



**СОВЕТ МИНИСТРОВ
ЛУГАНСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от «29» июля 2017 года № 481/17

г. Луганск

**О выплате разовой денежной помощи отдельным категориям граждан,
проживающим в районах Донбасса, временно находящихся под контролем
Украины в 2017 году**

Во исполнение Гуманитарной программы по воссоединению народа Донбасса, утвержденной Главой Луганской Народной Республики 17 февраля 2017 года, на основании пункта 3.11 статьи 3, статьи 13 Закона Луганской Народной Республики от 28.12.2015 № 79-П «О налоговой системе» (с изменениями) в соответствии со статьями 28, 33, 41 Закона Луганской Народной Республики от 25.06.2014 № 14-1 «О системе исполнительных органов государственной власти Луганской Народной Республики» (с изменениями), Совет Министров Луганской Народной Республики постановляет:

1. Произвести в 2017 году выплату разовой денежной помощи отдельным категориям граждан, проживающим в районах Донбасса, временно находящихся под контролем Украины, ко Дню шахтера (далее – получатель):

1.1. инвалидам 1 группы из числа шахтеров, получившим инвалидность вследствие несчастного случая на производстве или профессионального заболевания – в размере 8 000 российских рублей;

1.2. лицам, имеющим особые трудовые заслуги перед Родиной: Героям Социалистического труда, полным кавалерам ордена Трудовой Славы – в размере 6000 российских рублей;

1.3. лицам награжденных нагрудным знаком «Шахтерская Доблесть» I, II и III степеней – в размере 6000 российских рублей.

2. При наличии у лица права на выплату разовой денежной помощи по двум и более основаниям, предусмотренным настоящим постановлением, право на выплату разовой денежной помощи реализуется по одному из оснований по выбору лица.

3. Выплату разовой денежной помощи лицам, указанным в пункте 1 настоящего постановления, осуществлять с 01 августа 2017 года до 20 декабря 2017 года, за исключением выходных (воскресенье) и нерабочих праздничных дней.

Выплата разовой денежной помощи производится получателю один раз на одном из пунктов, указанных в пункте 6 настоящего постановления.

4. Утвердить прилагаемые формы заявления получателя (приложение № 1), заявления иного лица, действующего на основании доверенности (приложение № 2) и разового поручения на выплату разовой денежной помощи получателям (приложение № 3).

5. Установить, что для получения разовой денежной помощи получателем предоставляются в территориальное отделение Фонда социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний Луганской Народной Республики (далее – территориальные отделения Фонда) или на один из пунктов для выдачи разовой денежной помощи указанных в пункте 6 настоящего постановления (ответственному лицу территориального отделения Фонда) следующие документы:

заявление установленного образца (приложение №1);

паспорт;

документ, подтверждающий присвоение регистрационного номера учетной карточки плательщиков налогов (кроме лиц, которые из-за своих религиозных убеждений отказались от принятия регистрационного номера учетной карточки физических лиц - плательщиков налогов);

справку (выписку) медико-социальной экспертной комиссии (МСЭК) о группе инвалидности – для инвалидов 1 группы (из числа шахтеров), ставшими инвалидами вследствие несчастного случая на производстве или профессионального заболевания;

акт о несчастном случае, связанным с производством, по форме Н-1 – для инвалидов 1 группы (из числа шахтеров), ставшими инвалидами вследствие несчастного случая на производстве;

акт расследования причин возникновения профессионального заболевания по форме П-4, для инвалидов 1 группы (из числа шахтеров), ставшими инвалидами вследствие профессионального заболевания;

наградной документ (орденская книжка или другой документ, подтверждающий особые трудовые заслуги перед Родиной) – для Героев Социалистического труда, полного кавалера ордена Трудовой Славы;

удостоверение на право ношения нагрудного знака «Шахтерская Доблесть» I, II и III степеней – для лиц, награжденных данным нагрудным знаком.

5.1. В случае получения разовой денежной помощи иным лицом, действующим на основании доверенности, в территориальное отделение Фонда или на один из пунктов для выдачи разовой денежной помощи указанных в пункте 6 настоящего постановления (ответственному лицу территориального отделения Фонда) предоставляются следующие документы:

заявление установленного образца (приложение № 2);

паспорт получателя (нотариально заверенная копия);

документ, подтверждающий присвоение регистрационного номера учетной карточки плательщиков налогов (кроме лиц, которые из-за своих религиозных убеждений отказались от принятия регистрационного номера учетной карточки физических лиц - плательщиков налогов), или его нотариально заверенная копия;

оригинал паспорта иного лица, действующего на основании доверенности;

оригинал доверенности, удостоверенной нотариусом Луганской Народной Республики или нотариусом Украины, уполномоченным законодательством на это должностным лицом органа местного самоуправления;

справка (выписка) медико-социальной экспертной комиссии (МСЭК) о группе инвалидности – для инвалидов I группы (из числа шахтеров), ставшими инвалидами вследствие несчастного случая на производстве или профессионального заболевания;

акт о несчастном случае, связанным с производством, по форме Н-1 – для инвалидов I группы (из числа шахтеров), ставшими инвалидами вследствие несчастного случая на производстве;

акт расследования причин возникновения профессионального заболевания по форме П-4, для инвалидов I группы (из числа шахтеров), ставшими инвалидами вследствие профессионального заболевания;

наградной документ (орденская книжка или другой документ, подтверждающий особые трудовые заслуги перед Родиной) – для Героев Социалистического труда, полных кавалеров ордена Трудовой Славы;

удостоверение на право ношения нагрудного знака «Шахтерская Доблесть» I, II и III степеней.

