



**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА БЕЗОПАСНОСТИ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

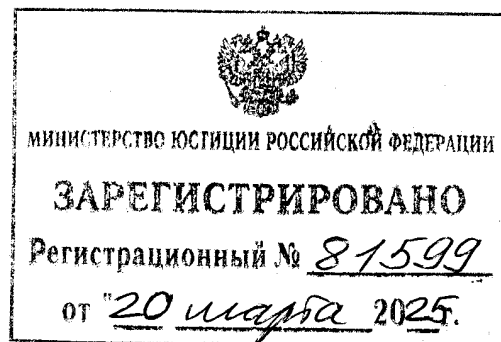
ПРИКАЗ

6 марта 2025 года

Москва

№ 103

О внесении изменений в Порядок и условия назначения и осуществления работникам органов федеральной службы безопасности и членам их семей единовременных выплат, установленных Указом Президента Российской Федерации от 11 марта 2024 г. № 181 «О дополнительных социальных гарантиях отдельным категориям лиц», утвержденные приказом ФСБ России от 4 июня 2024 г. № 224



В соответствии с частью первой статьи 16 Федерального закона от 3 апреля 1995 г. № 40-ФЗ «О федеральной службе безопасности», пунктом 5 Указа Президента Российской Федерации от 11 марта 2024 г. № 181 «О дополнительных социальных гарантиях отдельным категориям лиц», пунктом 10 Указа Президента Российской Федерации от 9 декабря 2024 г. № 1053 «О внесении изменений в некоторые указы Президента Российской Федерации» и постановлением Правительства Российской Федерации от 13 ноября 2024 г. № 1534 «Об утверждении размеров единовременной выплаты лицу, которому в соответствии с указом Президента Российской Федерации установлена

единовременная выплата при получении увечья (ранения, травмы, контузии), в зависимости от степени тяжести увечья (ранения, травмы, контузии)»

П Р И К А З Ы В А Ю:

внести в Порядок и условия назначения и осуществления работникам органов федеральной службы безопасности и членам их семей единовременных выплат, установленных Указом Президента Российской Федерации от 11 марта 2024 г. № 181 «О дополнительных социальных гарантиях отдельным категориям лиц», утвержденные приказом ФСБ России от 4 июня 2024 г. № 224¹, изменения согласно приложению к настоящему приказу.

Директор



А.Бортников

¹ Зарегистрирован Минюстом России 26 июня 2024 г., регистрационный № 78681.

Приложение
к приказу ФСБ России
от 6 марта 2025г.
№ 103

Изменения,
вносимые в Порядок и условия назначения и осуществления работникам
органов федеральной службы безопасности и членам их семей
единовременных выплат, установленных Указом Президента
Российской Федерации от 11 марта 2024 г. № 181 «О дополнительных
социальных гарантиях отдельным категориям лиц», утвержденные
приказом ФСБ России от 4 июня 2024 г. № 224

1. Пункт 1 изложить в следующей редакции:

«1. Единовременные выплаты, установленные Указом Президента Российской Федерации от 11 марта 2024 г. № 181 «О дополнительных социальных гарантиях отдельным категориям лиц»¹, осуществляются на условиях и в размерах, предусмотренных Указом и размерами единовременной выплаты лицу, которому в соответствии с указом Президента Российской Федерации установлена единовременная выплата при получении увечья (ранения, травмы, контузии), в зависимости от степени тяжести увечья (ранения, травмы, контузии), утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 13 ноября 2024 г. № 1534.».

2. В пункте 3:

2.1. В подпункте «б»:

абзац шестой изложить в следующей редакции:

«справку о степени тяжести увечья (ранения, травмы, контузии) (рекомендуемый образец приведен в приложении № 5 к настоящим Порядку и условиям), выданную врачебной комиссией после рассмотрения подлинных медицинских документов.»;

дополнить абзацем следующего содержания:

«В случае изменения после осуществления единовременной выплаты

степени тяжести увечья (ранения, травмы, контузии) и возникновения в этой связи у работника права на получение единовременной выплаты в более высоком размере для осуществления доплаты единовременной выплаты в размере разницы между суммой единовременной выплаты, причитающейся к выплате по измененной степени тяжести увечья (ранения, травмы, контузии), и суммой единовременной выплаты, выплаченной по ранее установленной степени тяжести увечья (ранения, травмы, контузии), представляются документы, указанные в абзацах втором и шестом настоящего подпункта;».

