



ПРАВИТЕЛЬСТВО РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 18 мая 2026 г. № 168

Об утверждении Порядка и условий 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

В соответствии с 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 «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», Правительство Рязанской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить Порядок и условия 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 согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Финансирование расходов, связанных с реализацией настоящего постановления, осуществляется за счет средств бюджета Рязанской области до поступления средств иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета, источником финансового обеспечения которых являются бюджетные ассигнования резервного фонда Правительства Российской Федерации, предоставленных бюджету Рязанской области на осуществление компенсационных выплат физическим и юридическим лицам, которым был причинен ущерб в результате террористического акта, и возмещения вреда, причиненного при пресечении террористического акта правомерными действиями, в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2019 г. № 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».

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его подписания и распространяется на правоотношения, возникшие с 15 мая 2026 года.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Председателя Правительства Рязанской области (в социальной сфере).

Губернатор Рязанской области



П.В. Малков

П О Р Я Д О К

и условия 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

1. Настоящий Порядок определяет механизм осуществления компенсационных выплат физическим, юридическим лицам и гражданам, осуществляющим предпринимательскую деятельность без образования юридического лица и зарегистрированным в установленном порядке, которым был причинен ущерб в результате террористического акта, совершенного на территории Рязанской области, и возмещения вреда, причиненного при пресечении на территории Рязанской области террористического акта правомерными действиями (далее соответственно – заявитель, компенсационные выплаты).

2. Компенсационные выплаты производятся:

1) в форме единовременного пособия:

- 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 1 567 500,00 рублей 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 (тяжкий вред или средней тяжести вред – в размере 627 000,00 рублей на человека, легкий вред – 313 500,00 рублей на человека);

- гражданам из числа заложников, не получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вреда здоровью, в размере 156 750,00 рублей на человека;

2) в форме финансовой помощи в связи с утратой имущества:

- гражданам из расчета за частично утраченное имущество первой необходимости – 78 375,00 рублей на человека, за полностью утраченное имущество первой необходимости – 156 750,00 рублей на человека;

- юридическим лицам и гражданам, осуществляющим предпринимательскую деятельность без образования юридического лица и

зарегистрированным в установленном порядке, в размере 300 000,00 рублей на каждое юридическое лицо и на каждого гражданина, осуществляющего предпринимательскую деятельность без образования юридического лица и зарегистрированного в установленном порядке.

3. Компенсационные выплаты, указанные в подпункте 1 пункта 2, в абзаце втором подпункта 2 пункта 2 настоящего Порядка, назначаются государственным казенным учреждением Рязанской области «Управление социальной защиты населения Рязанской области» (далее – Управление).

Компенсационные выплаты, указанные в подпункте 1 пункта 2, в абзаце втором подпункта 2 пункта 2 настоящего Порядка, осуществляются государственным казенным учреждением Рязанской области «Центр социальных выплат».

Заявление на предоставление компенсационных выплат, указанных в настоящем пункте, подается в территориальное структурное подразделение Управления или многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг на бумажном носителе или в форме электронного документа, подписанного простой электронной подписью заявителя, с использованием государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (далее – Единый портал) посредством заполнения электронной формы в личном кабинете на Едином портале.

4. Компенсационная выплата, указанная в абзаце третьем подпункта 2 пункта 2 настоящего Порядка, назначается и осуществляется министерством экономического развития Рязанской области (далее – Минэкономразвития).

Заявление на предоставление компенсационной выплаты, указанной в настоящем пункте, подается на бумажном носителе непосредственно в Минэкономразвития.

5. Для получения компенсационной выплаты, предусмотренной абзацем вторым подпункта 1 пункта 2 настоящего Порядка, заявители представляют заявление на компенсационную выплату, форма которого установлена приложением № 1 к настоящему Порядку.

