

## ПРАВИТЕЛЬСТВО ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 3 июня 2024 г. № 365

г. Воронеж

О внесении изменений в постановление Правительства Воронежской области от 31.03.2023 № 234

В целях приведения нормативных правовых актов Воронежской области в соответствие действующему законодательству Правительство Воронежской области постановляет:

- 1. Внести в постановление Правительства Воронежской области от 31.03.2023 № 234 «Об утверждении Порядка оказания единовременной материальной помощи гражданам, зарегистрированным на территории Воронежской области, заключившим и исполнившим контракт о пребывании в добровольческих формированиях для выполнения задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации в зоне проведения специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области» (в редакции постановления Правительства Воронежской области от 10.05.2023 № 342) следующие изменения:
  - 1.1. В пункте 4 слово «первого» исключить.
- 1.2. В Порядке оказания единовременной материальной помощи гражданам, зарегистрированным на территории Воронежской области, заключившим и исполнившим контракт о пребывании в добровольческих формированиях для выполнения задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации в зоне проведения специальной военной операции на

территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области:

- 1.2.1. В пункте 1.3 и далее по тексту слово «Департамент» в соответствующем падеже заменить словом «Министерство» в соответствующем падеже.
  - 1.2.2. Подпункт 2.1.1.1 пункта 2.1 изложить в следующей редакции:
- «2.1.1.1. Списки граждан предоставляются в Министерство по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку в течение пятнадцати дней с даты зачисления в списки личного состава воинских частей.».
- 1.2.3. Приложение № 1 изложить в новой редакции согласно приложению№ 1 к настоящему постановлению.
- 1.2.4. В приложении № 2 слово «департаменту» заменить словом «министерству».
- 1.2.5. Приложение № 3 изложить в новой редакции согласно приложению № 2 к настоящему постановлению.
- 1.2.6. В приложении № 4 слово «департамент» заменить словом «министерство», слово «Департаментом» заменить словом «Министерством».
- 2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя председателя Правительства Воронежской области Попова В.Б.

Губернатор Воронежской области



А.В. Гусев

Приложение № 1 к постановлению Правительства Воронежской области

от 3 июня 2024 г. № 365

«Приложение № 1 к Порядку оказания единовременной материальной помощи гражданам, зарегистрированным на территории Воронежской области, заключившим и исполнившим контракт о пребывании в добровольческих формированиях для выполнения задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации в зоне проведения специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области

угловой штамп военного комиссариата Воронежской области (№, дата)

Список граждан, зарегистрированных на территории Воронежской области, заключивших контракт о пребывании в добровольческих формированиях для выполнения задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации в зоне проведения специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области

No	Фамилия, имя,	Адрес	Дата	Дата	№ счета	Наименование
п/п	отчество	регистрации	заключения	зачисления	получателя	кредитной
	гражданина,	по месту	контракта	в списки		организации
	заключившего	жительства		личного		банковской
	контракт	(пребывания)		состава		системы
				воинских		Российской
				частей		Федерации
1						
2						
				:		784 FM 4

Приложение: копии документов на ... л.

Военный комиссар Воронежской области

Приложение № 2 к постановлению Правительства Воронежской области от 3 июня 2024 г. № 365

«Приложение № 3 к Порядку оказания единовременной материальной помощи гражданам, зарегистрированным на территории Воронежской области, заключившим и исполнившим контракт о пребывании в добровольческих формированиях для выполнения задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации в зоне проведения специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области

	(Ф.И.О.)	
ОТ		
(Ф.И.О. (о	тчество - при нали	чии)
роживающего(ей)	по адресу:	
паспорт серия	No	

Форма

Прошу оказать единовременную материальную помощь как гражданину, зарегистрированному на территории Воронежской области, заключившему и исполнившему контракт о пребывании в добровольческих

ЗАЯВЛЕНИЕ

формирования	ях для выпол	пнения задач	н, возложенн	ых на Вооруже	енные Сипы		
Российской Ф	едерации в з	воне проведе	ения специал	ьной военной (	операции на		
территориях	Украины,	Донецкой	Народной	Республики,	Луганской		
Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области (далее –							
единовременная материальная помощь).							

 	 	перечислить	· · · ·	,	ытый	

Достоверность и точность указанных реквизитов подтверждаю.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных несовершеннолетнего или недееспособного лица, представителем и (или) законным представителем которого я являюсь, содержащихся в заявлении об оказании единовременной материальной помощи, а именно:

- фамилия, имя, отчество;
- день, месяц, год и место рождения;
- документ, удостоверяющий личность, и его реквизиты;
- почтовый индекс, адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания) и адрес фактического проживания;
- иные сведения, указанные в настоящем заявлении и в приложенных к нему документах.

Подтверждаю свое согласие на осуществление следующих действий с персональными данными: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ) министерству социальной защиты Воронежской области, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также иных действий, необходимых для обработки персональных данных (в том числе обработки персональных данных данных посредством запросов информации и необходимых документов), предоставленных

документов), пре	доста	вленных				
		(HOLDAN)	(ODOLLIA OD	(подторо)		
расположенному	ПО	`	ование оп	icparopa)		
		идресу			_,	 

с целью принятия решения об оказании единовременной материальной помощи.

Согласие вступает в силу со дня подписания настоящего заявления и действует до его отзыва или до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе после достижения цели обработки персональных данных.

Отзыв заявления осуществляется в соответствии с законодательством

<u>~_</u>	»(дата)	Γ	(1	илия, инициалы)
	(дата)	(подпись)	(фам	илия, инициалы)
	К заявлению пр	рилагаю копии следу	ющих до	кументов:
<b>№</b>	Наименование прил	агаемых к заявлению до	кументов	Отметка о наличии прилагаемых документов, шт.
l				
2				
3				
1				
5				
Эбп	цее количество предс	гавленных документов		
				на листах
	Дата написания з	заявления «»	20	Γ.
	Подпись заявите.	ля		
вар исп выг	зании единоврегистрированным полнившим контратолнения задач, дерации в зоне год	ременной матери на территории Ворокт о пребывании в до возложенных на проведения специала, регистрационный	альной онежской оброволь Вооружень во номер за	егистрации заявлений помощи граждана области, заключившим ческих формированиях денные Силы Российскенной операции, «
		 (линия отр		
		Doorsessore	,	

## Расписка-уведомление о принятом заявлении и документах

(заполняется специалистом КУВО «УСЗН района» и выдается на руки заявителю)

## Заявление и документы гр.

## (фамилия, имя, отчество (отчество - при наличии)) Приняты в КУВО «УСЗН района»

Дата приема заявления и необходимых документов	Регистрационный номер заявления	Фамилия, имя, отчество и телефон специалиста КУВО «УСЗН района», принявшего заявление и документы