

МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

Минтрудсоцразвития Мурманской
области

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

Регистрационный № 09-2026-49
от 14.08.2026

14.08.2026

№ 505

г. Мурманск

О внесении изменений в Порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки в форме единовременной материальной помощи

В целях реализации постановления Правительства Мурманской области от 28.06.2022 № 500-ПП «Об установлении дополнительной меры социальной поддержки в форме единовременной материальной помощи» (в редакции постановления Правительства Мурманской области от 28.07.2026 № 470-ПП) **п р и к а з ы в а ю:**

1. Внести в Порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки в форме единовременной материальной помощи, утвержденный приказом Министерства труда и социального развития Мурманской области от 09.08.2022 № 485 «Об утверждении Порядка предоставления дополнительной меры социальной поддержки в форме единовременной материальной помощи» (в редакции приказа Министерства труда и социального развития Мурманской области от 27.04.2026 № 229), изменения, утвердив его в новой редакции согласно приложению к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу с 15.08.2026.

Министр



С.Б. Мякишев

Приложение к
приказу Министерства труда и
социального развития
Мурманской области
от 14.08.2026 № 505

**Порядок
предоставления дополнительной меры социальной поддержки
в форме единовременной материальной помощи**

1. Настоящий Порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки в форме единовременной материальной помощи (далее - Порядок) разработан в целях реализации постановления Правительства Мурманской области от 28.06.2022 № 500-ПП «Об установлении дополнительной меры социальной поддержки в форме единовременной материальной помощи» (далее - постановление № 500-ПП).

2. Категории граждан, имеющих право на получение единовременной материальной помощи (далее - участники операции, граждане), и размеры предоставляемой им единовременной материальной помощи определяются в соответствии с пунктами 1, 1.1, 2, 3 постановления № 500-ПП.

3. Предоставление единовременной материальной помощи осуществляет подведомственное Министерству труда и социального развития Мурманской области (далее - Министерство) государственное областное казенное учреждение «Центр социальной поддержки населения Мурманской области» (далее - Учреждение).

4. Для установления единовременной материальной помощи гражданам, указанным в подпунктах 1 и 2 пункта 1 постановления № 500-ПП, необходимы следующие документы (сведения):

а) ходатайство военно-медицинского управления Северного флота о выплате единовременной материальной помощи - в отношении военнослужащих подразделений Северного флота.

В случае предоставления заявителем справки военно-врачебной комиссии о степени тяжести увечья по форме приложения № 9 к приказу Министра обороны Российской Федерации от 08.12.2022 № 755 и наличии в Учреждении сведений (справки) от Министерства обороны Российской Федерации, подтверждающих факт участия гражданина, получившего увечье, в специальной военной операции, полученных посредством системы межведомственного электронного взаимодействия, ходатайство военно-медицинского управления Северного флота, указанное в настоящем подпункте, не требуется;

б) ходатайство медико-санитарной части Управления внутренних дел по Мурманской области о выплате единовременной материальной помощи - в

отношении лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации.

В случае предоставления заявителем справки военно-врачебной комиссии о степени тяжести увечья (по форме приложения № 8 к приказу Федеральной службы войск национальной гвардии Российской Федерации от 08.02.2023 № 21) и наличии в Учреждении сведений (справки) из воинской части, подтверждающих факт получения увечья (ранения, травмы, контузии) при выполнении задач в ходе специальной военной операции, ходатайство медико-санитарной части Управления внутренних дел по Мурманской области, указанное в настоящем подпункте, не требуется;

в) ходатайство поликлиники Управления ФСБ по Мурманской области о выплате единовременной материальной помощи - в отношении лиц, проходящих (проходивших) службу в органах федеральной службы безопасности.

В случае предоставления заявителем справки военно-врачебной комиссии о степени тяжести увечья (по форме приложения № 5 к приказу ФСБ России от 11.03.2022 № 92) и наличии в Учреждении сведений (справки) из воинской части, подтверждающих факт получения увечья (ранения, травмы, контузии) при выполнении задач в ходе специальной военной операции, ходатайство поликлиники Управления ФСБ по Мурманской области, указанное в настоящем подпункте, не требуется;

г) справка военно-врачебной комиссии о степени тяжести полученного увечья (ранения, травмы, контузии) - в отношении военнослужащих, лиц, проходящих (проходивших) службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации или в органах федеральной службы безопасности;

д) справка военно-врачебной комиссии о тяжести увечья (ранения, травмы, контузии), полученного гражданином в период пребывания в добровольческом формировании, выдаваемая военно-медицинскими организациями Министерства обороны Российской Федерации или медицинскими организациями войск национальной гвардии Российской Федерации по формам, утвержденным Министерством обороны Российской Федерации, а также Федеральной службой войск национальной гвардии Российской Федерации, оформленная в соответствии с приложением № 4 к приказу Министра обороны Российской Федерации от 8 января 2024 года № 5 «Об утверждении форм документов, необходимых для выплаты компенсации, предусмотренной Указом Президента Российской Федерации от 3 августа 2023 года № 582 «О мерах по обеспечению обязательного государственного страхования жизни и здоровья граждан», - в отношении лиц, добровольно принимавших участие в операции;

е) личное заявление граждан, поданное в том числе в электронном виде посредством Платформы государственных сервисов, согласно приложению № 3 к Порядку;

ж) копии документов, удостоверяющих личность заявителя, либо копии документов, удостоверяющих личность представителя заявителя и подтверждающих его полномочия;

з) сведения военного комиссариата (воинской части), подтверждающие факт получения увечья (ранения, травмы, контузии) при выполнении задач в ходе операции - в отношении лиц, добровольно принимавших участие в операции;

и) сведения о регистрации по месту жительства в Мурманской области или регистрации по месту дислокации воинских частей на территории Мурманской области, или о прохождении службы в подразделениях, дислоцированных на территории Мурманской области, - в отношении военнослужащих, лиц, проходящих (проходивших) службу в органах федеральной службы безопасности или в войсках национальной гвардии Российской Федерации;

к) сведения о регистрации по месту жительства или месту пребывания (в случае отсутствия места жительства на территории Российской Федерации) в Мурманской области - в отношении добровольцев;

л) сведения, подтверждающие факт неполучения аналогичных мер поддержки в иных субъектах Российской Федерации - в случаях, указанных в пункте 1.2 постановления № 500-ПП.

