**Главное военно-политическое управление**

**Вооруженных Сил Российской Федерации**

****

**СПРАВОЧНОЕ ПОСОБИЕ**

«О предоставлении социальных гарантий военнослужащим в случае установления

им инвалидности, а также военнослужащим, получившим ранение (военную травму)

при исполнении обязанностей военной службы»

**Москва – 2024**

«О предоставлении социальных гарантий военнослужащим в случае установления им инвалидности, а также военнослужащим, получившим ранение (военную травму) при исполнении обязанностей военной службы», справочное пособие. г. Москва, ГВПУ ВС РФ, 2024 г.

Авторский коллектив: Борисенко А.А., Шамей В.Н., Чернодуб А.Н., Узбек О.Х.

Методическое пособие разработано специалистами Главного военно-политического управления Вооруженных Сил Российской Федерации в помощь командирам воинских частей и их заместителям по военно-политической работе по вопросам оказания мер социальной поддержки военнослужащим, получившим ранение (военную травму) при исполнении обязанностей военной службы.

**СОДЕРЖАНИЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| Введение | **4-5** |
| 1. Страховое обеспечение | **5-7** |
| 2. Единовременное пособие | **7** |
| 3. Ежемесячная денежная компенсация | **8** |
| 4. Пенсионное обеспечение | **8** |
| 5. Дополнительное ежемесячное материальное обеспечение | **8** |
| 6. Выплата (или пособие) на проведение оздоровительного отдыха | **8-9** |
| 7***.***Меры социальной поддержки, предоставляемые инвалидам боевых действий | **9-10** |
| 8. Образцы заявление и справок | **11-18** |
| 9. Социальные гарантия военнослужащим в случае установления им инвалидности, а также военнослужащим, получившим ранение (военную травму) при исполнении обязанностей военной службы | **19-20** |
| 10. Заключение | **21** |

**ВВЕДЕНИЕ**

Правовую основу правоотношений, субъектами которых выступают военнослужащие в случае установления им инвалидности, а также военнослужащим, получившим ранение (военную травму) при исполнении обязанностей военной службы, в настоящее время составляют законодательные акты Российской Федерации, регламентирующие пенсионное и социальное обеспечение военнослужащих и членов их семей, обязательное государственное страхование жизни и здоровья указанных граждан, жилищное обеспечение, санаторно-курортное обеспечение.

В соответствии со статьей 37 Федерального закона от 28 марта 1998 г.   
№ 53-ФЗ «О воинской обязанности и военной службе» **военнослужащий**, гражданин, проходящий военные сборы, и гражданин, пребывающий   
в мобилизационном людском резерве, **считаются исполняющими обязанности военной службы в случаях:**

а) участия в боевых действиях, выполнения задач в условиях чрезвычайного или военного положения, вооруженных конфликтов, а также участия в деятельности по поддержанию или восстановлению международного мира и безопасности либо пресечению международной террористической деятельности за пределами территории Российской Федерации;

б) исполнения должностных обязанностей;

в) несения боевого дежурства, боевой службы, службы в гарнизонном наряде, исполнения обязанностей в составе суточного наряда;

г) участия в учениях или походах кораблей;

д) выполнения приказа или распоряжения, отданных командиром (начальником);

е) нахождения на территории воинской части в течение установленного распорядком дня служебного времени или в другое время, если это вызвано служебной необходимостью;

ж) нахождения в служебной командировке;

з) нахождения на лечении, следования к месту лечения и обратно;

и) следования к месту военной службы и обратно;

к) прохождения военных сборов;

л) нахождения в плену (за исключением случаев добровольной сдачи   
в плен), в положении заложника или интернированного;

м) безвестного отсутствия – до признания военнослужащего   
в установленном законом порядке безвестно отсутствующим или объявления его умершим;

н) защиты жизни, здоровья, чести и достоинства личности;

о) оказания помощи органам внутренних дел, другим правоохранительным органам по защите прав и свобод человека и гражданина, охране правопорядка и обеспечению общественной безопасности;

п) участия в предотвращении и ликвидации последствий стихийных бедствий, аварий и катастроф;

р) совершения иных действий, признанных судом совершенными в интересах личности, общества и государства.

**1. Страховое обеспечение**

Выплаты страховых сумм, осуществляются на основании Федерального закона от 28 марта 1998 г. № 52-ФЗ «Об обязательном государственном страховании жизни и здоровья военнослужащих…».

С **1 января 2023 г.** оформление документов на выплату страховых сумм осуществляется в соответствии **с приказом Министра обороны Российской Федерации от 8 декабря 2022 г. № 755** «Об утверждении Порядка организации работы по обязательному государственному страхованию жизни и здоровья военнослужащих Вооруженных Сил Российской Федерации…».

**Страховые случаи**

**1.** Установление застрахованному лицу **инвалидности в период прохождения военной службы, военных сборов.**

**2.** Установление застрахованному лицу **инвалидности до истечения одного года после увольнения** с военной службы, после отчисления с военных сборов или окончания военных сборов вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных в период прохождения военной службы, военных сборов.

**Размер страховых выплат (в 2024 году)** в случае установления Застрахованному лицу инвалидности в период прохождения военной службы, военных сборов либо до истечения одного года после увольнения с военной службы, после отчисления с военных сборов или окончания военных сборов вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных   
в период прохождения военной службы, военных сборов, **составляет:**

* **инвалиду I группы – 2 454 493 руб. 05 коп.;**
* **инвалиду II группы – 1 636 328 руб. 71 коп.;**
* **инвалиду III группы – 818 164 руб. 36 коп.**

**3. Тяжелое или легкое увечье (ранение, травма, контузия)**, полученное Застрахованным лицом в период прохождения военной службы, военных сборов.

**Размер страховой выплаты составляет (в 2024 году):**

* **тяжелое увечье** (ранение, травма, контузия)  **– 327 265 руб. 73 коп.;**
* **легкое увечье** (ранение, травма, контузия) **– 81 816 руб. 44 коп.**

**4. Увольнение военнослужащего, проходящего военную службу по призыву, с военной службы**, отчисление гражданина, призванного на военные сборы на воинскую должность, для которой штатом воинской части предусмотрено воинское звание до старшины (главного корабельного старшины) включительно, с военных сборов в связи с признанием их военно-врачебной комиссией не годными к военной службе или ограниченно годными к военной службе вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных в период прохождения военной службы, военных сборов.