Одновременно с заявлением на компенсационную выплату представляются следующие документы (сведения):

1) паспорт или иной документ, удостоверяющий личность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации;

2) согласие на обработку, хранение и передачу персональных данных лиц, указанных в заявлении на компенсационную выплату;

3) документы, подтверждающие установление опеки (попечительства) над лицами, указанными в заявлении на компенсационную выплату (в случае обращения законного представителя лица, находящегося под опекой (попечительством));

4) документы, подтверждающие родство с погибшим (умершим) (свидетельство о рождении (усыновлении, удочерении) ребенка (детей), о заключении (расторжении) брака, о смерти, о перемене фамилии, имени или отчества);

5) документы о смерти погибшего (умершего);

6) копия постановления следователя (дознателя, судьи) или определения суда о признании погибшего (умершего) потерпевшим по уголовному делу о преступлении, предусмотренном статьей 205 Уголовного кодекса Российской Федерации, и (или) пострадавшим при пресечении террористического акта правомерными действиями.

6. Для получения компенсационных выплат, предусмотренных абзацем третьим подпункта 1 пункта 2 настоящего Порядка, заявители представляют заявление на компенсационную выплату; форма которого установлена приложением № 2 к настоящему Порядку.

Одновременно с заявлением на компенсационную выплату представляются следующие документы (сведения):

1) паспорт или иной документ, удостоверяющий личность в соответствии с законодательством Российской Федерации;

2) согласие на обработку, хранение и передачу персональных данных лиц, указанных в заявлении на компенсационную выплату;

3) документы, подтверждающие установление опеки (попечительства) над лицами, указанными в заявлении на компенсационную выплату (в случае обращения законного представителя лица, находящегося под опекой (попечительством));

4) документы о рождении ребенка (в случае обращения законного представителя несовершеннолетнего ребенка);

5) копия постановления следователя (дознателя, судьи) или определения суда о признании гражданина потерпевшим по уголовному делу о преступлении, предусмотренном статьей 205 Уголовного кодекса Российской Федерации, и (или) пострадавшим при пресечении террористического акта правомерными действиями;

6) заключение судебно-медицинской экспертизы о степени тяжести вреда здоровью.

7. Для получения компенсационных выплат, предусмотренных абзацем четвертым подпункта 1 пункта 2 настоящего Порядка, заявители представляют заявление на компенсационную выплату, форма которого установлена приложением № 3 к настоящему Порядку.

Одновременно с заявлением на компенсационную выплату представляются следующие документы (сведения):

1) паспорт или иной документ, удостоверяющий личность в соответствии с законодательством Российской Федерации;

2) согласие на обработку, хранение и передачу персональных данных лиц, указанных в заявлении на компенсационную выплату;

3) документы, подтверждающие установление опеки (попечительства) над лицами, указанными в заявлении на компенсационную выплату (в случае обращения законного представителя лица, находящегося под опекой (попечительством));

4) документы о рождении ребенка (в случае обращения законного представителя несовершеннолетнего ребенка);

5) копия постановления следователя (дознавателя, судьи) или определения суда о признании гражданина потерпевшим по уголовному делу о преступлении, предусмотренном статьей 206 Уголовного кодекса Российской Федерации, и (или) пострадавшим при пресечении террористического акта правомерными действиями.

8. Для получения компенсационных выплат, предусмотренных абзацем вторым подпункта 2 пункта 2 настоящего Порядка, заявители представляют заявление на компенсационную выплату, форма которого установлена приложением № 4 к настоящему Порядку.

Одновременно с заявлением на компенсационную выплату представляются следующие документы (сведения):

1) паспорт или иной документ, удостоверяющий личность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации;

2) согласие на обработку персональных данных лиц, указанных в заявлении на компенсационную выплату;

3) документы о рождении ребенка (в случае обращения законного представителя несовершеннолетнего ребенка);

4) документы, подтверждающие установление опеки (попечительства) над лицами, указанными в заявлении на компенсационную выплату (в случае обращения законного представителя лица, находящегося под опекой (попечительством));

5) копия постановления следователя (дознавателя, судьи) или определения суда о признании гражданина потерпевшим по уголовному делу о преступлении, предусмотренном статьей 205 Уголовного кодекса Российской Федерации, и (или) пострадавшим при пресечении террористического акта правомерными действиями.

9. Для получения компенсационных выплат, предусмотренных абзацем третьим подпункта 2 пункта 2 настоящего Порядка, заявители представляют заявление на компенсационную выплату, форма которого установлена приложением № 5 к настоящему Порядку.