5. Для установления единовременной материальной помощи гражданам, указанным в подпунктах 3 и 4 пункта 1 постановления № 500-ПП, необходимы следующие документы (сведения):

а) ходатайство военного комиссариата Мурманской области о выплате единовременной материальной помощи, включающее сведения о всех членах семьи погибшего военнослужащего из числа лиц, указанных в подпунктах 3 и 4 пункта 1 постановления № 500-ПП - в отношении членов семьи погибших военнослужащих или добровольцев;

б) ходатайство территориального органа Федеральной службы войск национальной гвардии Российской Федерации - в отношении членов семьи погибших граждан из числа лиц, проходивших службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации;

в) ходатайство территориального органа Федеральной службы безопасности Российской Федерации о выплате единовременной материальной помощи - в отношении членов семьи погибших граждан из числа лиц, проходивших службу в органах федеральной службы безопасности;

г) сведения о факте гибели (смерти) гражданина;

д) личное заявление гражданина, поданное в том числе в электронном виде посредством Платформы государственных сервисов:

- члена семьи погибшего гражданина или его представителя согласно приложению № 1 к Порядку;

- законного представителя несовершеннолетнего ребенка погибшего гражданина согласно приложению № 2 к Порядку;

е) копии документов, удостоверяющих личность заявителя, либо копии документов, удостоверяющих личность представителя заявителя и подтверждающих его полномочия;

ж) сведения о принадлежности к членам семьи погибшего гражданина;

з) копии документов, выданные органами записи актов гражданского состояния, подтверждающих родственные отношения заявителя и погибшего гражданина, - при обращении за получением единовременной материальной помощи граждан в случаях, предусмотренных абзацами седьмым и восьмым подпункта 3 пункта 1 постановления № 500-ПП;

и) сведения о регистрации по месту жительства в Мурманской области или регистрации по месту дислокации воинских частей на территории Мурманской области, или о прохождении службы в подразделениях, дислоцированных на территории Мурманской области, - в отношении погибших граждан из числа военнослужащих, лиц, проходивших службу в органах федеральной службы безопасности или в войсках национальной гвардии Российской Федерации;

к) сведения о регистрации по месту жительства или месту пребывания (в случае отсутствия места жительства на территории Российской Федерации) в Мурманской области - в отношении погибших граждан из числа добровольцев;

л) сведения об установлении инвалидности до достижения 18-летнего возраста (для детей погибших граждан, которые стали инвалидами до достижения ими возраста 18 лет);

м) сведения об обучении в образовательной организации (для детей погибших граждан старше 18 лет, обучающихся в образовательных организациях);

н) сведения, подтверждающие факт неполучения аналогичных мер поддержки в иных субъектах Российской Федерации - в случаях, указанных в пункте 1.3 постановления № 500-ПП;

о) реквизиты банковского счета, указанного в заявлении о предоставлении единовременной материальной помощи.

6. Для установления единовременной материальной помощи гражданам, указанным в подпункте 5 пункта 1 постановления № 500-ПП, необходимы следующие документы (сведения):

а) сведения о воинском учете в военных комиссариатах Мурманской области, пребывании в запасе гражданина, заключившего краткосрочный контракт о прохождении военной службы в период с 01.06.2022 по 31.08.2022;

б) сведения, подтверждающие факт заключения краткосрочного контракта в период с 01.06.2022 по 31.08.2022 гражданином, убывшим для участия в специальной военной операции;

в) письменное заявление лица, состоявшего на воинском учете в военных комиссариатах Мурманской области, пребывавшего в запасе и заключившего в период с 01.06.2022 по 31.08.2022 краткосрочный контракт о прохождении

военной службы в зоне проведения операции, согласно приложению № 4 к Порядку;

г) копии документов, удостоверяющих личность заявителя, либо копии документов, удостоверяющих личность представителя заявителя и подтверждающих его полномочия;

7. Для установления единовременной материальной помощи гражданам, указанным в подпункте 6 пункта 1 постановления № 500-ПП (далее - граждане), необходимы следующие документы (сведения):

а) сведения о воинском учете в военных комиссариатах Мурманской области, пребывании в запасе гражданина, заключившего до 01.10.2022 контракт о прохождении военной службы;

б) сведения, подтверждающие факт заключения гражданином до 01.10.2022 контракта о прохождении военной службы для выполнения задач операции и зачисления в воинские подразделения, дислоцирующиеся на территории Мурманской области в период проведения операции;

в) письменное заявление гражданина согласно приложению № 5 к Порядку;

г) копии документов, удостоверяющих личность гражданина, либо копии документов, удостоверяющих личность представителя гражданина и подтверждающих его полномочия;

д) сведения, подтверждающие факт участия в операции.

8. Гражданам, указанным в подпунктах 7, 8, 8.1, 9, 9.1, 13, 13.1, 14, 14.1, 16, 16.1 пункта 1 постановления № 500-ПП, единовременная материальная помощь устанавливается на основании списков граждан, указанных в подпунктах 7, 8, 8.1, 9, 9.1, 13, 13.1, 14, 14.1, 16, 16.1 пункта 1 постановления № 500-ПП, сформированных и представленных в Министерство для осуществления единовременной материальной помощи пунктом отбора на военную службу по контракту (1 разряда) г. Мурманск или пунктом отбора на военную службу по контракту (3 разряда) г. Кандалакша.

9. Для установления единовременной материальной помощи гражданам, указанным в подпункте 10 и 10.1 пункта 1 постановления № 500-ПП, необходимы следующие документы (сведения):

а) списки граждан, указанных в подпунктах 10 и 10.1 пункта 1 постановления № 500-ПП, сформированные и представленные в Министерство для осуществления единовременной материальной помощи пунктом отбора на военную службу по контракту (1 разряда) г. Мурманск или пунктом отбора на военную службу по контракту (3 разряда) г. Кандалакша;

б) сведения о неполучении единовременной материальной помощи по указанному основанию (выплаты аналогичного характера) в регионе дислокации воинской части.

