



МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ
ГОРОДСКОЙ ОКРУГ СУРГУТ
ХАНТЫ-МАНСКИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ

АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

« 21 » 08 2026

№ 8787

О внесении изменений в постановление
Администрации города от 16.08.2023
№ 4030 «Об утверждении порядка
предоставления дополнительной
меры социальной поддержки граждан,
заключивших контракт о прохождении
военной службы, направленных
для выполнения задач в ходе
специальной военной операции
на территориях Украины, Донецкой
Народной Республики, Луганской
Народной Республики, Запорожской,
Херсонской областей»

В соответствии с Уставом муниципального образования городской округ Сургут Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, распоряжением Администрации города от 30.12.2005 № 3686 «Об утверждении Регламента Администрации города»:

1. Внести в постановление Администрации города от 16.08.2023 № 4030 «Об утверждении порядка предоставления дополнительной меры социальной поддержки граждан, заключивших контракт о прохождении военной службы, направленных для выполнения задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской, Херсонской областей» (с изменениями от 29.02.2024 № 848, 10.11.2025 № 7699, 06.04.2026 № 3797) следующие изменения:

в приложении к постановлению:

1.1. Пункт 4 раздела IV изложить в следующей редакции:

«4. Уполномоченный орган в порядке межведомственного информационного взаимодействия в течение 10 рабочих дней со дня получения заявлений, указанных в пункте 1 раздела II, пункте 1 раздела III настоящего порядка, направляет запрос в Департамент социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры о предоставлении сведений о назначении гражданам

Департаментом социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры денежных выплат при заключении контракта о прохождении военной службы, предусмотренных пунктом 1.3 раздела I приложения 2 к постановлению Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 10.02.2023 № 51-п «О едином перечне прав, льгот, социальных гарантий и компенсаций в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре гражданам, принимающим участие в специальной военной операции, и членам их семей».

В случае поступления ответа на запрос, указанный в абзаце первом настоящего пункта, содержащего сведения об отсутствии назначения гражданам выплат, уполномоченный орган направляет повторный запрос не позднее двух месяцев со дня получения заявления, указанного в пункте 1 раздела II настоящего порядка».

1.2. В подпунктах 6.2, 6.6 пункта 6 раздела IV слова «50 календарных дней» заменить словами «трех месяцев».

1.3. Пункт 7 раздела IV изложить в следующей редакции:

«7. Решение об отказе в предоставлении дополнительной меры социальной поддержки направляется заявителю способом и по адресу, указанным им в заявлении (электронная почта или почтовое отправление), в течение пяти рабочих дней с даты подписания уведомления о принятом решении уполномоченным лицом».

1.4. Приложения 1 – 3 к порядку предоставления дополнительной меры социальной поддержки граждан, заключивших контракт о прохождении военной службы, направленных для выполнения задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской, Херсонской областей, изложить в новой редакции согласно приложениям 1 – 3 к настоящему постановлению соответственно.

2. Комитету информационной политики обнародовать (разместить) настоящее постановление на официальном портале Администрации города: www.admsurgut.ru.

3. Муниципальному казенному учреждению «Наш город» опубликовать (разместить) настоящее постановление в сетевом издании «Официальные документы города Сургута»: DOCSURGUT.RU.

4. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования с особенностями, установленными пунктом 5 настоящего постановления.

5. Действие подпункта 1.1 пункта 1 настоящего постановления распространяется на правоотношения, возникшие с 01.08.2024.

6. Контроль за выполнением постановления возложить на заместителя Главы города, курирующего социальную сферу.

Приложение 1
к постановлению
Администрации города
от 21.08.2026 № 8787

В _____
(указывается наименование уполномоченного органа)

Заявление

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))
_____ года рождения, паспорт _____, выдан _____
(дата, месяц, год рождения) (серия, номер) (дата выдачи паспорта)

(наименование органа, выдавшего паспорт)

(адрес регистрации по месту жительства (пребывания))

в соответствии с решением Думы города от 08.08.2023 № 401-VII ДГ «О дополнительных мерах социальной поддержки граждан, заключивших контракт о прохождении военной службы, направленных для выполнения задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской, Херсонской областей, а также граждан Российской Федерации, оказавших содействие в привлечении граждан к заключению контракта в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре о прохождении военной службы в Вооружённых силах Российской Федерации», прошу предоставить дополнительную меру социальной поддержки граждан, заключивших контракт о прохождении военной службы и направленных для выполнения задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской, Херсонской областей, в виде единовременной денежной выплаты после получения Администрацией города Сургута сведений о назначении Департаментом социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры денежной выплаты при заключении контракта о прохождении военной службы, предусмотренной пунктом 1.3 раздела I приложения 2 к постановлению Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 10.02.2023 № 51-п «О едином перечне прав, льгот, социальных гарантий и компенсаций в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре гражданам, принимающим участие в специальной военной операции, и членам их семей».

Уведомлен, что в случае моего непоступления на военную службу по контракту в Вооруженные Силы Российской Федерации в течение трех месяцев с момента подачи заявления в предоставлении дополнительной меры социальной поддержки будет отказано.

