



**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА БЕЗОПАСНОСТИ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

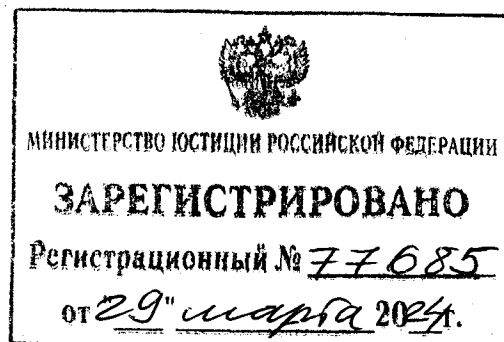
ПРИКАЗ

13 марта 2024 года

Москва

№ 90

Об утверждении Порядка принятия решений о назначении ежемесячной денежной компенсации, установленной частями 9, 10 и 13 статьи 3 Федерального закона от 7 ноября 2011 г. № 306-ФЗ «О денежном довольствии военнослужащих и предоставлении им отдельных выплат», в органах федеральной службы безопасности



В соответствии с пунктами 4 и 7 Правил выплаты ежемесячной денежной компенсации, установленной частями 9, 10 и 13 статьи 3 Федерального закона «О денежном довольствии военнослужащих и предоставлении им отдельных выплат», военнослужащим, проходившим военную службу по контракту, гражданам, призванным на военные сборы, гражданам, пребывавшим в добровольческих формированиях, и членам их семей, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 22 февраля 2012 г. № 142,

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить прилагаемый Порядок принятия решений о назначении ежемесячной денежной компенсации, установленной частями 9, 10 и 13 статьи 3 Федерального закона от 7 ноября 2011 г. № 306-ФЗ «О денежном довольствии военнослужащих и предоставлении им отдельных выплат», в органах федеральной службы безопасности.

2. Признать утратившими силу приказы ФСБ России от 8 октября 2012 г. № 501 «Об утверждении Инструкции о порядке регистрации заявлений и о порядке принятия решений о назначении ежемесячной денежной компенсации, установленной частями 9, 10 и 13 статьи 3 Федерального закона от 7 ноября 2011 г. № 306-ФЗ «О денежном довольствии военнослужащих и предоставлении им отдельных выплат», в органах федеральной службы безопасности» (зарегистрирован Минюстом России 23 ноября 2012 г., регистрационный № 25900) и от 7 июня 2016 г. № 356 «О внесении изменений в приказ ФСБ России от 8 октября 2012 г. № 501 и утвержденную этим приказом Инструкцию» (зарегистрирован Минюстом России 22 июня 2016 г., регистрационный № 42608).

Директор



А.Бортников

Утвержден
приказом ФСБ России
от 13 марта 2024 г.
№ 90

Порядок
принятия решений о назначении ежемесячной денежной компенсации,
установленной частями 9, 10 и 13 статьи 3
Федерального закона от 7 ноября 2011 г. № 306-ФЗ «О денежном
довольствии военнослужащих и предоставлении им отдельных выплат»,
в органах федеральной службы безопасности

1. Решение о назначении ежемесячной денежной компенсации, установленной частями 9, 10 и 13 статьи 3 Федерального закона от 7 ноября 2011 г. № 306-ФЗ «О денежном довольствии военнослужащих и предоставлении им отдельных выплат» (далее – ежемесячная денежная компенсация), принимается на основании заявления (рекомендуемые образцы приведены в приложениях № 1 и 2 к настоящему Порядку), поданного (направленного) лицами (их законными представителями), указанными в пункте 2 Правил выплаты ежемесячной денежной компенсации, установленной частями 9, 10 и 13 статьи 3 Федерального закона «О денежном довольствии военнослужащих и предоставлении им отдельных выплат», военнослужащим, проходившим военную службу по контракту, гражданам, призванным на военные сборы, гражданам, пребывавшим в добровольческих формированиях, и членам их семей, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 22 февраля 2012 г. № 142 (далее – заявители и Правила соответственно), в территориальный орган безопасности по месту жительства (далее – территориальный орган безопасности).