10. Для установления единовременной материальной помощи гражданам, указанным в подпунктах 11 и 11.1 пункта 1 постановления № 500-ПП, необходимы следующие документы (сведения):

1) в отношении граждан, указанных в подпунктах 11 и 11.1 пункта 1 постановления № 500-ПП (за исключением граждан, указанных подпункте 12 пункта 1 постановления № 500-ПП, заключивших контракт о прохождении военной службы в период с 01.04.2024 по 06.05.2024), - списки, сформированные и представленные в Министерство для осуществления единовременной материальной помощи пунктом отбора на военную службу по контракту (1 разряда) г. Мурманск или пунктом отбора на военную службу по контракту (3 разряда) г. Кандалакша;

2) в отношении граждан, указанных в подпункте 12 пункта 1 постановления № 500-ПП, заключивших контракт о прохождении военной службы в период с 01.04.2024 по 06.05.2024:

- списки, сформированные и представленные в Министерство для осуществления единовременной материальной помощи пунктом отбора на военную службу по контракту (1 разряда) г. Мурманск или пунктом отбора на военную службу по контракту (3 разряда) г. Кандалакша;

- письменное заявление гражданина согласно приложению № 7 к Порядку.

11. Гражданам, указанным в подпункте 12 пункта 1 постановления № 500-ПП, заключившим контракт о прохождении военной службы с 07.05.2024, и гражданам, указанным в подпункте 12.1 пункта 1 постановления № 500-ПП, единовременная материальная помощь устанавливается на основании списков граждан, указанных в подпунктах 12 и 12.1 пункта 1 постановления № 500-ПП, сформированных и представленных в Министерство для осуществления единовременной материальной помощи пунктом отбора на военную службу по контракту (1 разряда) г. Мурманск или пунктом отбора на военную службу по контракту (3 разряда) г. Кандалакша.

12. Гражданам, указанным в подпункте 15 пункта 1 постановления № 500-ПП, единовременная материальная помощь устанавливается на основании списков граждан, указанных в подпункте 15 пункта 1 постановления № 500-ПП, сформированных и представленных в Министерство для осуществления единовременной материальной помощи Управлением Росгвардии по Мурманской области либо воинской частью, через которую заключен контракт о прохождении военной службы.

13. Гражданам, указанным в подпункте 17 пункта 1 постановления № 500-ПП, единовременная материальная помощь устанавливается на основании списков граждан, указанных в подпункте 17 пункта 1 постановления № 500-ПП, сформированных и представленных в Министерство для осуществления единовременной материальной помощи военным комиссариатом Мурманской области.

14. Для установления единовременной материальной помощи указанным в пункте 1.1 постановления № 500-ПП военнослужащим, сотрудникам и военнослужащим пограничных органов Федеральной службы безопасности Российской Федерации, гражданам, состоящим на воинском учете в военных комиссариатах Мурманской области, пребывавшим в запасе и заключившим

контракт о пребывании в мобилизационном людском резерве Вооруженных Сил Российской Федерации на территории Мурманской области (далее – резервисты), получившим увечье (ранение, травму, контузию), необходимы следующие документы (сведения):

а) ходатайство военно-медицинского управления Северного флота о выплате единовременной материальной помощи - в отношении военнослужащих подразделений Северного флота;

б) ходатайство пограничного органа Федеральной службы безопасности Российской Федерации, подразделения которого дислоцируются на территории Мурманской области, о выплате единовременной материальной помощи - в отношении сотрудников или военнослужащих пограничных органов Федеральной службы безопасности Российской Федерации;

в) ходатайство военного комиссариата Мурманской области о выплате единовременной материальной помощи - в отношении резервистов;

г) справка военно-врачебной комиссии о степени тяжести полученного увечья (ранения, травмы, контузии);

д) сведения о регистрации по месту жительства в Мурманской области или регистрации по месту дислокации воинских частей на территории Мурманской области, или о прохождении службы в подразделениях, дислоцированных на территории Мурманской области, - в отношении военнослужащих;

е) письменное заявление граждан согласно приложению № 8 к Порядку;

ж) копии документов, удостоверяющих личность заявителя, либо копии документов, удостоверяющих личность представителя заявителя и подтверждающих его полномочия;

з) сведения, подтверждающие факт неполучения аналогичных мер поддержки в иных субъектах Российской Федерации - в случаях, указанных в пункте 1.2 постановления № 500-ПП.

15. Для установления единовременной материальной помощи указанным в пункте 1.1 постановления № 500-ПП членам семей погибших военнослужащих, сотрудников и военнослужащих пограничных органов Федеральной службы безопасности Российской Федерации и резервистов необходимы следующие документы (сведения):

а) ходатайство военного комиссариата Мурманской области о выплате единовременной материальной помощи, включающее сведения о всех членах семьи погибшего, - в отношении членов семьи погибших военнослужащих, резервистов;

б) ходатайство пограничного органа Федеральной службы безопасности Российской Федерации, подразделения которого дислоцируются на территории Мурманской области, о выплате единовременной материальной помощи членам семьи погибшего сотрудника или военнослужащего пограничного органа Федеральной службы безопасности Российской Федерации, включающее сведения о всех членах семьи погибшего ;

в) сведения о факте гибели (смерти) военнослужащего, сотрудника или военнослужащего пограничного органа Федеральной службы безопасности Российской Федерации, резервиста;

г) личное заявление гражданина, поданное в том числе в электронном виде посредством Платформы государственных сервисов:

- члена семьи погибшего военнослужащего, сотрудника или военнослужащего пограничного органа Федеральной службы безопасности Российской Федерации, резервиста либо его представителя согласно приложению № 9 к Порядку;

- законного представителя несовершеннолетнего ребенка погибшего военнослужащего, сотрудника или военнослужащего пограничного органа Федеральной службы безопасности Российской Федерации, резервиста согласно приложению № 6 к Порядку;

