

Нормативная база.

1. Постановление Губернатора Белгородской области от 03.04.2023 года № 51 «Об оказании помощи отдельным категориям граждан».
2. Постановление Губернатора Белгородской области от 29.12.2023 г. №188 «О внесении изменений в постановление Губернатора Белгородской области от 03.04.2023 года № 51».
3. Постановление Губернатора Белгородской области от 06.12.2024 г. №198 «О внесении изменений в постановление Губернатора Белгородской области от 03.04.2023 года №51»
4. Приказ МЗ Белгородской области от 20.10.2025 года № 1118 «Об осуществлении единовременных выплат гражданам, получившим вред здоровью в результате проведения специальной военной операции».

ПАМЯТКА

1.1. Военнослужащий – гражданин РФ, проходящий (проходивший) военную службу в Вооруженных Силах РФ, органах федеральной службы безопасности, войсках национальной гвардии РФ, лицо имеющее специальное звание полиции, проходящий (проходивший) службу в войсках национальной гвардии РФ, гражданину, пребывающему (пребывавшем) в добровольческих формированиях, содействующих выполнению задач, возложенных на ВС РФ, граждане, пребывающие (пребывавшие) в добровольческом формировании), постоянно проживающим на территории Белгородской области, принимающим (принимавшем) участие в специальной военной операции на территориях Украины, ДНР, ЛНР, Запорожской области, Херсонской области, а так же при исполнении обязанностей военной службы по охране Государственной границы РФ на участках, примыкающих к районам проведения специальной военной операции, с 24.02.2022 года, либо их доверенное лицо (представитель заявителя), путем личного обращения, либо заказным почтовым отправлением, либо направлением пакета документов курьером, представляет на рассмотрение Комиссии, по адресу: г.Белгород, ул. Волчанская, 159, ОГБУЗ «Белгородское бюро судебно-медицинской экспертизы», соответствующий пакет документов.

1.2. Для осуществления выплаты **военнослужащим Российской Федерации** – постоянным жителям Белгородской области, принимающим (принимавшим) участие в специальной военной операции и получившим ранение в ходе указанной операции, повлекшее причинение вреда здоровью средней степени тяжести, тяжкого вреда здоровью, предоставляются следующие документы:

- заявление установленного образца;
- копия документа, удостоверяющего личность заявителя;
- копию документа, подтверждающего факт постоянного проживания заявителя на территории Белгородской области на момент получения ранения;
- копию документа, удостоверяющий личность и полномочия представителя заявителя (в случае подачи заявления представителем заявителя);
- копия военного билета (удостоверение военнослужащего);

- заключение военно-врачебной комиссии;
- справка военно-медицинской организации о тяжести увечья (ранения, травмы, контузии) (рекомендуемый образец утвержден приказом МО РФ от 22.04.2025 года № 164) и/или иная первичная медицинская карточка, в которую вносятся сведения об оказании медпомощи и другие медицинские документы, подтверждающие факт получения ранения в зоне проведения СВО;
- справка/заключение врачебной комиссии по месту прохождения дальнейшего лечения (в том числе амбулаторного);
- выписной эпикриз стационарного и/или амбулаторного лечения;
- согласие на обработку персональных данных (по форме согласно приложению);
- документ, содержащий реквизиты счета в российской кредитной организации, открытого на имя заявителя (договор банковского вклада (счета), справка кредитной организации о реквизитах счета или другие документы, содержащие указанные сведения).

1.3. Для осуществления выплаты **гражданам Российской Федерации** – постоянным жителям Белгородской области, получившим ранение в результате проведения специальной военной операции и повлекшее причинение вреда здоровью средней степени тяжести, тяжкого вреда здоровью, прилагаются следующие документы:

- заявление установленного образца;
- копия паспорта;
- копия свидетельства о рождении (в случае получения увечья несовершеннолетним лицом);
- копию документа, удостоверяющего личность и полномочия представителя заявителя/законного представителя несовершеннолетнего, получившего увечье;
- согласие на обработку персональных данных (по форме в соответствии с приложением к настоящему Положению);
- выписной эпикриз стационарного и/или амбулаторного лечения;
- документы, подтверждающие правомерность нахождения в зоне поражения (в случае получения ранения при нахождении на территории муниципального образования после введения актом органа местного самоуправления режима ЧС, а также на территории населенных пунктов, в которых решением оперативного штаба Белгородской области введен особый режим въезда и пребывания);
- документ, содержащий реквизиты счета в российской кредитной организации, открытого на имя заявителя (договор банковского вклада (счета), справка кредитной организации о реквизитах счета или другие документы, содержащие указанные сведения).

1.4. Подлинники документов, указанных в пунктах 1.2, 1.3 настоящего Положения, после сверки с копиями предоставляемых документов в день подачи заявления возвращаются заявителю (в случае личного обращения).

Документы, поданные через представителя заявителя, курьером или заказным почтовым отправлением, могут быть представлены в копиях, верность которых

засвидетельствована в установленном законодательством Российской Федерации порядке, подлинники документов не направляются.

При направлении документов через курьера, в целях исключения доступа к информации, содержащейся в документах, заявитель обязан упаковать документы в конверт, пакет или папку, исключающую к ним доступ, а также целостность документов.

Заявитель несет ответственность за достоверность предоставляемых документов

1.5. Представленные документы, рассматриваются Комиссией в течение 30 рабочих дней с даты их поступления.