2. На основании поданного (направленного) заявления финансово-экономическим подразделением территориального органа безопасности оформляется:

в отношении военнослужащего, проходящего (проходившего) военную службу по контракту, гражданина, призванного на военные сборы, которым в период прохождения военной службы (военных сборов) либо после увольнения с военной службы (отчисления с военных сборов, окончания военных сборов) установлена инвалидность вследствие военной травмы (далее – инвалид вследствие военной травмы), гражданина, пребывающего (пребывавшего) в добровольческом формировании, содействующем выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в период мобилизации, в период действия военного положения, в военное время, при возникновении вооруженных конфликтов, при проведении контртеррористических операций, а также при использовании Вооруженных Сил Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации, которому в период исполнения обязанностей по контракту о пребывании в добровольческом формировании либо после прекращения контракта о пребывании в добровольческом формировании установлена инвалидность вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных в связи с исполнением обязанностей по контракту о пребывании в добровольческом формировании (далее – инвалид вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных в связи с исполнением обязанностей по контракту о пребывании в добровольческом формировании), – заключение о назначении ежемесячной денежной компенсации (рекомендуемый образец приведен в приложении № 3 к настоящему Порядку);

в отношении членов семьи умершего (погибшего) инвалида вследствие военной травмы, инвалида вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных в связи с исполнением обязанностей по контракту о пребывании в добровольческом формировании, военнослужащего (гражданина, призванного на военные сборы), умершего (погибшего) при исполнении обязанностей военной службы

либо умершего вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных им при исполнении обязанностей военной службы, либо пропавшего без вести при исполнении обязанностей военной службы – заключение о назначении ежемесячной денежной компенсации члену семьи (рекомендуемый образец приведен в приложении № 4 к настоящему Порядку).

3. Заключение о назначении ежемесячной денежной компенсации (о назначении ежемесячной денежной компенсации члену семьи) (далее – заключение) оформляется:

в случае изменения группы инвалидности инвалида вследствие военной травмы, инвалида вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных в связи с исполнением обязанностей по контракту о пребывании в добровольческом формировании;

в случае возникновения права члена семьи на получение ежемесячной денежной компенсации;

в других случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации в сфере военной службы.

4. Заключение, подготовленное финансово-экономическим подразделением территориального органа безопасности, визируется сотрудником юридического подразделения или юрисконсультом территориального органа безопасности.

5. Решение о назначении ежемесячной денежной компенсации, оформленное заключением, утверждается начальником территориального органа безопасности или лицом, исполняющим его обязанности.

В территориальном органе безопасности, на пенсионном обеспечении в котором состоит более 5 тысяч человек, по решению начальника территориального органа безопасности решение о назначении ежемесячной денежной компенсации может утверждаться одним из его заместителей.

6. Принятие решения о назначении ежемесячной денежной компенсации осуществляется в течение 10 рабочих дней со дня подачи

в территориальный орган безопасности заявления и документов, предусмотренных пунктом 4 Правил, а при пересылке указанных заявления и документов по почте – со дня их получения территориальным органом безопасности¹. После утверждения заключения оформляется разрешение (поручение) на выплату ежемесячной денежной компенсации, которое заполняется рукописным (машинописным) способом:

6.1. На постоянный срок – при назначении ежемесячной денежной компенсации пожизненно.

6.2. На определенный срок:

инвалидам – на срок до очередного переосвидетельствования федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы²;

детям – не достигшим возраста 18 лет или старше этого возраста, если они стали инвалидами до достижения ими возраста 18 лет, а также обучающимся в образовательных организациях по очной форме обучения, – до окончания обучения, но не более чем до достижения ими возраста 23 лет.

7. Разрешение (поручение) на выплату ежемесячной денежной компенсации заполняется на лицо, которому она назначена, разрешение (поручение) на выплату ежемесячной денежной компенсации детям, не достигшим возраста 18 лет, заполняется на их законного представителя.

8. Разрешение (поручение) на выплату ежемесячной денежной компенсации высылается (доставляется) территориальным органом безопасности в отделение (филиал) кредитной организации, осуществляющее выплаты по пенсионному обеспечению.