г) копии документов, удостоверяющих личность заявителя, либо копии документов, удостоверяющих личность представителя заявителя и подтверждающих его полномочия;

д) сведения о принадлежности к членам семьи погибшего военнослужащего, сотрудника или военнослужащего пограничного органа Федеральной службы безопасности Российской Федерации, резервиста;

е) копии документов, выданные органами записи актов гражданского состояния, подтверждающих родственные отношения заявителя и погибшего военнослужащего, сотрудника или военнослужащего пограничного органа Федеральной службы безопасности Российской Федерации, резервиста - при обращении за получением единовременной материальной помощи граждан в случаях, предусмотренных абзацами седьмым и восьмым подпункта 3 пункта 1 постановления № 500-ПП;

ж) сведения о регистрации по месту жительства в Мурманской области или регистрации по месту дислокации воинских частей на территории Мурманской области, или о прохождении службы в подразделениях, дислоцированных на территории Мурманской области, - в отношении погибших военнослужащих;

з) сведения об установлении инвалидности до достижения 18-летнего возраста (для детей погибшего военнослужащего, сотрудника или военнослужащего пограничного органа Федеральной службы безопасности Российской Федерации, резервиста, которые стали инвалидами до достижения ими возраста 18 лет);

и) сведения об обучении в образовательной организации (для детей погибшего военнослужащего, сотрудника или военнослужащего пограничного органа Федеральной службы безопасности Российской Федерации, резервиста старше 18 лет, обучающихся в образовательных организациях);

к) сведения, подтверждающие факт неполучения аналогичных мер поддержки в иных субъектах Российской Федерации - в случаях, указанных в пункте 1.3 постановления № 500-ПП;

л) реквизиты банковского счета, указанного в заявлении о предоставлении единовременной материальной помощи.

16. Гражданам, указанным в пункте 2 постановления № 500-ПП, единовременная материальная помощь устанавливается на основании списков граждан, указанных в пункте 2 постановления № 500-ПП, сформированных и представленных в Министерство для осуществления единовременной материальной помощи Министерством региональной безопасности Мурманской области.

17. Документы, подтверждающие право на единовременную материальную помощь, могут быть направлены нарочно или по почте. Копии документов должны быть заверены в установленном законодательством порядке.

18. Полученные Учреждением ходатайства, списки, заявления с приложенными к ним документами (сведениями) регистрируются в установленном порядке.

19. В случае необходимости уточнения сведений, указанных в полученных документах, данные сведения запрашиваются Учреждением в органах (организациях), воинских частях, в распоряжении которых они находятся, в порядке межведомственного информационного взаимодействия, в том числе, при наличии технической возможности, в электронном виде с использованием системы межведомственного электронного взаимодействия.

20. Срок принятия решения о назначении либо отказе в назначении единовременной материальной помощи может быть приостановлен не более чем на 30 рабочих дней со дня истечения срока, указанного в абзаце первом пункта 3 Постановления № 500-ПП, при необходимости проведения проверки сведений, указанных в заявлении на предоставление единовременной материальной помощи, а также в случае непоступления сведений, запрашиваемых посредством межведомственного информационного взаимодействия.

21. Решение (приказ) об установлении единовременной материальной помощи принимается Учреждением:

- при наличии всех необходимых документов (сведений) - в течение 5 рабочих дней со дня их поступления в Учреждение;

- в случае направления межведомственных запросов для получения необходимых сведений - в течение 5 рабочих дней со дня получения всех запрошенных сведений.

22. Выплата единовременной материальной помощи осуществляется на счета получателей, открытые в одном из кредитных учреждений на территории Российской Федерации, в течение 10 рабочих дней с даты принятия решения.

23. Учреждение представляет в Министерство отчет о целевом использовании выделенных средств срок до 15 января года, следующего за отчетным годом.

24. Личное дело (пакет документов) получателя единовременной материальной помощи хранится в Учреждении в течение 3 лет с месяца осуществления выплаты.

Приложение № 1
к Порядку

В государственное областное казенное учреждение «Центр социальной поддержки населения Мурманской области»
(наименование учреждения, осуществляющего предоставление единовременной материальной помощи)

от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя)

зарегистрирован (а) по адресу:

контактный телефон _____

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Номер и серия документа		Дата рождения	
Кем выдан			
СНИЛС (при наличии)			
Наименование, серия и номер документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя			

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить мне единовременную материальную помощь, установленную постановлением Правительства Мурманской области от 28.06.2022 № 500-ПП «Об установлении дополнительной меры социальной поддержки в форме единовременной материальной помощи» _____ как члену семьи _____

_____,
(Ф.И.О. погибшего военнослужащего или лица, проходившего службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации)
погибшего (умершего) при выполнении задач в ходе специальной военной операции, проводимой с 24 февраля 2022 года, приходившегося мне _____,
(указать степень родства)

проходившего _____ службу _____ в _____

Единовременную материальную помощь прошу перечислить на счет № _____

в _____
(указать наименование кредитной организации)

Сообщаю, что у
погибшего

(Ф.И.О. погибшего военнослужащего или лица, проходившего службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации)
имеются другие члены семьи:

1. _____

(степень родства, ФИО, дата рождения, контактные данные (адрес, телефон))

2. _____

(степень родства, ФИО, дата рождения, контактные данные (адрес, телефон))

3. _____

(степень родства, ФИО, дата рождения, контактные данные (адрес, телефон))

4. _____

(степень родства, ФИО, дата рождения, контактные данные (адрес, телефон))

5. _____

(степень родства, ФИО, дата рождения, контактные данные (адрес, телефон))

6. _____

(степень родства, ФИО, дата рождения, контактные данные (адрес, телефон))

7. _____

(степень родства, ФИО, дата рождения, контактные данные (адрес, телефон))

Достоверность и полноту сообщаемых мной сведений для назначения единовременной материальной помощи подтверждаю.

Об ответственности за неполноту и (или) недостоверность представляемых сведений, указанных в заявлении на предоставление единовременной материальной помощи, предупрежден.

