



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

П Р И К А З

21.11.2023 № 715

г. Оренбург

О внесении изменений в приказ
министерства социального развития
Оренбургской области от 23.10.2023
№ 731

1. Внести в приказ министерства социального развития Оренбургской области от 23.10.2023 № 731 «Об утверждении форм заявлений о назначении единовременных выплат лицам, заключившим контракт о прохождении военной службы с Министерством обороны Российской Федерации или Федеральной службой войск национальной гвардии Российской Федерации, несовершеннолетним детям лиц, заключивших контракт о прохождении военной службы с Министерством обороны Российской Федерации, членам семьи умершего лица, заключившего контракт о прохождении военной службы с Министерством обороны Российской Федерации или Федеральной службой войск национальной гвардии Российской Федерации, и списков для осуществления выплаты» следующие изменения:

приложения № 1 – 4 к приказу изложить в новой редакции согласно приложениям № 1 – 4 к настоящему приказу.

2. Приказ вступает в силу после дня его официального опубликования.

Министр

Е.А. Сладкова

Приложение № 1
к приказу министерства социального
развития Оренбургской области
от 21.11.2023 № 815

Приложение № 1
к приказу министерства социального
развития Оренбургской области
от 23.10.2023 № 731

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 выплаты
лицам, заключившим контракт о прохождении военной службы
с Министерством обороны Российской Федерации или
Федеральной службой войск национальной гвардии Российской Федерации

1. Прошу назначить единовременную выплату в размере 50 000 рублей в соответствии с постановлением Правительства Оренбургской области от 19.10.2023 № 1029-пп «О мерах социальной поддержки отдельным категориям военнослужащих Министерства обороны Российской Федерации, их несовершеннолетним детям и отдельным категориям военнослужащих войск национальной гвардии Российской Федерации» (далее – единовременная выплата):

отметить один вариант:

лицо, заключившее с 1 марта 2023 года контракт о прохождении военной службы с Министерством обороны РФ (через пункт отбора (1 разряда) г. Оренбург или военный комиссариат Оренбургской области)

лицо, призванное на военную службу по мобилизации через военные комиссариаты муниципальных образований Оренбургской области и заключившее контракт о прохождении военной службы с Министерством обороны РФ

лицо, проживающее на территории Оренбургской области, заключившее с 1 марта 2023 года контракт о прохождении военной службы с Федеральной службой войск национальной гвардии Российской Федерации

супруга (супруг) лица, заключившего с 1 марта 2023 года контракт о прохождении военной службы с Министерством обороны РФ (через пункт отбора (1 разряда) г. Оренбург или военный комиссариат Оренбургской области)*

(фамилия, имя, отчество заключившего контракт)

супруга (супруг) лица, призванного на военную службу по мобилизации через военные комиссариаты муниципальных образований Оренбургской области и заключившего контракт о прохождении военной службы с Министерством обороны РФ*

(фамилия, имя, отчество заключившего контракт)

супруга (супруг) лица, проживающего на территории Оренбургской области, заключившее с 1 марта 2023 года контракт о прохождении военной службы с Федеральной службой войск национальной гвардии Российской Федерации*

(фамилия, имя, отчество заключившего контракт)

2. Документы, необходимые для предоставления единовременной выплаты:

1.		
2.		
3.		

3. Единовременную выплату прошу перечислять мне на мой счет № _____, открытый в кредитной организации Российской Федерации.

*-подтверждаю, что мой супруг (супруга) _____ за назначением единовременной выплаты в органы социальной защиты населения не обращался (-лась).

_____ подпись супруги (супруга)

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.

Приложение № 2
к приказу министерства социального
развития Оренбургской области
от 21.11.2023 № 815

Приложение № 2
к приказу министерства социального
развития Оренбургской области
от 23.10.2023 № 731

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 выплаты детям лиц,
заключивших контракт о прохождении военной службы
с Министерством обороны Российской Федерации

1. Прошу назначить единовременную выплату в размере 20 000 рублей в соответствии с постановлением Правительства Оренбургской области от 19.10.2023 № 1029-пп «О мерах социальной поддержки отдельным категориям военнослужащих Министерства обороны Российской Федерации, их несовершеннолетним детям и отдельным категориям военнослужащих войск национальной гвардии Российской Федерации» (далее – единовременная выплата) **несовершеннолетним детям:**

