



КРАСНОГВАРДЕЙСКИЙ РАЙОН  
**АДМИНИСТРАЦИЯ**  
**КРАСНОГВАРДЕЙСКОГО РАЙОНА**  
**БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

« 12 » декабря 20 24 г.

Бирюч

№ 139

**Об утверждении Порядка  
предоставления единовременной  
денежной выплаты военнослужащим,  
проходящим военную службу по  
контракту в Вооруженных Силах  
Российской Федерации**

В соответствии с частью 5 статьи 20 Федерального закона от 6 октября 2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», решением Муниципального совета Красногвардейского района от 28 ноября 2024 г. № 15 «Об установлении единовременной денежной выплаты военнослужащим, проходящим военную службу по контракту в Вооруженных Силах Российской Федерации» и в целях материального стимулирования граждан Российской Федерации, принимающих участие в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей, администрация района **постановляет:**

1. Утвердить Порядок предоставления единовременной денежной выплаты военнослужащим, проходящим военную службу по контракту в Вооруженных Силах Российской Федерации (прилагается).

2. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя главы администрации района – начальника управления финансов и бюджетной политики администрации района Назаренко С.В.

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 7 октября 2024 года.

Глава администрации  
Красногвардейского района



Г.И. Руденко

**УТВЕРЖДЕН**  
**постановлением администрации**  
**Красногвардейского района**  
**от «12» декабря 2024 г.**  
**№ 139**

**Порядок предоставления**  
**единовременной денежной выплаты военнослужащим, проходящим**  
**военную службу по контракту в Вооруженных Силах**  
**Российской Федерации**

1. Порядок предоставления единовременной денежной выплаты военнослужащим, проходящим военную службу по контракту в Вооруженных Силах Российской Федерации (далее- Порядок) определяет механизм и условия предоставления гражданам Российской Федерации, принимающим участие в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей (далее- военнослужащие) и заключившим первый контракт о прохождении военной службы в Вооруженных силах Российской Федерации в период с 7 октября по 31 декабря 2024 года в пункте отбора на военную службу по контракту по Белгородской области сроком на один год и более, либо заключившие последующий контракт о прохождении военной службы в Вооруженных Силах Российской Федерации в пункте отбора на военную службу по контракту по Белгородской области после исключения из списков личного состава воинской части, снятия со всех видов обеспечения, в период с 7 октября по 31 декабря 2024 года сроком на один год и более.

2. Единовременная выплата предоставляется единовременно и однократно в размере:

-2 200 000 (два миллиона двести тысяч ) рублей - гражданину Российской Федерации.

3. Заявителем, имеющим право на обращение за выплатой является гражданин, принимающий участие в специальной военной операции.

Обратиться с заявлением от имени гражданина, принимающего участие в специальной военной операции имеют право:

- законный представитель участника специальной военной операции, представитель по доверенности;

- супруг (супруга), мать, отец, совершеннолетний ребенок, бабушка, дедушка, полнородные (неполнородные) брат, сестра.

4. Заявление о предоставлении выплаты подается на имя главы администрации Красногвардейского района по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку.

5. К заявлению прилагаются следующие документы (или копии документов, заверенные в установленном законодательством Российской Федерации порядке):

- 1) документ, удостоверяющий личность гражданина, принимающего участие в специальной военной операции;
- 2) документ, удостоверяющий личность представителя заявителя (в случае подачи заявления представителем заявителя);
- 3) документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя (в случае подачи заявления представителем заявителя);
- 4) документы, подтверждающие статус лица, обратившегося с заявлением (свидетельство о заключении брака, свидетельство о рождении, свидетельство о перемене имени);
- 5) документ, подтверждающий регистрацию гражданина, принимающего участие в специальной военной операции по месту жительства или по месту пребывания на территории Красногвардейского района;
- 6) документ, содержащий реквизиты счета, открытого в кредитной организации на имя гражданина, принимающего участие в специальной военной операции;
- 7) копия контракта и выписка из приказа начальника пункта отбора на военную службу по контракту;
- 8) документ, подтверждающий участие гражданина в специальной военной операции (справка военного комиссариата, справка полученная на интернет-портале «Госуслуги», справка выданная воинской частью).