Одновременно с заявлением на компенсационную выплату представляются следующие документы (сведения):

1) паспорт или иной документ, удостоверяющий личность в соответствии с законодательством Российской Федерации (для граждан, осуществляющих предпринимательскую деятельность);

2) документ, подтверждающий полномочия представителя юридического лица, паспорт или иной документ, удостоверяющий личность представителя юридического лица в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации;

3) копия постановления следователя (дознавателя, судьи) или определения суда о признании гражданина, осуществляющего предпринимательскую деятельность, или юридического лица потерпевшим по уголовному делу о преступлении, предусмотренном статьей 205 Уголовного кодекса Российской Федерации, и (или) пострадавшим при пресечении террористического акта правомерными действиями.

10. Заявление на компенсационную выплату представляется заявителем лично или его представителем с приложением документов, подтверждающих полномочия представителя заявителя, а также паспорта или иного документа, удостоверяющего его личность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, согласия на обработку персональных данных представителя заявителя.

Заявления на компенсационную выплату в отношении лиц, признанных в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации, недееспособными, частично дееспособными, подаются их законными представителями с представлением документов, подтверждающих их полномочия.

В случае отсутствия документов, подтверждающих нахождение нетрудоспособных членов семьи на иждивении, факт нахождения на иждивении в целях получения компенсационной выплаты устанавливается в судебном порядке.

11. Документы, выданные органами иностранного государства, представляются заявителем либо его представителем в копиях с нотариально заверенным переводом.

12. В случае подачи заявления на компенсационную выплату непосредственно в Управление или в Минэкономразвития и отсутствия у заявителя либо его представителя копий представленных документов их изготовление обеспечивается Управлением или Минэкономразвития (далее при совместном упоминании – уполномоченный орган, уполномоченные органы).

13. Заявление на компенсационную выплату с документами (сведениями), поданные заявителем либо его представителем непосредственно в уполномоченный орган, регистрируются в день их подачи.

При обращении заявителя либо его представителя за предоставлением компенсационных выплат посредством Единого портала документы (сведения) представляются заявителем либо его представителем в виде электронных образов документов.

Для целей Порядка под электронным образом документа понимается документ (сведения) на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования и полностью воспроизводящий подлинник представляемого документа.

Заявление на компенсационную выплату и электронные образы документов, поданные посредством Единого портала, регистрируются в уполномоченных органах в день их подачи.

При подаче заявления на компенсационную выплату и электронных образов документов, поданных посредством Единого портала в нерабочий (праздничный) день, заявление на компенсационную выплату регистрируется в уполномоченных органах в первый рабочий день, следующий за нерабочим (праздничным) днем.

Заявитель либо его представитель уведомляется о принятии уполномоченными органами заявления на компенсационную выплату в

электронной форме путем изменения статуса в личном кабинете на Едином портале в день регистрации заявления на компенсационную выплату в уполномоченном органе.

14. После регистрации заявления на компенсационную выплату уполномоченные органы на основании сведений, указанных в заявлении на компенсационную выплату, посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия (далее – СМЭВ) запрашивают следующие документы (сведения):

1) для граждан:

- страховой номер индивидуального лицевого счета гражданина в системе обязательного пенсионного страхования;

- сведения о государственной регистрации актов гражданского состояния (сведения о рождении (усыновлении, удочерении) ребенка (детей), о заключении (расторжении) брака, о смерти, о перемене фамилии, имени или отчества);

- сведения, подтверждающие установление опеки (попечительства) над лицами, указанными в заявлении на компенсационную выплату, при наличии опеки (попечительства);

- сведения о лишении или ограничении родительских прав в отношении лица, подавшего заявление на компенсационную выплату на ребенка (детей);

2) для юридических лиц:

- выписка из Единого государственного реестра юридических лиц (ЕГРЮЛ);

- выписка из Единого государственного реестра недвижимости (ЕГРН);

3) для граждан, осуществляющих предпринимательскую деятельность:

- сведения, подтверждающие государственную регистрацию физического лица в качестве гражданина, осуществляющего предпринимательскую деятельность;

- выписка из Единого государственного реестра недвижимости (ЕГРН).