«___» _____ 202_ года

Расшифровка подписи

Подпись заявителя

(представителя заявителя)

Приложение к заявлению

Наименование (Ф.И.О.) оператора

адрес оператора

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я,

(фамилия, имя, отчество)

даю согласие в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, с целью предоставления социальных выплат и мер социальной поддержки, в том числе получение (предоставление) моих персональных данных от других операторов, участвующих в информационном обмене на основании Договоров (Соглашений).

Дата рождения:

(число, месяц, год)

Документ, удостоверяющий личность:

(наименование, серия и номер)

документа, кем и когда выдан)

Адрес постоянного места жительства:

Ознакомлен с порядком получения (предоставления) информации, касающейся обработки моих персональных данных.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (предупреждена).

Настоящее заявление действует на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Отзыв согласия осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации. Право отзыва настоящего согласия мне разъяснено.

(Ф.И.О.)

202

(подпись)

Расписка-уведомление

Заявление и др. документы гражданина(ки)

принял.

Регистрационный номер заявления	Дата приема заявления	Подпись специалиста, принявшего документы	Расшифровка подписи

Приложение № 2
к Порядку

В государственное областное казенное учреждение «Центр социальной поддержки населения Мурманской области»

(наименование учреждения, осуществляющего предоставление единовременной материальной помощи)

от _____

(фамилия, имя, отчество заявителя)

зарегистрирован (а) по адресу:

контактный телефон _____

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Номер и серия документа		Дата рождения	
Кем выдан			
СНИЛС (при наличии)			
Наименование, серия и номер документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя			

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить единовременную материальную помощь, установленную постановлением Правительства Мурманской области от 28.06.2022 № 500-ПП «Об установлении дополнительной меры социальной поддержки в форме единовременной материальной помощи» (далее – Постановление № 500-ПП), несовершеннолетнему (им) ребенку (детям)

(Ф.И.О. погибшего военнослужащего или лица, проходившего службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации) _____, погибшего (умершего) при выполнении задач в ходе специальной военной операции, проводимой с 24 февраля 2022 года в размере причитающейся доли единовременной материальной помощи (пп.3.п.1 Постановления № 500-ПП) и в размере 250000 (Двести пятьдесят тысяч) рублей на каждого ребенка (пп.4.п.1 Постановления № 500-ПП):

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения, адрес проживания)

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения, адрес проживания)

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения, адрес проживания)

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения, адрес проживания)

Единовременную материальную помощь прошу перечислить на счет № _____

В _____

(указать наименование кредитной организации)

Сообщаю, что у

погибшего

(Ф.И.О. погибшего военнослужащего или лица, проходившего службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации)
имеются другие члены семьи:

1. _____

(степень родства, ФИО, дата рождения, контактные данные (адрес, телефон))

2. _____

(степень родства, ФИО, дата рождения, контактные данные (адрес, телефон))

3. _____

(степень родства, ФИО, дата рождения, контактные данные (адрес, телефон))

4. _____

(степень родства, ФИО, дата рождения, контактные данные (адрес, телефон))

5. _____

(степень родства, ФИО, дата рождения, контактные данные (адрес, телефон))

6. _____

(степень родства, ФИО, дата рождения, контактные данные (адрес, телефон))

7. _____

(степень родства, ФИО, дата рождения, контактные данные (адрес, телефон))

Достоверность и полноту сообщаемых мной сведений для назначения единовременной материальной помощи подтверждаю.

Об ответственности за неполноту и (или) недостоверность представляемых сведений, указанных в заявлении на предоставление единовременной материальной помощи, предупрежден.

« ____ » _____ 202_ года _____

Подпись заявителя

Расшифровка подписи

Приложение к заявлению

Наименование (Ф.И.О.) оператора

адрес оператора

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я,

(фамилия, имя, отчество)

даю согласие в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, с целью предоставления социальных выплат и мер социальной поддержки, в том числе получение (предоставление) моих персональных данных от других операторов, участвующих в информационном обмене на основании Договоров (Соглашений).

Дата рождения:

(число, месяц, год)

Документ, удостоверяющий личность:

(наименование, серия и номер)

документа, кем и когда выдан)

Адрес постоянного места жительства:

Ознакомлен с порядком получения (предоставления) информации, касающейся обработки моих персональных данных.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (предупреждена).

Настоящее заявление действует на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Отзыв согласия осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации. Право отзыва настоящего согласия мне разъяснено.

(Ф.И.О.)

202

(подпись)

Расписка-уведомление

Заявление и др. документы гражданина(ки)

принял.

Регистрационный номер заявления	Дата приема заявления	Подпись специалиста, принявшего документы	Расшифровка подписи

**Приложение № 3
к Порядку**

**В государственное областное казенное учреждение «Центр
социальной поддержки населения Мурманской области»**
(наименование учреждения, осуществляющего предоставление единовременной
материальной помощи)

от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя)

зарегистрирован (а) по адресу:

контактный телефон _____

электронная почта _____

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Номер и серия документа		Дата рождения	
Кем выдан			
СНИЛС (при наличии)			
Наименование, серия и номер документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя			

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить мне единовременную материальную помощь, установленную постановлением Правительства Мурманской области от 28.06.2022 № 500-ПП «Об установлении дополнительной меры социальной поддержки в форме единовременной материальной помощи», в связи с получением увечья (ранения, травмы, контузии) при выполнении задач в ходе специальной военной операции, проводимой с 24 февраля 2022 года.

За достоверность сообщаемых мной сведений несу ответственность в соответствии с действующим законодательством.

Единовременную материальную помощь прошу перечислить на счет

№ _____

в _____.

(указать наименование кредитной организации)

« ____ » _____ 202__ года

(подпись)

Приложение к заявлению

Наименование (Ф.И.О.) оператора

адрес оператора

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я,

(фамилия, имя, отчество)

даю согласие в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, с целью предоставления социальных выплат и мер социальной поддержки, в том числе получение (предоставление) моих персональных данных от других операторов, участвующих в информационном обмене на основании Договоров (Соглашений).

