



**МИНИСТЕРСТВО
СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ**
(Минсоцразвития Оренбургской области)

П Р И К А З

24.10.2022 № 610

г. Оренбург

Об утверждении форм заявлений о назначении единовременной материальной помощи лицам, призванным на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации, лицам, заключившим контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, членам семьи умерших военнослужащих (добровольцев), проживающим на территории Оренбургской области, и списка для осуществления выплаты

Во исполнение постановления Правительства Оренбургской области от 21.10.2022 № 1107-пп «О мере социальной поддержки лицам, призванным на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации, и лицам, заключившим контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации», п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1.1. форму заявления о назначении единовременной материальной помощи лицам, заключившим контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, с учетом согласия на обработку персональных данных гражданина, согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

1.2. форму заявления о назначении единовременной материальной помощи членам семьи умершего военнослужащего (добровольца) с учетом согласия на обработку персональных данных гражданина (несовершеннолетнего ребенка), согласно приложению № 2 к настоящему приказу;

1.3. форму списка лиц, проживающих на территории Оренбургской области, призванных на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21.09.2022 № 647 «Об объявлении частичной

мобилизации в Российской Федерации», для оказания единовременной материальной помощи, согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

2. Отделу информационных технологий (Чистяков В.В.) обеспечить размещение форм заявлений о назначении единовременной материальной помощи лицам, заключившим контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, проживающим на территории Оренбургской области, о назначении единовременной материальной помощи членам семьи умершего военнослужащего (добровольца) в государственной автоматизированной информационной системе «Электронный социальный регистр населения Оренбургской области».

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Ризик В.Р.

4. Приказ вступает в силу после его официального опубликования.

Министр



Е.А. Сладкова

Приложение № 1
к приказу министерства социального
развития Оренбургской области
от 24.10.2022 № 610

В ГКУ "Центр социальной
поддержки населения" в

Сведения о заявителе: _____

(Ф.И.О.)

Дата рождения: _____
документ, удостоверяющий личность: _____

(вид документа)

Серия _____ номер _____
Кем выдан: _____

Когда выдан: _____

Код подразделения: _____

СНИЛС _____

Контактная информация:

Тел.: _____

Эл. почта _____

Адрес места жительства: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении единовременной материальной помощи лицам, заключившим контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, проживающим на территории Оренбургской области

1. Прошу назначить единовременную материальную помощь в соответствии с постановлением Правительства Оренбургской области от 21.10.2022 N 1107-пп "О мере социальной поддержки лицам, призванным на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации, и лицам, заключившим контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации":

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документов	Количество экземпляров

2. Единовременную материальную помощь прошу перечислить на счет, открытый в кредитной организации Российской Федерации:

Наименование кредитной организации	
БИК кредитной организации	
ИНН кредитной организации	
Номер счета заявителя	

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Заявитель: _____
 (личная подпись) (фамилия и инициалы)

Заявление и прилагаемые к нему согласно перечню документы приняты:

"__" _____ 20__ г. _____
 (подпись специалиста) (инициалы, фамилия специалиста)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы гр.

Регистрационный номер заявления	Дата представления документов	Подпись специалиста (расшифровка подписи)

Согласие
на обработку персональных данных гражданина

Я,

_____ /
(фамилия, имя, отчество)

_____ /
(вид документа, удостоверяющего личность)

выдан _____ /

(когда и кем)

проживающий(ая) по адресу _____ /

_____ /
настоящим даю свое согласие на обработку
филиал ГКУ "Центр социальной поддержки населения" в _____ /

_____ /
(наименование и адрес оператора)

моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие,
я действую осознанно и в своих интересах.

Согласие дается мною с целью _____ получения меры социальной поддержки

_____ /
и распространяется на следующую информацию: _____ /

_____ /
(перечень персональных данных)

а также даю свое согласие на обработку специальных категорий персональных
данных, касающихся гражданства, состояния здоровья, и на обработку
биометрических персональных данных (фотографию).

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в
отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для
достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор,
систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение),
использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание,
блокирование, уничтожение персональных данных, а также осуществление любых
иных действий с моими персональными данными в соответствии с федеральным
законодательством как с использованием средств автоматизации, так и без
такового.