* **Размер страховой выплаты составляет (в 2024 году) –   
  81 816 руб. 44 коп.**

Застрахованному лицу необходимо обратиться к руководителям центральных органов военного управления, командующим объединениями, командирам соединений и воинских частей, начальникам (руководителям) организаций Вооруженных Сил Российской Федерации, военным комиссарам, которые должны обеспечить оформление документов для страховых выплат   
и **направить в АО «СОГАЗ» полный пакет документов,** необходимых для принятия решения о страховой выплате.

Выплата страховых сумм выгодоприобретателю (независимо от места его жительства, места прохождения им военной службы, службы, военных сборов) производится на территории Российской Федерации в российских рублях путем безналичного перечисления.

В заявлении необходимо указать банковские реквизиты **застрахованного лица/выгодоприобретателя**, включая:

* полное наименование и местонахождение банка;
* расчетный счет банка (20 знаков);
* корреспондентский счет (20 знаков);
* ИНН Банка;
* БИК;
* Ф.И.О. получателя платежа (владельца счета);
* номер лицевого счета получателя платежа (20 знаков) или банковской карты.

На счет, открытый на имя иного лица, выплата страховой суммы   
не производится.

**Перечень необходимых документов для выплаты страховой суммы**

Для принятия решения о выплате страховых сумм военнослужащим и другим выгодоприобретателям по обязательному государственному страхованию жизни и здоровья военнослужащих центральные органы военного управления, объединения, соединения, воинские части, организации Вооруженных Сил Российской Федерации (далее - воинские части), военные комиссариаты оформляют документы в соответствии с [Перечнем](consultantplus://offline/ref=B4EA22ACED9E32FFF17E3CF34E07080097EB0D87739D442B5563D70384D4FBC0931045B71082D76Eg3C6J) документов, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 29 июля 1998 г.   
№ 855.

1. *В случае установления застрахованному лицу инвалидности в период прохождения военной службы, военных сборов:*

* заявление о выплате страховой суммы;
* справка воинской части (учреждения, организации) об обстоятельствах наступления страхового случая;
* копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности застрахованному лицу, выданной федеральным учреждением медико-социальной экспертизы;
* копия свидетельства о болезни застрахованного лица или заключение (справка) ВВК либо другие военно-медицинские (медицинские) документы, подтверждающие нарушение здоровья.

1. *В случае установления застрахованному лицу инвалидности до истечения одного года после увольнения с военной службы, после отчисления с военных сборов или окончания военных сборов вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных в период прохождения военной службы, военных сборов:*

* заявление о выплате страховой суммы;
* копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности застрахованному лицу, выданной федеральным учреждением медико-социальной экспертизы;
* копия свидетельства о болезни застрахованного лица или заключение (справка) ВВК либо другие военно-медицинские (медицинские) документы, подтверждающие нарушение здоровья;
* копия выписки из приказа командира воинской части (начальника учреждения, руководителя организации) об исключении застрахованного лица из списков личного состава воинской части (учреждения, организации).

1. *В случае получения застрахованным лицом в период прохождения военной службы, военных сборов тяжелого или легкого увечья (ранения, травмы, контузии):*

* заявление о выплате страховой суммы;
* справка воинской части (учреждения, организации) об обстоятельствах наступления страхового случая;
* справка ВВК о тяжести увечья (ранения, травмы, контузии), полученного застрахованным лицом.

1. *В случае увольнения военнослужащего, проходящего военную службу по призыву, с военной службы, отчисления гражданина, призванного на военные сборы на воинскую должность, для которой штатом воинской части предусмотрено воинское звание до старшины (главного корабельного старшины) включительно, с военных сборов в связи с признанием их военно-врачебной комиссией не годными к военной службе или ограниченно годными   
   к военной службе вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученного в период прохождения военной службы, военных сборов:*

* заявление о выплате страховой суммы;
* справка воинской части (учреждения, организации) об обстоятельствах наступления страхового случая;
* копия свидетельства о болезни застрахованного лица, признанного ВВК негодным или ограниченно годным к военной службе;
* копия выписки из приказа командира воинской части (начальника учреждения, руководителя организации) об исключении застрахованного лица из списков личного состава воинской части (учреждения, организации).

Дополнительно в соответствии с требованиями Федерального закона   
от 7 августа 2001 г. № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма» необходимо предоставить **копию паспорта получателя страховой суммы   
(2-3 стр.).**

**Важно!** *Копии документов, необходимых для принятия решения о выплате страховой суммы, направляемые в страховую организацию, заверяются   
в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.*

**Почтовый адрес АО «СОГАЗ» для отправки документов:**

**107078, г. Москва, проспект Академика Сахарова, д. 10, АО «СОГАЗ», Управление урегулирования убытков по обязательному страхованию от несчастных случаев и болезней.**

**Адрес для самостоятельной передачи пакета документов в офис   
АО «СОГАЗ», почтовый ящик для корреспонденции расположен по адресу:**

**г. Москва, Уланский переулок, 24/1.**

**1. Единовременная выплата**

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 5 марта 2022 г. № 98 «О дополнительных гарантиях военнослужащим, лицам, проходящим службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, и членам их семей» военнослужащим, принимающим участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины, военнослужащим, выполняющим специальные задачи на территории Сирийской Арабской Республики, получившим ранение (контузию, травму, увечье) в ходе проведения специальной операции (при выполнении специальных задач), осуществляется единовременная выплата в размере **3 млн. руб.**

**Выплата производится** в соответствии с **приказом командира воинской части**, где военнослужащий проходит военную службу, финансовым органом, обеспечивающим данную воинскую часть.

**Приказ издается на основании**:

***заявления*** *военнослужащего на получение выплаты;*

***справки*** *военно-медицинской организации о ранении (травме, увечье, контузии).*

**2. Единовременное пособие.**

События, по которому производится выплата единовременного пособия установленные Федеральным законом от 7 ноября 2011 г. № 306-ФЗ   
«О денежном довольствии военнослужащих и предоставлении им отдельных выплат»:

1. **Увольнение военнослужащего с военной службы** связи   
   с признанием его **не годным** к военной службе вследствие **военной травмы**, или при прекращении контракта о пребывании в добровольческом формировании с гражданином, пребывающим в добровольческом формировании, в связи с признанием его не годным к пребыванию   
   в добровольческом формировании вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных в связи с исполнением обязанностей по контракту о пребывании в добровольческом формировании, или при отчислении с военных сборов гражданина, призванного на военные сборы, в связи с признанием его не годным к военной службе вследствие военной травмы выплачивается единовременное пособие в размере:

**размер единовременного пособия составляет (в 2024 году):**

* **3 272 657,39 рублей** - военнослужащему, проходящему военную службу   
  по контракту, гражданину, пребывавшему в добровольческом формировании;
* **1 636 328,71 рублей** - военнослужащему, проходящему военную службу   
  по призыву, или гражданину, призванному на военные сборы.

