



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 29 декабря 2025 года

г. Чита

~ 819

О внесении изменений в Порядок предоставления единовременной выплаты на оплату твердого топлива участникам специальной военной операции и членам их семей, проживающим на территории Забайкальского края

Правительство Забайкальского края **п о с т а н о в л я е т** :

Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в Порядок предоставления единовременной выплаты на оплату твердого топлива участникам специальной военной операции и членам их семей, проживающим на территории Забайкальского края, утвержденный постановлением Правительства Забайкальского края от 2 сентября 2025 года № 479 (с изменениями, внесенными постановлением Правительства Забайкальского края от 21 октября 2025 года № 592).

Первый заместитель
председателя Правительства
Забайкальского края



Б.Б.Батомункуев



УТВЕРЖДЕНЫ

Постановлением Правительства
Забайкальского края

от 19 декабря 2025 года № 819

ИЗМЕНЕНИЯ,

которые вносятся в Порядок предоставления единовременной выплаты на оплату твердого топлива участникам специальной военной операции и членам их семей, проживающим на территории Забайкальского края, утвержденный постановлением Правительства Забайкальского края от 2 сентября 2025 года № 479

1. В пункте 4 слова «Министерством труда и социальной защиты населения Забайкальского края» заменить словами «Министерством социальной и демографической политики Забайкальского края».

2. Пункт 5 изложить в следующей редакции:

«5. Единовременная выплата предоставляется в одном из случаев:

1) участнику СВО, проживающему на территории Забайкальского края в жилом помещении с печным отоплением (далее – жилое помещение);

2) одному из членов семьи участника СВО, проживающему в жилом помещении совместно с участником СВО в отопительный период либо проживавшему в жилом помещении совместно с ним на момент его гибели (смерти, признания безвестно отсутствующим или объявленным умершим);

3) одному из членов семьи участника СВО на жилое помещение, в котором зарегистрирован участник СВО, в случае невозможности самостоятельного обращения участником СВО за получением единовременной выплаты.

При одновременном обращении за единовременной выплатой лиц, указанных в подпунктах 2 и 3 настоящего пункта, первоочередное право на единовременную выплату сохраняется за совместно проживающими с участником СВО членами семьи.»

3. В пункте 8:

1) в подпункте 16 слова «по месту жительства (месту пребывания) заявителя» заменить словами «в жилом помещении»;

2) дополнить подпунктом 19 следующего содержания:

«19) документ, содержащий сведения о лицах, зарегистрированных совместно с участником СВО в жилом помещении, – для лиц, указанных в подпункте 3 пункта 5 настоящего Порядка.»;

3) в абзаце двадцатом цифры «3, 5–8, 14 и 17» заменить цифрами «3, 5–8, 14, 17 и 19».

4. В абзаце первом пункта 12 цифры «3, 5–8, 14 и 17» заменить цифрами «3, 5–8, 14, 17 и 19».

5. Приложение изложить в следующей редакции:

«ПРИЛОЖЕНИЕ

к Порядку о предоставлении единовременной выплаты на оплату твердого топлива участникам специальной военной операции и членам их семей, проживающим на территории Забайкальского края в редакции постановления Правительства Забайкальского края



от 29 декабря 2025 года № 819

ФОРМА

В ГКУ «Краевой центр социальной защиты населения» Забайкальского края

ЗАЯВЛЕНИЕ

на предоставление единовременной выплаты на оплату твердого топлива

Я, _____, проживающий(ая) по адресу: _____

документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ № _____, дата выдачи «__» _____, выдан _____, телефон _____ электронная почта _____

прошу произвести мне единовременную выплату на оплату твердого топлива как:

- участнику специальной военной операции;
 члену семьи участника специальной военной операции _____

(Ф.И.О. (при наличии) участника специальной военной операции, дата рождения) документ, удостоверяющий личность участника специальной военной операции: _____ серия _____ № _____, дата выдачи «__» _____, выдан _____

Единовременную выплату на оплату твердого топлива прошу перечислить:

- Отделение связи _____
 Кредитное учреждение _____, номер лицевого счета _____

Table with 15 empty cells for account details.

К заявлению прилагаю следующие документы:

- 1. _____
2. _____
3. _____

Способ получения результата оказания государственной услуги:

- по электронной почте в отделе ГКУ «КЦСЗН» Забайкальского края
 в многофункциональном центре почтовой связью

_____ (дата)

_____ (фамилия, инициалы заявителя)

_____ (подпись заявителя)

Заявление принял:

(фамилия, инициалы)

(подпись)

_____».
