



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

П Р И К А З

18.08.2026 № 480
г. Оренбург

Об утверждении форм заявлений при осуществлении выплат единовременных пособий и оказании финансовой помощи гражданам в связи с утратой имущества первой необходимости в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями

В целях реализации постановления Правительства Оренбургской области от 28.07.2026 № 617-пп «Об осуществлении выплат единовременных пособий и оказании финансовой помощи гражданам в связи с утратой имущества первой необходимости в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями».

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить формы заявлений об (о):

назначении выплаты единовременного пособия членам семей (супруге (супругу), детям, родителям и лицам, находившимся на иждивении) граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, с учетом согласия на обработку персональных данных гражданина, согласно приложениям № 1, 2;

назначении выплаты единовременного пособия гражданам, получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вред здоровью, с учетом степени тяжести вреда здоровью из расчета степени тяжести вреда, с учетом согласия на обработку персональных данных гражданина, согласно приложениям № 3,4;

назначении выплаты единовременного пособия гражданам из числа заложников, не получивших в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вреда здоровью, с учетом согласия на обработку персональных данных гражданина, согласно приложениям № 5,6;

назначении финансовой помощи гражданам в связи с утратой имущества первой необходимости в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, с учетом согласия на обработку персональных данных гражданина, согласно приложению № 7,8.

2. Утвердить формы уведомлений об (о):

принятии решения о назначении выплаты единовременного пособия членам семей (супруге (супругу), детям, родителям и лицам, находившимся на иждивении) граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, согласно приложению № 9;

отказе в назначении выплаты единовременного пособия членам семей (супруге (супругу), детям, родителям и лицам, находившимся на иждивении) граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, согласно приложению № 10;

принятии решения о назначении выплаты единовременного пособия гражданам, получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вред здоровью, с учетом степени тяжести вреда здоровью из расчета степени тяжести вреда, согласно приложению № 11;

отказе в назначении выплаты единовременного пособия гражданам, получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вред здоровью, с учетом степени тяжести вреда здоровью из расчета степени тяжести вреда, согласно приложению № 12;

принятии решения о назначении выплаты единовременного пособия гражданам из числа заложников, не получивших в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вреда здоровью, согласно приложению № 13;

отказе в назначении выплаты единовременного пособия гражданам из числа заложников, не получивших в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вреда здоровью, согласно приложению № 14;

принятии решения о назначении финансовой помощи гражданам в связи с утратой имущества первой необходимости в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, согласно приложению № 15;

отказе в назначении финансовой помощи гражданам в связи с утратой имущества первой необходимости в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, согласно приложению № 16.

3. Отделу информационных технологий и информационной безопасности обеспечить размещение данных форм заявлений в государственной автоматизированной информационной системе «Электронный социальный регистр населения Оренбургской области».

4. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя министра Ягодкину О.П.

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

Министр



Е.А.Сладкова

Приложение № 1
к приказу министерства
социального развития
Оренбургской области
от 18.08.2026 № 480

В министерство социального развития
Оренбургской области

Заявление

О назначении выплаты единовременного пособия членам семей (супруге (супругу), детям, родителям и лицам, находившимся на иждивении) граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями

Я,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))
Место жительства (регистрации) _____
Место фактического проживания _____
Номер контактного телефона _____
Документ, удостоверяющий личность: _____

Вид	
Серия, №	
Дата выдачи	
Кем выдан	
СНИЛС	

прошу назначить мне выплату единовременного пособия членам семьи гражданина, погибшего (умершего) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, в связи со смертью

(указать степень родства, ФИО, дату рождения
гражданина, погибшего (умершего))
в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями _____
(указать тип, место и дату
террористического акта)

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____
Расчетный счет: _____
Наименование банка: _____
БИК _____
ИНН _____
КПП _____
Номер банковской карты _____

Приложение:

1. _____
2. _____
3. _____

4. _____
 5. _____
 6. _____

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

" ____ " _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
 (подпись заявителя) (расшифровка подписи)

 Расписка-уведомление

Заявление гражданина _____

Регистрационный номер заявления	Принял (фамилия, имя, отчество, должность)		
	Дата приема заявления	Количество документов	Подпись специалиста

