



МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

15 апреля 2022 года

№ 66-п

г. Омск

Об утверждении формы заявления о предоставлении единовременной денежной выплаты членам семей погибших (умерших) военнослужащих, лиц, проходивших службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации

В соответствии с пунктом 3 Порядка предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты членам семей погибших (умерших) военнослужащих, лиц, проходивших службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, утвержденного Указом Губернатора Омской области "О дополнительной мере социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты членам семей погибших (умерших) военнослужащих, лиц, проходивших службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации":

1. Утвердить форму заявления о предоставлении единовременной денежной выплаты членам семей погибших (умерших) военнослужащих, лиц, проходивших службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, согласно приложению к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования, но не ранее вступления в силу Указа Губернатора Омской области от 11 апреля 2022 года № 53 "О дополнительной мере социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты членам семей погибших (умерших) военнослужащих, лиц, проходивших службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации".

Заместитель Председателя
Правительства Омской области,
Министр

В.В. Куприянов

Приложение
к приказу Министерства труда
и социального развития
Омской области
от 15 апреля 2022 года № 66-П

Руководителю

(наименование государственного учреждения
Омской области – многофункционального центра
предоставления государственных
и муниципальных услуг)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении единовременной денежной выплаты членам семей погибших
(умерших) военнослужащих, лиц, проходивших службу в войсках
национальной гвардии Российской Федерации

I. СВЕДЕНИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ

1. Фамилия _____
2. Имя _____
3. Отчество (при наличии) _____
4. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) _____
5. Дата рождения _____
6. Адрес регистрации по месту жительства: _____
(почтовый индекс, наименование района, города,
_____ иного населенного пункта, улицы, номер дома, корпус, квартира)
7. Родственная связь с погибшим (умершим): _____
(мать (отец), вдова (вдовец),
_____ ребенок (ставший инвалидом до достижения 18 лет или в возрасте до 23 лет, обучающийся
в образовательной организации по очной форме обучения)

8. Документ, удостоверяющий личность заявителя:

наименование		серия и номер	
кем выдан		когда выдан	

9. В случае представления заявления (законным) представителем:

Фамилия, имя, отчество (при наличии)	
Документ, удостоверяющий	

личность: наименование, серия, номер, кем и когда выдан	
Документ, подтверждающий полномочия: наименование, серия, номер, кем и когда выдан	

10. Прошу назначить единовременную денежную выплату члену семьи погибшего (умершего) военнослужащего, лица, проходившего службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации (далее – военнослужащий) _____

(фамилия, имя, отчество погибшего (умершего) военнослужащего, дата рождения, дата смерти, СНИЛС) в соответствии с Указом Губернатора Омской области "О дополнительной мере социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты членам семей погибших (умерших) военнослужащих, лиц, проходивших службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации" (далее – выплата).

II. СВЕДЕНИЯ О ДРУГИХ ЧЛЕНАХ СЕМЬИ ВОЕННОСЛУЖАЩЕГО

11. Супруга (супруг):

№ п/п	Ф.И.О.	Дата рождения	Место жительства	Контактные данные

12. Отец:

№ п/п	Ф.И.О.	Дата рождения	Место жительства	Контактные данные

13. Мать:

№ п/п	Ф.И.О.	Дата рождения	Место жительства	Контактные данные

14. Несовершеннолетние дети:

№ п/п	Ф.И.О.	Дата рождения	Место жительства	Контактные данные

15. Дети старше 18 лет, ставшие инвалидами до достижения ими 18 лет:

№ п/п	Ф.И.О.	Дата рождения	Место жительства	Контактные данные

16. Дети в возрасте от 18 до 23 лет, обучающиеся в образовательных организациях по очной форме обучения:

№ п/п	Ф.И.О.	Дата рождения	Место жительства	Место учебы	Контактные данные

Подтверждаю, что мною указаны сведения обо всех членах семьи военнослужащего, о которых мне известно. Мне разъяснено об ответственности за недостоверность сообщаемых сведений в соответствии с действующим законодательством.

" ____ " _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

(инициалы, фамилия заявителя)

17. Сообщаю реквизиты счета для перечисления выплаты:

(наименование кредитной организации)

БИК _____ № счета _____.

18. В случае принятия решения об отказе в предоставлении выплаты прошу направить соответствующее уведомление в форме документа на бумажном носителе (электронного документа) (нужное подчеркнуть) по адресу:

19. Настоящим заявлением подтверждаю, что вся представленная информация является полной и достоверной.

20. Настоящим заявлением выражаю согласие Министерству труда и социального развития Омской области, расположенному по адресу: г. Омск, ул. Яковлева, 6, и _____

(наименование государственного учреждения Омской области –

_____ многофункционального центра предоставления государственных и муниципальных услуг)

расположенному по адресу: _____, на обработку содержащихся в нем персональных данных, т.е. их сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение в целях получения государственных и муниципальных услуг.

21. Согласие на обработку персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, действует до даты подачи заявления об отзыве настоящего согласия.

22. К заявлению прилагаются:

- 1) _____ ;
2) _____

" ____ " _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

(инициалы, фамилия заявителя)

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: " ____ " _____ 20__ г.

(подпись)

(линия отреза)

Расписка-уведомление

От _____
(фамилия, имя, отчество)

приняты заявление о предоставлении выплаты и следующие документы:

- 1) _____ ;
2) _____ .

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления " ____ " _____ 20__ г.

(подпись)