9. Финансово-экономическим подразделением территориального органа безопасности у получателя ежемесячной денежной компенсации истребуется согласие на обработку персональных данных (рекомендуемый образец приведен в приложении № 5 к настоящему Порядку),

¹ Пункт 8 Правил.

² Раздел 5 Правил признания лица инвалидом, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 5 апреля 2022 г. № 588 «О признании лица инвалидом».

а также осуществляется ознакомление получателя ежемесячной денежной компенсации с отдельными положениями нормативных правовых актов Российской Федерации по вопросам выплаты ежемесячной денежной компенсации и по результатам составляется лист ознакомления (рекомендуемый образец приведен в приложении № 6 к настоящему Порядку). Лист ознакомления оформляется в двух экземплярах, второй экземпляр выдается получателю ежемесячной денежной компенсации на руки.

Приложение № 1
к Порядку (п. 1)

Рекомендуемый образец

В _____
(территориальный орган безопасности,

назначающий выплату ежемесячной

денежной компенсации)

от _____
(фамилия, имя,

отчество (при наличии)
проживающего (проживающей) по адресу:

контактный номер телефона _____
ИНН _____
СНИЛС _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас рассмотреть вопрос о назначении мне ежемесячной денежной компенсации в возмещение вреда, причиненного здоровью в связи с установлением инвалидности ____ группы вследствие военной травмы (увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных в связи с исполнением обязанностей по контракту о пребывании в добровольческом формировании) (нужное подчеркнуть), установленной частью 13 статьи 3 Федерального закона «О денежном довольствии военнослужащих и предоставлении им отдельных выплат».

Выплату ежемесячной денежной компенсации прошу производить (нужное подчеркнуть):

по месту получения пенсии;

на счет, открытый в банке на территории Российской Федерации,

№ _____
(номер счета, наименование и реквизиты

отделения (филиала) кредитной организации)

С условиями выплаты ежемесячной денежной компенсации ознакомлен (ознакомлена).

В случае изменения сведений, указанных в представляемых мною документах, и обстоятельств, влияющих на выплату ежемесячной денежной компенсации, обязуюсь в течение трех рабочих дней со дня таких изменений сообщить об этом в финансово-экономическое подразделение территориального органа безопасности, назначившее мне ежемесячную денежную компенсацию.

К заявлению прилагаю документы:

1. _____
2. _____
3. _____

(подпись заявителя)

_____ 20__ г.

Приложение № 2
к Порядку (п. 1)

Рекомендуемый образец

В _____
(территориальный орган безопасности,

назначающий выплату ежемесячной

денежной компенсации)

от _____
(фамилия, имя,

отчество (при наличии)
проживающего (проживающей) по адресу:

контактный номер телефона _____
ИНН _____
СНИЛС _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас рассмотреть вопрос о назначении мне ежемесячной денежной компенсации как члену семьи умершего (погибшего) инвалида вследствие военной травмы (увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных в связи с исполнением обязанностей по контракту о пребывании в добровольческом формировании, военнослужащего (гражданина, призванного на военные сборы), умершего (погибшего) при исполнении обязанностей военной службы либо умершего вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных им при исполнении обязанностей военной службы, либо пропавшего без вести при исполнении обязанностей военной службы (нужное подчеркнуть),

(воинское звание, фамилия, имя, отчество (при наличии) умершего (погибшего, пропавшего без вести)

установленной частями 9 и 10 статьи 3 Федерального закона «О денежном довольствии военнослужащих и предоставлении им отдельных выплат».

Выплату ежемесячной денежной компенсации прошу производить
(нужное подчеркнуть):

по месту получения пенсии;

на счет, открытый в банке на территории Российской Федерации,
№ _____

(номер счета, наименование и реквизиты

отделения (филиала) кредитной организации)

Сведения о членах семьи (супруг (супруга), родители, дети и другие)
умершего (погибшего, пропавшего без вести):

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Степень родства	Число, месяц, год рождения	ИНН	СНИЛС	Место жительства	Примечание (место получения пенсии, ежемесячной денежной компенсации; в случае гибели (смерти) указывается дата гибели (смерти); прочее)
1							
2							

К заявлению прилагаю документы:

1. _____
2. _____
3. _____

С условиями выплаты ежемесячной денежной компенсации ознакомлен (ознакомлена).