Дата рождения:

(число, месяц, год)

Документ, удостоверяющий личность:

(наименование, серия и номер)

документа, кем и когда выдан)

Адрес постоянного места жительства:

Ознакомлен с порядком получения (предоставления) информации, касающейся обработки моих персональных данных.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (предупреждена).

Настоящее заявление действует на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Отзыв согласия осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации. Право отзыва настоящего согласия мне разъяснено.

(Ф.И.О.)

202

(подпись)

Расписка-уведомление

Заявление и др. документы гражданина(ки)

принял.

Регистрационный номер заявления	Дата приема заявления	Подпись специалиста, принявшего документы	Распифровка подписи

Приложение № 4
к Порядку

В государственное областное казенное учреждение «Центр социальной поддержки населения Мурманской области»
(наименование учреждения, осуществляющего предоставление единовременной материальной помощи)

от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя)

зарегистрирован (а) по адресу:

контактный телефон _____

электронная почта _____

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Номер и серия документа		Дата рождения	
Кем выдан			
СНИЛС (при наличии)			
Наименование, серия и номер документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя			

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить мне единовременную материальную помощь, установленную постановлением Правительства Мурманской области от 28.06.2022 № 500-ПП «Об установлении дополнительной меры социальной поддержки в форме единовременной материальной помощи», как лицу, состоявшему на воинском учете в военном комиссариате Мурманской области, пребывавшему в запасе и заключившему в период с 01.06.2022 по 31.08.2022 краткосрочный контракт о прохождении военной службы в зоне проведения специальной военной операции.

За достоверность сообщаемых мной сведений несу ответственность в соответствии с действующим законодательством.

Единовременную материальную помощь прошу перечислить на счет

№

в _____
(указать наименование кредитной организации)

«__» _____ 202__ года

(подпись)

Приложение к заявлению

Наименование (Ф.И.О.) оператора

адрес оператора

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я,

(фамилия, имя, отчество)

даю согласие в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, с целью предоставления социальных выплат и мер социальной поддержки, в том числе получение (предоставление) моих персональных данных от других операторов, участвующих в информационном обмене на основании Договоров (Соглашений).

Дата рождения:

(число, месяц, год)

Документ, удостоверяющий личность:

(наименование, серия и номер)

документа, кем и когда выдан)

Адрес постоянного места жительства:

Ознакомлен с порядком получения (предоставления) информации, касающейся обработки моих персональных данных.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (предупреждена).

Настоящее заявление действует на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Отзыв согласия осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации. Право отзыва настоящего согласия мне разъяснено.

(Ф.И.О.)

202

(подпись)

Расписка-уведомление

Заявление и др. документы гражданина(ки)

принял.

Регистрационный номер заявления	Дата приема заявления	Подпись специалиста, принявшего документы	Расшифровка подписи

Приложение № 5
к Порядку

**В государственное областное казенное учреждение «Центр
социальной поддержки населения Мурманской области»**
(наименование учреждения, осуществляющего предоставление единовременной
материальной помощи)

от _____

(фамилия, имя, отчество заявителя)

зарегистрирован (а) по адресу:

контактный телефон _____

электронная почта _____

Наименование документа, удостоверяющего личность			Дата выдачи	
Номер и серия документа			Дата рождения	
Кем выдан				
СНИЛС (при наличии)				
Наименование, серия и номер документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя				

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить мне единовременную материальную помощь, установленную постановлением Правительства Мурманской области от 28.06.2022 № 500-ПП «Об установлении дополнительной меры социальной поддержки в форме единовременной материальной помощи», как лицу, состоявшему на воинском учете в военном комиссариате Мурманской области, пребывающему в запасе и заключившему до 01.10.2022 контракт о прохождении военной службы для выполнения задач операции и зачисленному в воинское подразделение, дислоцирующееся на территории Мурманской области в период проведения операции.

За достоверность сообщаемых мной сведений несу ответственность в соответствии с действующим законодательством.

Единовременную материальную помощь прошу перечислить на счет

№ _____

в _____.

(указать наименование кредитной организации)

«__» _____ 202__ года

_____ (подпись)

Приложение к заявлению

Наименование (Ф.И.О.) оператора

адрес оператора

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я,

(фамилия, имя, отчество)

даю согласие в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, с целью предоставления социальных выплат и мер социальной поддержки, в том числе получение (предоставление) моих персональных данных от других операторов, участвующих в информационном обмене на основании Договоров (Соглашений).

Дата рождения:

(число, месяц, год)

Документ, удостоверяющий личность:

(наименование, серия и номер)

документа, кем и когда выдан)

Адрес постоянного места жительства:

Ознакомлен с порядком получения (предоставления) информации, касающейся обработки моих персональных данных.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (предупреждена).

Настоящее заявление действует на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Отзыв согласия осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации. Право отзыва настоящего согласия мне разъяснено.

(Ф.И.О.)

202

(подпись)

Расписка-уведомление

Заявление и др. документы гражданина(ки)

принял.

Регистрационный номер заявления	Дата приема заявления	Подпись специалиста, принявшего документы	Расшифровка подписи

Приложение № 6
к Порядку

В государственное областное казенное учреждение «Центр социальной поддержки населения Мурманской области»
(наименование учреждения, осуществляющего предоставление единовременной материальной помощи)

от _____

(фамилия, имя, отчество заявителя)

зарегистрирован (а) по адресу:

контактный телефон _____

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Номер и серия документа		Дата рождения	
Кем выдан			
СНИЛС (при наличии)			
Наименование, серия и номер документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя			

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить единовременную материальную помощь, установленную постановлением Правительства Мурманской области от 28.06.2022 № 500-ПП «Об установлении дополнительной меры социальной поддержки в форме единовременной материальной помощи» (далее – Постановление № 500-ПП), несовершеннолетнему (им) ребенку (детям)

(Ф.И.О. погибшего)

