



ПРАВИТЕЛЬСТВО АЛТАЙСКОГО КРАЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

17.10.2023

№ 390

г. Барнаул

О внесении изменений в постановление
Правительства Алтайского края
от 16.02.2023 № 43

Правительство Алтайского края постановляет:

Внести в постановление Правительства Алтайского края от 16.02.2023 № 43 «О предоставлении материальной помощи отдельным категориям граждан, принимающим (принимавшим) участие в специальной военной операции, и членам их семей» (в редакции от 24.04.2023 № 131, от 07.06.2023 № 192, от 27.06.2023 № 236) следующие изменения:

абзац второй подпункта 1.1 пункта 1 после слов «на основании заявления» дополнить словами «по форме согласно приложению 3 к настоящему постановлению (далее – «заявление»)»;

дополнить постановление приложением 3 в редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

Губернатор Алтайского края,
Председатель Правительства
Алтайского края



В.П. Томенко

ПРИЛОЖЕНИЕ
к постановлению Правительства
Алтайского края
от 17.10. 2023 № 390

ПРИЛОЖЕНИЕ 3
к постановлению Правительства
Алтайского края
от 16.02.2023 № 43

ФОРМА

В Министерство социальной защиты
Алтайского края / краевое государст-
венное казенное учреждение «Управле-
ние социальной защиты населения по

_____ (городскому округу и (или)

_____ муниципальному району (округу)

_____ (адрес)

ЗАЯВЛЕНИЕ
об оказании материальной помощи

Я, _____ ,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя полностью, дата рождения)

проживающий (проживающая) (пребывающий (пребывающая) по адресу: _____
(почтовый

_____ , тел. _____ ,
адрес заявителя с указанием индекса)

паспорт	серия	номер	при перемене места жительства – дата выбы- тия с прежнего места жительства	дата начала докумен- тально подтвержден- ного проживания (пребывания)
	кем выдан			
	дата выдачи			

прошу оказать материальную помощь в связи с _____

_____.

Для оказания материальной помощи представляю следующие документы:

№ п/п	Наименование документов	Количество экземпляров
1		
...		

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю, несу ответственность за полноту и достоверность сведений, указанных в заявлении, в соответствии с законодательством Российской Федерации и Алтайского края.

На обработку представленных в заявлении и документах персональных данных, полученных в рамках предоставления настоящей государственной услуги, путем их сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, передачи (а именно предоставления и доступа) с целью предоставления материальной помощи в порядке, установленном законодательством Алтайского края, согласен (согласна).

Разрешаю обработку своих персональных данных посредством внесения их в электронные базы данных, включения в списки (реестры), отчетные формы. Я не возражаю против обмена (приема, передачи, а именно предоставления и доступа) моими персональными данными с органами и организациями, имеющими сведения, необходимые для предоставления материальной помощи.

Настоящее согласие действует в течение 5 лет после прекращения оказания мне мер социальной поддержки. По истечении срока действия согласия мои персональные данные подлежат уничтожению.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании заявления, поданного в Министерство социальной защиты Алтайского края (Минсоцзащита Алтайского края) / краевое государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения по _____»

(городскому округу и (или) муниципальному району (округу)

(далее – «управление»).

Прошу перечислять назначенную материальную помощь

_____ (наименование кредитной организации и номер расчетного счета)

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ (подпись заявителя)

Документы гр. _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

приняты в Минсоцзащите Алтайского края, управлении

« ____ » _____ 20 ____ г. Регистрационный № _____

Специалист Минсоцзащиты Алтайского края, управления

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы для предоставления материальной помощи гр. _____

принял « ____ » _____ 20 ____ г. № _____

_____ (подпись, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) специалиста Минсоцзащиты Алтайского края, управления)