15. Документы (сведения), указанные в пункте 14 настоящего Порядка, могут быть представлены заявителем либо его представителем по собственной инициативе.

16. После получения посредством СМЭВ документов (сведений), предусмотренных пунктом 14 настоящего Порядка уполномоченный орган осуществляет проверку заявления на компенсационную выплату и приложенных к нему документов (сведений).

В случае если в ходе проверки будет установлен факт наличия ранее назначенной компенсационной выплаты заявителю или факт истечения срока, предусмотренного пунктом 20 настоящего Порядка уполномоченным органом принимается решение об отказе в предоставлении компенсационной выплаты.

17. После проверки документов (сведений), указанных в пункте 14 настоящего Порядка и при отсутствии оснований, предусмотренных абзацем вторым пункта 16 настоящего Порядка, уполномоченный орган направляет

заявление на компенсационную выплату и документы (сведения), предоставленные заявителем либо его представителем, органам местного самоуправления муниципальных образований Рязанской области по месту совершения террористического акта, пресечения террористического акта правомерными действиями (далее – органы местного самоуправления) в целях определения степени утраты имущества заявителя и подготовки списков граждан, юридических лиц и граждан, осуществляющих предпринимательскую деятельность, нуждающихся в получении компенсационных выплат, предусмотренных настоящим Порядком (далее – Списки).

Срок подготовки органами местного самоуправления информации и Списков, а также срок их подписания и направления в уполномоченный орган составляет не более 3 рабочих дней со дня обращения уполномоченного органа в орган местного самоуправления.

Если мероприятия по пресечению террористического акта правомерными действиями проводились в пределах нескольких муниципальных образований Рязанской области, Списки в отношении граждан, нуждающихся в получении компенсационных выплат, формирует Управление, а Списки в отношении юридических лиц и граждан, осуществляющих предпринимательскую деятельность, нуждающихся в получении компенсационных выплат, – Минэкономразвития.

Порядок согласования и формы Списков определяется приказом Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий от 10 декабря 2021 года № 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».

18. По результатам рассмотрения заявлений на компенсационную выплату и документов (сведений), предусмотренных пунктами 5-9, 14, 17 настоящего Порядка, уполномоченный орган принимает решение о включении заявителя в Списки либо об отказе в предоставлении заявителю компенсационных выплат. Общий срок рассмотрения заявления на компенсационную выплату и документов (сведений), поданных в соответствии с настоящим Порядком, и принятия уполномоченным органом решения о включении заявителя в Списки либо об отказе в предоставлении заявителю компенсационной выплаты не должен превышать 5 рабочих дней со дня регистрации заявления на компенсационную выплату в уполномоченном органе.

19. Основания для отказа в предоставлении компенсационной выплаты:

1) несоответствие заявителя категории, предусмотренной пунктом 2 настоящего Порядка;

2) несоответствие документов (сведений), представленных заявителем, по форме или содержанию требованиям действующего законодательства Российской Федерации, в том числе настоящего Порядка;

3) несоответствие информации, которая содержится в документах (сведениях), представленных заявителем либо его представителем, информации, содержащейся в документах (сведениях), полученным по СМЭВ, в том числе:

- сведения о государственной регистрации рождения ребенка (детей), указанные в заявлении на компенсационную выплату, в том числе сведения о родителе (родителях) ребенка (детей), полученные по СМЭВ, не подтверждены;

- имеются сведения о лишении или ограничении родительских прав в отношении лица, подавшего заявление на компенсационную выплату на ребенка (детей), полученные по СМЭВ;

- по сведениям, указанным в заявлении на компенсационную выплату, по СМЭВ получены данные о смерти заявителя;

- сведения об установлении опеки (попечительства), указанные в заявлении на компенсационную выплату, не соответствуют сведениям, полученным в том числе по СМЭВ;

4) установлен факт ранее назначенной компенсационной выплаты по обращению с аналогичным основанием;

5) истек срок, установленный для подачи заявления на компенсационную выплату для предоставления компенсационной выплаты, предусмотренный пунктом 20 настоящего Порядка;

6) факт утраты имущества не подтвержден;

7) заявление на компенсационную выплату отозвано по инициативе заявителя либо его представителя.