**При изъявлении военнослужащим, проходящим военную службу по контракту**, признанным военно-врачебной комиссией **не годным** к военной службе по состоянию здоровья вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных при исполнении обязанностей военной службы   
в случаях, предусмотренных [подпунктом «а» пункта 1 статьи 37](consultantplus://offline/ref=D9B28EDE23FA075776AB8410A3880DBC0602221C1A29AF89D2AE5AE8A532811F4BC4EA252E466528C6F9D3814269ED523DB6558708P8bFK) Федерального закона от 28 марта 1998 г. № 53-ФЗ «О воинской обязанности и военной службе», награжденным в связи с таким участием государственной наградой Российской Федерации и являющимся ветераном боевых действий в связи с исполнением таких обязанностей, **желания продолжить военную службу по контракту,** выплачивается единовременное пособие в размере:

**размер единовременного пособия составляет (в 2024 году):**

* **3 272 657,39 руб.** – военнослужащему, проходящему военную службу по контракту, гражданину, пребывавшему в добровольческом формировании.

**При наступлении события, военнослужащему или гражданину, призванному на военные сборы** необходимо обратиться к руководителям центральных органов военного управления, командующим объединениями, командирам соединений и воинских частей, начальникам (руководителям) организаций Вооруженных Сил Российской Федерации, военным комиссарам, которые в соответствии с **приказом Минобороны России от 6 мая 2012 г.   
№ 1100** «О порядке выплаты в Министерстве обороны Российской Федерации единовременных пособий, предусмотренных частями 8 и 12 статьи 3 Федерального закона № 306-ФЗ «О денежном довольствии военнослужащих и предоставлении им отдельных выплат» после обращения вышеуказанных лиц должны обеспечить оформление соответствующих документов для выплаты единовременных пособий и **направить в АО «СОГАЗ» полный пакет документов,** необходимых для принятия решения о выплате единовременных пособий.

Выплата единовременного пособия производится путем безналичного перечисления. В заявлении необходимо указать банковские реквизиты, включая:

* полное наименование и местонахождение банка;
* расчетный счет банка (20 знаков);
* корреспондентский счет (20 знаков);
* ИНН Банка;
* БИК;
* Ф.И.О. получателя платежа (владельца счета);
* номер лицевого счета получателя платежа (20 знаков) или банковской карточки (16 знаков).

**Перечень документов, необходимый для выплаты**

**единовременного пособия**

1) Д*ля принятия решения о выплате единовременного пособия военнослужащим, уволенным с военной службы в связи с признанием их ВВК   
не годными* к военной службе вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания с формулировкой причинной связи с исполнением обязанностей военной службы *"военная травма"* или "заболевание, радиационно обусловленное, получено при исполнении обязанностей военной службы в связи с аварией на Чернобыльской АЭС", либо "заболевание, радиационно обусловленное, получено при исполнении обязанностей военной службы в связи с непосредственным участием в действиях подразделений особого риска", воинские части (военные комиссариаты, отделы военных комиссариатов) оформляют и направляют в организацию следующие документы:

* заявление на получение единовременного пособия, согласно [приложению № 3](#Par373) к Приказу № 1100;
* справку, согласно [приложению № 4](#Par373) к Приказу № 1100;
* копию свидетельства о болезни;
* выписку из приказа об исключении военнослужащего из списков личного состава воинской части.

2) *Для принятия решения о выплате единовременного пособия военнослужащим, признанным ВВК не годными к военной службе* по состоянию здоровья вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных при исполнении обязанностей военной службы в случаях, предусмотренных [подпунктом «а» пункта 1 статьи 37](consultantplus://offline/ref=9EB615E10864B625DFD8C761AB01CD78F7049CA2A1BBD2D91E33AB424B1DD776CA3AAD159E5ED64EFF83AC7B80C60AA1E1AA4D9EFFI306K) Федерального закона   
от 28 марта 1998 г. № 53-ФЗ «О воинской обязанности и военной службе», награжденным в связи с таким участием государственными наградами Российской Федерации и являющимся ветеранами боевых действий в связи   
с исполнением таких обязанностей и *изъявившим желание оставаться на военной службе*, воинские части оформляют и направляют в организацию следующие документы:

а) заявление на получение единовременного пособия военнослужащему, признанному не годным к военной службе и изъявившему желание оставаться на службе, согласно приложению [№ 4(1)](consultantplus://offline/ref=9EB615E10864B625DFD8C761AB01CD78F7029FA2A2BED2D91E33AB424B1DD776CA3AAD1B9A51894BEA92F4748AD014A5FBB64F9CIF0EK) к Приказу № 1100;

б) справку, согласно [приложению № 4(2)](consultantplus://offline/ref=9EB615E10864B625DFD8C761AB01CD78F7029FA2A2BED2D91E33AB424B1DD776CA3AAD129F5DD64EFF83AC7B80C60AA1E1AA4D9EFFI306K) к Приказу № 1100;

в) копию свидетельства о болезни военнослужащего;

г) копию удостоверения ветерана боевых действий;

д) копию документа, удостоверяющего личность военнослужащего;

е) копию удостоверения к государственной награде Российской Федерации.

Дополнительно в соответствии с требованиями Федерального закона   
от 7 августа 2001 г. № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма» необходимо предоставить **копию паспорта получателя страховой суммы   
(2-3 стр.).**

Справки и копии документов, оформленные с нарушением требований, установленных Порядком, к рассмотрению не принимаются.

По результатам рассмотрения документов АО «СОГАЗ» может запросить дополнительные документы, необходимые для выплаты единовременного пособия.