2.2. Дополнить подпунктом «в» следующего содержания:

«в) в случае установления работнику инвалидности вследствие увечья (ранения, травмы, контузии), полученного при обеспечении выполнения задач в ходе специальной военной операции или специальных задач:

копию справки, выданной федеральным учреждением медико-социальной экспертизы, подтверждающей факт установления инвалидности;

документы, подтверждающие связь инвалидности и полученного при обеспечении выполнения задач в ходе специальной военной операции или специальных задач увечья (ранения, травмы, контузии).».

3. В пункте 10:

3.1. В абзаце первом слова «законному представителю (родителю, усыновителю)» заменить словами «родителю (усыновителю)».

3.2. В абзаце втором слова «законного представителя (родителя, усыновителя)» заменить словами «родителя (усыновителя)».

4. Приложения № 2 – 5 к Порядку и условиям изложить в следующей редакции:

«Приложение № 2
к Порядку и условиям (п. 3)

Рекомендуемый образец

_____ (гриф секретности)

Угловой штамп
с действительным наименованием органа
федеральной службы безопасности
(подразделения ФСБ России)

СПРАВКА
о гибели (смерти) работника

Сообщаю, что _____,
(фамилия, имя и отчество (при наличии),

должность)

осуществлявший (осуществлявшая) свою трудовую деятельность
в органах федеральной службы безопасности, погиб (погибла)
_____ 20__ г. при непосредственном участии в обеспечении
выполнения задач в ходе специальной военной операции на территориях
Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики,
Запорожской области, Херсонской области и Украины или на территориях
субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения
специальной военной операции; в обеспечении выполнения специальных
задач на территории Сирийской Арабской Республики – указать нужное.

Гибель наступила: _____
(указываются подробные обстоятельства и причины гибели (смерти),

_____.
реквизиты документов, в которых зафиксированы обстоятельства, приведшие к гибели (смерти)

Трудовой договор прекращен _____ 20__ г. (основание:
приказ _____
(наименование органа федеральной службы безопасности (подразделения ФСБ России)
от _____ 20__ г. № _____).

В личном деле _____ значатся:
(фамилия и инициалы)

супруга (супруг) _____,
(фамилия, имя и отчество (при наличии))
проживающая (проживающий) _____;
(почтовый адрес)
мать _____,
(фамилия, имя и отчество (при наличии))
проживающая _____;
(почтовый адрес)
отец _____,
(фамилия, имя и отчество (при наличии))
проживающий _____;
(почтовый адрес)
дети _____,
(фамилия, имя и отчество (при наличии), дата рождения)
проживающие _____;
(почтовый адрес)

лица, находившиеся на иждивении погибшего (умершего), а также лица, признанные фактически воспитывавшими и содержавшими погибшего (умершего) в течение не менее 5 лет до достижения им совершеннолетия,

_____,
(фамилия, имя и отчество (при наличии))
проживающие _____.
(почтовый адрес)

Лица, имеющие право на единовременную выплату в равных долях (при отсутствии указанных выше лиц):

дети _____,
(фамилия, имя и отчество (при наличии), дата рождения)
проживающие _____.
(почтовый адрес)

Лица, имеющие право на единовременную выплату в равных долях (при отсутствии указанных выше лиц):

брат (полнородный (неполнородный)) _____,
(фамилия, имя и отчество (при наличии))
проживающий _____;
(почтовый адрес)
сестра (полнородная (неполнородная)) _____,
(фамилия, имя и отчество (при наличии))
проживающая _____.
(почтовый адрес)

Справка выдана для решения вопроса об осуществлении единовременной выплаты в соответствии с Указом Президента

Российской Федерации от 11 марта 2024 г. № 181 «О дополнительных социальных гарантиях отдельным категориям лиц».

(руководитель, начальник органа

федеральной службы безопасности

(подразделения ФСБ России),

воинское звание)

(подпись)

(инициалы и фамилия)

М.П.

Приложение № 3
к Порядку и условиям (п. 3)

Рекомендуемый образец

В _____
(наименование органа федеральной службы
безопасности (подразделения ФСБ России))
от _____,
(фамилия, имя и отчество (при наличии)
проживающего (проживающей) по
адресу: _____,
документ, удостоверяющий личность
(паспорт), серия _____ № _____,
выданный _____
(кем и когда выдан)
_____,
контактный номер телефона: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

об осуществлении единовременной выплаты

Прошу рассмотреть вопрос об осуществлении мне единовременной
выплаты в связи с получением _____ увечья
(указывается степень тяжести в соответствии
со справкой врачебной комиссии)

(ранения, травмы, контузии) при обеспечении выполнения задач в ходе
специальной военной операции на территориях Донецкой Народной
Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области,
Херсонской области и Украины или на территориях субъектов Российской
Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной
операции; при обеспечении выполнения специальных задач на территории
Сирийской Арабской Республики – указать нужное.