Форма согласия на обработку
персональных данных

**Согласие субъекта персональных данных
на обработку персональных данных**

Согласие субъекта персональных данных на обработку персональных данных			
Я,			
(фамилия, имя, отчество)			
проживающий(ая) по адресу:			
Документ, удостоверяющий личность _____			
серия		№	
выдан			
дата выдачи	« ____ » _____ г.		
данные документа, подтверждающего полномочия законного представителя (заполняются в том случае, если согласие заполняет законный представитель):			
являюсь субъектом ПДн / законным представителем субъекта ПДн и даю согласие на обработку его персональных данных (нужное подчеркнуть):			
Сведения о субъекте ПДн заполняются в том случае, если согласие заполняет законный представитель гражданина Российской Федерации			
Сведения о субъекте ПДн (категория субъекта ПДн):			
ФИО			
адрес проживания			
данные документа, удостоверяющего личность:			
свободно, своей волей и в своем интересе в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие уполномоченным должностным лицам			
_____ (далее – Оператор), на обработку ¹ следующих персональных данных:			

¹ обработка персональных данных – любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

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 вышеуказанных персональных данных, которые необходимы для достижения указанной выше цели, с использованием средств автоматизации, так и без такового.

Даю свое согласие на передачу своих персональных данных в кредитную организацию _____.

(указать наименование)

в целях:

Я предупрежден(а), что обработка моих персональных данных осуществляется с использованием бумажных носителей и средств вычислительной техники, с соблюдением принципов и правил обработки персональных данных, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», а также необходимых правовых, организационных и технических мер, обеспечивающих их защиту от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий в отношении персональных данных.

Срок действия Согласия на обработку персональных данных – с даты подписания Согласия до достижения указанной цели. Согласие может быть досрочно отозвано путем подачи письменного заявления в адрес Оператора.

Я предупрежден(а), что в случае отзыва согласия на обработку персональных данных, Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пп.2-11 ч.1 ст.6 и ч.2 ст.10 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

(дата)

(подпись)

(расшифровка
подписи)

Приложение № 2
к приказу министерства
социального развития
Оренбургской области
от 18.08.2026 № 480

В министерство социального развития
Оренбургской области

Заявление

О назначении выплаты единовременного пособия членам семей (супруге (супругу), детям, родителям и лицам, находившимся на иждивении) граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями

Я,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Место жительства (регистрации)

Место фактического проживания

Номер контактного телефона

Документ, удостоверяющий личность:

Вид	
Серия, №	
Дата выдачи	
Кем выдан	
СНИЛС	
Данные документа, подтверждающего полномочия представителя и (или) законного представителя (реквизиты: название документа, номер, дата, кем выдан)	

прошу назначить на несовершеннолетнего ребенка, совершеннолетнего недееспособного, совершеннолетнего доверителя (подчеркнуть один вариант), законным представителем или представителем (подчеркнуть один вариант) которого я являюсь, выплату единовременного пособия членам семей граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями:

Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Дата рождения	
Вид документа	

Серия, №	
Дата выдачи	
Кем выдан	
СНИЛС	

в связи со смертью _____
 (указать степень родства, ФИО, дату рождения
 гражданина, погибшего (умершего))
 в результате террористического акта и (или) при пресечении
 террористического акта правомерными действиями

 (указать тип, место и дату
 террористического акта)

Денежные средства прошу зачислить на счет _____
 (ФИО)

Лицевой счет (или номинальный счет) несовершеннолетнего ребенка
 (совершеннолетнего недееспособного, доверителя): _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

Приложение:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

" ____ " _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
 (подпись заявителя) (расшифровка подписи)

 Расписка-уведомление

Заявление гражданина _____

Регистрационный номер заявления	Принял (фамилия, имя, отчество, должность)		
	Дата приема заявления	Количество документов	Подпись специалиста

Форма согласия на обработку
персональных данных

**Согласие субъекта персональных данных
на обработку персональных данных**

Согласие субъекта персональных данных на обработку персональных данных			
Я,			
(фамилия, имя, отчество)			
проживающий(ая) по адресу:			
Документ, удостоверяющий личность			
серия		№	
выдан			
дата выдачи	« ____ » _____ Г.		
данные документа, подтверждающего полномочия законного представителя (заполняются в том случае, если согласие заполняет законный представитель):			
являюсь субъектом ПДн / законным представителем субъекта ПДн и даю согласие на обработку его персональных данных (нужное подчеркнуть):			
Сведения о субъекте ПДн заполняются в том случае, если согласие заполняет законный представитель гражданина Российской Федерации			
Сведения о субъекте ПДн (категория субъекта ПДн):			
ФИО			
адрес проживания			
данные документа, удостоверяющего личность:			
свободно, своей волей и в своем интересе в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие уполномоченным должностным лицам			
(далее – Оператор), на обработку ² следующих персональных данных:			

² обработка персональных данных – любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

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 вышеуказанных персональных данных, которые необходимы для достижения указанной выше цели, с использованием средств автоматизации, так и без такового.