20. Сроки подачи заявления на компенсационную выплату для предоставления:

1) компенсационной выплаты, указанной в абзаце втором подпункта 1 пункта 2 Порядка, – в течение 12 месяцев со дня смерти гражданина;

2) компенсационной выплаты, указанной в абзаце третьем подпункта 1 пункта 2 Порядка, – в течение 12 месяцев со дня совершения террористического акта и (или) пресечения террористического акта правомерными действиями;

3) компенсационной выплаты, указанной в абзаце четвертом подпункта 1 пункта 2 Порядка, – в течение 6 месяцев со дня совершения террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями;

4) компенсационной выплаты, указанной в абзаце втором подпункта 2 пункта 2 Порядка, – в течение 6 месяцев со дня совершения террористического акта и (или) пресечения террористического акта правомерными действиями;

5) компенсационной выплаты, указанной в абзаце третьем подпункта 2 пункта 2 Порядка, – в течение 6 месяцев со дня совершения террористического акта и (или) пресечения террористического акта правомерными действиями.

21. Решение о включении заявителя в Списки либо отказе в

предоставлении заявителю компенсационной выплаты заявитель либо его представитель может получить:

- через личный кабинет на Едином портале в виде электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью должностного лица уполномоченного органа;

- в уполномоченном органе в форме экземпляра электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного должностного лица, на бумажном носителе, заверенном подписью уполномоченного должностного лица и печатью уполномоченного органа.

22. Уполномоченные органы обеспечивают хранение Списков, представленных заявителями либо их представителями заявлений на компенсационные выплаты и документов (сведений) в течение 5 лет со дня регистрации заявления на компенсационную выплату.

Электронные образы документов, поданные через Единый портал, хранятся в течение 5 лет.

23. Компенсационные выплаты, предусмотренные настоящим Порядком, производятся независимо от страховых выплат, осуществляемых страховщиками по заключенным договорам страхования.

24. Компенсационные выплаты, предусмотренные настоящим Порядком, не осуществляются в случае получения заявителем финансовой помощи в связи с утратой имущества первой необходимости в результате чрезвычайной ситуации и (или) выплаты заявителю единовременного пособия, предусмотренных постановлением Правительства Рязанской области от 31 мая 2022 г. № 199, «О компенсациях и социальных гарантиях пострадавшим вследствие чрезвычайных ситуаций».

Приложение № 1
к Порядку и условиям 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

Форма 1

В государственное казенное учреждение
Рязанской области «Управление социальной
защиты населения Рязанской области»

от

(указать Ф.И.О. (отчество при наличии)
заявителя, представителя заявителя (при
обращении представителя заявителя)

(указать реквизиты документа,
удостоверяющего личность заявителя,
представителя заявителя (при
обращении представителя заявителя),
СНИЛС (при наличии)

(указать реквизиты документа,
подтверждающего полномочия
представителя заявителя (при
обращении представителя заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, _____

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

компенсационную выплату как члену семьи _____

(указать одно из: супруг (супруга), ребенок, родитель, лицо, находившееся на иждивении)

(супругу (супруге) указать фамилию до заключения брака, реквизиты записи о заключении
брака (номер, дату записи и орган ЗАГС, где составлена запись) (при наличии)
погибшего/умершего¹ _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) погибшего (умершего), дата рождения, реквизиты
постановления следователя (дознателя, судьи) или определения суда, подтверждающего
факт гибели (смерти) гражданина в результате террористического акта)

в результате террористического акта на территории _____

(наименование субъекта Российской Федерации)

и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, проведенными _____

(дата, адрес)

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____

Адрес эл. почты: _____

Выплату прошу осуществлять:

перечисление на расчетный счет:

Номер расчетного счета: _____

Банк получателя: _____

БИК: _____

Корр. счет: _____

ИНН: _____

КПП: _____

через иной хозяйствующий субъект _____
(адресные данные заявителя)

« _____ » _____ Г. _____
(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

¹ Необходимое подчеркнуть.

