УТВЕРЖДЕНА

постановлением Правительства

Российской Федерации

от 28 октября 2025 г. N 1679

ФОРМА СПРАВКИ О ПОДТВЕРЖДЕНИИ ФАКТА УЧАСТИЯ ПРАВОПРЕЕМНИКА УМЕРШЕГО ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА В ВЫПОЛНЕНИИ (ОБЕСПЕЧЕНИИ ВЫПОЛНЕНИЯ) ЗАДАЧ В ХОДЕ СПЕЦИАЛЬНОЙ ВОЕННОЙ ОПЕРАЦИИ (БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ) НА ТЕРРИТОРИЯХ УКРАИНЫ, ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ, ЛУГАНСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ, ЗАПОРОЖСКОЙ ОБЛАСТИ И ХЕРСОНСКОЙ ОБЛАСТИ ИЛИ В ВЫПОЛНЕНИИ (ОБЕСПЕЧЕНИИ ВЫПОЛНЕНИЯ) ЗАДАЧ ПО ОТРАЖЕНИЮ ВООРУЖЕННОГО ВТОРЖЕНИЯ НА ТЕРРИТОРИЮ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, А ТАКЖЕ В ВЫПОЛНЕНИИ (ОБЕСПЕЧЕНИИ ВЫПОЛНЕНИЯ) ЗАДАЧ В ХОДЕ ВООРУЖЕННОЙ ПРОВОКАЦИИ НА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ГРАНИЦЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ И ТЕРРИТОРИЯХ СУБЪЕКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПРИЛЕГАЮЩИХ К РАЙОНАМ ПРОВЕДЕНИЯ СПЕЦИАЛЬНОЙ ВОЕННОЙ ОПЕРАЦИИ

СПРАВКА

о подтверждении факта участия правопреемника умершего застрахованного лица в выполнении (обеспечении выполнения) задач в ходе специальной военной операции (боевых действий) на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области или в выполнении (обеспечении выполнения) задач по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации, а также в выполнении (обеспечении выполнения) задач в ходе вооруженной провокации на государственной границе Российской Федерации и территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции

от "__" _____ 20__ г. N ____

Настоящей справкой _____

(федеральный орган исполнительной

_____

власти (федеральный государственный орган)

подтверждает факт участия _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

дата рождения _____, паспорт гражданина Российской Федерации

_____,

_____

(серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения)

в выполнении (обеспечении выполнения) задач в ходе специальной военной операции (боевых действий) на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области или в выполнении (обеспечении выполнения) задач по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации, а также в выполнении (обеспечении выполнения) задач в ходе вооруженной провокации на государственной границе Российской Федерации и территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции.

_____	_____	_____
(должность лица, подписавшего справку)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии)

МП "__" _____ 20__ г.