

Додаток 4
до Інструкції про грошове
забезпечення та компенсаційні
виплати особам рядового і
начальницького складу
Державної служби спеціального
зв'язку та захисту інформації
України

ВИСНОВОК

щодо можливості виплати одноразової грошової допомоги у разі
встановлення інвалідності особі рядового чи начальницького складу
Держспецзв'язку в більшому розмірі, ніж за раніше встановленою групою
інвалідності

Відповідно до Порядку та умов виплати одноразової грошової
допомоги у разі загибелі (смерті), поранення (контузії, травми або
каліцтва) або інвалідності особи рядового чи начальницького складу та
інвалідності особи, звільненої із служби в Державній службі спеціального
зв'язку та захисту інформації, затверджених постановою Кабінету
Міністрів України від 04.06.2008 № 605 (далі – Порядок № 605),

_____ ,
(спеціальне звання, прізвище, ім'я та по батькові, посада)

звільненому(ій) зі служби у Держспецзв'язку наказом Адміністрації
Держспецзв'язку від ____ . ____ . 20 ____ № ____ та виключеному(ій) зі списків
особового складу Держспецзв'язку ____ . ____ . 20 ____

(дата виключення зі списків)

наказом _____ від ____ . ____ . 20 ____ № ____

(найменування підпорядкованого органу або Адміністрація Держспецзв'язку) (у разі якщо особа звільнена зі служби)

призначено одноразову грошову допомогу у зв'язку із встановленням _____
групи інвалідності у розмірі _____ грн. наказом Адміністрації
Держспецзв'язку від ____ . ____ . 20 ____ № ____ .

_____ (найменування підпорядкованого органу чи структурного підрозділу Адміністрації)

розглянуто заяву _____

(спеціальне звання, прізвище, ім'я та по батькові, посада)

та додані до неї документи для призначення виплати одноразової грошової
допомоги у зв'язку зі встановленням інвалідності у більшому розмірі, ніж за

раніше встановленою за тих самих обставин групою інвалідності.

На підставі вивчення поданих документальних матеріалів визначено, що інвалідність _____

(спеціальне звання, прізвище, ім'я та по батькові, посада)

не пов'язана з вчиненням зазначеною особою злочину чи адміністративного правопорушення, не є наслідком вчинення нею (ним) дій у стані алкогольного, наркотичного чи токсичного сп'яніння, не є наслідком навмисного заподіяння собі тілесного ушкодження.

Встановлено, що під час повторного огляду

_____ (прізвище, ім'я та по батькові)

визнаний(а) інвалідом _____ групи з _____._____.20____ (довідка МСЕК від _____._____.20____ № _____, серія _____).

Причина інвалідності _____.

(згідно з довідкою МСЕК)

За результатами розгляду зазначених документів та відповідно до абзацу третього пункту 4 Порядку № 605 вважаємо за можливе виплатити

_____ (прізвище, ім'я та по батькові)

одноразову грошову допомогу _____

(у зв'язку із настанням інвалідності в період проходження служби; у зв'язку із настанням інвалідності не пізніше ніж через три місяці після звільнення зі служби; у зв'язку з виконанням службових обов'язків чи після звільнення із служби внаслідок захворювання або нещасного випадку, що мали місце в період проходження служби і пов'язані з виконанням службових обов'язків)

у розмірі _____ - місячного грошового забезпечення на дату

_____ (звільнення зі служби або установлення інвалідності)

Грошове забезпечення станом на _____._____.20____ складало:

(дата звільнення зі служби або встановлення інвалідності)

Оклад за спеціальним званням	_____ грн.
Надбавка за вислугу років	_____ грн.
Посадовий оклад	_____ грн.
Разом	_____ грн.
Розмір грошової допомоги	_____ грн.
Розмір грошової допомоги за раніше встановленою (попередньою) групою інвалідності	_____ грн.
Розмір грошової допомоги з урахуванням раніше виплаченої суми	_____ грн.

Виплата зазначеної допомоги _____
(потребує чи не потребує)

додаткових призначень за КЕКВ 1343.40 в обсязі _____ грн.

Керівник підпорядкованого органу
(структурного підрозділу Адміністрації Держспецзв'язку)

(підпис, ініціали, прізвище)

Керівник кадрового підрозділу

(підпис, ініціали, прізвище)

Керівник фінансового підрозділу

(підпис, ініціали, прізвище)

М.П.

«__» _____ 20__ року