## [кОМПЕНСАЦИЯ](https://utszn.ru/mery-sotsialnoj-podderzhki-uchastnikam-svo-i-chlenam-ikh-semej) СТОИМОСТИ САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ ПУТЕВКИ ДЛЯ УЧАСТНИКА СВО

Законодательством Ставропольского края установлена дополнительная мера социальной поддержки в виде компенсации стоимости (части стоимости) санаторно-курортной путевки, но не более 70 тыс. рублей один раз в год, участнику специальной военной операции, приобретенной им в санаторно-курортную организацию, расположенную на территории Российской Федерации.

Данная мера социальной поддержки предоставляется в период проведения специальной военной операции.

**Кто имеет право**

- граждане Российской Федерации, проходящие (проходившие) военную службу в Вооруженных Силах Российской Федерации, других войсках, воинских формированиях и органах, в которых законодательством Российской Федерации предусмотрена военная служба, лица, проходящие (проходившие) службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, имеющие (имевшие) специальные звания полиции, принимающие (принимавшие) участие в специальной военной операции, местом жительства которых на дату начала специальной военной операции являлся Ставропольский край;

- граждане Российской Федерации, местом жительства которых на дату начала специальной военной операции являлся Ставропольский край, заключившие контракт (контракты) об участии в специальной военной операции общей продолжительностью не менее 6 месяцев и направленные военным комиссариатом Ставропольского края для участия в специальной военной операции (также – добровольцы)

- граждане Российской Федерации, местом жительства которых на дату начала специальной военной операции являлся Ставропольский край, заключившие контракт о пребывании в добровольческом формировании (о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации), участвующие (участвовавшие) в специальной военной операции;

- граждане Российской Федерации, проживающие на территории Ставропольского края , призванные на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21 сентября 2022 года № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации

**Необходимые документы**

1) паспорт или иной документ, удостоверяющий личность участника специальной военной операции;

2) документ, признаваемый в соответствии с законодательством Российской Федерации в качестве документа, подтверждающего место жительства, который подтверждает место жительства участника специальной военной операции на территории Ставропольского края на дату начала специальной военной операции (на дату призыва на военную службу по мобилизации) *(прилагается в случае отсутствия в паспорте или ином документе, удостоверяющем его личность, сведений о месте его жительства)*, или документ, подтверждающий прохождение участником специальной военной операции военной службы на территории Ставропольского края на дату начала специальной военной операции (требование о представлении указанного документа не распространяется на мобилизованных граждан, добровольцев и граждан, заключивших контракт о пребывании в добровольческом формировании);

3) документ, подтверждающий прохождение военной службы по мобилизации, выданный соответствующим военным комиссариатом;

4) документ, подтверждающий заключение добровольцем контракта (контрактов) об участии в специальной военной операции общей продолжительностью не менее 6 месяцев и направление его военным комиссариатом Ставропольского края для участия в специальной военной операции, выданный военным комиссариатом Ставропольского края;

5) документ, подтверждающий заключение участником специальной военной операции контракта о пребывании в добровольческом формировании;

6) документ, подтверждающий участие в специальной военной операции;

7) договор на приобретение санаторно-курортной путевки, заключенный участником специальной военной операции с санаторно-курортной организацией, расположенной на территории Российской Федерации

8) платежные документы, подтверждающие оплату участником специальной военной операции стоимости санаторно-курортной путевки за счет собственных средств по договору

9) документ, подтверждающий пребывание участника специальной военной операции в санаторно-курортной организации, расположенной на территории Российской Федерации (обратный талон к санаторно-курортной путевке)

10) документ, содержащий информацию о реквизитах лицевого счета заявителя, открытого в российской кредитной организации.