В случае изменения сведений, указанных в представляемых мною документах, и обстоятельств, влияющих на выплату ежемесячной денежной компенсации, обязуюсь в течение трех рабочих дней со дня таких изменений сообщить об этом в финансово-экономическое подразделение территориального органа безопасности, назначившее мне ежемесячную денежную компенсацию.

(подпись заявителя)

_____ 20__ г.

Рекомендуемый образец

УТВЕРЖДАЮ

(начальник территориального_____
органа безопасности или лицо,_____
исполняющее его обязанности)_____
20__ г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

о назначении ежемесячной денежной компенсации

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

2. Основание назначения: справка об установлении инвалидности
серии _____ № _____, выданная _____
(наименование федерального_____
государственного учреждения медико-социальной экспертизы)Группа инвалидности _____
(указывается прописью)

Причина инвалидности _____

Инвалидность установлена на срок до _____

Дата очередного освидетельствования _____

3. Выплата ежемесячной денежной компенсации назначена
с _____ 20__ г.4. Выплата ежемесячной денежной компенсации производится
по _____ 20__ г. или бессрочно (нужное подчеркнуть).5. Размер ежемесячной денежной компенсации _____
(указывается_____
прописью (рублей))

6. Выплата ежемесячной денежной компенсации производится (нужное подчеркнуть):

по месту получения пенсии;

на счет, открытый в банке на территории Российской Федерации,

№ _____
(номер счета, наименование и реквизиты)

отделения (филиала) кредитной организации)

Заключение составил _____
(подпись)

Заключение проверил _____
(подпись)

№ _____

**Отметка о высылке в отделение (филиал) кредитной организации разрешений
или поручений и произведенной проверке правильности выплаты
ежемесячной денежной компенсации**

№ п/п	Дата высылки, номер разрешения, поручения	На какой срок и в какое отделение (филиал) кредитной организации высланы пенсионные документы	Размер ежемесячной денежной компенсации в месяц (сумма, выплачиваемая по поручению)	Подпись инспектора	Отметка о проверке правильности выплаты ежемесячной денежной компенсации (дата проверки, подпись)
		с _____ 20__ г. по _____ 20__ г. в _____			
		с _____ 20__ г. по _____ 20__ г. в _____			
		с _____ 20__ г. по _____ 20__ г. в _____			

Отметка о прекращении выплаты ежемесячной денежной компенсации

Причина	Основание	С какого времени прекращена выплата ежемесячной денежной компенсации	Подпись начальника финансово-экономического подразделения территориального органа безопасности и исполнителя

Замечания по делу получателя ежемесячной денежной компенсации

(указать замечания, фамилию, имя, отчество (при наличии) проверившего, дату проверки)

Приложение № 4
к Порядку (п. 2)

Рекомендуемый образец

УТВЕРЖДАЮ

_____ (начальник территориального

_____ органа безопасности или лицо,

_____ исполняющее его обязанности)

_____ 20__ г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

о назначении ежемесячной денежной компенсации члену семьи

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____
(умершего (погибшего), пропавшего

_____ без вести)

2. Дата смерти (свидетельство о смерти) либо дата признания безвестно отсутствующим или объявления умершим (решение суда о признании безвестно отсутствующим или об объявлении умершим) _____

3. Член семьи, которому назначена ежемесячная денежная компенсация, и степень родства _____

4. Выплата ежемесячной денежной компенсации назначена с _____ 20__ г.

5. Группа инвалидности умершего _____

6. Причина инвалидности умершего _____

7. Общая сумма ежемесячной денежной компенсации _____
(указывается

_____ прописью (рублей)

8. Сведения об остальных членах семьи умершего (погибшего, пропавшего без вести), имеющих право на выплату ежемесячной денежной компенсации:

9. Доля ежемесячной денежной компенсации, подлежащая выплате

(указывается прописью (рублей))

10. Основание для назначения ежемесячной денежной компенсации

11. Выплата ежемесячной денежной компенсации производится (нужное подчеркнуть):

по месту получения пенсии;