**Важно!** *Копии документов, необходимых для принятия решения о выплате страховой суммы, направляемые в страховую организацию, заверяются   
в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.*

**3. Ежемесячная денежная компенсация**.

В соответствии с частью 13 статьи 3 Федерального закона   
от 7 ноября 2011 г. № 306-ФЗ «О денежном довольствии военнослужащих   
и предоставлении им отдельных выплат» в случае установлении военнослужащему в период прохождения военной службы либо после увольнения с военной службы инвалидности вследствие военной травмы выплачивается **ежемесячная денежная компенсация** в возмещение вреда, причиненного его здоровью, в размере:

**20 779,26 руб.** – инвалиду I группы;

**10 389,62 руб.** – инвалиду II группы;

**4 155,85 руб.** – инвалиду III группы.

**4. Пенсионное обеспечение.**

В соответствии с Законом Российской Федерации от 12 февраля 1993 г.   
№ 4468-1 «О пенсионном обеспечении лиц, проходивших военную службу и их семей» военнослужащие, проходившие военную службу по контракту, ставшие инвалидами вследствие ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей), имеют право на пенсию по инвалидности.

**Пенсия по инвалидности** устанавливается в следующих размерах:

инвалидам **вследствие военной травмы** I и II групп – **85 процентов**,   
III группы – **50 процентов** соответствующих сумм денежного довольствия военнослужащих;

инвалидам **вследствие заболевания**, полученного в период военной службы, I и II групп – **75 процентов**, III группы – **40 процентов** соответствующих сумм денежного довольствия военнослужащих.

**5. Дополнительное ежемесячное материальное обеспечение.**

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации   
от 1 августа 2005 г. № 887 «О мерах по улучшению материального положения инвалидов вследствие военной травмы».

Гражданам Российской Федерации, признанным в установленном порядке **инвалидами вследствие военной травмы**, выплачивается дополнительное ежемесячное материальное обеспечение в размере **1 000 руб.**

**6. Выплаты на проведение оздоровительного отдыха детей.**

В соответствии с Правилами осуществления выплаты на проведение оздоровительного отдыха детей военнослужащих и сотрудников некоторых федеральных органов исполнительной власти, ставших инвалидами вследствие военной травмы, погибших (умерших), пропавших без вести при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей) по контракту (утверждены Постановлением Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2004 г. № 911) осуществляется выплата денежных средств один раз в год на **проведение оздоровительного отдыха детей школьного возраста военнослужащих по контракту, ставших инвалидами вследствие военной травмы.**

Выплата производится одному из родителей или иных законных представителей детей в размере **29 511,36 руб.** (на каждого ребенка) по месту получения пенсии, назначенной в соответствии с [Законом](consultantplus://offline/ref=D571D58549F1A4D23D451B3AF7F0D7DF74732E216738BE5A971FEDB01BB1C7CBD8C19D02fFo8I) Российской Федерации «О пенсионном обеспечении лиц, проходивших военную службу…», **независимо от предоставления путевки** в организации отдыха и оздоровления детей на территории Российской Федерации.

**7. Меры социальной поддержки, предоставляемые инвалидам боевых действий.**

В соответствии с пунктом 3 статьи 14 Федерального закона   
от 12 января 1995 г. № 5-ФЗ «О ветеранах» на военнослужащих, ставших инвалидами вследствие ранения, контузии или увечья, полученных при исполнении обязанностей военной службы, распространяются меры социальной поддержки, предоставляемые инвалидам боевых действий.

Инвалидам боевых действий предоставляются следующие **меры социальной поддержки**:

1) преимущество при вступлении в жилищные, жилищно-строительные, гаражные кооперативы, садоводческие, огороднические и дачные некоммерческие объединения граждан;

2) сохранение права на получение медицинской помощи в медицинских организациях, к которым указанные лица были прикреплены при жизни погибшего (умершего) в период работы до выхода на пенсию, а также внеочередное оказание медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти;

3) внеочередная установка квартирного телефона;

4) оплата в размере 50 процентов занимаемой общей площади жилых помещений (в коммунальных квартирах – занимаемой жилой площади), в том числе членами семей инвалидов войны, совместно с ними проживающими. Меры социальной поддержки по оплате жилья предоставляются лицам, проживающим в домах независимо от вида жилищного фонда;

5) оплата в размере 50 процентов коммунальных услуг (водоснабжение, водоотведение, вывоз бытовых и других отходов, газ, электрическая и тепловая энергия – в пределах нормативов потребления указанных услуг, установленных   
в соответствии с законодательством Российской Федерации), в том числе членами семей инвалидов войны, совместно с ними проживающими;

6) обеспечение протезами (кроме зубных протезов) и протезно- ортопедическими изделиями в [порядке](consultantplus://offline/ref=15C5E216C433F3813BEE7A363DBCB63AC588123360BE7065BF9CBF5CACD3AD10F2FF5C95FAF9A7AF4Bl0G), установленном Правительством Российской Федерации.

7) профессиональное обучение, дополнительное профессиональное образование за счет средств работодателя;

8) использование ежегодного отпуска в удобное для них время и предоставление отпуска без сохранения заработной платы сроком до 60 календарных дней в году. Инвалидам войны I и II групп при недостаточности ежегодного и ежегодного дополнительного отпусков для лечения и проезда в санаторно-курортные организации и обратно разрешается выдавать листки временной нетрудоспособности на необходимое число дней и производить выплату пособий по государственному социальному страхованию независимо от того, кем и за чей счет предоставлена путевка;

9) внеочередное пользование всеми видами услуг учреждений связи, культурно-просветительных и спортивно-оздоровительных учреждений, внеочередное приобретение билетов на все виды транспорта, внеочередное обслуживание предприятиями розничной торговли и бытового обслуживания;

10) внеочередной прием в дома-интернаты для престарелых и инвалидов, центры социального обслуживания, на обслуживание отделениями социальной помощи на дому.

**приложение № 1 к Справочной информации**

Приложение № 4  
к приказу Министра обороны Российской Федерации  
от 8 декабря 2022 г. № 755

Форма

Руководителю

(наименование страховщика

по обязательному государственному страхованию)

от

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

,

проживающего по адресу: ,

документ, удостоверяющий личность,

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| серия |  | № |  |

выдан

(кем и когда выдан)

Контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ  
о выплате страховой суммы в связи с увечьем (ранением, травмой, контузией)  
или заболеванием, полученными в период прохождения военной службы  
(военных сборов) застрахованным лицом

Прошу Вас рассмотреть вопрос о выплате мне страховой суммы по обязательному государственному страхованию в связи с

(причина обращения (страховой случай) в соответствии со статьей 4

Федерального закона от 28 марта 1998 г. № 52-ФЗ)

Ранее страховую сумму (компенсацию) получал/не получал (нужное подчеркнуть).