6. Конфиденциальность и защита персональных данных, содержащихся в заявлении и документах, обеспечивается в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

7. Выплата не предоставляется военнослужащим в следующих случаях:

- 1) наличия сведений из военного комиссариата Красногвардейского района Белгородской области, содержащих информацию о заключении контракта о прохождении военной службы от военкомата другого муниципального образования;
- 2) несоответствие заявителя категории, указанной в пункте 1 настоящего Порядка;
- 3) отсутствия документов (сведений), предусмотренных пунктами 5 настоящего Порядка,
- 4) представления заведомо недостоверных, подложных документов (сведений);
- 5) не подтверждения участия в специальной военной операции в период исполнения обязательств по заключенному контракту.

8. Назначение и выплата осуществляется на основании списка пункта отбора на военную службу по контракту (далее – список), заверенного подписью руководителя и печатью.

9. Список предоставляется сопроводительным письмом заместителя главы администрации района – секретаря Совета безопасности в МКУ «Фонд социальной поддержки населения администрации Красногвардейского района» ежемесячно.

10. Список должен содержать следующую информацию:

- фамилия, имя, отчество при наличии;
- год рождения военнослужащего;
- реквизиты документа, удостоверяющего его личность (серия, номер паспорта, кем выдан, дата выдачи);
- реквизиты счета, открытого военнослужащим в кредитной организации Российской Федерации и наименование кредитной организации;
- дата заключения контракта.

11. Единовременная выплата, необоснованно полученная, в том числе полученные при отсутствии подтвержденного факта участия в специальной военной операции, а также полученные лицами, указанными в пункте 1 Порядка, в случае самовольного оставления ими воинской части, или несвоевременного возвращения военнослужащего из отпуска, или нахождения военнослужащего в розыске, подлежат возврату в течении 30 (тридцати) календарных дней со дня получения требования главного распорядителя бюджетных средств.

В случае отказа от добровольного возврата денежные средства взыскиваются главным распорядителем бюджетных средств в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

12. Ответственность за полноту предоставляемых сведений, являющихся основанием для предоставления выплаты, возлагается на заместителя главы администрации района – секретаря Совета безопасности.

13. Передача списков осуществляется способом, позволяющим обеспечить безопасность персональных данных.

## Приложение № 1

**УТВЕРЖДЕН**  
 постановлением администрации  
 Красногвардейского района  
 от « 12 » декабря 2024 г.  
 № 139

**Главе администрации  
 Красногвардейского района  
 Руденко Г. И.**

\_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество заявителя, дата рождения, СНИЛС при наличии)

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
 выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_,  
 (орган, выдавший паспорт) (дата выдачи)

проживающий по адресу:

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства с указанием индекса)

телефон \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении региональной единовременной денежной выплаты лицам,  
 заключившим контракт о прохождении военной службы  
 в Вооруженных Силах Российской Федерации,  
 участвующим в специальной военной операции**

Прошу предоставить мне региональную единовременную денежную  
 выплату  
 размере \_\_\_\_\_ рублей и  
 перечислить \_\_\_\_\_ (цифрами и прописью)

- на мой лицевой счет, открытый в кредитной  
 организации

\_\_\_\_\_ (указать наименование кредитной организации)

№ \_\_\_\_\_  
 Контракт заключен \_\_\_\_\_

(дата заключения контракта)

В \_\_\_\_\_ комиссариате.

(наименование комиссариата)

Уведомлен (-а), что региональная единовременная денежная выплата, излишне выплаченная по моей вине (вследствие непредставления или несвоевременного представления сведений, не подлежащих межведомственному запросу о предоставлении документов и информации в соответствии с действующим законодательством, а также представления документов, содержащих заведомо недостоверные сведения и т.п.), подлежит возврату в полном объеме в течение 30 (тридцати) календарных дней со дня получения требования министерства социальной защиты населения и труда Белгородской области о возврате в письменной форме.

Согласен (-на) на обработку указанных мной персональных данных органом социальной защиты населения с целью реализации мер социальной поддержки.

Перечень действий с персональными данными: ввод в базу данных, смешанная обработка, передача юридическим лицам на основании соглашений с соблюдением конфиденциальности передаваемых данных.

Срок и условия прекращения обработки персональных данных: ликвидация МКУ «Фонд социальной поддержки населения администрации Красногвардейского района»

Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных: на основании заявления субъекта персональных данных.

Способ уведомления о принятом решении:

1. Письменно \_\_\_\_\_  
(указать адрес регистрации)

2. По телефону \_\_\_\_\_  
(указать номер телефона)

3. Электронный адрес \_\_\_\_\_  
(указывается адрес электронной почты)

Приложение:

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

Дата \_\_\_\_\_

Подпись заявителя \_\_\_\_\_