военнослужащего, имевшего место жительства в Мурманской области или регистрацию по месту дислокации воинских частей на территории Мурманской области, или проходившего службу в подразделениях, дислоцированных на территории Мурманской области, сотрудника или военнослужащего пограничного органа Федеральной службы безопасности Российской Федерации, подразделения которого дислоцируются на территории Мурманской области, погибшего при выполнении задач по отражению вооруженного вторжения на территории Российской Федерации либо в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и приграничных территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам операции, проводимой с 24 февраля 2022 года, гражданина, состоящего на воинском учете в военных комиссариатах Мурманской области, пребывавшего в запасе и заключившего контракт о пребывании в мобилизационном людском резерве Вооруженных Сил Российской Федерации на территории Мурманской области в размере причитающейся доли единовременной материальной помощи (пп.3.п.1 Постановления № 500-ПП) и в размере 250000 (Двести пятьдесят тысяч) рублей на каждого ребенка (пп.4.п.1 Постановления № 500-ПП):

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения, адрес проживания)

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения, адрес проживания)

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения, адрес проживания)

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения, адрес проживания)

Единовременную материальную помощь прошу перечислить на счет №

В _____.

(указать наименование кредитной организации)

Сообщаю, что у
погибшего _____

(Ф.И.О. погибшего военнослужащего или лица, проходившего службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации)
имеются другие члены семьи:

1. _____

(степень родства, ФИО, дата рождения, контактные данные (адрес, телефон))

2. _____

(степень родства, ФИО, дата рождения, контактные данные (адрес, телефон))

3. _____

(степень родства, ФИО, дата рождения, контактные данные (адрес, телефон))

4. _____

(степень родства, ФИО, дата рождения, контактные данные (адрес, телефон))

5. _____

(степень родства, ФИО, дата рождения, контактные данные (адрес, телефон))

6. _____

(степень родства, ФИО, дата рождения, контактные данные (адрес, телефон))

7. _____

(степень родства, ФИО, дата рождения, контактные данные (адрес, телефон))

Достоверность и полноту сообщаемых мной сведений для назначения единовременной материальной помощи подтверждаю.

Об ответственности за неполноту и (или) недостоверность представляемых сведений, указанных в заявлении на предоставление единовременной материальной помощи, предупрежден.

« ____ » _____ 202_ года _____

Подпись заявителя

Расшифровка подписи

Приложение к заявлению

Наименование (Ф.И.О.) оператора

адрес оператора

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я,

(фамилия, имя, отчество)

даю согласие в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, с целью предоставления социальных выплат и мер социальной поддержки, в том числе получение (предоставление) моих персональных данных от других операторов, участвующих в информационном обмене на основании Договоров (Соглашений).

Дата рождения:

(число, месяц, год)

Документ, удостоверяющий личность:

(наименование, серия и номер)

документа, кем и когда выдан)

Адрес постоянного места жительства:

Ознакомлен с порядком получения (предоставления) информации, касающейся обработки моих персональных данных.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (предупреждена).

Настоящее заявление действует на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Отзыв согласия осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации. Право отзыва настоящего согласия мне разъяснено.

(Ф.И.О.)

202

(подпись)

Расписка-уведомление

Заявление и др. документы гражданина(ки)

принял.

Регистрационный номер заявления	Дата приема заявления	Подпись специалиста, принявшего документы	Расшифровка подписи

Приложение № 7
к Порядку

**В государственное областное казенное учреждение «Центр
социальной поддержки населения Мурманской области»**
(наименование учреждения, осуществляющего предоставление единовременной
материальной помощи)

от _____

(фамилия, имя, отчество заявителя)

зарегистрирован (а) по адресу:

контактный телефон _____

электронная почта _____

Наименование документа, удостоверяющего личность			Дата выдачи	
Номер и серия документа			Дата рождения	
Кем выдан				
СНИЛС (при наличии)				
Наименование, серия и номер документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя				

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить мне единовременную материальную помощь, установленную постановлением Правительства Мурманской области от 28.06.2022 № 500-ПП «Об установлении дополнительной меры социальной поддержки в форме единовременной материальной помощи», как гражданину, заключившему на основании подпунктов «а» и «б» пункта 5.1 статьи 34 Федерального закона от 28.03.1998 № 53-ФЗ «О воинской обязанности и военной службе» в период с 01.04.2024 по 06.05.2024 контракт о прохождении военной службы через пункт отбора на военную службу по контракту (1 разряда) г. Мурманск либо пункт отбора на военную службу по контракту (3 разряда) г. Кандалакша.

За достоверность сообщаемых мной сведений несу ответственность в соответствии с действующим законодательством.

Единовременную материальную помощь прошу перечислить на мой счет:

№ счета _____

в _____

(указать наименование банка)

Другие реквизиты банка:

БИК _____ ИНН _____ КПП _____

_____.

" " _____ 202_ года

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение к заявлению

Наименование (Ф.И.О.) оператора

адрес оператора

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я,

(фамилия, имя, отчество)

даю согласие в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, с целью предоставления социальных выплат и мер социальной поддержки, в том числе получение (предоставление) моих персональных данных от других операторов, участвующих в информационном обмене на основании Договоров (Соглашений).

Дата рождения:

(число, месяц, год)

Документ, удостоверяющий личность:

(наименование, серия и номер)

документа, кем и когда выдан)

Адрес постоянного места жительства:

Ознакомлен с порядком получения (предоставления) информации, касающейся обработки моих персональных данных.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (предупреждена).

Настоящее заявление действует на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Отзыв согласия осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации. Право отзыва настоящего согласия мне разъяснено.

(Ф.И.О.)

202

(подпись)

Расписка-уведомление

Заявление и др. документы гражданина(ки)

принял.