В государственное казенное учреждение
Рязанской области «Управление социальной
защиты населения Рязанской области»

от _____

(указать Ф.И.О. (отчество при наличии)
заявителя, представителя заявителя (при
обращении представителя заявителя)

(указать реквизиты документа,
удостоверяющего личность заявителя,
представителя заявителя (при
обращении представителя заявителя),
СНИЛС (при наличии)

(указать реквизиты документа,
подтверждающего полномочия
представителя заявителя (при
обращении представителя заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, представителю и (или) законному представителю
несовершеннолетнего или недееспособного лица _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа,
удостоверяющего личность, адрес места жительства, данные документа,
подтверждающего полномочия представителя)

компенсационную выплату члену(ам) семьи _____

(указать одно из: супруг (супруга), ребенок, родитель, лицо, находившееся на иждивении)
погибшего/умершего¹ _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) погибшего (умершего), дата рождения,
реквизиты постановления следователя (дознателя, судьи) или определения суда,
подтверждающего факт гибели (смерти) гражданина в результате террористического акта)
в результате террористического акта на территории _____

(наименование субъекта Российской Федерации)

и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями,
проведенными _____

(дата, адрес)

моим несовершеннолетним детям:

1. _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, свидетельство о рождении (серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного компетентным органом иностранного государства)

2. _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, свидетельство о рождении (серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного компетентным органом иностранного государства)

иным лицам, представителем и (или) законным представителем которых я являюсь:

1. _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)

2. _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____

Адрес эл. почты: _____

Выплату прошу осуществлять:

перечисление на расчетный счет:

Номер расчетного счета: _____

Банк получателя: _____

БИК: _____

Корр. счет: _____

ИНН: _____

КПП: _____

через иной хозяйствующий субъект _____
(адресные данные заявителя)

« _____ » _____ г. _____
(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

¹ Необходимое подчеркнуть.

Приложение № 2
к Порядку и условиям 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

Форма 1

В государственное казенное учреждение
Рязанской области «Управление социальной
защиты населения Рязанской области»

от _____

(указать Ф.И.О. (отчество при наличии)
заявителя, представителя заявителя (при
обращении представителя заявителя)

(указать реквизиты документа,
удостоверяющего личность заявителя,
представителя заявителя (при
обращении представителя заявителя),
СНИЛС (при наличии)

(указать реквизиты документа,
подтверждающего полномочия
представителя заявителя (при
обращении представителя заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, _____

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

компенсационную выплату в связи с получением мною вреда здоровью в
результате террористического акта на территории: _____

(наименование субъекта Российской Федерации)

и (или) при пресечении террористического акта правомерными
действиями, проведенными _____

(дата, адрес)

(реквизиты постановления следователя (дознателя, судьи) или определения суда
о признании гражданина пострадавшим и получившим вред здоровью
в результате террористического акта)

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____

Адрес эл. почты: _____

Выплату прошу осуществлять:

перечисление на расчетный счет:

Номер расчетного счета: _____

Банк получателя: _____

БИК: _____

Корр. счет: _____

ИНН: _____

КПП: _____

через иной хозяйствующий субъект _____

(адресные данные заявителя)

« _____ »

г.

(дата)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

В государственное казенное учреждение
Рязанской области «Управление социальной
защиты населения Рязанской области»

от _____

(указать Ф.И.О. (отчество при наличии)
заявителя, представителя заявителя (при
обращении представителя заявителя)

(указать реквизиты документа,
удостоверяющего личность заявителя,
представителя заявителя (при
обращении представителя заявителя),
СНИЛС (при наличии)

(указать реквизиты документа,
подтверждающего полномочия
представителя заявителя (при
обращении представителя заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, представителю и (или) законному представителю
несовершеннолетнего или недееспособного лица _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа,
удостоверяющего личность, адрес места жительства, данные документа,
подтверждающего полномочия представителя)

компенсационную выплату в связи с получением вреда здоровью в
результате террористического акта на территории: _____

(наименование субъекта Российской Федерации)

и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями,
проведенными _____

(дата, адрес)