Выплату прошу произвести через

(наименование учреждения, отделения

(филиала) банка, его полные платежные реквизиты и номер счета)

В соответствии с пунктом 2.1 статьи 11 Федерального закона от 28 марта 1998 г. № 52-ФЗ я, , отказываюсь от получения страховых сумм

(фамилия, инициалы заявителя)

(компенсации) по обязательному государственному страхованию, причитающихся мне  
в соответствии с другими федеральными законами и нормативными правовыми актами Российской Федерации.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1.

2.

3.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. | Подпись заявителя |  |

Подпись удостоверяю.

(фамилия, инициалы заявителя)

(должность, подпись, инициал имени, фамилия заверяющего должностного

лица воинской части (военного комиссариата)

М.П.

**приложение № 2 к Справочной информации**

Приложение № 6

к приказу Министра обороны

Российской Федерации

от 8 декабря 2022 г. № 755

Форма

Угловой штамп

воинской части

(военного комиссариата)

СПРАВКА

об обстоятельствах наступления страхового случая в случае

установления застрахованному лицу (военнослужащему)

инвалидности в период прохождения военной службы

(военных сборов)

N \_\_\_\_\_\_\_ "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(воинское звание, фамилия, имя, отчество (при наличии)

проходивший военную службу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (военные сборы)

(по призыву/контракту/мобилизации)

в воинской части \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, относящейся к Министерству обороны

Российской Федерации, "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. установлена инвалидность

\_\_\_\_ группы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указываются обстоятельства и причина установления

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

инвалидности в соответствии

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

со справкой, выданной федеральным учреждением медико-социальной экспертизы)

Справка выдана для направления страховщику по обязательному

государственному страхованию для принятия решения о выплате страховой

суммы.

Должностное лицо воинской части

(военного комиссариата)

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

(должность, подпись, инициал имени, фамилия)

М.П.

**приложение № 3 к Справочной информации**

Приложение № 7

к приказу Министра обороны

Российской Федерации

от 8 декабря 2022 г. № 755

Форма

Угловой штамп

воинской части

(военного комиссариата)

СПРАВКА

об обстоятельствах наступления страхового случая в связи

с получением застрахованным лицом (военнослужащим) в период

прохождения военной службы (военных сборов) тяжелого

или легкого увечья (ранения, травмы, контузии)

N \_\_\_\_\_\_\_ "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(воинское звание, фамилия, имя, отчество (при наличии)

проходивший военную службу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(по призыву/контракту/мобилизации)

(военные сборы) в воинской части \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, относящейся к

Министерству обороны Российской Федерации, "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. получил

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ увечье (ранение, травму, контузию) при следующих

(тяжелое или легкое)

обстоятельствах \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подробные обстоятельства и причины страхового случая

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

по материалам служебной проверки либо органов следствия (дознания),

решения суда)

По факту получения увечья (ранения, травмы, контузии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(фамилия, инициалы)

уголовное дело \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(возбуждалось/не возбуждалось)

Справка выдана для направления страховщику по обязательному

государственному страхованию для принятия решения о выплате страховой

суммы.

Должностное лицо воинской части

(военного комиссариата)

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

(должность, подпись, инициал имени, фамилия)

М.П.

**приложение № 4 к Справочной информации**

Приложение № 8

к приказу Министра обороны

Российской Федерации

от 8 декабря 2022 г. № 755

Форма

Угловой штамп

воинской части

(военного комиссариата)

СПРАВКА

об обстоятельствах наступления страхового случая

при увольнении военнослужащего, проходящего военную службу

по призыву (гражданина, призванного на военные сборы),

в связи с признанием его военно-врачебной комиссией

не годным или ограниченно годным к военной службе

вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или

заболевания, полученных в период прохождения военной службы

(военных сборов)

N \_\_\_\_\_\_\_ "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(воинское звание, фамилия, имя, отчество (при наличии)

проходивший военную службу по призыву (призванный на военные сборы) в

войсковой(ую) части(ь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, относящейся(уюся) к Министерству обороны

Российской Федерации, "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. признан ВВК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(не годным

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ к военной службе вследствие увечья (ранения, травмы,

или ограниченно годным)

контузии) или заболевания, полученных в период прохождения военной службы

при обстоятельствах \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(обстоятельства наступления страхового случая

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

и окончательный диагноз в соответствии с заключением (справкой)

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

военно-медицинской организации (военно-врачебной комиссии)

С военной службы уволен (с военных сборов отчислен)

приказом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Справка выдана для направления страховщику по обязательному

государственному страхованию для принятия решения о выплате страховой

суммы.

Должностное лицо воинской части

(военного комиссариата)

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

(должность, подпись, инициал имени, фамилия)

М.П.

**приложение № 5 к Справочной информации**

Приложение № 9

к приказу Министра обороны

Российской Федерации

от 8 декабря 2022 г. № 755

Форма

Угловой штамп

военно-медицинской организации

(военно-врачебной комиссии)

СПРАВКА

о тяжести увечья (ранения, травмы, контузии), полученного

застрахованным лицом

N \_\_\_\_\_\_\_ "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

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

(воинское звание, фамилия, имя, отчество (при наличии)

в период прохождения военной службы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(по призыву/контракту/мобилизации)

(военных сборов) в войсковой части \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, относящейся к

Министерству обороны Российской Федерации, "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. получил

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ увечье (ранение, травму, контузию),

(тяжелое или легкое)

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

(окончательный диагноз в соответствии с заключением

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(справкой) военно-медицинской организации)

в связи с чем находился на лечении с "\_\_" \_\_\_\_ 20\_\_ г. по "\_\_" \_\_\_\_ 20\_\_ г.

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование военно-медицинской организации)

Справка выдана для направления страховщику по обязательному

государственному страхованию для принятия решения о выплате страховой

суммы.

Председатель военно-врачебной комиссии

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

(подпись, инициал имени, фамилия)

М.П.