Выплату прошу произвести переводом на мой банковский счет
№ _____
(указываются номер банковского счета, наименование и реквизиты отделения

(филиала) кредитной организации на территории Российской Федерации, его место нахождения)

Согласен (согласна) на разглашение сведений, составляющих
врачебную тайну, в целях осуществления единовременной выплаты.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____

_____ 20__ г.

(подпись)

Приложение № 4
к Порядку и условиям (п. 3)

Рекомендуемый образец

_____ (гриф секретности)

Угловой штамм
с действительным наименованием органа
федеральной службы безопасности
(подразделения ФСБ России)

СПРАВКА

о получении увечья (ранения, травмы, контузии)

Сообщаю, что _____,
(фамилия, имя и отчество (при наличии),

_____)
должность)

осуществляющий (осуществляющая) (осуществлявший (осуществлявшая))
трудовую деятельность в органах федеральной службы безопасности,

_____ 20__ г. получил (получила) _____
(указывается степень тяжести в соответствии
со справкой врачебной комиссии)

увечье (ранение, травму, контузию) при обеспечении выполнения задач
в ходе специальной военной операции на территориях Донецкой Народной
Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области,
Херсонской области и Украины или на территориях субъектов Российской
Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной
операции; при обеспечении выполнения специальных задач на территории
Сирийской Арабской Республики – указать нужное.

Увечье (ранение, травму, контузию) получил (получила): _____
(указываются

_____)
подробные обстоятельства и причины получения увечья (ранения, травмы, контузии), реквизиты

_____)
документов, в которых зафиксированы обстоятельства, приведшие к получению работником

_____)
увечья (ранения, травмы, контузии)

Справка выдана для решения вопроса об осуществлении единовременной выплаты в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 11 марта 2024 г. № 181 «О дополнительных социальных гарантиях отдельным категориям лиц».

(руководитель, начальник органа

федеральной службы безопасности

(подразделения ФСБ России),

воинское звание)

(подпись)

(инициалы и фамилия)

М.П.

Приложение № 5
к Порядку и условиям (п. 3)

Рекомендуемый образец

СПРАВКА № _____
о степени тяжести увечья (ранения, травмы, контузии)

Выдана _____
(фамилия, имя и отчество (при наличии),

_____ ,
должность)

в том, что он (она) действительно _____ 20__ г. получил
(получила) _____ увечье (ранение, травму,
(указывается степень тяжести (при наличии))
контузию): _____,
(указывается развернутый окончательный диагноз по завершении основного курса лечения)

предусмотренное разделом _____ перечня увечий (ранений,
(указывается номер)
травм, контузий), относящихся к тяжелым или легким, при наличии которых
принимается решение о наступлении страхового случая по обязательному
государственному страхованию жизни и здоровья военнослужащих, граждан,
призванных на военные сборы, лиц рядового и начальствующего состава
органов внутренних дел Российской Федерации, федеральной
противопожарной службы Государственной противопожарной службы,
сотрудников учреждений и органов уголовно-исполнительной системы,
сотрудников органов принудительного исполнения Российской Федерации,
лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии Российской
Федерации и имеющих специальные звания полиции, утвержденного
постановлением Правительства Российской Федерации от 29 июля 1998 г.
№ 855; не предусмотренное перечнем увечий (ранений, травм, контузий),
относящихся к тяжелым или легким, при наличии которых принимается
решение о наступлении страхового случая по обязательному
государственному страхованию жизни и здоровья военнослужащих,
граждан, призванных на военные сборы, лиц рядового и начальствующего

состава органов внутренних дел Российской Федерации, федеральной противопожарной службы Государственной противопожарной службы, сотрудников учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, сотрудников органов принудительного исполнения Российской Федерации, лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющих специальные звания полиции, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 29 июля 1998 г. № 855, – указать нужное.

Основания:

1. _____
2. _____

Справка выдана для решения вопроса об осуществлении единовременной выплаты в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 11 марта 2024 г. № 181 «О дополнительных социальных гарантиях отдельным категориям лиц».

Председатель
врачебной комиссии

(подпись)

(инициалы и фамилия)

Секретарь
врачебной комиссии

(подпись)

(инициалы и фамилия)

М.П.

_____ 20__ г.».