



*Համարը* N 916-Ն

*Տեսակը* Պաշտոնական  
Ինկորպորացիա

*Տիպը* Որոշում  
*Սկզբնաղբյուրը* ՀՀՊՏ 2018.08.24/64(1422)  
Հոդ.916

*Կարգավիճակը* Գործում է  
*Ընդունման վայրը* Երևան

*Ընդունող մարմինը* ՀՀ կառավարություն  
*Ստորագրող մարմինը* ՀՀ վարչապետ  
*Վավերացնող մարմինը*  
*Ուժի մեջ մտնելու ամսաթիվը* 25.08.2018

*Ընդունման ամսաթիվը* 09.08.2018  
*Ստորագրման ամսաթիվը* 21.08.2018  
*Վավերացման ամսաթիվը*  
*Ուժը կորցնելու ամսաթիվը*

**☐ Օանուցում**

Սույն որոշումն ուժի մեջ է մտնում պաշտոնական հրապարակմանը հաջորդող օրվանից և տարածվում է «Զինվածառայության և զինծառայողի կարգավիճակի մասին» 2017 թվականի նոյեմբերի 15-ի ՀՕ-195-Ն օրենքն ուժի մեջ մտնելու օրվանից ծագած հարաբերությունների վրա:  
29.09.22 N 1517-Ն որոշումն ունի անցումային դրույթ:  
04.05.23 N 661-Ն որոշումն ունի անցումային դրույթ:

**☒ Կապեր այլ փաստաթղթերի հետ**

**☒ Փոփոխողներ և ինկորպորացիաներ**

ՀՀ ԿԱՌԱՎԱՐՈՒԹՅԱՆ ՈՐՈՇՈՒՄԸ ԾԱՌԱՅՈՂԱԿԱՆ ՊԱՐՏԱԿԱՆՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԸ ԿԱՏԱՐԵԼՈՒ ԺԱՄԱՆԱԿ ԿԱՄ ԶԻՆՎՈՐԱԿԱՆ ԾԱՌԱՅՈՒԹՅԱՆ ԸՆԹԱՑՔՈՒՄ ԶՈՆՎԱԾ (ՄԱՀԱՑԱԾ) ԶԻՆԾԱՌԱՅՈՂԻ ԸՆՏԱՆԻՔԻՆ ԴՐԱՄԱԿԱՆ ԱԶԱԿՑՈՒԹՅՈՒՆ ՏԱԼՈՒ ԿԱՐԳԸ ԵՎ ԴՐԱՄԱԿԱՆ ԱԶԱԿՑՈՒԹՅԱՆ ՉԱՓԵՐԸ, ԶԻՆՎՈՐԱԿԱՆ ԾԱՌԱՅՈՒԹՅԱՆ ԺԱՄԱՆԱԿ ԶՈՆՎԱԾ (ՄԱՀԱՑԱԾ) ԶԻՆԾԱՌԱՅՈՂՆԵՐԻ ՀՈՒՂԱՐԿԱՎՈՐՈՒԹՅԱՆ, ԳԵՐԵԶՄԱՆՆԵՐԻ ԲԱՐԵԿԱՐԳՄԱՆ, ՏԱՊԱՆԱՔԱՐԵՐԻ ՊԱՏՐԱՍՏՄԱՆ ԵՎ ՏԵՂԱԴՐՄԱՆ ՀԵՏ ԿԱՊՎԱԾ ԾԱԽՍԵՐԸ ՀՀ ՊԵՏԱԿԱՆ ԲՅՈՒՋԵԻ ՄԻՋՈՑՆԵՐԻ ՀԱՇՎԻՆ ՀԱՏՈՒՑԵԼՈՒ ԿԱՐԳԸ ԵՎ ՉԱՓԵՐԸ, ՀԱՇՄԱՆԴԱՍՈՒԹՅԱՆ ԶԻՆՎՈՐԱԿԱՆ ԿԵՆՍԱԹՈՇԱԿԻ ԻՐԱՎՈՒՆՔ ՈՒՆԵՑՈՂ ՆԱԽԿԻՆ ԶԻՆԾԱՌԱՅՈՂՆԵՐԻՆ, ԾԱՌԱՅՈՒԹՅԱՆ ԸՆԹԱՑՔՈՒՄ ԶՈՆՎԱԾ (ՄԱՀԱՑԱԾ) ԶԻՆԾԱՌԱՅՈՂՆԵՐԻ ԸՆՏԱՆԻՔՆԵՐԻ ԱՆԴԱՄՆԵՐԻՆ ՏՐՎՈՂ ՄԻԱՆՎԱԳ ԴՐԱՄԱԿԱՆ ՕԳՆՈՒԹՅԱՆ ՉԱՓԸ, ՎՃԱՐՄԱՆ ԿԱՐԳԸ ԵՎ ՊԱՅՄԱՆՆԵՐԸ ՄԱՀՄԱՆԵԼՈՒ, ԻՆՉՊԵՍ ՆԱԵՎ ՀՀ ԿԱՌԱՎԱՐՈՒԹՅԱՆ 1997 ԹՎԱԿԱՆԻ ՕԳՈՍՏՈՍԻ 18-Ի N 341 ՈՐՈՇՈՒՄՆ ՈՒԺԸ ԿՈՐՑՐԱԾ ՃԱՆԱՉԵԼՈՒ ՄԱՍԻՆ

**ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԿԱՌԱՎԱՐՈՒԹՅՈՒՆ**

**Ո Ր Ո Շ ՈՒ Մ**

9 օգոստոսի 2018 թվականի N 916-Ն

ԾԱՌԱՅՈՂԱԿԱՆ ՊԱՐՏԱԿԱՆՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԸ ԿԱՏԱՐԵԼՈՒ ԺԱՄԱՆԱԿ ԿԱՄ ԶԻՆՎՈՐԱԿԱՆ ԾԱՌ ԸՆԹԱՑՔՈՒՄ ԶՈՆՎԱԾ (ՄԱՀԱՑԱԾ) ԶԻՆԾԱՌԱՅՈՂԻ ԸՆՏԱՆԻՔԻՆ ԴՐԱՄԱԿԱՆ ԱԶԱԿՑՈՒԹՅՈՒՆ ՏԱ ԴՐԱՄԱԿԱՆ ԱԶԱԿՑՈՒԹՅԱՆ ՉԱՓԵՐԸ, ԶԻՆՎՈՐԱԿԱՆ ԾԱՌԱՅՈՒԹՅԱՆ ԺԱՄԱՆԱԿ ԶՈՆՎԱԾ (ՄԱՀԱՑԱԾ) ԶԻՆԾԱՌԱՅՈՂՆԵՐԻ ՀՈՒՂԱՐԿԱՎՈՐՈՒԹՅԱՆ, ԳԵՐԵԶՄԱՆՆԵՐԻ ԲԱՐԵԿԱՐԳՄԱՆ, ՏԱՊԱՆԱՔԱՐԵՐԻ ԵՎ ՏԵՂԱԴՐՄԱՆ ՀԵՏ ԿԱՊՎԱԾ ԾԱԽՍԵՐԸ ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ՊԵՏԱԿԱՆ ԲՅՈՒՋԵԻ ՀԱՇՎԻՆ ՀԱՏՈՒՑԵԼՈՒ ԿԱՐԳԸ ԵՎ ՉԱՓԵՐԸ, ՀԱՇՄԱՆԴԱՍՈՒԹՅԱՆ ԶԻՆՎՈՐԱԿԱՆ ԿԵՆՍԱԹՈՇԱԿԻ ՈՒՆԵՑՈՂ ՆԱԽԿԻՆ ԶԻՆԾԱՌԱՅՈՂՆԵՐԻՆ, ԾԱՌԱՅՈՒԹՅԱՆ ԸՆԹԱՑՔՈՒՄ ԶՈՆՎԱԾ (ՄԱՀԱՑԱԾ) ԶԻՆ ԸՆՏԱՆԻՔՆԵՐԻ ԱՆԴԱՄՆԵՐԻՆ ՏՐՎՈՂ ՄԻԱՆՎԱԳ ԴՐԱՄԱԿԱՆ ՕԳՆՈՒԹՅԱՆ ՉԱՓԸ, ՎՃԱՐՄԱՆ ՊԱՅՄԱՆՆԵՐԸ ՄԱՀՄԱՆԵԼՈՒ, ԻՆՉՊԵՍ ՆԱԵՎ ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԿԱՌԱՎԱՐՈՒԹՅԱՆ ՕԳՈՍՏՈՍԻ 18-Ի N 341 ՈՐՈՇՈՒՄՆ ՈՒԺԸ ԿՈՐՑՐԱԾ ՃԱՆԱՉԵԼՈՒ ՄԱՍԻՆ

Ղեկավարվելով «Զինվորական ծառայության և զինծառայողի կարգավիճակի մասին» Հայաստանի Հանրապետության օր 10-րդ և 13-րդ, 68-րդ հոդվածի 1-ին և 69-րդ հոդվածի 1-ին մասերով՝ Հայաստանի Հանրապետության կառավարությունը **որոշ**

1. Սահմանել՝

1) ծառայողական պարտականությունները կատարելու ժամանակ կամ զինվորական ծառայության ընթացքում զոհված (զինծառայողի ընտանիքին դրամական աջակցություն տալու կարգը և դրամական աջակցության չափերը՝ համաձայն N 1 հս

2) զինվորական ծառայության ժամանակ զոհված (մահացած) զինծառայողների հուղարկավորության, գերեզմանների բս տապանաքարերի պատրաստման և տեղադրման հետ կապված ծախսերը Հայաստանի Հանրապետության պետական բյուջե հատուցելու կարգը և չափերը՝ համաձայն N 2 հավելվածի.