1	ФИО ребенка		дата рождения	
	степень родства (свойства) с военнослужащим	с		
	проживающего по адресу			
2	ФИО ребенка		дата рождения	
	степень родства (свойства) с военнослужащим	с		
	проживающего по адресу			
3	ФИО ребенка		дата рождения	
	степень родства (свойства) с военнослужащим	с		
	проживающего по адресу			

проживающего по адресу	
------------------------	--

военнослужащего, заключившего контракт с 1 марта 2023 года о прохождении военной службы с Министерством обороны Российской Федерации (через пункт отбора (1 разряда) г. Оренбург или военный комиссариат Оренбургской области)

лица, призванного на военную службу по мобилизации через военные комиссариаты муниципальных образований Оренбургской области и заключившего контракт о прохождении военной службы с Министерством обороны РФ

ФИО военнослужащего		дата рождения	
СНИЛС (при наличии)			

2. Документы, необходимые для предоставления единовременной выплаты:

1		
2		
3		

3. Единовременную выплату прошу перечислять мне на мой счет № _____, открытый в кредитной организации Российской Федерации.

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)

_____ (фамилия и инициалы специалиста)

"__" _____ 20__ г.

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.

Приложение № 3
к приказу министерства социального
развития Оренбургской области
от 21.11.2023 № 815

Приложение № 3
к приказу министерства социального
развития Оренбургской области
от 23.10.2023 № 731

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 выплаты
членам семьи умершего лица, заключившего контракт о прохождении военной
службы с Министерством обороны Российской Федерации или
Федеральной службой войск национальной гвардии Российской Федерации

1. Прошу назначить мне единовременную выплату в размере 50 000 рублей в соответствии с постановлением Правительства Оренбургской области от 19.10.2023 № 1029-пп «О мерах социальной поддержки отдельным категориям военнослужащих Министерства обороны Российской Федерации, их несовершеннолетним детям и отдельным категориям военнослужащих войск национальной гвардии Российской Федерации» (далее - единовременная выплата) в связи со смертью супруга (супруги), сына (дочери)*

(нужное подчеркнуть)

(фамилия, имя, отчество погибшего (умершего))

:

отметить один вариант:

заключившего контракт с 1 марта 2023 года о прохождении военной службы с Министерством обороны РФ (через пункт отбора (1 разряда) г. Оренбург или военный комиссариат Оренбургской области)

призванного на военную службу по мобилизации через военные комиссариаты муниципальных образований Оренбургской области и заключившего контракт о прохождении военной службы с Министерством обороны РФ

проживавшего на территории Оренбургской области, заключившего с 1 марта 2023 года контракт о прохождении военной службы с Федеральной службой войск национальной гвардии Российской Федерации

2. Документы, необходимые для предоставления единовременной выплаты:

1		
2		
3		

3. Единовременную выплату прошу перечислять мне на мой счет № _____, открытый в кредитной организации Российской Федерации.

*-подтверждаю, что мой сын (дочь) _____ в зарегистрированном браке не состоял(-ла).

 подпись отца (матери)

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.

Приложение № 4
к приказу Министерства социального
развития Оренбургской области
от 21.11.2023 № 315

Приложение № 4
к приказу Министерства социального
развития Оренбургской области
от 23.10.2023 № 731

Список лиц, подавших заявления в (через) пункт отбора на военную службу по контракту (1 разряда) г. Оренбург или федеральное казенное учреждение "Военный комиссариат Оренбургской области" и заключившим с 1 марта 2023 года контракт о прохождении военной службы с Министерством обороны Российской Федерации, а также лиц, призванных на военную службу по мобилизации через военные комиссариаты муниципальных образований Оренбургской области и заключивших контракт о прохождении военной службы с Министерством обороны Российской Федерации, для назначения единовременной выплаты

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Дата рождения	Реквизиты документа, удостоверяющего личность				Дата заключения контракта	Период заключения контракта (с ___ по ___)	Номер банковского счета, наименование кредитной организации (БИК кредитной организации)
			вид документа	серия и номер	дата выдачи	Код подразделения			
Лица, подавшие заявления в (через) пункт отбора на военную службу по контракту (1 разряда) г. Оренбург или федеральное казенное учреждение "Военный комиссариат Оренбургской области" и заключившие с 1 марта 2023 года контракт о прохождении военной службы с Министерством обороны Российской Федерации									
Лица, призванные на военную службу по мобилизации через военные комиссариаты муниципальных образований Оренбургской области и заключившие контракт о прохождении военной службы с Министерством обороны Российской Федерации									

Военный комиссар Оренбургской области

(место для подписи)

(Ф.И.О. подписавшего лица)

МП