



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

П Р И К А З
05.08.2022 № 446

г. Оренбург

Об утверждении форм заявления на предоставление единовременной материальной помощи членам семей военнослужащих, военнослужащих войск национальной гвардии Российской Федерации, лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, погибших (умерших) при выполнении задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики

В целях реализации постановления Правительства Оренбургской области от 02.07.2012 № 555-п «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан, проживающих на территории Оренбургской области, порядке их реализации» п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1.1. форму заявления на предоставление единовременной материальной помощи членам семей военнослужащих, военнослужащих войск национальной гвардии Российской Федерации, лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, погибших (умерших) при выполнении задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, согласно приложению №1 к приказу;

1.2. форму письменного согласия всех членов семьи погибшего (умершего) военнослужащего (сотрудника) на выплату единовременной материальной помощи одному из членов семьи погибшего (умершего) военнослужащего (сотрудника) согласно приложению № 2 к приказу.

2. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

3. Приказ вступает в силу с момента официального опубликования.

Министр

Е.А.Сладкова

Приложение № 1
к Приказу министерства социального
развития Оренбургской области
от 05.08.22 № 446

Министру социального развития Оренбургской области

от _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
гражданина)

_____,
(дата рождения, СНИЛС гражданина)

(реквизиты документа, удостоверяющего
личность)

(гражданство, сведения о месте жительства)

(контактный телефон, e-mail (при наличии))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу причитающуюся мне (моему несовершеннолетнему ребенку)
(нужное подчеркнуть)

(фамилия, имя, отчество ребенка)

единовременную материальную помощь в соответствии с Постановлением
Правительства Оренбургской области от 02.07.2012 № 555-п «О допол-
нительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан,
проживающих на территории Оренбургской области, порядке их реализа-
ции» в связи со смертью супруга (сына, отца),

(нужное подчеркнуть)

(фамилия, имя, отчество погибшего)

погибшего в результате выполнения служебных обязанностей в ходе специ-
альной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной
Республики, Луганской Народной Республики, с 24 февраля 2022 года, пере-
числить на расчетный счет (счет моего несовершеннолетнего ребенка)
№ _____, открытый в кредитной органи-
зации _____

(наименование кредитного учреждения, реквизиты Банка)

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

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

Документы принял специалист _____
(наименование учреждения (организации))

«__» _____ 20__ г.

(подпись специалиста)

(фамилия специалиста)

Согласие на обработку персональных данных гражданина

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество)

_____ серия _____, № _____, выдан
(вид документа, удостоверяющего личность)

_____ (когда и кем выдан)

проживающий (ая) по адресу: _____

_____ ,
настоящим даю свое согласие министерству социального развития Оренбургской области (далее – оператор персональных данных), зарегистрированному по адресу: 460006, г. Оренбург, ул. Терешковой, д. 33, номер телефона: (3532)77-33-38, факса: (3532)77-34-89; <http://www.msr.orb.ru>, e-mail: szn@mail.orb.ru, на обработку моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую осознанно и в своих интересах.

Согласие дается мною с целью предоставления мне единовременной материальной помощи в соответствии с постановлением Правительства Оренбургской области от 02.07.2012 № 555-п «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан, проживающих на территории Оренбургской области, порядке их реализации» и распространяется на следующую информацию: фамилия, имя, отчество, дата, месяц и год рождения, адреса регистрации и фактического места жительства, контактная информация, паспортные данные, семейное положение, состав семьи, реквизиты счета в кредитном учреждении, специальных категорий персональных данных, касающихся гражданства.

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

Указанные в настоящем согласии персональные данные передаются оператором персональных данных для обработки в кредитное учреждение: _____.

Настоящее согласие вступает в силу со дня подписания и действует до предоставления мне единовременной материальной помощи, а также в период последующего срока хранения, установленного законодательством Российской Федерации.

Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес оператора персональных данных по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю оператора персональных данных.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных оператор персональных дан-

ных обязан прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для предоставления мне единовременной материальной помощи.

Номер(а) контактного(ых) телефона(ов): _____

Почтовый адрес: _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Согласие законного представителя на обработку персональных данных несо-
вершеннолетнего

Я,

_____,
(фамилия, имя, отчество)
серия _____, № _____, выдан _____
(вид документа, удостоверяющего личность)

_____,
(когда и кем выдан)

проживающий (ая) по адресу: _____

являясь законным представителем несовершеннолетнего

_____,
(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего (недееспособного)
приходящегося мне _____, зарегистрированного по адресу: _____

_____,
настоящим даю свое согласие министерству социального развития Оренбург-
ской области (далее – оператор персональных данных), зарегистрированному
по адресу: 460006, г. Оренбург, ул. Терешковой д. 33, номер телефона:
(3532)77-33-38; факс: (3532)77-34-89; <http://www.msr.orb.ru>;
e-mail: szn@mail.orb.ru, на обработку персональных данных несовершенно-
летнего и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую осознанно и в
интересах несовершеннолетнего.

Согласие дается мною с целью предоставления несовершеннолетнему
единовременной материальной помощи в соответствии с постановлением
Правительства Оренбургской области от 02.07.2012 № 555-п «О дополни-
тельных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан,
проживающих на территории Оренбургской области, порядке их реализа-
ции» и распространяется на следующую информацию: фамилия, имя, отче-
ство, дата, месяц и год рождения, адреса регистрации и фактического места
жительства, контактная информация, паспортные данные, семейное положе-
ние, состав семьи, реквизиты счета в кредитном учреждении, специальные
категории персональных данных, касающихся гражданства.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых дей-
ствий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или
желаемы для предоставления единовременной материальной помощи несо-
вершеннолетнему, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накоп-
ление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распро-
странение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтоже-
ние, а также осуществление любых иных действий с моими персональными
данными в соответствии с законодательством Российской Федерации как с
использованием средств автоматизации, так и без такового.

Указанные в настоящем согласии персональные данные передаются
оператором персональных данных для обработки в кредитное учреждение:

_____.
Настоящее согласие вступает в силу со дня подписания и действует до
предоставления единовременной материальной помощи несовершеннолет-
нему, а также в период последующего срока хранения, установленного зако-
нодательством Российской Федерации.

Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес министерства социального развития Оренбургской области по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю министерства социального развития Оренбургской области.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных министерство социального развития Оренбургской области обязано прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для предоставления мне единовременной материальной помощи.

Номер(а) контактного(ых) телефона(ов): _____

Почтовый адрес: _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Приложение № 2
к Приказу министерства социального
развития Оренбургской области
от 05.08.22 № 446

Министру социального развития Оренбургской области
от _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
гражданина)

_____,
(дата рождения, СНИЛС гражданина)

(реквизиты документа, удостоверяющего
личность)

(гражданство, сведения о месте жительства)

(контактный телефон, e-mail (при наличии))

Согласие

Даю свое согласие на перечисление единовременной материальной помощи в соответствии с постановлением Правительства Оренбургской области от 02.07.2012 № 555-п «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан, проживающих на территории Оренбургской области, порядке их реализации», причитающейся мне (моему несовершеннолетнему ребенку)

(нужное подчеркнуть)

(фамилия, имя, отчество ребенка)

в связи со смертью супруга (сына, отца)

_____,
(фамилия, имя, отчество погибшего)

погибшего в результате выполнения служебных обязанностей в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, с 24 февраля 2022 года, на банковский счет

(фамилия имя отчество члена семьи – получателя помощи)

являвшегося (шейся) супругой, отцом, матерью, дочерью, сыном погибшего.

(нужное подчеркнуть)

Заявитель: _____

(личная подпись)

(инициалы, фамилия)

(дата)

Документы принял специалист _____

(наименование учреждения (организации))

« » _____ 20 г.