3) հաշմանդամության զինվորական կենսաթոշակի իրավունք ունեցող նախկին զինծառայողներին, ծառայության ընթաց (մահացած) զինծառայողների ընտանիքների անդամներին տրվող միանվագ դրամական օգնության չափը, վճարման կարգը և համաձայն N 3 հավելվածի:

2. Ուժը կորցրած ճանաչել Հայաստանի Հանրապետության կառավարության 1997 թվականի օգոստոսի 18-ի «Վարժակա զինվորական ծառայության ընթացքում զոհված (մահացած) զինծառայողների հուղարկավորության, գերեզմանների բարեկալ տապանաքարերի պատրաստման և տեղադրման հետ կապված ծախսերը փոխհատուցելու մասին» N 341 որոշումը:

3. Սույն որոշումն ուժի մեջ է մտնում պաշտոնական հրապարակմանը հաջորդող օրվանից և տարածվում է «Զինվորակս զինծառայողի կարգավիճակի մասին» 2017 թվականի նոյեմբերի 15-ի ՀՕ-195-Ն օրենքն ուժի մեջ մտնելու օրվանից ծագած հս վրա:

**Հայաստանի Հանրապետության  
վարչապետ**

2018 թ. օգոստոսի 21  
Երևան

Հավելված  
ՀՀ կառավարության 2  
օգոստոսի 9-ի N 916

**ԾԱՌԱՅՈՂԱԿԱՆ ՊԱՐՏԱԿԱՆՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԸ ԿԱՏԱՐԵԼՈՒ ԺԱՄԱՆԱԿ ԿԱՄ ԶԻՆՎՈՐԱԿԱՆ ԾՍ  
ԸՆԹԱՅՔՈՒՄ ԶՈՇՎԱԾ (ՄԱՀԱՅԱԾ) ԶԻՆԾԱՌԱՅՈՂԻ ԸՆՏԱՆԻՔԻՆ ԴՐԱՄԱԿԱՆ ԱՋԱԿՑՈՒԹՅՈՒՆ ՏՄ  
ԴՐԱՄԱԿԱՆ ԱՋԱԿՑՈՒԹՅԱՆ ՉԱՓԵՐԸ**

1. Սույն կարգով կարգավորվում են ծառայողական պարտականությունները կատարելու ժամանակ կամ զինվորական ծս ընթացքում զոհված (մահացած) զինծառայողի ընտանիքին դրամական աջակցության տրամադրման գործընթացի հետ կապ հարաբերությունները:

2. Սույն կարգի իմաստով զինծառայողներ են համարվում՝

1) Հայաստանի Հանրապետության պաշտպանության նախարարության համակարգում, ազգային անվտանգության ծառ ոստիկանությունում, քրեակատարողական ծառայությունում զինվորական կամ քրեակատարողական կամ քաղաքացիական ծառայության մեջ գտնվող անձինք.

2) Հայաստանի Հանրապետության պաշտպանության նախարարության համակարգում, ոստիկանությունում, քրեակատար ծառայությունում քաղաքացիական ծառայության պաշտոններ զբաղեցնող կամ քաղաքացիական ծառայության կադրերի ռե անձինք.

3) Հայաստանի Հանրապետության պաշտպանության նախարարության համակարգում հայեցողական պաշտոն զբաղեց

4) Հայաստանի Հանրապետության պաշտպանության մարտական գործողությունների մասնակցի կամ երկրապահ կամս կարգավիճակ ունեցող անձինք.

5) պահեստագործային պատրաստության շրջանակներում իրականացվող միջոցառումներին մասնակցող անձինք:

3. Սույն կարգի համաձայն դրամական աջակցություն ստանալու իրավունք ունեն ծառայողական պարտականություններ ժամանակ կամ զինվորական ծառայության ընթացքում զոհված (մահացած) զինծառայողների՝ «Զինվորական ծառայության կարգավիճակի մասին» Հայաստանի Հանրապետության օրենքի 63-րդ հոդվածի 12-րդ մասով սահմանված ընտանիքների ան հաշմանդամության զինվորական կենսաթոշակի իրավունք ունեցող նախկին զինծառայողները (այսուհետ՝ նաև շահառու)՝ ա կետում սահմանված համապատասխան չափերով:

4. Սույն կարգի համաձայն դրամական աջակցություն ստանալու իրավունքից չի օգտվում այն զինծառայողը, որի զոհվելը աշխատունակության կորուստը նրա կողմից կատարված կանխատեսված օրինազանցության հետևանք է:

5. Սույն կարգը չի տարածվում «Հայաստանի Հանրապետության պաշտպանության ժամանակ զինծառայողների կյանքի պատճառով վնասների հատուցման մասին» Հայաստանի Հանրապետության օրենքով սահմանված դեպքերի վրա:

6. Սույն կարգի համաձայն դրամական աջակցություն ստանալու նպատակով շահառուն ներկայացնում է դիմում՝ համաձայն ձևերի, Հայաստանի Հանրապետության պաշտպանության նախարարության կամ Հայաստանի Հանրապետության ազգային ծառայության կամ Հայաստանի Հանրապետության ոստիկանության կամ Հայաստանի Հանրապետության քրեակատարողա՝ (այսուհետ՝ համապատասխան մարմին) սոցիալական ապահովության խնդիրներ իրականացնող ստորաբաժանում: Դիմում համապատասխան այն մարմնին, որտեղ նախկինում ծառայության մեջ է գտնվել գոհված (մահացած) կամ հաշմանդամությամբ կենսաթոշակի իրավունք ունեցող նախկին զինծառայողը (սույն կարգի 2-րդ կետի 4-րդ և 5-րդ ենթակետերում նշված շահառու Հանրապետության պաշտպանության նախարարություն): Դիմումի հետ միասին ներկայացվում են՝

1) զինծառայողին հաշմանդամություն ունեցող ճանաչելու մասին բժշկատոմսով կամ փորձաքննություն իրականացնող տված տեղեկանքն ու ստացած վնասվածքի կամ խեղման կամ ձեռք բերած հիվանդության պատճառակաճ կապի մասին հաստատական մարմնի կենտրոնական ռազմաբժշկական հանձնաժողովի փորձաքննական ակտը:

2) համապատասխան մարմնում ծառայությունից արձակվելուց հետո մահացած զինծառայողի՝ զինվորական ծառայությամբ պատճառական կապի մասին բժշկատոմսով կամ փորձաքննություն իրականացնող իրավասու պետական մարմնի տված տեղեկանքը:

3) շահառու հանդիսացող անձանց անձնագրերը (կամ նույնականացման քարտը), հանրային ծառայությունների համար հանրային ծառայությունների համարանիշ չստանալու վերաբերյալ տեղեկանք, ինչպես նաև բնակության հաշվառման վայրի տեղեկանք՝ տրված բնակչության պետական ռեգիստրի համապատասխան ստորաբաժանման կողմից, ամուսնության և ծննդի կամ դատական ակտերը (ամուսնության դեպքում):

4) շահառու հանդիսացող անձանց համաձայնությունը՝ դրամական օժանդակությունը շահառուներից մեկի անունով բաշխելու փոխանցելու կամ շահառուների ցանկությունը՝ դրամական օժանդակությունը շահառուների միջև բաժանելու և նրա յուրաքանչյուրին առանձին վճարելու վերաբերյալ: Սույն ենթակետի ապահովման նպատակով յուրաքանչյուր շահառու համար գրառում է կատարում սույն կարգի NN 1 և 2 ձևերում նշված դիմումներում: Եթե սույն ենթակետի համաձայն շահառու հանդիսացնում համաձայնություն՝ դրամական օժանդակությունը շահառուներից մեկի անունով բացված բանկային հաշվին և շահառուները չեն հայտնում ցանկություն՝ դրամական օժանդակությունը շահառուների միջև բաժանելու և նրանցից յուրաքանչյուրին վճարելու վերաբերյալ, ապա սույն կարգի 10-րդ կետում նշված համապատասխան գումարը ենթակա է հավասարաչափ բաժանման հանդիսացող անձանց միջև:

7. Համապատասխան մարմնի սոցիալական ապահովության խնդիրներ իրականացնող ստորաբաժանումը դիմումը և կից ստանալու օրվանից հետո 15 աշխատանքային օրվա ընթացքում՝

- 1) պարզում է, թե՝
  - ա. դրամական օժանդակություն ստանալու իրավունքի առումով ով է հանդիսանում շահառու (շահառուներ),
  - բ. որքան է կազմում դրամական օժանդակության չափը և.

