Приложение
к постановлению администрации
города Иркутска
от 13.11.2026 №031-06-845/26

«Приложение 1
к Порядку предоставления дополнительной меры социальной поддержки членов семей граждан, принимающих участие или погибших (умерших) в ходе специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины, при проезде в автомобильном транспорте и (или) городском наземном электрическом транспорте по муниципальным маршрутам регулярных перевозок пассажиров и багажа города Иркутска

ФОРМА

ЗАЯВЛЕНИЯ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ ЧЛЕНОВ СЕМЕЙ ГРАЖДАН, ПРИНИМАЮЩИХ УЧАСТИЕ ИЛИ ПОГИБШИХ (УМЕРШИХ) В ХОДЕ СПЕЦИАЛЬНОЙ ВОЕННОЙ ОПЕРАЦИИ НА ТЕРРИТОРИЯХ ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ, ЛУГАНСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ, ЗАПОРОЖСКОЙ ОБЛАСТИ, ХЕРСОНСКОЙ ОБЛАСТИ И УКРАИНЫ, ПРИ ПРОЕЗДЕ В АВТОМОБИЛЬНОМ ТРАНСПОРТЕ И (ИЛИ) ГОРОДСКОМ НАЗЕМНОМ ЭЛЕКТРИЧЕСКОМ ТРАНСПОРТЕ ПО МУНИЦИПАЛЬНЫМ МАРШРУТАМ РЕГУЛЯРНЫХ ПЕРЕВОЗОК ПАССАЖИРОВ И БАГАЖА ГОРОДА ИРКУТСКА

Начальнику департамента здравоохранения и социальной помощи населению комитета по социальной политике и культуре

администрации города Иркутска

_____

_____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

Заявление

Я,_____,

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя или его представителя)

проживающий (ая) по адресу_____

_____,

(адрес места жительства получателя компенсации или его представителя)

_____

_____

(наименование и номер основного документа, удостоверяющего личность получателя компенсации или его представителя, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)

являющийся (аяся) (нужное отметить):

☐получателем компенсации;

☐ представителем:

_____,

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) получателя компенсации)

проживающего(ей) по адресу_____

_____,

(адрес места жительства получателя компенсации)

основной документ, удостоверяющий личность_____

_____,

(наименование и номер основного документа, удостоверяющего личность получателя компенсации, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)

действующий (ая) на основании_____

_____,

(наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя получателя компенсации)

контактный телефон_____

В соответствии с решением Думы города Иркутска от 22 декабря 2023 года № 007-20-058765/3 «О дополнительной мере социальной поддержки членов семей граждан, принимающих участие или погибших (умерших) в ходе специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины, при проезде в автомобильном транспорте и (или) городском наземном электрическом транспорте по муниципальным маршрутам регулярных перевозок пассажиров и багажа города Иркутска» (далее – решение Думы города Иркутска) прошу предоставить мне (получателю компенсации, чьи интересы я представляю) *(нужное подчеркнуть)* дополнительную меру социальной поддержки членов семей граждан, принимающих участие или погибших (умерших) в ходе специальной военной операции на территориях Донецкой Народной

Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины (далее – участник СВО, СВО), в виде компенсации расходов на оплату проезда в автомобильном транспорте и (или) городском наземном электрическом транспорте по муниципальным маршрутам регулярных перевозок пассажиров и багажа города Иркутска по электронным проездным документам, оформленным в виде транспортной карты с электронным носителем информации (далее – компенсация расходов, транспортная карта) в размере _____.

(указать сумму произведенных расходов на оплату проезда в автомобильном транспорте и городском наземном электрическом транспорте по муниципальным маршрутам регулярных перевозок пассажиров и багажа города Иркутска)

Информацию и (или) документы, необходимые для предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде компенсации расходов, прошу *(нужное отметить)*:

☐ вручить мне лично при обращении в департамент здравоохранения и социальной помощи населения комитета по социальной политике и культуре администрации города Иркутска (далее – Департамент);

☐ направить по почтовому адресу _____.
(указать почтовый адрес)

☐ направить в форме электронного документа через федеральную государственную информационную систему «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (электронный адрес в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»: https://www.gosuslugi.ru/).

