц и членам их семей (пункт 10)

**Заполняется заявителем**  
(уполномоченным представителем семьи) в случае открывшихся новых обстоятельств (рождения ребенка, изменения персональных данных и прочее)

**В Комиссию по оказанию помощи пострадавшим при военных действиях**

от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
дата рождения: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.,  
адрес регистрации: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
контактный номер телефона: \_\_\_\_\_

**ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Заполняется уполномоченным должностным лицом Комиссии**  
Сведения из паспорта и представленных документов сверены.  
Заявление и документы на \_\_\_\_\_ листах приняты  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. и зарегистрированы под № \_\_\_\_\_.

<b>Уполномоченное должностное лицо</b>	<b>Ознакомился</b>	
	(фамилия и подпись уполномоченного должностного лица)	(подпись заявителя (уполномоченного представителя семьи)

**Заполняется уполномоченным должностным лицом Комиссии**  
Сведения из паспорта и представленных документов сверены.  
Заявление и документы на \_\_\_\_\_ листах приняты  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. и зарегистрированы под № \_\_\_\_\_.

<b>Уполномоченное должностное лицо</b>	<b>Ознакомился</b>	
	(фамилия и подпись уполномоченного должностного лица)	(подпись заявителя (уполномоченного представителя семьи)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ Г. \_\_\_\_\_  
(Ф. И. О., подпись заявителя  
(уполномоченного представителя семьи)

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

к Порядку назначения и осуществления единовременной выплаты отдельным категориям лиц и членам их семей (пункт 12)

**В Комиссию по оказанию помощи пострадавшим при военных действиях**

от \_\_\_\_\_,  
дата рождения: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.,  
адрес регистрации: \_\_\_\_\_,  
адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_,  
контактный номер телефона: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
об отказе от причитающейся доли единовременной выплаты**

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. заявителя полностью)

\_\_\_\_\_ (дата рождения, паспорт или другой документ, удостоверяющий личность (серия, номер, кем и когда выдан))

\_\_\_\_\_ (подпись) **отказываюсь от причитающейся мне доли единовременной выплаты (денежных средств) с распределением в равных долях на всех членов семьи;**

\_\_\_\_\_ (подпись) **отказываюсь от причитающейся мне доли единовременной выплаты (денежных средств) в пользу:**

\_\_\_\_\_ (Ф. И. О. члена семьи)  
предусмотренной Постановлением Государственного комитета обороны Донецкой Народной Республики «О дополнительных социальных гарантиях отдельным категориям лиц и членам их семей», по случаю гибели (смерти)

\_\_\_\_\_ (Ф. И. О. погибшего (ей) полностью, кем приходится)

погибшего (ей) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(дата гибели)

Мне разъяснен порядок и размер единовременной выплаты.

Приложение: копия паспорта, регистрационного номера учетной карточки налогоплательщика (идентификационного номера или справки о присвоении идентификационного номера) на \_\_\_\_\_ л.

Город Донецк, Донецкая Народная Республика

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)