2) ստացված դիմումն ու կից փաստաթղթերը, դրամական օժանդակություն ստանալու վերաբերյալ առկա փաստաթղթեր կարգի 4-րդ կետում նախատեսված տեղեկատվությունը, ինչպես նաև հատուցման գումար ստանալու իրավունք ունեցող շահառու անվանացանկը՝ համաձայն NN 3 և 4 ձևերի, փաստաթղթային կամ էլեկտրոնային եղանակով ուղարկում է Աշխատանքի և հարցերի նախարարություն:

3) սույն կարգի 4-րդ և (կամ) 5-րդ կետերով նախատեսված դեպքերում դիմումատուին է վերադարձնում դիմումը և կից վճարվող տեղեկացնելով հետ վերադարձման հիմքերի մասին:

**(7-րդ կետը փոփ. 14.03.19 N 239-Ն)**

8. Սույն կարգի 7-րդ կետի համաձայն ստացված փաստաթղթերում (տեղեկություններում) թերություններ և (կամ) անճշտ հայտնաբերելու դեպքում Աշխատանքի և սոցիալական հարցերի նախարարությունը երեք աշխատանքային օրվա ընթացքում տեղեկացնում է համապատասխան մարմնի սոցիալական ապահովության խնդիրներ իրականացնող ստորաբաժանմանը՝ նշելով թերությունները և (կամ) անճշտությունները: Համապատասխան մարմնի սոցիալական ապահովության խնդիրներ իրականացնող ստորաբաժանումը տեղեկատվությունն ստանալուց հետո երեք աշխատանքային օրվա ընթացքում վերացնում է թերությունն անճշտություններն ու համապատասխան փաստաթղթերը (տեղեկությունները) կրկին ներկայացնում է Աշխատանքի և սոցիալական ապահովության նախարարություն:

**(8-րդ կետը փոփ. 14.03.19 N 239-Ն)**

9. Աշխատանքի և սոցիալական հարցերի նախարարությունը սույն կարգի 7-րդ և 8-րդ կետերի համաձայն համապատասխան անվանացանկն ստանալու օրվանից հետո հինգ աշխատանքային օրվա ընթացքում, գործող ընթացակարգերի պահանջներին հասանելի գումարը բանկային փոխանցման միջոցով վճարում է շահառուին և դրա մասին երկու աշխատանքային օրվա ընթացքում պատվիրված նամակով իրազեկում է վերջինիս:

**(9-րդ կետը փոփ. 14.03.19 N 239-Ն)**

10. Ծառայողական պարտականությունները կատարելու ժամանակ կամ զինվորական ծառայության ընթացքում գոհված զինծառայողների ընտանիքներին և հաշմանդամության զինվորական կենսաթոշակի իրավունք ունեցող նախկին զինծառայող աջակցություն տրվում է՝

- 1) ծառայողական պարտականությունները կատարելու ժամանակ գոհված (մահացած) զինծառայողի ընտանիքին՝ երկու չափով.
- 2) զինվորական ծառայության ընթացքում գոհված (մահացած) զինծառայողի ընտանիքին՝ մեկ միլիոն դրամի չափով.
- 3) առաջին խմբի հաշմանդամության զինվորական կենսաթոշակի իրավունք ունեցող նախկին զինծառայողներին՝ սույն

ենթակետում սահմանված գումարի 50 տոկոսի չափով.

4) երկրորդ խմբի հաշմանդամության զինվորական կենսաթոշակի իրավունք ունեցող նախկին զինծառայողներին՝ սույն 1 ենթակետում սահմանված գումարի 40 տոկոսի չափով.

5) երրորդ խմբի հաշմանդամության զինվորական կենսաթոշակի իրավունք ունեցող նախկին զինծառայողներին՝ սույն կ ենթակետում սահմանված գումարի 30 տոկոսի չափով:

**Հայաստանի Հանրապետության  
վարչապետ**

\_\_\_\_\_  
(համապատասխան)  
\_\_\_\_\_  
ապահովության  
\_\_\_\_\_  
ստորաբաժանման ղեկավար

**Դ Ի Մ ՈՒ Մ**

**ԴՐԱՄԱԿԱՆ ԱԶԱԿՑՈՒԹՅՈՒՆ ՍՏԱՆԱԼՈՒ ՄԱՍԻՆ**

1. Հայտնում եմ Ձեզ, որ \_\_\_\_\_

(հաշմանդամության զինվորական կենսաթոշակի իրավունք ունեցող զինծառայողի

ծառայության տեսակը, զինվորական կոչումը, անունը, հայրանունը, ազգանունը, ծննդյան օրը, ամիսը, տարեթիվը,

հաշվառման հասցեն, հաշմանդամության խումբը և հաշմանդամ ճանաչելու վերաբերյալ ԲՄՓՀ տեղեկանքի

տրման օրը, ամիսը, տարեթիվը, համարը, հաշմանդամության պատճառական կապի վերաբերյալ ԿՈԲՀ

փորձաքննական ակտերի կայացման օրը, ամիսը, տարեթիվը, համարը

2. Դիմումին կից ներկայացնում եմ հետևյալ փաստաթղթերը

-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----

Դիմումի դարձերես

3. Խնդրում եմ ինձ հատկացնել դրամական աջակցություն՝ վճարումն իրականացնելով իմ անունով բանկում բացված հս

4. Հատուցման գումարն ստանալու իրավունք ունեցող շահառուներն են.

|                              |  |   |  |  |
|------------------------------|--|---|--|--|
| Շահառու<br>(ազգակցական կապը) | Շահառուի անունը, հայրանունը, ազգանունը, ծննդյան օրը, ամիսը, տարեթիվը, հաշվառման հասցեն, հեռախոսահամարը (էլեկտրոնային հասցեն) | Շահառուների համաձայնությունը՝ դրամական աջակցությունը շահառուներից մեկին հատկացնելու կամ ցանկությունը՝ դրամական աջակցության գումարը բաժանելու վերաբերյալ | Գումարն ստացողի բանկային վավերապայմանները, իսկ դրա բացակայության դեպքում՝ ՀՀ այն տարածաշրջանը, որտեղ գործող բանկերից գումարն ստացողը նախընտրում է ստանալ գումարը | Շահառուի (շահառուների) ստորագրությունը |
| 1                            | 2  | 3   | 4  | 5                                      |
|                              |  |   |  |  |

- 1) աղյուսակը լրացվում է այն դեպքում, եթե մտավոր կամ հոգեկան անկարողության հետևանքով դիմումը չի ներկայացվել հաշմանդամության զինվորական կենսաթոշակի իրավունք ունեցող զինծառայողի կողմից.
- 2) աղյուսակի 3-րդ սյունակում յուրաքանչյուր շահառուի մասով նշվում են՝  
ա. «Համաձայն եմ գումարը շահառուներից մեկին (նշվում է տվյալ շահառուի անունը, հայրանունը, ազգանունը) հատկաբ. «Ինձ հասանելիք գումարն առանձնացնել և հատկացնել ինձ».
- 3) աղյուսակի 5-րդ սյունակում յուրաքանչյուր շահառու անձամբ ստորագրում է իր մասի դիմաց:

Դիմող \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (ստորագրությունը) \_\_\_\_\_ (անունը, ազգանունը)

\_\_\_\_\_ 20 թ.