Даю свое согласие на передачу своих персональных данных в кредитную организацию _____

(указать наименование)

в целях:

Я предупрежден(а), что обработка моих персональных данных осуществляется с использованием бумажных носителей и средств вычислительной техники, с соблюдением принципов и правил обработки персональных данных, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», а также необходимых правовых, организационных и технических мер, обеспечивающих их защиту от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий в отношении персональных данных.

Срок действия Согласия на обработку персональных данных – с даты подписания Согласия до достижения указанной цели. Согласие может быть досрочно отозвано путем подачи письменного заявления в адрес Оператора.

Я предупрежден(а), что в случае отзыва согласия на обработку персональных данных, Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пп.2-11 ч.1 ст.6 и ч.2 ст.10 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

(дата)

(подпись)

(расшифровка
подписи)

Приложение № 3
к приказу министерства
социального развития
Оренбургской области
от 18.08.2026 № 480

В министерство социального развития
Оренбургской области

Заявление

о назначении выплаты единовременного пособия гражданам, получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вред здоровью, с учетом степени тяжести вреда здоровью из расчета степени тяжести вреда:

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

Место жительства (регистрации) _____

Место фактического проживания _____

Номер контактного телефона _____

Документ, удостоверяющий личность: _____

Вид	
Серия, №	
Дата выдачи	
Кем выдан	
СНИЛС	

прошу назначить мне выплату единовременного пособия гражданам, получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вред здоровью

(указать тип, место и дату террористического акта)

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

Приложение:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

"__" ____ 20__ г. _____ / _____ /
 (подпись заявителя) (расшифровка подписи)

 Расписка-уведомление

Заявление гражданина _____

Регистрационный номер заявления	Принял (фамилия, имя, отчество, должность)		
	Дата приема заявления	Количество документов	Подпись специалиста

Форма согласия
на обработку персональных данных

**Согласие субъекта персональных данных
на обработку персональных данных**

Согласие субъекта персональных данных на обработку персональных данных			
Я,			
(фамилия, имя, отчество)			
проживающий(ая) по адресу:			
Документ, удостоверяющий личность			
серия		№	
выдан			
дата выдачи	« ____ » _____ г.		
данные документа, подтверждающего полномочия законного представителя (заполняются в том случае, если согласие заполняет законный представитель):			
являюсь субъектом ПДн / законным представителем субъекта ПДн и даю согласие на обработку его персональных данных (нужное подчеркнуть):			
Сведения о субъекте ПДн заполняются в том случае, если согласие заполняет законный представитель гражданина Российской Федерации			
Сведения о субъекте ПДн (категория субъекта ПДн):			
ФИО			
адрес проживания			
данные документа, удостоверяющего личность:			
свободно, своей волей и в своем интересе в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие уполномоченным должностным лицам			
_____ (далее – Оператор), на обработку ³ следующих персональных данных:			

³ обработка персональных данных – любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

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 вышеуказанных персональных данных, которые необходимы для достижения указанной выше цели, с использованием средств автоматизации, так и без такового.

Даю свое согласие на передачу своих персональных данных в кредитную организацию _____

(указать наименование)

в целях:

Я предупрежден(а), что обработка моих персональных данных осуществляется с использованием бумажных носителей и средств вычислительной техники, с соблюдением принципов и правил обработки персональных данных, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», а также необходимых правовых, организационных и технических мер, обеспечивающих их защиту от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий в отношении персональных данных.

Срок действия Согласия на обработку персональных данных – с даты подписания Согласия до достижения указанной цели. Согласие может быть досрочно отозвано путем подачи письменного заявления в адрес Оператора.