Регистрационный номер заявления	Дата приема заявления	Подпись специалиста, принявшего документы	Расшифровка подписи

Приложение № 8
к Порядку

В государственное областное казенное учреждение «Центр социальной поддержки населения Мурманской области»
(наименование учреждения, осуществляющего предоставление единовременной материальной помощи)

от _____

(фамилия, имя, отчество заявителя)

зарегистрирован (а) по адресу:

контактный телефон _____

электронная почта _____

Наименование документа, удостоверяющего личность			Дата выдачи	
Номер и серия документа			Дата рождения	
Кем выдан				
СНИЛС (при наличии)				
Наименование, серия и номер документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя				

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить мне единовременную материальную помощь в связи с получением увечья (ранения, травмы, контузии), установленную постановлением Правительства Мурманской области от 28.06.2022 № 500-ПП «Об установлении дополнительной меры социальной поддержки в форме единовременной материальной помощи» для:

военнослужащих, имеющих место жительства в Мурманской области или регистрацию по месту дислокации воинских частей на территории Мурманской области, или проходящих службу в подразделениях, дислоцированных на территории Мурманской области, сотрудников и военнослужащих пограничных органов Федеральной службы безопасности Российской Федерации, подразделения которых дислоцируются на территории Мурманской области, выполняющих (выполнявших) задачи по отражению вооруженного вторжения на территории Российской Федерации, а также в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и приграничных территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам операции;

граждан, состоящих на воинском учете в военных комиссариатах Мурманской области, пребывавших в запасе и заключивших контракт о пребывании в мобилизационном людском резерве Вооруженных Сил Российской Федерации на территории Мурманской области.

За достоверность сообщаемых мной сведений несу ответственность в соответствии с действующим законодательством.

Единовременную материальную помощь прошу перечислить на счет

№ _____

в _____
(указать наименование кредитной организации)

«__» _____ 202_ года

(подпись)

Приложение к заявлению

Наименование (Ф.И.О.) оператора

адрес оператора

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я,

(фамилия, имя, отчество)

даю согласие в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, с целью предоставления социальных выплат и мер социальной поддержки, в том числе получение (предоставление) моих персональных данных от других операторов, участвующих в информационном обмене на основании Договоров (Соглашений).

Дата рождения:

(число, месяц, год)

Документ, удостоверяющий личность:

(наименование, серия и номер

документа, кем и когда выдан)

Адрес постоянного места жительства:

Ознакомлен с порядком получения (предоставления) информации, касающейся обработки моих персональных данных.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (предупреждена).

Настоящее заявление действует на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Отзыв согласия осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации. Право отзыва настоящего согласия мне разъяснено.

(Ф.И.О.)

202 ____

(подпись)

Расписка-уведомление

Заявление и др. документы гражданина(ки)

принял.

Регистрационный номер заявления	Дата приема заявления	Подпись специалиста, принявшего документы	Расшифровка подписи

**Приложение № 9
к Порядку**

**В государственное областное казенное учреждение «Центр
социальной поддержки населения Мурманской области»**
(наименование учреждения, осуществляющего предоставление единовременной
материальной помощи)

от _____

(фамилия, имя, отчество заявителя)

зарегистрирован (а) по адресу: _____

контактный телефон _____

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Номер и серия документа		Дата рождения	
Кем выдан			
СНИЛС (при наличии)			
Наименование, серия и номер документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя			

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить мне единовременную материальную помощь, установленную постановлением Правительства Мурманской области от 28.06.2022 № 500-ПП «Об установлении дополнительной меры социальной поддержки в форме единовременной материальной помощи» как члену семьи _____,

(Ф.И.О. погибшего)

военнослужащего, имевшего место жительства в Мурманской области или регистрацию по месту дислокации воинских частей на территории Мурманской области, или проходившего службу в подразделениях, дислоцированных на территории Мурманской области, сотрудника или военнослужащего пограничного органа Федеральной службы безопасности Российской Федерации, подразделения которого дислоцируются на территории Мурманской области, погибшего при выполнении задач по отражению вооруженного вторжения на территории Российской Федерации либо в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и приграничных территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам операции, гражданина, состоящего на воинском учете в военных комиссариатах Мурманской области, пребывавшего в запасе и заключившего контракт о пребывании в мобилизационном людском резерве Вооруженных Сил Российской Федерации на территории Мурманской области, приходившегося мне _____,

(указать степень родства)

проходившего службу в _____ №
Единовременную материальную помощь прошу перечислить на счет _____

в _____,

(указать наименование кредитной организации).

Сообщаю, что у погибшего _____
имеются другие члены семьи:

1. _____

(степень родства, ФИО, дата рождения, контактные данные (адрес, телефон))

2. _____

(степень родства, ФИО, дата рождения, контактные данные (адрес, телефон))

3. _____

(степень родства, ФИО, дата рождения, контактные данные (адрес, телефон))

4. _____

(степень родства, ФИО, дата рождения, контактные данные (адрес, телефон))

5. _____

(степень родства, ФИО, дата рождения, контактные данные (адрес, телефон))

6. _____

(степень родства, ФИО, дата рождения, контактные данные (адрес, телефон))

7. _____

(степень родства, ФИО, дата рождения, контактные данные (адрес, телефон))

Достоверность и полноту сообщаемых мной сведений для назначения единовременной материальной помощи подтверждаю.

Об ответственности за неполноту и (или) недостоверность представляемых сведений, указанных в заявлении на предоставление единовременной материальной помощи, предупрежден.

« ____ » _____ 202_ года _____

Расшифровка подписи

Подпись заявителя
(представителя заявителя)

Приложение к заявлению

Наименование (Ф.И.О.) оператора

адрес оператора

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я,

(фамилия, имя, отчество)

даю согласие в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, с целью предоставления социальных выплат и мер социальной поддержки, в том числе получение (предоставление) моих персональных данных от других операторов, участвующих в информационном обмене на основании Договоров (Соглашений).

Дата рождения:

(число, месяц, год)

Документ, удостоверяющий личность:

(наименование, серия и номер)

документа, кем и когда выдан)

Адрес постоянного места жительства:

Ознакомлен с порядком получения (предоставления) информации, касающейся обработки моих персональных данных.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (предупреждена).

Настоящее заявление действует на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Отзыв согласия осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации. Право отзыва настоящего согласия мне разъяснено.

202

(Ф.И.О.)

(подпись)

Расписка-уведомление

Заявление и др. документы гражданина(ки)

принял.

Регистрационный номер заявления	Дата приема заявления	Подпись специалиста, принявшего документы	Расшифровка подписи