\_\_\_\_\_  
 (համապատասխան  
 ապահովության  
 ստորաբաժանման ղեկավար)

**ԴԻՄՈՒՄ  
 ԴՐԱՄԱԿԱՆ ԱՋԱԿՑՈՒԹՅՈՒՆ ՍՏԱՆԱԼՈՒ**

1. Հայտնում եմ Ձեզ, որ \_\_\_\_\_  
 (գոհված (մահացած) զինծառայողի ծառայության տեսակը,  
 \_\_\_\_\_  
 կոչումը, անունը, հայրանունը, ազգանունը, ծննդյան օրը, ամիսը, տարեթիվը, հաշվառման հասցեն)  
 \_\_\_\_\_  
 (ծառայության վայրը, գոհվելու (մահանալու) օրը, ամիսը, տարեթիվը, գոհվելու (մահանալու) վայրը և պատճառը)  
 \_\_\_\_\_  
 (զինծառայության հետ մահվան պատճառական կապի վերաբերյալ ԲՄՓՀ փորձաքննական ակտի կայացման  
 \_\_\_\_\_  
 օրը, ամիսը, տարեթիվը, մահվան վկայականի տրման օրը, ամիսը, տարեթիվը, համարը,  
 \_\_\_\_\_  
 մահացած ճանաչված լինելու դեպքում՝ դրա մասին դատական ակտի կայացման օրը, ամիսը, տարեթիվը և համարը)

2. Դիմումին կից ներկայացնում եմ հետևյալ փաստաթղթերը

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

Դիմումի դարձերես

3. Դրամական աջակցություն ստանալու իրավունք ունեցող շահառուներն են.

| Շահառու<br>(ազգակցական<br>կապը) | Շահառուի անունը,<br>հայրանունը,<br>ազգանունը, ծննդյան<br>օրը, ամիսը,<br>տարեթիվը,<br>հաշվառման հասցեն,<br>հեռախոսահամարը<br>(էլեկտրոնային<br>հասցեն) | Շահառուների<br>համաձայնությունը՝<br>դրամական<br>աջակցությունը<br>շահառուներից մեկին<br>հատկացնելու կամ<br>ցանկությունը՝<br>դրամական<br>աջակցության գումարը<br>բաժանելու վերաբերյալ | Գումարն ստացողի<br>բանկային<br>վավերապայմանները, իսկ<br>դրա բացակայության<br>դեպքում՝ ՀՀ այն<br>տարածաշրջանը, որտեղ<br>գործող բանկերից գումարն<br>ստացողը նախընտրում է<br>ստանալ գումարը | Շահառուի<br>(շահառուները)<br>ստորագրությունը |
|---------------------------------|--|--|--|--|
| 1                               | 2  | 3  | 4  | 5  |
|                                 |  |  |  |  |

1) աղյուսակի 3-րդ սյունակում յուրաքանչյուր շահառուի մասով նշվում են՝  
ա. «Համաձայն եմ գումարը շահառուներից մեկին (նշվում է տվյալ շահառուի անունը, հայրանունը, ազգանունը) հատկա  
բ. «Ինձ հասանելիք գումարն առանձնացնել և հատկացնել ինձ».

2) աղյուսակի 4-րդ սյունակում յուրաքանչյուր շահառու անձամբ ստորագրում է իր մասի դիմաց:

Դիմող \_\_\_\_\_

(ստորագրությունը) \_\_\_\_\_ (անունը, ազգանունը)

\_\_\_\_\_ 20 թ.

Ա Ն Վ Ա Ն Ա Յ Ա Ն Կ

ԴՐԱՄԱԿԱՆ ԱԶԱԿՑՈՒԹՅՈՒՆ ՍՏԱՆԱԼՈՒ ԻՐԱՎՈՒՆՔ ՈՒՆԵՑՈՂ ՆԱԽԿԻՆ ԶԻՆԾԱՌԱՅՎ

|  |  |   |   |  |  |  |
|--|--|---|---|--|--|--|
| Հաշմանդամության զինվորական կենսաթոշակի իրավունք ունեցող նախկին զինծառայողի ծառայության տեսակը, զինվորական կոչումը, անունը, հայրանունը, ազգանունը, ծննդյան օրը, ամիսը, տարեթիվը | Հաշմանդամության խումբը և հաշմանդամ ճանաչելու վերաբերյալ ԲՄՓՀ տեղեկանքի տրման օրը, ամիսը, տարեթիվը, համարը, պատճառական կապի վերաբերյալ ԿՌԲՀ փորձաքննական ակտի կայացման օրը, ամիսը, տարեթիվը, համարը | Դրամական աջակցության չափը, գումարն ստացողի բանկային վավերապայմանները, իսկ դրա բացակայության դեպքում՝ ՀՀ այն տարածաշրջանը, որտեղ գործող բանկերից գումարն ստացողը նախընտրում է ստանալ գումարը | Դրամական աջակցության գումարն ստանալու իրավունք ունեցող շահառուներ |  |  | Դրամական աջակցության գումարն ստացանու հայրան ազգան |
|  |  |   | շահառու (ազգակցական կապը)   | շահառուի անունը, հայրանունը, ազգանունը, ծննդյան օրը, ամիսը, տարեթիվը, հաշվառման հասցեն, հեռախոսահամարը (էլեկտրոնային հասցեն) | շահառուների համաձայնությունը՝ դրամական աջակցության գումարը շահառուներից մեկին հատկացնելու կամ ցանկությունը՝ գումարը բաժանելու վերաբերյալ |  |
| 1  | 2  | 3   | 4   | 5  | 6  | 7  |
|  |  |   |   |  |  |  |

1) աղյուսակի 4-րդ, 5-րդ և 6-րդ սյունակները լրացվում են այն դեպքում, եթե մտավոր կամ հոգեկան անկարողության հետ ներկայացվել հաշմանդամություն ունեցող զինծառայողի կողմից.

2) աղյուսակի 4-րդ, 5-րդ և 6-րդ սյունակները լրացվում են դրամական աջակցություն ստանալու դիմումում առկա աղյուսակագրով.

3) աղյուսակի 7-րդ սյունակում նշվում է հաշմանդամություն ունեցող զինծառայողի, իսկ աղյուսակի 4-րդ, 5-րդ և 6-րդ սյունակներում՝ գումարն ստացող շահառուի (շահառուների) անունը, հայրանունը, ազգանունը:

Համապատասխան մարմնի  
սոցիալական ապահովության խնդիրներ  
իրականացնող ստորաբաժանման ղեկավար

\_\_\_\_\_ (ստորագրությունը)

\_\_\_\_\_ (անունը, ազգանունը)

\_\_\_\_\_ 20 թ.  
Կ.Տ.

**Ա Ն Վ Ա Ն Ա Ց Ա Ն Կ**

**ԴՐԱՄԱԿԱՆ ԱԶԱԿՑՈՒԹՅՈՒՆ ՍՏԱՆԱԼՈՒ ԻՐԱՎՈՒՆՔ ՈՒՆԵՑՈՂ ԶՈՆՎԱԾ (ՄԱՀԱՑԱԾ) ԶԻՆԾԻ ԸՆՏԱՆԻՔՆԵՐԻ**

| Զոհված (մահացած) կամ մահացած ճանաչված զինծառայողի ծառայության տեսակը, զինվորական կոչումը, անունը, հայրանունը, ազգանունը, ծննդյան օրը, ամիսը, տարեթիվը | Ծառայության վայրը, զոհվելու (մահանալու) կամ անհայտ կորելու օրը, ամիսը, տարեթիվը, վայրը և պատճառը | Մահվան վկայականի տրման օրը, ամիսը, տարեթիվը, համարը, զոհվելու (մահանալու) պատճառական կապի վերաբերյալ ԲՄՓՀ տեղեկանքի տրման օրը, ամիսը, տարեթիվը, համարը, մահացած ճանաչված լինելու դեպքում՝ դատական ակտի կայացման օրը, ամիսը, տարեթիվը և համարը | Դրամական աջակցության չափը, գումարն ստացողի բանկային վավերացված անունները, իսկ դրա բացակայության դեպքում՝ ՀՀ այն տարածաշրջանը, որտեղ գործող բանկերից գումարն ստացողը նախընտրում է ստանալ գումարը | Դրամական աջակցության գումարն ստանալու իրավունք ունեցող շահառու |  |  |
|---|--|---|---|--|--|--|
|   |  |   |   | շահառու (ազգակցական կապը)                                      | շահառուի անունը, հայրանունը, ազգանունը, ծննդյան օրը, ամիսը, տարեթիվը, հաշվառման հասցեն, հեռախոսահամարը (էլեկտրոնային հասցեն) | շահառուն համաձայնությամբ դրամական աջակցություն ստանալու օրը, ամիսը, տարեթիվը |
| 1   | 2  | 3   | 4   | 5  | 6  | 7  |
|   |  |   |   |  |  |  |

- 1) աղյուսակի 5-րդ, 6-րդ և 7-րդ սյունակները լրացվում են հատուցում նշանակելու դիմումում առկա աղյուսակի լրացմամբ
- 2) աղյուսակի 8-րդ սյունակում նշվում է գումար ստացող յուրաքանչյուր շահառուի (շահառուների) անունը, հայրանունը

Համապատասխան պետական մարմնի սոցիալական ապահովության խնդիրներ իրականացնող ստորաբաժանման ղեկավար

(ստորագրությունը)

(անունը, ազգանունը)

\_\_\_\_\_ 20 թ.  
Կ.Տ.