Перечень документов, установленный пунктом 5 настоящего постановления предоставляется в соответствии со статусом получателя.

5.2. На основании предоставленных документов лицу, обратившемуся в территориальное отделение Фонда либо на один из пунктов выдачи разовой денежной помощи, выдается разовое поручение на выплату разовой денежной помощи получателям (приложение № 3).

6. Определить 16 пунктов выдачи разовой денежной помощи, расположенных по следующим адресам:

Луганск – отделение почтовой связи № 11

(г. Луганск, ул. Оборонная, 7);

Луганск – отделение почтовой связи № 42

(г. Луганск, квартал 50 лет Октября, 27);

Лутугино – отделение почтовой связи

(пгт. Лутугино, ул. Крупской, 18г);

Славяносербск – отделение почтовой связи

(пгт. Славяносербск, ул. Ленина, 68);

Алчевск – отделение почтовой связи № 14

(г. Алчевск, ул. Ленина, 57);

Перевальск – отделение почтовой связи

(г. Перевальск, ул. Ленина, 40);

Стаханов – отделение почтовой связи № 5

(г. Стаханов, ул. Дзержинского, 16);

Брянка – отделение почтовой связи

(г. Брянка, пл. Ленина, 1а);

Первомайск – отделение почтовой связи

(г. Первомайск, ул. Киевская, 14);

Кировск – отделение почтовой связи № 1

(г. Кировск, ул. 23 Съезда, 11);

Антрацит – отделение почтовой связи № 13

(г. Антрацит, ул. Петровского, 30);

Красный Луч – почтовое отделение связи № 20

(г. Красный Луч, ул. Интернациональная, 26).

Ровеньки – почтовое отделение связи № 1

(г. Ровеньки, ул. 8 Марта, 6);

Краснодон – отделение почтовой связи № 7

(г. Краснодон, ул. П. Котова, 31);

Свердловск – отделение почтовой связи № 1

(г. Свердловск, ул. Энгельса, 15);

мобильный центр (выездное рабочее место), находящийся на пункте пропуска «Станица Луганская», осуществляющий деятельность на основании постановления Совета Министров Луганской Народной Республики «О порядке работы передвижного мобильного центра» от 14.03.2017 № 102/17 (с изменениями).

7. Установить, что главным распорядителем денежных средств является Министерство труда и социальной политики Луганской Народной Республики, которое осуществляет выплату через отделения Государственного унитарного предприятия Луганской Народной Республики «Почта Луганской Народной Республики».

8. Поручить:

8.1. Территориальным отделениям Фонда и ответственным лицам работающим на организованных пунктах:

производить регистрацию получателя (принимать пакет документов, определенных пунктом 5 настоящего постановления);

заполнять разовое поручение на выплату разовой денежной помощи и передавать его лицу, обратившемуся за получением разовой денежной помощи.

8.2. Министерству труда и социальной политики Луганской Народной Республики:

сформировать и предоставить в Министерство финансов Луганской Народной Республики в течение двух рабочих дней заявку на финансирование согласно отчетам, полученным по выплате разовой денежной помощи получателям от Государственного унитарного предприятия Луганской Народной Республики «Почта Луганской Народной Республики»;

перечислять денежные средства не позже следующего рабочего дня после поступления их Государственному унитарному предприятию Луганской Народной Республики «Почта Луганской Народной Республики»;

проводить еженедельный мониторинг и контроль за осуществлением указанной выплаты.

8.3. Министерству финансов Луганской Народной Республики на основании предоставленной заявки финансировать Министерство труда и социальной политики Луганской Народной Республики в пределах плановых ассигнований, утвержденных на цели, предусмотренные настоящим постановлением.

8.4. Государственному унитарному предприятию Луганской Народной Республики «Почта Луганской Народной Республики»:

осуществлять выплату разовой денежной помощи через отделения, указанные в пункте 6 настоящего постановления, на основании предоставленного разового поручения на выплату разовой денежной помощи (доверенности, в случае если выплата осуществляется по доверенности);

предоставлять Министерству труда и социальной политики Луганской Народной Республики, на следующий рабочий день после выплаты, отчет о произведённых выплатах в отделениях, осуществляющих такие выплаты;

предоставлять отчет о произведённых выплатах Министерству труда и социальной политики Луганской Народной Республики ежемесячно, на 1 число каждого месяца, следующего за отчетным.