Секретарь военно-врачебной комиссии

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

(подпись, инициал имени, фамилия)

**приложение № 6 к Справочной информации**

Приложение № 3  
к Порядку (пп. 14, 17),

утвержденного

приказом Министра обороны

Российской Федерации

от 6 мая 2012 г. N 1100

Рекомендуемый образец

Руководителю

(наименование организации)

от

(фамилия, имя, отчество)

,

проживающего по адресу:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| паспорт серия |  | № |  |

выдан

(кем и когда выдан)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас рассмотреть вопрос о выплате мне единовременного пособия по случаю увольнения с военной службы в связи с признанием меня ВВК не годным к военной службе вследствие увечья (ранения, травмы, контузии), заболевания, полученных при исполнении обязанностей военной службы:

(указывается формулировка в соответствии с заключением ВВК:

«военная травма» или «заболевание, радиационно обусловленное, получено

при исполнении обязанностей военной службы в связи с аварией

на Чернобыльской АЭС», либо «заболевание, радиационно обусловленное,

получено при исполнении обязанностей военной службы в связи

с непосредственным участием в действиях подразделений особого риска»)

Выплату прошу произвести через

(указывается наименование

отделения (филиала) банка на территории Российской Федерации,

БИК банка, номер лицевого счета заявителя)[[1]](#footnote-1)\*

К заявлению прилагаю следующие документы:

1.

2.

3.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  |  |  | г. |

Подпись заявителя

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Подпись |  | удостоверяю. |
|  | (фамилия, инициалы заявителя) |  |

М.П.

(должность, подпись, инициал имени, фамилия заверяющего должностного лица воинской части

(военного комиссариата, военного комиссариата муниципального образования (муниципальных образований)))

**приложение № 7 к Справочной информации**

Приложение № 4  
к Порядку (пп. 14, 16)

утвержденного

приказом Министра обороны

Российской Федерации

от 6 мая 2012 г. № 1100

Угловой штамп

воинской части

(военного комиссариата,

военного комиссариата муниципального

образования (муниципальных образований))

|  |  |
| --- | --- |
| **СПРАВКА №** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  |  |  | г. |

Сообщается, что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

(воинское звание, фамилия, имя, отчество)

проходивший военную службу (военные сборы) по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в войсковой

(контракту, призыву)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| части |  | , относящейся к Министерству обороны Российской Федерации, |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  |  |  | г. признан ВВК не годным к военной службе вследствие увечья |

(ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученного при исполнении обязанностей военной службы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается формулировка в соответствии с заключением ВВК:

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

«военная травма» или «заболевание, радиационно обусловленное, получено

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

при исполнении обязанностей военной службы в связи с аварией на Чернобыльской АЭС»,

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

либо «заболевание, радиационно обусловленное, получено при исполнении

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

обязанностей военной службы в связи с непосредственным участием в действиях

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

подразделений особого риска»)

С военной службы уволен приказом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| от | « |  | » |  |  | г. | № |  | . |

Справка выдана для предъявления в организацию для принятия решения о выплате единовременного пособия.

Должностное лицо воинской части (военного комиссариата, отдела военного

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| комиссариата) |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (инициал имени, фамилия) |

М.П.

**приложение № 8 к Справочной информации**

Приложение № 4(1)

к Порядку [(п. 14(1)](consultantplus://offline/ref=760DEFC47032CA1AE11F4E442C1A6FE418FAC5758DE732B2B9C2A2EAE68A8D36271D0D66F05DC67D58499282504871052F30BF15WBRAI), утвержденного

приказом Министра обороны

Российской Федерации

от 6 мая 2012 г. № 1100

Рекомендуемый образец

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Руководителю | | |  | | | |
|  |  | | | (наименование организации) | | | |
|  | от |  | | | | | |
|  |  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) | | | | | |
|  |  | | | | | | , |
|  | проживающего по адресу: | | | |  | | |
|  |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
|  | паспорт серия | | |  | N |  | |
|  | выдан | |  | | | | |
|  |  | | (кем и когда выдан) | | | | |
|  |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕ | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Прошу Вас рассмотреть вопрос о выплате мне единовременного пособия по случаю признанием меня ВВК не годным к военной службе вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных при исполнении обязанностей военной службы, в случаях, предусмотренных [подпунктом "а" пункта 1 статьи 37](consultantplus://offline/ref=760DEFC47032CA1AE11F4E442C1A6FE418FACD7789E032B2B9C2A2EAE68A8D36271D0D64F65299784D58CA8F53556F02362CBD17BBWAR8I) Федерального закона от 28 марта 1998 г. N 53-ФЗ "О воинской обязанности и военной службе" и [частью 12.1 статьи 3](consultantplus://offline/ref=760DEFC47032CA1AE11F4E442C1A6FE418FAC0768BE732B2B9C2A2EAE68A8D36271D0D63F75693291A17CBD317037C02322CBF10A7A92EF9WARAI) Федерального закона от 7 ноября 2011 г. N 306-ФЗ  "О денежном довольствии военнослужащих и предоставлении им отдельных выплат": | | | | | | |
|  | | | | | | |
| (указывается формулировка в соответствии с заключением ВВК) | | | | | | |
| Выплату прошу произвести через | | | |  | | |
|  | | | | (указывается наименование отделения | | |
|  | | | | | | |
| (филиала) банка на территории Российской Федерации, | | | | | | |
|  | | | | | | |
| БИК банка, номер лицевого счета заявителя) | | | | | | |
| К заявлению прилагаю следующие документы: | | | | | | |
| 1. |  | | | | | |
| 2. |  | | | | | |
| 3. |  | | | | | |
| "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. | | | | | | |
| Подпись заявителя | | |  | | |  |
| Подпись | |  | | | | удостоверяю. |
|  | | (фамилия, инициалы заявителя) | | | |  |
| Должностное лицо воинской части  (военного комиссариата, организации  Вооруженных Сил Российской Федерации) | | | | |  | |
|  | | | | |  | |
| М.П. | | | | | (подпись, инициал имени, фамилия) | |

**приложение № 9 к Справочной информации**

Приложение N 4(2)

к Порядку [(п. 14(1)](consultantplus://offline/ref=760DEFC47032CA1AE11F4E442C1A6FE418FAC5758DE732B2B9C2A2EAE68A8D36271D0D66F05DC67D58499282504871052F30BF15WBRAI), утвержденного

приказом Министра обороны

Российской Федерации

от 6 мая 2012 г. N 1100

Рекомендуемый образец

|  |
| --- |
| Угловой штамп воинской части (организации Вооруженных Сил Российской Федерации) |

|  |
| --- |
| СПРАВКА N \_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. |

Сообщается, что\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(воинское звание, фамилия, имя, отчество

(при наличии)

проходивший военную службу (военные сборы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(по контракту, призыву,мобилизации)