моим несовершеннолетним детям: _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, свидетельство о рождении
(серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о
рождении, выданного компетентным органом иностранного государства, реквизиты
постановления следователя (дознавателя, судьи) или определения суда о признании
гражданина пострадавшим и получившим вред здоровью в результате
террористического акта)

иному лицу, представителем и (или) законным представителем которого я являюсь: _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность, реквизиты постановления следователя (дознателя, судьи) или определения суда о признании гражданина пострадавшим и получившим вред здоровью в результате террористического акта)

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____

Адрес эл. почты: _____

Выплату прошу осуществлять:

перечисление на расчетный счет:

Номер расчетного счета: _____

Банк получателя: _____

БИК: _____

Корр. счет: _____

ИНН: _____

КПП: _____

через иной хозяйствующий субъект _____

(адресные данные заявителя)

« _____ » _____ г. _____

(дата)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Приложение № 3
к Порядку и условиям 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

Форма 1

В государственное казенное учреждение
Рязанской области «Управление социальной
защиты населения Рязанской области»
от _____

(указать Ф.И.О. (отчество при наличии)
заявителя, представителя заявителя (при
обращении представителя заявителя)

(указать реквизиты документа,
удостоверяющего личность заявителя,
представителя заявителя (при
обращении представителя заявителя),
СНИЛС (при наличии)

(указать реквизиты документа,
подтверждающего полномочия
представителя заявителя (при
обращении представителя заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, _____

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

компенсационную выплату как заложнику, не получившему вред здоровью в
результате террористического акта на территории: _____

(наименование субъекта Российской Федерации)

и (или) при пресечении террористического акта правомерными
действиями, проведенными _____

(дата, адрес)

(реквизиты постановления следователя (дознавателя, судьи) или определения суда
о признании гражданина пострадавшим и получившим вред здоровью
в результате террористического акта)

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____

Адрес эл. почты: _____

Выплату прошу осуществлять:

перечисление на расчетный счет:

Номер расчетного счета: _____

Банк получателя: _____

БИК: _____

Корр. счет: _____

ИНН: _____

КПП: _____

через иной хозяйствующий субъект _____

(адресные данные заявителя)

« _____ »

г. _____

(дата)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

В государственное казенное учреждение
Рязанской области «Управление социальной
защиты населения Рязанской области»

от _____

(указать Ф.И.О. (отчество при наличии)
заявителя, представителя заявителя (при
обращении представителя заявителя)

(указать реквизиты документа,
удостоверяющего личность заявителя,
представителя заявителя (при
обращении представителя заявителя),
СНИЛС (при наличии)

(указать реквизиты документа,
подтверждающего полномочия
представителя заявителя (при
обращении представителя заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, представителю и (или) законному представителю
несовершеннолетнего или недееспособного лица _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа,
удостоверяющего личность, адрес места жительства, данные документа,
подтверждающего полномочия представителя)

компенсационную выплату как заложнику, не получившему вред здоровью в
результате террористического акта на территории: _____

(наименование субъекта Российской Федерации)

и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями,
проведенными _____

(дата, адрес)

моим несовершеннолетним детям: _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, свидетельство о рождении
(серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о
рождении, выданного компетентным органом иностранного государства, реквизиты
постановления следователя (дознателя, судьи) или определения суда о признании
гражданина пострадавшим и получившим вред здоровью в результате
террористического акта)

иному лицу, представителем и (или) законным представителем которого я являюсь: _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность, реквизиты постановления следователя (дознателя, судьи) или определения суда о признании гражданина пострадавшим и получившим вред здоровью в результате террористического акта)

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____

Адрес эл. почты: _____

Выплату прошу осуществлять:

перечисление на расчетный счет:

Номер расчетного счета: _____

Банк получателя: _____

БИК: _____

Корр. счет: _____

ИНН: _____

КПП: _____

через иной хозяйствующий субъект _____

(адресные данные заявителя)

« _____ »

Г. _____

(дата)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Приложение № 4
к Порядку и условиям 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

Форма 1

В государственное казенное учреждение
Рязанской области «Управление социальной
защиты населения Рязанской области»