1.6. После подписания распоряжения Правительства Белгородской области министерство здравоохранения Белгородской области в течении 5 (пяти) рабочих дней перечисляет денежные средства на счет заявителя.

Способы обращения

- лично
- через доверенное лицо (представитель заявителя)
- заказным почтовым отправлением - курьером

Обращаться по адресу, г. Белгород, ул. Волчанская, дом 159, каб. 419 (ОГБУЗ «Белгородское бюро судебно-медицинской экспертизы»)

Прием документов осуществляется: понедельник, вторник, среда с 9:00 до 12:00 час.

Материальная помощь выплачивается, при получении ранения не однократно с 22.05.2023 года.

Дополнительная информация содержится на сайте:
<https://belsumed.gosuslugi.ru>, либо по тел. (4722) 24-75-11.

Приложение № 1
к Порядку осуществления министерством здравоохранения
Белгородской области единовременных денежных выплат
гражданам, получившим увечья в результате проведения
специальной военной операции на территориях Украины,
Донецкой Народной Республики, Луганской Народной
Республики, Запорожской области, Херсонской области,
повлекших причинение вреда здоровью
от 20.10.2025 года № 1118

**Министру здравоохранения
Белгородской области
Иконникову А.А.**

от гражданина: _____

зарегистрированного: индекс _____

кон.тел.: _____

Заявление

Я, _____, _____,
(ФИО полностью) (дата рождения)

военнослужащий Вооруженных сил Российской Федерации _____
(наименование ВЧ)

в ходе проведения специальной военной операции на Украине получил ранение

(дата полученного ранения) (обстоятельства)

Прошу рассмотреть вопрос о предоставлении единовременной денежной
выплаты.

К заявлению прилагаются документы:

1. Копия паспорта.
2. Медицинская документация по ранению.
4. Копия военного билета.
5. Банковские реквизиты, оформленные на военнослужащего, с печатью банка.
6. Согласие на обработку персональных данных.

(дата)

(подпись)

(расшифровка)

Заявление принято: _____
(дата принятия, подпись сотрудника, принявшего заявление) (входящий рег. номер)

Приложение № 2
к Порядку осуществления министерством здравоохранения
Белгородской области единовременных денежных выплат
гражданам, получившим увечья в результате проведения
специальной военной операции на территориях Украины,
Донецкой Народной Республики, Луганской Народной
Республики, Запорожской области, Херсонской области,
повлекших причинение вреда здоровью
от 20.10.2025 года № 1118

**Министру здравоохранения
Белгородской области
Иконникову А.А.**

от гражданина: _____

зарегистрированного: индекс _____

кон.тел.: _____

Заявление

Я, _____, _____,
(ФИО полностью) (дата рождения)

гражданин Российской Федерации, в результате проведения специальной военной
операции на Украине получил ранение _____
(дата получения)

(наименование населенного пункта, муниципального района/округа, обстоятельства получения ранения)

Прошу рассмотреть вопрос о предоставлении единовременной денежной
выплаты.

К заявлению прилагаются документы:

1. Копия паспорта (копия свидетельства о рождении).
2. Копии выписок из истории болезни.
3. Иная медицинская документация по ранению (при необходимости).
4. Банковские реквизиты, оформленные на заявителя, с печатью банка.
5. Согласие на обработку персональных данных.
6. Документ, подтверждающий нахождения в зоне поражения *(при получении ранения на территории муниципального образования после введения актом органа местного самоуправления режима чрезвычайной ситуации, а также на территории населенных пунктов, в которых решением оперативного штаба Белгородской области введен особый режим въезда и пребывания)*

(дата)

(подпись)

(расшифровка)

Заявление принято: _____
(дата принятия, подпись сотрудника, принявшего заявление) (входящий рег. номер)

Приложение № 3

к Порядку осуществления министерством
здравоохранения Белгородской области
единовременных денежных выплат гражданам,
получившим увечья в результате проведения
специальной военной операции на территориях
Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской
Народной Республики, Запорожской области,
Херсонской области, повлекших причинение вреда
здоровью
от 20.10.2025 года № 1118

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

Документ, удостоверяющий личность _____ № _____,
(вид документа)

выдан _____,
(кем и когда)

зарегистрированный (ая) по адресу:

_____,
согласен (а) на обработку моих персональных данных: (фамилия, имя, отчество; дата рождения; контактный телефон (дом., мобильный, рабочий); адрес проживания; место работы (учебы), должность, ученая степень, ученое звание, адрес организации, информацию о банковских счетах) (далее – Субъект) министерством здравоохранения Белгородской области (далее – Оператором) с целью обработки документов (и содержащейся в них информации) для осуществления выплат в связи с полученным увечьем в результате проведения специальной военной операции на территории Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и повлекшего причинение вреда здоровью.

Субъект дает согласие на обработку Оператором своих персональных данных, то есть совершение, в том числе, следующих действий: обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), при этом общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», а также на передачу такой информации третьим лицам, в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов, а также действующим законодательством.

Настоящее согласие действует бессрочно.

Настоящее согласие может быть отозвано мною в любой момент по соглашению сторон. В случае неправомерного использования предоставленных данных согласие отзывается письменным заявлением.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
Подпись ФИО

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
Подпись ФИО