в войсковой части \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, относящейся к Министерству обороны Российской Федерации, "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. признан ВВК не годным к военной службе вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученного при исполнении обязанностей военной службы в случаях, предусмотренных [подпунктом "а" пункта 1 статьи 37](consultantplus://offline/ref=760DEFC47032CA1AE11F4E442C1A6FE418FACD7789E032B2B9C2A2EAE68A8D36271D0D64F65299784D58CA8F53556F02362CBD17BBWAR8I) Федерального закона от 28 марта 1998 года N 53-ФЗ "О воинской обязанности и военной службе" и [частью 12.1 статьи 3](consultantplus://offline/ref=760DEFC47032CA1AE11F4E442C1A6FE418FAC0768BE732B2B9C2A2EAE68A8D36271D0D63F75693291A17CBD317037C02322CBF10A7A92EF9WARAI) Федерального закона от 7 ноября 2011 г. N 306-ФЗ "О денежном довольствии военнослужащих и предоставлении им отдельных выплат": \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(в соответствии с заключением ВВК)

Справка выдана на основании рапорта о желании продолжить военную службу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ для предъявления по месту

(дата составления рапорта)

требования для принятия решения о выплате единовременного пособия.

К справке прилагаются:

1. Выписка из приказа о назначении на должность военнослужащего,указанного в [пункте 2.1 статьи 36](consultantplus://offline/ref=760DEFC47032CA1AE11F4E442C1A6FE418FACD7789E032B2B9C2A2EAE68A8D36271D0D63F757922E1C17CBD317037C02322CBF10A7A92EF9WARAI) Федерального закона от 28 марта 1998 г.

N 53-ФЗ "О воинской обязанности и военной службе"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номер и дата приказа)

2. Копия удостоверения к государственной награде Российской Федерации

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

(номер и дата выдачи удостоверения)

3. Копия удостоверения ветерана боевых действий

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

(номер и дата выдачи удостоверения)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Должностное лицо воинской части (организации Вооруженных Сил Российской Федерации) |  |  |
|  |  |  |
| М.П. |  | (подпись, инициал имени, фамилия) |

**приложение № 10 к Справочной информации**

Приложение N 4(5)

к Порядку [(п. 14(3)](consultantplus://offline/ref=760DEFC47032CA1AE11F4E442C1A6FE418FAC5758DE732B2B9C2A2EAE68A8D36271D0D66F05DC67D58499282504871052F30BF15WBRAI), утвержденного

приказом Министра обороны

Российской Федерации

от 6 мая 2012 г. N 1100

**Рекомендуемый образец**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Руководителю | | | |  | | | | |
|  |  | | | | (наименование организации) | | | | |
|  | от | |  | | | | | | |
|  |  | | (фамилия, имя, отчество (при наличии) | | | | | | |
|  |  | | | | | | | , | |
|  | проживающего по адресу: | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |
|  | паспорт серия | | | |  | N |  | | |
|  | выдан | | |  | | | | | |
|  |  | | | (кем и когда выдан) | | | | | |
|  | |  | | | | | | |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас рассмотреть вопрос о выплате мне единовременного пособия по случаю прекращения контракта о пребывании в добровольческом формировании в связи с признанием меня ВВК не годным к пребыванию в добровольческом формировании вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных при исполнении обязанностей по контракту о пребывании в добровольческом формировании:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается формулировка

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

в соответствии с заключением ВВК: "увечье, полученное при исполнении

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

обязанностей по контракту о пребывании в добровольческом формировании"

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

или "заболевание, полученное при исполнении обязанностей по контракту о пребывании в добровольческом формировании")

Выплату прошу произвести через\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается наименование отделения

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

(филиала) банка на территории Российской Федерации,

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

БИК банка, номер лицевого счета заявителя)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Подпись заявителя | |  |  |
| Подпись |  | | удостоверяю. |
|  | (фамилия, инициалы заявителя) | |  |
| М.П. |  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Должностное лицо воинской части  (организации Вооруженных Сил Российской Федерации) |  |
|  |  |
| М.П. | (подпись, инициал имени, фамилия) |

**приложение № 11 к Справочной информации**

Приложение N 4(6)

к Порядку [(п. 14(3)](consultantplus://offline/ref=760DEFC47032CA1AE11F4E442C1A6FE418FAC5758DE732B2B9C2A2EAE68A8D36271D0D66F05DC67D58499282504871052F30BF15WBRAI), утвержденного

приказом Министра обороны

Российской Федерации

от 6 мая 2012 г. N 1100

Рекомендуемый образец

|  |
| --- |
| Угловой штамп воинской части  (организации Вооруженных Сил Российской Федерации) |

|  |
| --- |
| СПРАВКА N \_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г.** |

Сообщается, что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

пребывавший в добровольческом формировании по контракту

от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. N \_\_\_\_\_ в воинской части \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

относящейся к Министерству обороны Российской Федерации,

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. признан ВВК не годным к пребыванию в добровольческом

формировании вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания,

полученного при исполнении обязанностей по контракту о пребывании в

добровольческом формировании:

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

(указывается формулировка в соответствии с заключением ВВК:

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

"увечье, полученное при исполнении обязанностей по контракту

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

о пребывании в добровольческом формировании"

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

или "заболевание, полученное при исполнении обязанностей

по контракту о пребывании в добровольческом формировании"

Контракт о пребывании в добровольческом формировании прекращен

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г.

Справка выдана по месту требования для принятия решения о выплате

единовременного пособия.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Должностное лицо воинской части  (организации Вооруженных Сил Российской Федерации) |  |  |
|  |  |  |
| М.П. |  | (подпись, инициал имени, фамилия) |