(հավելվածը փոփ. 14.03.19 N 239-Ն)

Հավելված  
ՀՀ կառավարության 2  
օգոստոսի 9-ի N 916



ԳԵՐԵԶՄԱՆՆԵՐԻ ԲԱՐԵԿԱՐԳՄԱՆ, ՏԱՊԱՆԱՔԱՐԵՐԻ ՊԱՏՐԱՍՏՄԱՆ ԵՎ ՏԵՂԱԴՐՄԱՆ ՀԵՏ ԿԱՊՎ ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ՊԵՏԱԿԱՆ ԲՅՈՒՋԵԻ ՄԻՋՈՑՆԵՐԻ ՀԱՇՎԻՆ ՀԱՏՈՒՑԵԼՈՒ ԿԱՐԳ

1. Սույն կարգով կարգավորվում են զինվորական ծառայության ժամանակ գոհված (մահացած) զինծառայողների հուղար գերեզմանների բարեկարգման, տապանաքարերի պատրաստման և տեղադրման հետ կապված ծախսերը Հայաստանի Հանրապետական բյուջեի միջոցների հաշվին հատուցելու (այսուհետև՝ նաև ծախսերի հատուցում) գործընթացի հետ կապված հարավ

2. Սույն կարգի իմաստով զինծառայողներ են համարվում՝

1) Հայաստանի Հանրապետության պաշտպանության նախարարության համակարգում, ազգային անվտանգության ծառայության ծառայողներում, քրեակատարողական ծառայությունում զինվորական կամ քրեակատարողական կամ քաղաքացիական ծառայության մեջ գտնվող անձինք.

2) Հայաստանի Հանրապետության պաշտպանության նախարարության համակարգում, ոստիկանությունում, քրեակատարողական ծառայությունում քաղաքացիական ծառայության պաշտոններ զբաղեցնող կամ քաղաքացիական ծառայության կադրերի ռեանձինք.

3) Հայաստանի Հանրապետության պաշտպանության նախարարության համակարգում հայեցողական պաշտոն զբաղեց

4) Հայաստանի Հանրապետության պաշտպանության մարտական գործողությունների մասնակցի կամ երկրապահ կամ կարգավիճակ ունեցող անձինք.

5) պահեստագործային պատրաստության շրջանակներում իրականացվող միջոցառումներին մասնակցող անձինք:

3. Սույն կարգի համաձայն ծախսերի հատուցում ստանալու իրավունք ունեն զինվորական ծառայության ժամանակ գոհված զինծառայողների կամ զինվորական ծառայությունից սահմանված կարգով արձակված և հետագայում մահացած զինծառայող մահվան պատճառը զինվորական ծառայության ընթացքում ստացած հիվանդությունն է, վնասվածքը կամ խեղումը կամ հաշվարկային կենսաթոշակի իրավունք ունեցող և մահացած զինծառայողների «Զինվորական ծառայության և զինծառայողի մասին» Հայաստանի Հանրապետության օրենքի 63-րդ հոդվածի 12-րդ մասով սահմանված ընտանիքների անդամները (այսուհետև՝ կարգի 8-րդ և 9-րդ կետերում սահմանված համապատասխան չափերով:

4. Սույն կարգի համաձայն ծախսերի հատուցում ստանալու նպատակով շահառուներ կարգվում են՝ համաձայն Հայաստանի Հանրապետության պաշտպանության նախարարության կամ Հայաստանի Հանրապետության ազգային անվտանգության կամ Հայաստանի Հանրապետության ոստիկանության կամ Հայաստանի Հանրապետության քրեակատարողական (այսուհետև՝ համապատասխան մարմին) սոցիալական ապահովության խնդիրներ իրականացնող ստորաբաժանում: Դիմում համապատասխան այն մարմին, որտեղ նախկինում ծառայության մեջ է գտնվել գոհված (մահացած) կամ հաշմանդամությամբ կենսաթոշակի իրավունք ունեցող զինծառայողը (սույն կարգի 2-րդ կետի 4-րդ և 5-րդ ենթակետերում նշված զինծառայողների Հայաստանի Հանրապետության պաշտպանության նախարարություն): Դիմումի հետ միասին ներկայացվում են՝

1) զինծառայողին հաշմանդամություն ունեցող ճանաչելու մասին բժշկասոցիալական փորձաքննություն իրականացնող տված տեղեկանքն ու ստացած վնասվածքի կամ խեղման կամ ձեռք բերած հիվանդության պատճառական կապի մասին համապետական մարմնի կենտրոնական ռազմաբժշկական հանձնաժողովի փորձաքննական ակտը.

2) համապատասխան մարմնում ծառայությունից արձակվելուց հետո մահացած զինծառայողի՝ զինվորական ծառայության պատճառական կապի մասին բժշկասոցիալական փորձաքննություն իրականացնող իրավասու պետական մարմնի տված տեղեկանքը:

3) շահառու հանդիսացող անձանց անձնագրերը (կամ նույնականացման քարտը), հանրային ծառայությունների համար հանրային ծառայությունների համարանիշ չստանալու վերաբերյալ տեղեկանք, ինչպես նաև բնակության հաշվառման վայրի տեղեկանք՝ տրված բնակչության պետական ռեգիստրի համապատասխան ստորաբաժանման կողմից, ամուսնության և ծննդի կամ դատական ակտերը (ամուսնության դեպքում):

4) շահառու հանդիսացող անձանց համաձայնությունը՝ ծախսերի հատուցումը շահառուներից մեկի անունով բացված բյուջային փոխանցելու կամ շահառուների ցանկությունը՝ ծախսերի հատուցումը շահառուների միջև բաժանելու և նրանցից յուրաքանչյուրի վճարելու վերաբերյալ: Սույն ենթակետի ապահովման նպատակով յուրաքանչյուր շահառու համապատասխան գրառում է կատարվում կարգի NN 1 և 2 ձևերում նշված դիմումներում: Եթե սույն ենթակետի համաձայն շահառու հանդիսացող անձինք չեն ներկայացրել համաձայնություն՝ դրամական օժանդակությունը շահառուներից մեկի անունով բացված բանկային հաշվին փոխանցելու կամ հայտնում ցանկություն՝ դրամական օժանդակությունը շահառուների միջև բաժանելու և նրանցից յուրաքանչյուրին առանձին վերաբերյալ, ապա սույն կարգի 10-րդ կետում նշված համապատասխան գումարը ենթակա է հավասարաչափ բաժանման՝ շահառուներից անձանց միջև:

5. Համապատասխան մարմնի սոցիալական ապահովության խնդիրներ իրականացնող ստորաբաժանումը դիմումը և կից ստանալու օրվանից հետո 15 աշխատանքային օրվա ընթացքում՝

1) պարզում է, թե՝

ա. ծախսերի հատուցում ստանալու իրավունքի առումով ով է հանդիսանում շահառու (շահառուներ),

բ. որքան է կազմում ծախսերի հատուցման չափը և.

2) ստացված դիմումն ու կից փաստաթղթերը, դրամական օժանդակություն ստանալու վերաբերյալ առկա փաստաթղթեր հատուցման գումար ստանալու իրավունք ունեցող շահառուների անվանացանկը՝ համաձայն NN 3 և 4 ձևերի, փաստաթղթեր էլեկտրոնային եղանակով ուղարկում է Աշխատանքի և սոցիալական հարցերի նախարարություն.

3) սույն կարգի 4-րդ և (կամ) 5-րդ կետերով նախատեսված դեպքերում դիմումատուին է վերադարձնում դիմումը և կից վճարվող տեղեկացնելով հետ վերադարձման հիմքերի մասին:

**(5-րդ կետը փոփ. 14.03.19 N 239-Ն)**

6. Սույն կարգի 5-րդ կետի համաձայն ստացված փաստաթղթերում (տեղեկություններում) թերություններ և (կամ) անճշ հայտնաբերելու դեպքում Աշխատանքի և սոցիալական հարցերի նախարարությունը երեք աշխատանքային օրվա ընթացքում տեղեկացնում է համապատասխան մարմնի սոցիալական ապահովության խնդիրներ իրականացնող ստորաբաժանները՝ նշելով թերությունները և (կամ) անճշտությունները: Համապատասխան մարմնի սոցիալական ապահովության խնդիրներ իրականա ստորաբաժանումը տեղեկատվությունն ստանալուց հետո երեք աշխատանքային օրվա ընթացքում վերացնում է թերությունն անճշտություններն ու համապատասխան փաստաթղթերը (տեղեկությունները) կրկին ներկայացնում է Աշխատանքի և սոցիա նախարարություն:

**(6-րդ կետը փոփ. 14.03.19 N 239-Ն)**

7. Աշխատանքի և սոցիալական հարցերի նախարարությունը սույն կարգի 5-րդ և 6-րդ կետերի համաձայն համապատաս լանվանացանկն ստանալու օրվանից հետո հինգ աշխատանքային օրվա ընթացքում, գործող ընթացակարգերի պահանջներին հասանելի գումարը բանկային փոխանցման միջոցով վճարում է շահառուին և դրա մասին երկու աշխատանքային օրվա ըն պատվիրված նամակով իրազեկում է վերջինիս:

**(7-րդ կետը փոփ. 14.03.19 N 239-Ն)**

8. Զինվորական ծառայության ժամանակ գոհված (մահացած) զինծառայողի ընտանիքին գոհված (մահացած) զինծառայ հուղարկավորության ծախսերի հատուցման նպատակով տրվում է յոթ հարյուր հազար դրամ:

9. Զինվորական ծառայության ժամանակ գոհված (մահացած) զինծառայողի ընտանիքին, զինվորական ծառայությունից արձակված և հետագայում մահացած զինծառայողների, որոնց մահվան պատճառը զինվորական ծառայության ընթացքում և հիվանդությունն է, վնասվածքը կամ խեղումը կամ հաշմանդամության զինվորական կենսաթոշակի իրավունք ունեցող և մահ զինծառայողների ընտանիքներին գոհված (մահացած) զինծառայողի (բացառությամբ «Եռաբլուր» պանթեոնում և այլ եղբայր գերեզմանոցներում հուղարկավորվածների, եթե Հայաստանի Հանրապետության կառավարության առանձին որոշմամբ այլ բ գերեզմանի բարեկարգման, տապանաքարերի պատրաստման և տեղադրման ծախսերի հատուցման նպատակով տրվում է մ հարյուր հազար դրամ:

**(9-րդ կետը լրաց. 04.05.23 N 661-Ն)**

10. Սույն կարգի 9-րդ կետում սահմանված գումարը տրվում է նաև օրենքով սահմանված կարգով դատարանի օրինական դատավճռով զինվորական ծառայության ժամանակ մահացած ճանաչված զինծառայողների ընտանիքներին՝ խորհրդանշակ կառուցելու համար:

11. Ռազմական դրության ժամանակահատվածում, ինչպես նաև Հայաստանի Հանրապետության պաշտպանության մայ գործողություններին մասնակցելու կամ հակառակորդի հետ շփման գծում մարտական հերթապահության կամ հատուկ առա կատարելու ժամանակ կամ հակառակորդի նախահարձակ գործողության հետևանքով զինծառայողի գոհվելու (մահանալու) և կարգի համաձայն հուղարկավորության ծախսերի հատուցման իրավունք ունի նաև գոհված (մահացած) զինծառայողի մահվ ԲԿԱԳ-ից ստացած անձը (այն անձը, ով ԲԿԱԳ մարմնում հայտարարել է մահվան մասին) կամ գոհված (մահացած) զինծառ վկայականը համապատասխան մարմնի սոցիալական ապահովության խնդիրներ իրականացնող ստորաբաժանում ներկայա մասին ներկայացնում է դիմում: Ընդ որում, այս դեպքում՝

1) հուղարկավորության ծախսերի հատուցման գումարն ստանալու դիմումը համապատասխան մարմնի սոցիալական ա խնդիրներ իրականացնող ստորաբաժանում կարող է ներկայացվել ԲԿԱԳ մարմնի միջոցով (եթե դիմումը ներկայացնում է մ ԲԿԱԳ-ից ստացած անձը) կամ Հայաստանի Հանրապետության աշխատանքի և սոցիալական հարցերի նախարարության մի սոցիալական ծառայության տարածքային ստորաբաժանումների միջոցով, կամ ուղղակիորեն:

2) ԲԿԱԳ մարմնի միջոցով ներկայացվող դիմումին կից փաստաթղթեր չեն ներկայացվում, իսկ Հայաստանի Հանրապետ և սոցիալական հարցերի նախարարության միասնական սոցիալական ծառայության տարածքային ստորաբաժանումների մի ուղղակիորեն համապատասխան մարմնի սոցիալական ապահովության խնդիրներ իրականացնող ստորաբաժանում ներկայ կցվում է միայն մահվան վկայականը և դիմողի անձը հաստատող փաստաթուղթը:

3) հուղարկավորության ծախսերի հատուցման գումարն ստանալու դիմումը ներկայացրած անձի տվյալներն ստացվում է եղանակով, բացառությամբ այն դեպքի, երբ դիմումն ուղղակիորեն ներկայացվում է համապատասխան մարմնի սոցիալակա խնդիրներ իրականացնող ստորաբաժանում:

4) համապատասխան մարմնի սոցիալական ապահովության խնդիրներ իրականացնող ստորաբաժանումը սույն կարգի 5 ենթակետում նշված գործառույթը չի իրականացնում, իսկ շահառուների անվանացանկը Հայաստանի Հանրապետության աշ սոցիալական հարցերի նախարարություն է ուղարկում էլեկտրոնային եղանակով:

5) շահառուների անվանացանկի հետ սույն կարգի 5-րդ կետի 2-րդ ենթակետում նշված փաստաթղթերը չեն ներկայացվո **(11-րդ կետը լրաց. 02.10.20 N 1627-Ն, փոփ. 25.03.21 N 396-Ն, լրաց. 29.09.22 N 1517-Ն)**

**Հայաստանի Հանրապետության  
վարչապետ**

**ԴԻՄՈՒՄ**

**ԶՈՂՎԱԾ (ՄԱՀԱՑԱԾ) ԶԻՆԾԱՌԱՅՈՂԻ ՀՈՒՂԱՐԿԱՎՈՐՈՒԹՅԱՆ ԾԱԽՍԵՐԻ ՀԱՏՈՒՑՈՒՄ ՍՏԱՆ**

1. Հայտնում եմ Ձեզ, որ \_\_\_\_\_  
(զինվորական ծառայության ժամանակ գոհված (մահացած) զինծառայողի ծառայության տեսակը,

կոչումը, անունը, հայրանունը, ազգանունը, ծննդյան օրը, ամիսը, տարեթիվը, հաշվառման հասցեն)

(ծառայության վայրը, գոհվելու (մահանալու) օրը, ամիսը, տարեթիվը)

(գոհվելու (մահանալու) վայրը և պատճառը, մահվան վկայականի

տրման օրը, ամիսը, տարեթիվը, համարը)

2. Դիմումին կից ներկայացնում եմ հետևյալ փաստաթղթերը

-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----

**Դիմումի դարձերես**

3. Հուղարկավորության ծախսերի հատուցում ստանալու իրավունք ունեցող շահառուներն են.

| Շահառու<br>(ազգակցական կապը) | Շահառուի անունը, հայրանունը, ազգանունը, ծննդյան օրը, ամիսը, տարեթիվը, հաշվառման հասցեն, հեռախոսահամարը (էլեկտրոնային հասցեն) | Շահառուների համաձայնությունը՝ հուղարկավորության ծախսերի հատուցումը շահառուներից մեկին հատկացնելու կամ ցանկությունը՝ ծախսերի հատուցման գումարը բաժանելու վերաբերյալ | Գումարն ստացողի բանկային վավերապայմանները, իսկ դրա բացակայության դեպքում՝ ՀՀ այն տարածաշրջանը, որտեղ գործող բանկերից գումարն ստացողը նախընտրում է ստանալ գումարը | Շահառուի (շահառուների) ստորագրություն |
|------------------------------|--|--|--|---------------------------------------|
| 1                            | 2  | 3  | 4  | 5                                     |
|                              |  |  |  |                                       |

1) աղյուսակի 3-րդ սյունակում յուրաքանչյուր շահառուի մասով նշվում են՝  
ա. «Համաձայն եմ գումարը շահառուներից մեկին (նշվում է տվյալ շահառուի անունը, հայրանունը, ազգանունը) հատկա

բ. «Ինձ հասանելիք գումարն առանձնացնել և հատկացնել ինձ».

2) աղյուսակի 4-րդ սյունակում յուրաքանչյուր շահառու անձամբ ստորագրում է իր մասի դիմաց:

Դիմող \_\_\_\_\_

(ստորագրությունը)

(անունը, ազգանունը)

\_\_\_\_\_ 20 թ.