Даю свое согласие на передачу своих персональных данных в _____ /

Настоящее согласие вступает в силу со дня подписания и действует до
достижения указанной цели обработки и последующего срока хранения
документов, установленного законодательством Российской Федерации.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством
составления соответствующего письменного документа.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего
согласия на обработку персональных данных _____
обязано прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для
завершения предоставления государственной услуги.

Контактный(ые) телефон(ы) _____ и почтовый адрес _____ /

Подпись субъекта персональных данных _____ " ____ " _____ 20 ____ г.

В ГКУ "Центр социальной
поддержки населения" в

Сведения о заявителе: _____

(Ф.И.О.)

Дата рождения: _____
документ, удостоверяющий личность: _____

(вид документа)

Серия _____ номер _____

Кем выдан: _____

Когда выдан: _____

Код подразделения: _____

СНИЛС _____

Контактная информация:

Тел.: _____

Эл. почта _____

Адрес места жительства: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении единовременной материальной помощи членам семьи умершего
военнослужащего (добровольца)

Прошу предоставить мне (моему несовершеннолетнему ребенку) _____
(нужное подчеркнуть)

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка)

единовременную материальную помощь в соответствии с постановлением Правительства
Оренбургской области от 21.10.2022 № 1107-пп «О мере социальной поддержки лицам,
призванным на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации,
и лицам, заключившим контракт о добровольном содействии в выполнении задач,
возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации» в связи со смертью супруга
(сына, отца),

(нужное подчеркнуть)

_____ (фамилия, имя, отчество погибшего)

и перечислить на расчетный счет (счет моего несовершеннолетнего ребенка)
№ _____, открытый в _____ кредитной
организации _____
(наименование кредитного учреждения, реквизиты банка)

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документов	Количество экземпляров

Согласие на обработку моих персональных данных (персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка) с целью предоставления единовременной материальной помощи прилагаю.

Заявитель: _____
(личная подпись) (инициалы, фамилия) (дата)

Документы принял специалист _____
(наименование учреждения (организации))

«__» _____ 20__ г.
(подпись специалиста) (фамилия специалиста)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы гр.

Регистрационный номер заявления	Дата представления документов	Подпись специалиста (расшифровка подписи)

Согласие
на обработку персональных данных гражданина
(несовершеннолетнего ребенка)

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

_____ (вид документа, удостоверяющего личность)
выдан _____,
(когда и кем)

проживающий по адресу: _____,
даю свое согласие на обработку в _____

_____ (наименование и адрес оператора)
моих персональных данных (персональных данных несовершеннолетнего ребенка)
и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую осознанно и в своих
интересах (в интересах несовершеннолетнего ребенка).

Согласие дается мною с целью получения единовременной
материальной помощи в соответствии с постановлением Правительства
Оренбургской области от 21.10.2022 № 1107-пп «О мере социальной поддержки
лицам, призванным на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы
Российской Федерации, и лицам, заключившим контракт о добровольном
содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской
Федерации» (далее - материальная помощь), в связи со смертью

и распространяется на следующую информацию: _____

_____ (перечень персональных данных)
а также даю свое согласие на обработку специальных категорий персональных
данных, касающихся гражданства, состояния здоровья, и на обработку
биометрических персональных данных (фотографию).

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в
отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для
достижения вышеуказанных целей, включая (без ограничения) сбор,
систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение),
использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание,
блокирование, уничтожение персональных данных, а также осуществление любых
иных действий с моими персональными данными в соответствии с федеральным
законодательством как с использованием средств автоматизации, так и без
такового.

Даю свое согласие на передачу своих персональных данных (персональных
данных несовершеннолетнего ребенка) в _____

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до
достижения указанной цели обработки и последующего срока хранения
документов, установленного законодательством Российской Федерации.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством
составления соответствующего письменного документа.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего
согласия на обработку персональных данных _____
обязано прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для
завершения предоставления материальной помощи.

Номер (номера) телефона (телефонов) _____, почтовый адрес _____

Подпись субъекта персональных данных _____ "___" _____ 20__ г.

Список лиц, проживающих на территории Оренбургской области, призванных на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21.09.2022 № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации», для оказания единовременной материальной помощи

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Дата рождения	Адрес проживания на территории Оренбургской области	Реквизиты документа, удостоверяющего личность			Номер лицевого счета, наименование кредитной организации (БИК, ИНН кредитной организации)
				вид документа	серия и номер	дата выдачи кем выдан	

Военный комиссар Оренбургской области

МП

(место для подписи)

(Ф.И.О. подписавшего лица)