Приложения:

☐ копия документа, удостоверяющего личность получателя компенсации, на ___ л. в ___ экз.;

☐ копия документа, удостоверяющего личность представителя получателя компенсации (в случае, когда заявление и прилагаемые к нему документы подаются представителем получателя компенсации), на ___ л. в ___ экз.;

☐ копия документа, подтверждающего полномочия представителя получателя компенсации на осуществление действий от имени получателя компенсации (в случае, когда заявление и прилагаемые к нему документы подаются представителем получателя компенсации), на ___ л. в ___ экз.;

☐ копия документа, подтверждающего регистрацию получателя компенсации по месту жительства на территории города Иркутска, а в случае его отсутствия – решения суда об установлении факта проживания получателя компенсации на территории города Иркутска, на ___ л. в ___ экз.;

___

☐ копии свидетельства о заключении брака и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык, в случае если это свидетельство выдано компетентными органами иностранного государства (для граждан, предусмотренных абзацем вторым подпункта 3 пункта 2 решения Думы города Иркутска), на ___ л. в ___ экз.;

☐ копии свидетельства о рождении или свидетельства об усыновлении (удочерении) участника СВО, погибшего (умершего) участника СВО и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык, в случае если это свидетельство выдано компетентными органами иностранного государства (для граждан, предусмотренных абзацем третьим подпункта 3 пункта 2 решения Думы города Иркутска), на ___ л. в ___ экз.;

☐ копии свидетельства о рождении или свидетельства об усыновлении (удочерении) получателя компенсации и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык, в случае если это свидетельство выдано компетентными органами иностранного государства (для граждан, предусмотренных абзацем четвертым подпункта 3 пункта 2 решения Думы города Иркутска), на ___ л. в ___ экз.;

☐ копия справки, подтверждающей факт очной формы обучения в расположенных на территории города Иркутска профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования (для граждан, предусмотренных абзацем четвертым подпункта 3 пункта 2 решения Думы города Иркутска), на ___ л. в ___ экз.;

☐ копия свидетельства о смерти погибшего (умершего) участника СВО либо справка о смерти погибшего (умершего) участника СВО по форме № 11, утвержденной приказом Министерства юстиции Российской Федерации от 1 октября 2018 года № 200 «Об утверждении форм справок и иных документов, подтверждающих наличие или отсутствие фактов государственной регистрации актов гражданского состояния, и Правил заполнения форм справок и иных документов, подтверждающих наличие или отсутствие фактов государственной регистрации актов гражданского состояния», на ___ л. в ___ экз.;

☐ копии документов, подтверждающих, что гибель (смерть) участника СВО наступила при выполнении воинского долга в ходе участия в СВО либо от ран, контузий, увечий или заболеваний, полученных в ходе участия в СВО, независимо от времени наступления указанных последствий (извещение о смерти участника СВО, либо заключение военно-врачебной комиссии, либо иной подтверждающий документ), на л. в экз.;

☐ копии документов, подтверждающих произведенные расходы,

___ полученные получателем компенсации на бумажном носителе и (или) в электронной форме, или иные документы, оформленные в соответствии с законодательством Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники), на ___ л. в ___ экз.;

☐ копия документа (справка), подтверждающего принадлежность получателя компенсации к членам семьи участника СВО, выданного областным государственным казенным учреждением «Управление социальной защиты населения по городу Иркутску» либо федеральным органом исполнительной власти (федеральным государственным органом), его территориальным органом (подразделением) или подведомственной организацией на бумажном носителе, заверенного надлежащим образом, не позднее, чем за 30 дней до момента обращения в Департамент, на ___ л. в ___ экз.;

☐ копия реквизитов лицевого счета получателя компенсации, открытого в банке или иной кредитной организации, на ___ л. в ___ экз;.

Документы, представляемые по собственной инициативе заявителя:

☐ копия документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета, в том числе в форме электронного документа, на ___ л. в ___ экз.

Дата _____ Подпись _____

Заявление зарегистрировано: № _____ от «___» _____ 20__ года.»

_____