на счет, открытый в банке на территории Российской Федерации,

№ _____

(номер счета, наименование и реквизиты

отделения (филиала) кредитной организации)

Заключение составил _____

(подпись)

Заключение проверил _____

(подпись)

№ _____

**Отметка о высылке в отделение (филиал) кредитной организации разрешений
или поручений и произведенной проверке правильности выплаты
ежемесячной денежной компенсации**

№ п/п	Дата высылки, номер разрешения, поручения	На какой срок и в какое отделение (филиал) кредитной организации высланы пенсионные документы	Размер ежемесячной денежной компенсации в месяц (сумма, выплачиваемая по поручению)	Подпись инспектора	Отметка о проверке правильности выплаты ежемесячной денежной компенсации (дата проверки, подпись)
		с _____ 20__ г. по _____ 20__ г. в _____			
		с _____ 20__ г. по _____ 20__ г. в _____			
		с _____ 20__ г. по _____ 20__ г. в _____			

Отметка о прекращении выплаты ежемесячной денежной компенсации

Причина	Основание	С какого времени прекращена выплата ежемесячной денежной компенсации	Подпись начальника финансово-экономического подразделения территориального органа безопасности и исполнителя

Замечания по делу получателя ежемесячной денежной компенсации

(указать замечания, фамилию, имя, отчество (при наличии) проверившего, дату проверки)

Рекомендуемый образец

Согласие
на обработку персональных данныхЯ, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))документ, удостоверяющий личность: _____
(вид документа,
серия и номер, кем и когда выдан)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом требований законодательства Российской Федерации.

Настоящее согласие представляется в целях назначения ежемесячной денежной компенсации, предусмотренной Федеральным законом от 7 ноября 2011 г. № 306-ФЗ «О денежном довольствии военнослужащих и предоставлении им отдельных выплат».

Срок действия данного согласия не ограничен. Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Подтверждаю, что, давая согласие, я действую без принуждения, по собственной воле и в своих интересах.

_____ 20 ____ г.

(подпись)_____
(расшифровка подписи)

Рекомендуемый образец

Лист ознакомления
с отдельными положениями нормативных правовых актов
Российской Федерации по вопросам выплаты ежемесячной денежной
компенсации

До меня доведены отдельные положения нормативных правовых актов Российской Федерации по вопросам назначения, выплаты, а также основания пересмотра, приостановления и прекращения выплаты ежемесячной денежной компенсации, установленные частями 9, 10, 11, 13, 15, 16 статьи 3 Федерального закона от 7 ноября 2011 г. № 306-ФЗ «О денежном довольствии военнослужащих и предоставлении им отдельных выплат» и Правилами выплаты ежемесячной денежной компенсации, установленной частями 9, 10 и 13 статьи 3 Федерального закона «О денежном довольствии военнослужащих и предоставлении им отдельных выплат», военнослужащим, проходившим военную службу по контракту, гражданам, призванным на военные сборы, гражданам, пребывавшим в добровольческих формированиях, и членам их семей, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 22 февраля 2012 г. № 142 «О финансовом обеспечении и об осуществлении выплаты ежемесячной денежной компенсации, установленной частями 9, 10 и 13 статьи 3 Федерального закона «О денежном довольствии военнослужащих и предоставлении им отдельных выплат».

Мне разъяснено, что на получателя ежемесячной денежной компенсации возлагается ответственность за недостоверность сведений, содержащихся в заявлениях, представляемых в финансово-экономическое подразделение территориального органа безопасности для назначения и выплаты ежемесячной денежной компенсации. В случае если представление недостоверных сведений или несвоевременное представление сведений повлекло за собой перерасход средств на выплату ежемесячной денежной компенсации, виновные лица возмещают государству

причиненный ущерб в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Мне известно, что об обстоятельствах, влияющих на изменение размера выплачиваемой мне ежемесячной денежной компенсации, а также на пересмотр, приостановление или прекращение ее выплаты, мне необходимо в течение трех рабочих дней сообщить об этом в финансово-экономическое подразделение территориального органа безопасности, назначившее мне ежемесячную денежную компенсацию.

_____ 20 ____ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Второй экземпляр листа ознакомления получил (получила).

_____ 20 ____ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)