В случае отказа в предоставлении дополнительной меры социальной поддержки прошу уведомление направить следующим образом (выбрать способ направления уведомления и указать адрес):

☐

– на адрес электронной почты:

☐

– почтовым отправлением
по адресу:

Контактный номер телефона: _____.

Приложение: 1.
2.
3.
4.

____ 20__ г. / _____
(дата) (подпись) (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Приложение 2
к постановлению
Администрации города
от 21.08.2026 № 8787

В _____
(указывается наименование уполномоченного органа)

Заявление

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))
_____ года рождения, паспорт _____, выдан _____
(дата, месяц, год рождения) (серия, номер) (дата выдачи паспорта)

(наименование органа, выдавшего паспорт)

действующий (ая) в интересах _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) гражданина)
_____ года рождения, паспорт _____, выдан _____
(дата, месяц, год рождения) (серия, номер) (дата выдачи паспорта)

(наименование органа, выдавшего паспорт)

зарегистрированного(ой) по месту жительства (пребывания): _____

на основании доверенности от _____ № _____, выданной _____
(данные нотариуса)

в соответствии с решением Думы города от 08.08.2023 № 401-VII ДГ
«О дополнительных мерах социальной поддержки граждан, заключивших контракт о прохождении военной службы, направленных для выполнения задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской, Херсонской областей, а также граждан Российской Федерации, оказавших содействие в привлечении граждан к заключению контракта в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре о прохождении военной службы в Вооружённых силах Российской Федерации», прошу предоставить

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

дополнительную меру социальной поддержки граждан, заключивших контракт о прохождении военной службы и направленных для выполнения задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской, Херсонской областей, в виде единовременной денежной выплаты после получения Администрацией города Сургута сведений о назначении Департаментом социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры денежной выплаты при заключении контракта о прохождении военной службы, предусмотренной пунктом 1.3 раздела I приложения 2 к постановлению

Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 10.02.2023 № 51-п «О едином перечне прав, льгот, социальных гарантий и компенсаций в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре гражданам, принимающим участие в специальной военной операции, и членам их семей».

Уведомлен(а), что в случае непоступления _____

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

на военную службу по контракту в Вооруженные Силы Российской Федерации в течение трех месяцев с момента подачи заявления в предоставлении дополнительной меры социальной поддержки будет отказано.

В случае отказа в предоставлении дополнительной меры социальной поддержки прошу уведомление направить следующим образом (выбрать способ направления уведомления и указать адрес):

☐

– на адрес электронной почты: _____

☐

– почтовым отправлением по адресу: _____

Контактный номер телефона: _____.

Приложение: 1.
2.
3.
4.
5.

(дата) 20____ г. _____ / _____
(подпись) (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Приложение 3
к постановлению
Администрации города
от 21.08.2026 № 8787

В _____
(указывается наименование уполномоченного органа)

Заявление

Я, _____,
(Ф.И.О. (последнее – при наличии) члена семьи погибшего (умершего) военнослужащего, либо законного
представителя, уполномоченного представителя члена семьи погибшего (умершего) военнослужащего)
_____ года рождения, паспорт _____, выдан _____
(дата, месяц, год рождения) (серия, номер) (дата выдачи паспорта)

(наименование органа, выдавшего паспорт)

действующего в интересах _____
(заполняется при обращении законного представителя,

уполномоченного представителя члена семьи погибшего (умершего) военнослужащего)

(Ф.И.О. (последнее – при наличии) члена семьи погибшего (умершего) военнослужащего)
_____ года рождения, паспорт _____, выдан _____
(дата, месяц, год рождения) (серия, номер) (дата выдачи паспорта)

действующего в соответствии _____
(вид и реквизиты документа, подтверждающие полномочия

законного представителя, уполномоченного представителя члена семьи
погибшего (умершего) военнослужащего)
в соответствии с решением Думы города от 08.08.2023 № 401-VII ДГ
«О дополнительных мерах социальной поддержки граждан, заключивших
контракт о прохождении военной службы, направленных для выполнения задач
в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой
Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской,
Херсонской областей, а также граждан Российской Федерации, оказавших
содействие в привлечении граждан к заключению контракта в Ханты-
Мансийском автономном округе – Югре о прохождении военной службы
в Вооружённых силах Российской Федерации», прошу предоставить
дополнительную меру социальной поддержки граждан, заключивших контракт
о прохождении военной службы и направленных для выполнения задач в ходе
специальной военной операции, на предоставление единовременной денежной
выплаты в связи с гибелью (смертью)

(Ф.И.О. погибшего (умершего) военнослужащего)

и его родственное отношение к члену семьи погибшего (умершего) военнослужащего)
(выбрать способ направления уведомления и указать адрес)

Контактный номер телефона члена семьи погибшего военнослужащего:

Контактный номер телефона законного представителя, уполномоченного
представителя члена семьи погибшего военнослужащего (при обращении): ____

В случае отказа в предоставлении дополнительной меры социальной поддержки прошу уведомление направить следующим образом:

☐ – на адрес электронной почты: _____

☐ – почтовым отправлением
по адресу: _____

Приложение: 1.
2.
3.
4.

____ 20__ г. ____ / _____
(дата) (подпись) (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Заявление принято «__» _____ 20__ г. в ____ часов

(Ф.И.О. (последнее – при наличии), должность сотрудника,
принявшего заявление)

(подпись сотрудника)