**СОЦИАЛЬНЫЕ ГАРАНТИИ**

**военнослужащим в случае установления им инвалидности,**

**а также военнослужащим, получившим ранение (военную травму)**

**при исполнении обязанностей военной службы**

**I. Социальные гарантии военнослужащим в случае установления им инвалидности вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных в период прохождения военной службы**

| **Перечень социальных гарантий, размер выплат, наименование нормативных правовых актов, которыми установлены социальные гарантии** | **Номер пункта в справке** |
| --- | --- |
| Страховое обеспечение (Федеральный закон от 28 марта 1998 г.  № 52-ФЗ):  – инвалиду I группы – **2 348 797,18 руб.;**  – инвалиду II группы – **1 565 864,79 руб.;**  – инвалиду III группы – **782 932,40 руб.** | 1 |
| Ежемесячная денежная компенсация (Федеральный закон  от 7 ноября 2011 г. № 306-ФЗ):  – инвалиду I группы **– 2 454 493 руб. 05 коп.;**  – инвалиду II группы **– 1 636 328 руб. 71 коп.;**  – инвалиду III группы **– 818 164 руб. 36 коп.** | 3 |
| Пенсия по инвалидности (Закон Российской Федерации  от 12 февраля 1993 г. № 4468-1):  – инвалидам **вследствие военной травмы** I и II групп –  **85 процентов** от суммы денежного довольствия военнослужащего;  – инвалидам **вследствие военной травмы** III группы –  **50 процентов** от суммы денежного довольствия военнослужащего;  – инвалидам **вследствие заболевания** I и II групп –  **75 процентов** от суммы денежного довольствия военнослужащего;  – инвалидам **вследствие заболевания** III группы – **40 процентов** от суммы денежного довольствия военнослужащего | 4 |
| Дополнительное ежемесячное материальное обеспечение –  **1 000 руб.** (Указ Президента Российской Федерации от 1 августа 2005 г. № 887) | 5 |
| Ежегодная выплата на проведение оздоровительного отдыха детей школьного возраста военнослужащих, проходивших военную службу по контракту, ставших инвалидами вследствие военной травмы – **29 511,36 руб.** (на каждого ребенка) (Постановление Правительства РФ от 31 декабря 2004 г. № 911) | 6 |
| Льготы (п. 3 ст. 14 Федерального закона от 12 января 1995 г.  № 5-ФЗ «О ветеранах»): в т. ч. по медицинскому обеспечению, по оплате в размере 50% за жилые помещения и коммунальные услуги | 7 |

**II. Социальные гарантии военнослужащим, получившим ранение (военную травму) при исполнении обязанностей военной службы**

| **Перечень социальных гарантий, размер выплат, наименование нормативных правовых актов, которыми установлены социальные гарантии** | **Номер пункта в справке** |
| --- | --- |
| Страховое обеспечение (Федеральный закон от 28 марта 1998 г.  № 52-ФЗ):  **327 265,73 руб.** – в случае получения тяжелого увечья;  **81 816,44 руб.** – в случае получения легкого увечья | 1 |
| Единовременное пособие при увольнении военнослужащего проходящего военную службу по призыву, с военной службы, отчисления гражданина, призванного на военные сборы на воинскую должность, для которой штатом воинской части предусмотрено воинское звание до старшины включительно с военных сборов в связи с признанием их военно-врачебной комиссией не годными к военной службе или ограниченно годными к военной службе вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных в период прохождения военной службы или военных сборов (Федеральный закон  от 28 марта 1998 г. № 52-ФЗ) – **81 816,44 руб.** | 1 |
| Единовременное пособие при увольнении военнослужащего с военной службы в связи с признанием его негодным к военной службе вследствие военной травмы (Федеральный закон  от 7 ноября 2011 г. № 306-ФЗ):  – **3 272 657,39 руб.** – военнослужащему, проходившему военную службу **по контракту**;  – **1 636 328,71 руб.** – военнослужащему, проходившему военную службу **по призыву** | 2 |
| Единовременная выплата (Указ Президента Российской Федерации от 5 марта 2022 г. № 98 «О дополнительных гарантиях военнослужащим …» военнослужащим, принимающим участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины, военнослужащим, выполняющим специальные задачи на территории Сирийской Арабской Республики, получившим ранение (контузию, травму, увечье) в ходе проведения специальной операции (при выполнении специальных задач), осуществляется единовременная выплата в размере **3 млн. руб.** |  |

**Примечание**: указанные суммы выплат могут быть проиндексированы на основании нормативных правовых актов Российской Федерации

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Меры социальной поддержки (*в том числе предоставление и (или) отказ от получения набора социальных услуг*) оказываются в заявительном порядке, то есть по личному заявлению гражданина, имеющего право на получение государственной социальной поддержки.

В настоящее время существующая система социальных гарантий и компенсаций в сфере социальной поддержки семей погибших (умерших) военнослужащих регламентируется достаточно большим массивом нормативных правовых актов.

Дополнительную информацию о предоставлении мер социальной поддержки можно получить на официальном сайте Минобороны России[**www.mil.ru**](http://www.mil.ru)**.**

**Телефоны «Горячей линии»** Национального центра управления обороной Российской Федерации: **8 (800) 100-77-07, 8 (495) 498-43-54, 8 (495) 498-34-46.**

**Телефон** Департамента социальных гарантий Министерства обороны Российской Федерации: **8 (495) 498-62-69.**

**Телефон** Главного управления кадров Министерства обороны Российской Федерации: **8 (495) 693-54-60.**

**Телефон** Главного военно-медицинского управления Министерства обороны Российской Федерации: **8 (495) 696-86-33.**

**Телефон** Главного военно-медицинского управления Министерства обороны Российской Федерации: **8 (495) 696-86-33.**

**Телефон** Главного военно-политического управления Вооруженных Сил Российской Федерации: **8 (495) 696-42-70.**

Органы государственной власти субъектов Российской Федерации вправе устанавливать за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации дополнительные меры социальной поддержки и социальной помощи для отдельных категорий граждан, в том числе исходя из установленных законами и иными нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации критериев нуждаемости, вне зависимости от наличия в федеральных законах положений, устанавливающих указанное право.

**Список литературы:**

1. ГВПУ ВС, «О предоставляемых социальных гарантиях членам семей военнослужащих, погибших при исполнении обязанностей военной службы», справочное пособие, г. Москва, ГВПУ ВС РФ, 2022 г.
2. Федеральный закон от 28 марта 1998 г. № 52-ФЗ.
3. Федеральный закон от 7 ноября 2011 г. № 306-ФЗ.
4. Федерального закона от 12 января 1995 г. № 5-ФЗ «О ветеранах».
5. Закон РФ от 12 февраля 1993 г. № 4468-1.
6. Указ Президента РФ от 1 августа 2005 г. № 887.
7. Постановление Правительства РФ от 31 декабря 2004 г. № 911.
8. Указ Президента РФ от 5марта 2022 г. № 98.

1. \* Поля обязательны для заполнения. В случае отсутствия указанных реквизитов выплата единовременного пособия не производится. [↑](#footnote-ref-1)