от _____

(указать Ф.И.О. (отчество при наличии)
заявителя, представителя заявителя (при
обращении представителя заявителя)

(указать реквизиты документа,
удостоверяющего личность заявителя,
представителя заявителя (при
обращении представителя заявителя),
СНИЛС (при наличии)

(указать реквизиты документа,
подтверждающего полномочия
представителя заявителя (при
обращении представителя заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать мне, _____

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

компенсационную выплату в форме финансовой помощи в связи с
полной/частичной утратой имущества в результате террористического акта
на территории: _____

(наименование субъекта Российской Федерации)

и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями,
проведенными _____

(дата, адрес)

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____

Адрес эл. почты: _____

Выплату прошу осуществлять:

перечисление на расчетный счет:

Номер расчетного счета: _____

Банк получателя: _____

БИК: _____

Корр. счет: _____

ИНН: _____

КПП: _____

через иной хозяйствующий субъект _____
(адресные данные заявителя)

« _____ » _____ г. _____
(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

В государственное казенное учреждение
Рязанской области «Управление социальной
защиты населения Рязанской области»

от _____

(указать Ф.И.О. (отчество при наличии)
заявителя, представителя заявителя (при
обращении представителя заявителя)

(указать реквизиты документа,
удостоверяющего личность заявителя,
представителя заявителя (при
обращении представителя заявителя),
СНИЛС (при наличии)

(указать реквизиты документа,
подтверждающего полномочия
представителя заявителя (при
обращении представителя заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, представителю и (или) законному представителю
несовершеннолетнего или недееспособного лица _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа,
удостоверяющего личность, адрес места жительства, данные документа,
подтверждающего полномочия представителя)

компенсационную выплату в форме финансовой помощи в связи с
полной/частичной утратой имущества в результате террористического акта
на территории: _____

(наименование субъекта Российской Федерации)

и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями,
проведенными _____

(дата, адрес)

на моего несовершеннолетнего ребенка: _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, свидетельство о рождении
(серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа
о рождении, выданного компетентным органом иностранного государства)
иное лицо, представителем и (или) законным представителем которого я
являюсь: _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа,
удостоверяющего личность)

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____

Адрес эл. почты: _____

Выплату прошу осуществлять:

перечисление на расчетный счет:

Номер расчетного счета: _____

Банк получателя: _____

БИК: _____

Корр. счет: _____

ИНН: _____

КПП: _____

через иной хозяйствующий субъект _____
(адресные данные заявителя)

« _____ » _____ г. _____
(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

Приложение № 5
к Порядку и условиям 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

Форма 1

В министерство экономического
развития Рязанской области

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа,
удостоверяющего личность)

_____,
основной государственный регистрационный номер индивидуального
предпринимателя (ОГРНИП) _____,
осуществляющему предпринимательскую деятельность без образования
юридического лица и зарегистрированному в установленном законодательством
Российской Федерации порядке, выплату финансовой помощи в связи с
утратой имущества, так как мое имущество было повреждено/уничтожено в
результате террористического акта, совершенного на территории

(наименование муниципального образования Рязанской области, дата
совершения террористического акта)

_____,
и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями,
проведенными _____

(дата, адрес)

Контактные данные заявителя:

Телефон, адрес электронной почты: _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК: _____

Корр. счет: _____

ИНН: _____

КПП: _____

« _____ » _____ г. _____
(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

В министерство экономического
развития Рязанской области

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить выплату финансовой помощи в связи с утратой
имущества организации (юридического лица) _____,
(наименование)

зарегистрированной по адресу: _____

основной государственный регистрационный номер (ОГРН) _____

руководителем (уполномоченным представителем) которой я, _____

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

(данные документа, удостоверяющего личность)

являюсь, так как имущество организации было повреждено/уничтожено в
результате террористического акта, совершенного на территории _____

(наименование муниципального образования Рязанской области, дата
совершения террористического акта)

и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями,
проведенными _____

(дата, адрес)

Контактные данные заявителя:

Телефон, адрес электронной почты: _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК: _____

Корр. счет: _____

ИНН: _____

КПП: _____

« _____ » _____ г. _____

(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