\_\_\_\_\_ (համապատասխ)

\_\_\_\_\_ ապահովության

\_\_\_\_\_ ստորաբաժանման ղեկավար

**Դ Ի Մ ՈՒ Մ**

**ԶՈՀՎԱԾ (ՄԱՀԱՑԱԾ) ԶԻՆԾԱՌԱՅՈՂԻ ԳԵՐԵԶՄԱՆԻ ԲԱՐԵԿԱՐԳՄԱՆ, ՏԱՊԱՆԱՔԱՐԵՐԻ ՊԱՏՐ ՏԵՂԱԴՐՄԱՆ ԾԱԽՍԵՐԻ ՀԱՏՈՒՑՈՒՄ ՍՏԱՆԱԼՈՒ ՄԱՍԻՆ**

1. Հայտնում եմ Ձեզ, որ \_\_\_\_\_

(զինվորական ծառայության ժամանակ գոհված (մահացած) կամ օրենքով սահմանված կարգով

մահացած ճանաչված կամ զինվորական ծառայությունից սահմանված կարգով արձակված և զինվորական ծառայության ընթացքում ստացած հիվանդության, վնասվածքի կամ խեղման պատճառով հետագայում մահացած կամ հաշմանդամության զինվորական կենսաթոշակի իրավունք ունեցող և մահացած զինծառայողի ծառայության տեսակը,

կոչումը, անունը, հայրանունը, ազգանունը, ծննդյան օրը, ամիսը, տարեթիվը, հաշվառման հասցեն)

(ծառայության վայրը, գոհվելու (մահանալու) օրը, ամիսը, տարեթիվը)

(գոհվելու (մահանալու) վայրը և պատճառը, մահվան վկայականի տրման օրը, ամիսը, տարեթիվը, համարը,

զինվորական ծառայությունից սահմանված կարգով արձակված և զինվորական ծառայության ընթացքում ստացած հիվանդության վնասվածքի կամ խեղման պատճառով հետագայում մահացած զինծառայողի դեպքում՝ պատճառական կապի վերաբերյալ ԿՌԲՎ փորձաքննական ակտի, իսկ օրենքով սահմանված կարգով

մահացած ճանաչված լինելու դեպքում՝ դրա մասին դատական ակտի կայացման օրը, ամիսը, տարեթիվը և համարը)

2. Դիմումին կից ներկայացնում եմ հետևյալ փաստաթղթերը

-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----

Դիմումի դարձերես

3. Գերեզմանի բարեկարգման, տապանաքարերի պատրաստման և տեղադրման ծախսերի հատուցում ստանալու իրավի շահառուներն են.

| Շահառու<br>(ազգակցական<br>կապը) | Շահառուի անունը,<br>հայրանունը,<br>ազգանունը,<br>ծննդյան օրը,<br>ամիսը, տարեթիվը,<br>հաշվառման<br>հասցեն,<br>հեռախոսահամարը<br>(Էլեկտրոնային<br>հասցեն) | Շահառուների<br>համաձայնությունը՝<br>գերեզմանի բարեկարգման,<br>տապանաքարերի<br>պատրաստման և<br>տեղադրման ծախսերի<br>հատուցումը<br>շահառուներից մեկին<br>հատկացնելու կամ<br>ցանկությունը՝ ծախսերի<br>հատուցման գումարը<br>բաժանելու վերաբերյալ | Գումարն ստացողի<br>բանկային<br>վավերապայմանները,<br>իսկ դրա<br>բացակայության<br>դեպքում՝ ՀՀ այն<br>տարածաշրջանը,<br>որտեղ գործող<br>բանկերից գումարն<br>ստացողը նախընտրում<br>է ստանալ գումարը | Շահառուի<br>(շահառուների)<br>ստորագրություն |
|---------------------------------|---|--|--|---|
| 1                               | 2   | 3  | 4  | 5   |
|                                 |   |  |  |   |

- 1) աղյուսակի 3-րդ սյունակում յուրաքանչյուր շահառուի մասով նշվում են՝  
ա. «Համաձայն եմ գումարը շահառուներից մեկին (նշվում է տվյալ շահառուի անունը, հայրանունը, ազգանունը) հատկա  
բ. «Ինձ հասանելիք գումարն առանձնացնել և հատկացնել ինձ».
- 2) աղյուսակի 4-րդ սյունակում յուրաքանչյուր շահառու անձամբ ստորագրում է իր մասի դիմաց:

Դիմող \_\_\_\_\_

(ստորագրությունը) \_\_\_\_\_ (անունը, ազգանունը)

\_\_\_\_\_ 20 թ.

**Ա Ն Վ Ա Ն Ա Ց Ա Ն Կ**

**ԶՈՂՎԱԾ (ՄԱՀԱՑԱԾ) ԶԻՆԾԱՌԱՅՈՂԻ ՀՈՒՂԱՐԿԱՎՈՐՈՒԹՅԱՆ ԾԱԽՍԵՐԻ ՀԱՏՈՒՑՈՒՄ ՍՏԱՆԱՍ  
ՈՒՆԵՑՈՂ ԶՈՂՎԱԾ (ՄԱՀԱՑԱԾ) ԶԻՆԾԱՌԱՅՈՂՆԵՐԻ ԸՆՏԱՆԻՔՆԵՐԻ**

| Զոհված (մահացած) զինծառայողի ծառայության տեսակը, զինվորական կոչումը, անունը, հայրանունը, ազգանունը, ծննդյան օրը, ամիսը, տարեթիվը | Ծառայության վայրը, զոհվելու (մահանալու) օրը, ամիսը, տարեթիվը, վայրը և պատճառը | Մահվան վկայականի տրման օրը, ամիսը, տարեթիվը, համարը, զոհվելու (մահանալու) պատճառական կասյի վերաբերյալ ԲՍՓՀ տեղեկանքի տրման օրը, ամիսը, տարեթիվը, համարը | Դրամական աջակցության չափը, գումարն ստացողի բանկային վավերապայմանները, իսկ դրա բացակայության դեպքում՝ ՀՀ այն տարածաշրջանը, որտեղ գործող բանկերից գումարն ստացողը նախընտրում է ստանալ գումարը | Դրամական աջակցության գումարն ստանալու իրավունք ունեցող շահառուներ |  |  | Դրամական աջակցության գումարն ստացող անունը հայրանունը ազգանունը |
|--|---|---|---|---|--|--|---|
|  |   |   |   | շահառու (ազգակցական կասյը)  | շահառուի անունը, հայրանունը, ազգանունը, ծննդյան օրը, ամիսը, տարեթիվը, հաշվառման հասցեն, հեռախոսահամարը (էլեկտրոնային հասցեն) | շահառուների համաձայնությունը՝ դրամական աջակցության գումարը շահառուներից մեկին հատկացնելու կամ ցանկությունը՝ գումարը բաժանելու վերաբերյալ |   |
| 1  | 2   | 3   | 4   | 5   | 6  | 7  | 8   |
|  |   |   |   |   |  |  |   |

- 1) աղյուսակի 5-րդ, 6-րդ և 7-րդ սյունակները լրացվում են հատուցում նշանակելու դիմումում առկա աղյուսակի լրացմամբ
- 2) աղյուսակի 8-րդ սյունակում նշվում է գումար ստացող յուրաքանչյուր շահառուի (շահառուների) անունը, հայրանունը

Համապատասխան պետական մարմնի սոցիալական ապահովության ինտիմներ իրականացնող ստորաբաժանման ղեկավար

(ստորագրությունը)

(անունը, ազգանունը)

\_\_\_\_\_ 20 թ.  
Կ.Տ.

**Ա Ն Վ Ա Ն Ա Ց Ա Ն Կ**

**ԶՈՂՎԱԾ (ՄԱՀԱՑԱԾ) ԶԻՆԾԱՌԱՅՈՂԻ ԳԵՐԵԶՄԱՆԻ ԲԱՐԵԿԱՐԳՄԱՆ, ՏԱՊԱՆԱՔԱՐԵՐԻ ՊԱՏՐ ՏԵՂԱԴՐՄԱՆ ԾԱԽՍԵՐԻ ՀԱՏՈՒՑՈՒՄ ՄՏԱՆԱԼՈՒ ԻՐԱՎՈՒՆՔ ՈՒՆԵՑՈՂ ԶՈՂՎԱԾ (ՄԱՀԱՑԱԾ) ԶԻՆ ԸՆՏԱՆԻՔՆԵՐԻ**

| Զոհված (մահացած) զինծառայողի ծառայության տեսակը, զինվորական կոչումը, անունը, հայրանունը, ազգանունը, ծննդյան օրը, ամիսը, տարեթիվը | Ծառայության վայրը, զոհվելու (մահանալու) կամ օրենքով սահմանված կարգով մահացած ճանաչվելու օրը, ամիսը, տարեթիվը, վայրը և պատճառը | Զոհված (մահացած) զինծառայողի կարգավիճակը | ԿՌԲՀ փորձաքննական ակտի կամ դատական ակտի կայացման օրը, ամիսը, տարեթիվը և համարը | Ծախսերի հատուցման չափը, գումարն ստացողի բանկային վավերացված անունը, իսկ դրա բացակայության դեպքում՝ ՀՀ այն տարածաշրջանը, որտեղ գործող բանկերից գումարն ստացողը նախընտրում է ստանալ գումարը | Ծախսերի հատուցման գումարն ստանալու իրավունք ունեցող շահառուներ |  |   | Ծախսերի հատուցման գումարն ստանալու հայրս ազգս |
|--|---|--|--|---|--|--|---|---|
|  |   |  |  |   | Շահառու (ազգակցական կապը)                                      | Շահառուի անունը, հայրանունը, ազգանունը, ծննդյան օրը, ամիսը, տարեթիվը, հաշվառման հասցեն, հեռախոսահամարը (էլեկտրոնային հասցեն) | Շահառուների համաձայնությունը՝ ծախսերի հատուցման գումարը շահառուներից մեկին հատկացնելու կամ ցանկությունը՝ գումարը բաժանելու վերաբերյալ |   |
| 1  | 2   | 3  | 4  | 5   | 6  | 7  | 8   |   |
|  |   |  |  |   |  |  |   |   |

1) աղյուսակի 3-րդ սյունակը լրացվում է ըստ կարգի 3-րդ կետի ծախսերի հատուցում ստանալու իրավունք ունեցող շահու կարգավիճակի.