**Основания для отказа**

Основания об отказе в назначении компенсации стоимости (части стоимости) путевки являются:

1) неподтверждение представленными документами права участника специальной военной операции на получение компенсации стоимости (части стоимости) санаторно-курортной путевки;

2) повторное обращение за назначением компенсации стоимости (части стоимости) санаторно-курортной путевки, которая в текущем году уже была назначена;

3) получение участником специальной военной операции в текущем году компенсации стоимости (части стоимости) санаторно-курортной путевки по иному основанию, установленному законодательством Ставропольского края.

По вопросу получения данной компенсации необходимо обращаться
в управление труда и социальной защиты населения Ставропольского края
по адресу: г. Железноводск, ул. Ленина, д.140, каб. № 2, контактный телефон: (8-87932) 4-47-67 (доб. 3).

|  |  |
| --- | --- |
|  | Министерство труда исоциальной защиты населенияСтавропольского края |

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении и выплате компенсации стоимости (части стоимости) санаторно-курортной путевки участнику специальной военной операции

Гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, паспорт (иной документ, удостоверяющий личность)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(серия, номер, дата выдачи, выдавший орган)

проживающий(ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Прошу назначить и выплатить мне компенсацию стоимости (части стоимости) санаторно-курортной путевки как участнику специальной военной операции.

Для назначения и выплаты компенсации стоимости (части стоимости) санаторно-курортной путевки представляю следующие документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документов | Кол-во экз-в |

| 1 | 2 | 3 |
| --- | --- | --- |
| 1. | Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность участника специальной военной операции и место его жительства |  |
| 2. | Документ, признаваемый в соответствии с законодательством Российской Федерации в качестве документа, подтверждающего место жительства, который подтверждает место жительства участника специальной военной операции на территории Ставропольского края на дату начала специальной военной операции (на дату призыва на военную службу по мобилизации) (в случае отсутствия в паспорте или ином документе, удостоверяющем его личность, сведений о месте его жительства), или документ, подтверждающий прохождение участником специальной военной операции военной службы на территории Ставропольского края на дату начала специальной военной операции (требование о представлении указанного документа не распространяется на мобилизованных граждан, добровольцев и граждан, заключивших контракт о пребывании в добровольческом формировании) |  |
| 3. | Документ, подтверждающий прохождение военной службы по мобилизации, выданный соответствующим военным комиссариатом |  |
| 4. | Документ, подтверждающий заключение добровольцем контракта (контрактов) об участии в специальной военной операции общей продолжительностью не менее 6 месяцев и направление его военным комиссариатом Ставропольского края для участия в специальной военной операции, выданный военным комиссариатом Ставропольского края |  |
| 5. | Документ, подтверждающий заключение участником специальной военной операции контракта о пребывании в добровольческом формировании |  |
| 6. | Документ, подтверждающий участие в специальной военной операции |  |
| 7. | Договор на приобретение санаторно-курортной путевки, заключенный участником специальной военной операции с санаторно-курортной организацией, расположенной на территории Российской Федерации  |  |
| 8. | Платежные документы, подтверждающие оплату участником специальной военной операции стоимости санаторно-курортной путевки за счет собственных средств по договору |  |
| 9. | Документ, подтверждающий пребывание участника специальной военной операции в санаторно-курортной организации, расположенной на территории Российской Федерации (обратный талон к санаторно-курортной путевке) |  |
| 10. | Документ, содержащий информацию о реквизитах лицевого счета участника специальной военной операции, открытого в российской кредитной организации |  |

Прошу перечислить денежные средства на лицевой счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, открытый в

(номер лицевого счета)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(наименование кредитной организации)

Согласен(на) на обработку моих персональных данных в целях назначения и выплаты единовременного социального пособия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(подпись)

Уведомление о принятом решении прошу направить по почтовому адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ или по адресу электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

(подпись) (фамилия, инициалы заявителя)

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

линия отреза

Расписка-уведомление о приеме документов

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО заявителя)

приняты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_и зарегистрированы

(фамилия, инициалы, подпись лица, принявшего документы)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(дата, №)

Телефон для справок: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_