9. Министерству труда и социальной политики Луганской Народной Республики, Министерству финансов Луганской Народной Республики, Государственному унитарному предприятию Луганской Народной Республики

«Почта Луганской Народной Республики» формировать отчеты о профинансированных и выплаченных суммах подекадно (10, 20, 30 числа каждого месяца), а также сводный отчет на 1 число месяца, следующего за отчетным.

11. Установить, что операции по предоставлению разовой денежной помощи отдельным категориям граждан, указанных в пункте 1 настоящего постановления, за счет средств Государственного бюджета Луганской Народной Республики освобождаются от налогообложения подоходным налогом.

12. Контроль за целевым использованием денежных средств осуществляется в соответствии с действующим законодательством Луганской Народной Республики.

13. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Председатель Совета Министров
Луганской Народной Республики

С. И. Козлов

Приложение № 1
к постановлению Совета Министров
Луганской Народной Республики
от «29» июля 2017 г. № 481/17

Министерству труда и социальной политики
Луганской Народной Республики

от _____
зарегистрированного (ой) по адресу: _____

контактный телефон: _____

паспорт:

серия _____ № _____

выдан _____

« _____ » _____ Г.

удостоверение:

серия _____ № _____

дата рождения « _____ » _____ Г.

документ, подтверждающий присвоение
регистрационного номера учетной карточки
плательщика налогов (идентификационный
номер) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

В рамках реализации гуманитарной программы по воссоединению народа Донбасса прошу выплатить мне разовую денежную помощь ко Дню Шахтера в сумме _____ (сумма прописью _____) руб.

Дата

Подпись

Приложение № 2
к постановлению Совета Министров
Луганской Народной Республики
от «29» июля 2017 г. № 481/17

Министерству труда и социальной политики Луганской Народной Республики

от _____

зарегистрированного (ой) по адресу: _____

контактный телефон: _____

паспорт: серия _____ № _____

выдан _____

« _____ » _____ г.

дата рождения « _____ » _____ г.

регистрационный номер учётной карточки плательщика налогов
(идентификационный номер) _____

действующего от имени гр. _____

зарегистрированного (ой) по адресу: _____

контактный телефон: _____

паспорт: серия _____ № _____

выдан _____

« _____ » _____ г.

удостоверение: серия _____ № _____

дата рождения « _____ » _____ г.

документ, подтверждающий присвоение регистрационного номера
учетной карточки плательщика налогов

(идентификационный номер) _____

на основании доверенности, удостоверенной нотариусом

_____,

реестровый № _____

дата выдачи доверенности _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

В рамках реализации гуманитарной программы по воссоединению народа Донбасса прошу выплатить гражданину (гражданке) _____ разовую денежную помощь ко Дню Шахтера в сумме _____ (сумма прописью _____) рос. руб., которая мною, как представителем, действующим на основании доверенности, будет передана в полном объеме.

Дата

подпись

Приложение № 3
к постановлению Совета Министров
Луганской Народной Республики
от «29» июля 2017 г. № 481/17

(выплатной объект почтовой связи) Разовое поручение на выплату № на выплату разовой денежной помощи шахтерам-инвалидам I группы, лицам, имеющим особые трудовые заслуги перед Родиной: Героям Социалистического труда, полным кавалерам ордена Трудовой Славы, гражданам, награжденным нагрудным знаком «Шахтерская Доблесть» I, II и III степеней лицевой счет № дата выплаты Получателю	Талон к разовому поручению № на выплату разовой денежной помощи шахтерам-инвалидам I группы, лицам, имеющим особые трудовые заслуги перед Родиной: Героям Социалистического труда, полным кавалерам ордена Трудовой Славы, гражданам, награжденным нагрудным знаком «Шахтерская Доблесть» I, II и III степеней выплатной объект почтовой связи) Помощь
(фамилия, имя, отчество полностью)	(фамилия, имя, отчество полностью) лицевой счет № выплачена в сумме
который проживает по адресу:	
подлежит выплате помощь в сумме	
(цифрами и словами) Паспортные данные:	(цифрами и словами) Паспортные данные:
В случае получения по доверенности (Ф.И.О., паспортные данные)	Подпись о получении дата
	подпись
Ответственное лицо территориального отделения Фонда социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний Луганской Народной Республики М.П. _____ подпись	В случае получения по доверенности (Ф.И.О., паспортные данные)
(подпись) (инициалы, фамилия) Помощь в сумме	Контролирующее лицо почтовой связи
(цифрами и словами) получил (а) (фамилия, имя, отчество получателя полностью) (дата) (подпись) Паспорт: серия № , выданный	(подпись) Работник связи, который осуществил выплату (подпись) Оттиск календарного штемпеля
Работник связи, который осуществил выплату (подпись)	