2) աղյուսակի 4-րդ սյունակը լրացվում է այն դեպքում, երբ շահառու են հանդիսանում զինվորական ծառայությունից սալ արձակված և զինվորական ծառայության ընթացքում ստացած հիվանդության, վնասվածքի կամ խեղման պատճառով կան մահացած կամ օրենքով սահմանված կարգով դատական ակտով մահացած ճանաչված զինծառայողների ընտանիքները.

3) աղյուսակի 6-րդ, 7-րդ և 8-րդ սյունակները լրացվում են ծախսերի հատուցում ստանալու դիմումում առկա աղյուսակի

4) աղյուսակի 9-րդ սյունակում նշվում է գումարն ստացող յուրաքանչյուր շահառուի (շահառուների) անունը, հայրանուն

Համապատասխան մարմնի  
սոցիալական ապահովության խնդիրներ  
իրականացնող ստորաբաժանման ղեկավար

(ստորագրությունը)

(անունը, ազգանունը)

\_\_\_\_\_ 20 թ.  
Կ.Տ.

**ՀԱՇՄԱՆԴԱՄՈՒԹՅԱՆ ՁԻՆՎՈՐԱԿԱՆ ԿԵՆՍԱԹՈՇԱԿԻ ԻՐԱՎՈՒՆՔ ՈՒՆԵՑՈՂ ՆԱԽԿԻՆ ՁԻՆԾՍ  
ԾԱՌԱՅՈՒԹՅԱՆ ԸՆԹԱՑՔՈՒՄ ՁՈՂՎԱԾ (ՄԱՀԱՑԱԾ) ՁԻՆԾԱՌԱՅՈՂՆԵՐԻ ԸՆՏԱՆԻՔՆԵՐԻ ԱՆԴԱՄ  
ՄԻԱՆՎԱԳ ԴՐԱՄԱԿԱՆ ՕԳՆՈՒԹՅԱՆ ՉԱՓԸ, ՎՃԱՐՄԱՆ ԿԱՐԳԸ ԵՎ ՊԱՅՄԱՆՆԵՐԸ**

1. Սույն կարգով և պայմաններով կարգավորվում են հաշմանդամության զինվորական կենսաթոշակի իրավունք ունեցող զինծառայողներին, ծառայության ընթացքում զոհված (մահացած) զինծառայողների ընտանիքների անդամներին օրենքով սահմանված պահանջարկները:

2. Սույն կարգի իմաստով նախկին զինծառայողներ են համարվում Հայաստանի Հանրապետության պաշտպանության և համակարգում, ազգային անվտանգության ծառայությունում, ոստիկանությունում, քրեակատարողական ծառայությունում (և համապատասխան մարմին) զինվորական և այլ պետական ծառայության մեջ գտնված և ծառայությունից արձակված անձին:

3. Սույն կարգի համաձայն հաշմանդամության զինվորական կենսաթոշակի իրավունք ունեցող նախկին զինծառայողի և ընթացքում զոհված (մահացած) զինծառայողի ընտանիքների անդամ են համարվում հաշմանդամության զինվորական կենսաթոշակի նախկին զինծառայողի և ծառայության ընթացքում զոհված (մահացած) զինծառայողի ամուսինը (կինը), զավակները:

4. Հաշմանդամության զինվորական կենսաթոշակի իրավունք ունեցող նախկին զինծառայողներին և ծառայության ընթացքում (մահացած) զինծառայողների ընտանիքների անդամներին՝ «Զինվորական ծառայության և զինծառայողի կարգավիճակի մասին հարցազրույցի օրենքի 63-րդ հոդվածի 9-րդ մասով սահմանված դեպքերում, տարվա ընթացքում մեկ անգամ կարող է վճարվել հարմար և օգնություն՝ հարյուր հազար դրամի չափով:

5. Դրամական օգնությունը տրվում է համապատասխան մարմնի ղեկավարին ուղղված՝ հաշմանդամության զինվորական կենսաթոշակի նախկին զինծառայողի կամ ծառայության ընթացքում զոհված (մահացած) զինծառայողի (այսուհետ՝ նախկին զինծառայող) (մահացած) ընտանիքի անդամի դիմումի՝ համաձայն ձևի, հիման վրա՝ համապատասխան մարմնում դրամական օգնություն հաստատված նախահաշիվների համաձայն:

6. Դիմումին կից ներկայացվում են՝

1) դիմումատուի անձը և նախկին զինծառայողի կամ զոհվածի (մահացածի) ընտանիքի անդամի կարգավիճակը հաստատված փաստաթղթերը, Հայաստանի Հանրապետության տարածքում գործող բանկում դիմումատուի անվան բացված բանկային հաշիվ:

2) նախկին զինծառայողի կամ զոհվածի (մահացածի) ընտանիքի անդամի ամուսնության դեպքում՝ քաղաքացիական կապերի անջատման փաստաթղթի կամ զոհվածի (մահացածի) ընտանիքի անդամի կողմից տրված ամուսնության վկայականի, իսկ զոհվածի (մահացածի) ընտանիքի անդամի կողմից տրված ամուսնության վկայականի (ծննդյան կամ ամուսնության վկայական) պատճենները և ընտանիքի կազմի մասին տեղեկանքը:

3) տարերային աղետի հետևանքով նախկին զինծառայողին կամ զոհվածի (մահացածի) ընտանիքի անդամին սեփական պատկանող գույքին վնաս պատճառվելու դեպքում՝ գույքի նկատմամբ անձի սեփականության իրավունքի վկայականի պատկանող աղետի ու դրա հետևանքով պատճառված վնասի վերաբերյալ արտակարգ իրավիճակներում բնակչության պաշտպանության իրավասու ծառայության ստորաբաժանման կողմից տրված տեղեկանքը, իսկ զոհվածի (մահացածի) ընտանիքի անդամի հաշմանդամության կապը հավաստող փաստաթղթի (ծննդյան կամ ամուսնության վկայական) պատճենը և ընտանիքի կազմի մասին տեղեկանքը:

4) նախկին զինծառայողի և նրա ընտանիքի անդամի կամ զոհվածի (մահացածի) ընտանիքի անդամի երկարատև հիվանդության փաստաթղթի և սպասարկման ծառայություն մատուցող կազմակերպության կողմից՝ տվյալ տարվա ընթացքում, արտակարգ իրավիճակներում հիվանդանոցային պայմաններում բուժում ստացած լինելու մասին տեղեկանքը, իսկ ընտանիքի անդամի կողմից տրված ամուսնության վկայականի (ծննդյան կամ ամուսնության վկայական) պատճենը և ընտանիքի կազմի մասին տեղեկանքը:

5) նախկին զինծառայողի ընտանիքի անդամի կամ զոհվածի (մահացածի) ընտանիքի անդամի մահվան դեպքում՝ մահվան փաստաթղթի և սպասարկման ծառայություն մատուցող կազմակերպության կողմից տրված ամուսնության վկայականի (ծննդյան կամ ամուսնության վկայական) պատճենները:

7. Միանվագ դրամական օգնություն է տրվում օրենքով սահմանված դեպքի ծագման օրվանից վեց ամսվա ընթացքում նեղումներ կրողներին: Օրացուցային տարվա ընթացքում օրենքով սահմանված դրույթները կարող են զրոյանալ: Օրենքով սահմանված դրույթները կարող են զրոյանալ նախկին զինծառայողի (մահացածի) ընտանիքի անդամին տվյալ տարվա ընթացքում օրենքով սահմանված նույն կամ այլ դեպք ծագելիս չլի կարող հաշվարկվել:

8. Միանվագ դրամական օգնությունը հաշվարկվում է դիմումը և անհրաժեշտ փաստաթղթերը համապատասխան պետական կազմակերպության կողմից օրվանից ոչ ուշ, քան 30 օրացուցային օրվա ընթացքում՝ դիմումատուի անվան բացված բանկային հաշիվում փոխանցելու միջոցով:

**Հայաստանի Հանրապետության  
վարչապետ**



(համապատասխան մարմնի ղեկավար)

**Դ Ի Մ ՈՒ Մ**

Ես՝ \_\_\_\_\_,  
(կարգավիճակը, անունը, ազգանունը)

խնդրում եմ ինձ հասկացնել միանվագ դրամական օգնություն \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(նշվում է օրենքով սահմանված դեպքը)

Կից ներկայացնում եմ միանվագ դրամական օգնության համար անհրաժեշտ փաստաթղթերը՝ թերթից:

Դիմող \_\_\_\_\_  
(ստորագրությունը) \_\_\_\_\_ (անունը, ազգանունը)

\_\_\_\_\_ 20 թ.