Я предупрежден(а), что в случае отзыва согласия на обработку персональных данных, Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пп.2-11 ч.1 ст.6 и ч.2 ст.10 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

(дата)

(подпись)

(расшифровка
подписи)

Приложение № 4
к приказу министерства
социального развития
Оренбургской области
от 18.08.2016 № 480

В министерство социального развития
Оренбургской области

Заявление

о назначении выплаты единовременного пособия гражданам, получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вред здоровью, с учетом степени тяжести вреда здоровью из расчета степени тяжести вреда

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
Место жительства (регистрации) _____
Место фактического проживания _____
Номер контактного телефона _____
Документ, удостоверяющий личность: _____

Вид	
Серия, №	
Дата выдачи	
Кем выдан	
СНИЛС	
Данные документа, подтверждающего полномочия представителя и (или) законного представителя (реквизиты: название документа, номер, дата, кем выдан)	

прошу назначить на несовершеннолетнего ребенка, совершеннолетнего недееспособного, совершеннолетнего доверителя (подчеркнуть один вариант), законным представителем или представителем (подчеркнуть один вариант) которого я являюсь, выплату единовременного пособия гражданам, получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вред здоровью

(указать тип, место и дату чрезвычайной ситуации)

Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Дата рождения	

Вид документа	
Серия, №	
Дата выдачи	
Кем выдан	
СНИЛС	

Денежные средства прошу зачислить на счет _____ (ФИО)

Лицевой счет (или номинальный счет) несовершеннолетнего ребенка
(совершеннолетнего недееспособного, доверителя):

Расчетный счет: _____
 Наименование банка: _____
 БИК _____
 ИНН _____
 КПП _____
 Номер банковской карты _____

Приложение:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

" ____ " _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
 (подпись заявителя) (расшифровка подписи)

 Расписка-уведомление

Заявление гражданина _____

Регистрационный номер заявления	Принял (фамилия, имя, отчество, должность)		
	Дата приема заявления	Количество документов	Подпись специалиста

Форма согласия
на обработку персональных данных

**Согласие субъекта персональных данных
на обработку персональных данных**

Согласие субъекта персональных данных на обработку персональных данных			
Я,			
(фамилия, имя, отчество)			
проживающий(ая) по адресу:			
Документ, удостоверяющий личность			
серия		№	
выдан			
дата выдачи	« » Г.		
данные документа, подтверждающего полномочия законного представителя (заполняются в том случае, если согласие заполняет законный представитель):			
являюсь субъектом ПДн / законным представителем субъекта ПДн и даю согласие на обработку его персональных данных (нужное подчеркнуть):			
Сведения о субъекте ПДн заполняются в том случае, если согласие заполняет законный представитель гражданина Российской Федерации			
Сведения о субъекте ПДн (категория субъекта ПДн):			
ФИО			
адрес проживания			
данные документа, удостоверяющего личность:			
свободно, своей волей и в своем интересе в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие уполномоченным должностным лицам			
_____ (далее – Оператор), на обработку ⁴ следующих персональных данных:			

⁴ обработка персональных данных – любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

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 вышеуказанных персональных данных, которые необходимы для достижения указанной выше цели, с использованием средств автоматизации, так и без такового.

Даю свое согласие на передачу своих персональных данных в кредитную организацию _____

_____ (указать наименование)

в целях:

Я предупрежден(а), что обработка моих персональных данных осуществляется с использованием бумажных носителей и средств вычислительной техники, с соблюдением принципов и правил обработки персональных данных, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», а также необходимых правовых, организационных и технических мер, обеспечивающих их защиту от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий в отношении персональных данных.

Срок действия Согласия на обработку персональных данных – с даты подписания Согласия до достижения указанной цели. Согласие может быть досрочно отозвано путем подачи письменного заявления в адрес Оператора.

Я предупрежден(а), что в случае отзыва согласия на обработку персональных данных, Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пп.2-11 ч.1 ст.6 и ч.2 ст.10 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка
подписи)

Приложение № 5
к приказу министерства
социального развития
Оренбургской области
от 18.08.2016 № 480

В министерство социального развития
Оренбургской области

Заявление

о назначении выплаты единовременного пособия гражданам из числа заложников, не получившим
в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта
правомерными действиями вреда здоровью

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

Место жительства (регистрации) _____

Место фактического проживания _____

Номер контактного телефона _____

Документ, удостоверяющий личность: _____

Вид	
Серия, №	
Дата выдачи	
Кем выдан	
СНИЛС	

прошу назначить мне выплату единовременного пособия гражданам из числа заложников, не
получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта
правомерными действиями вреда здоровью

_____.
(указать тип, место и дату террористического акта)

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

Приложение:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

" ____ " ____ 20 ____ г. ____ / ____ /
 (подпись заявителя) (расшифровка подписи)

 Расписка-уведомление

Заявление гражданина _____

Регистрационный номер заявления	Принял (фамилия, имя, отчество, должность)		
	Дата приема заявления	Количество документов	Подпись специалиста

Форма согласия
на обработку персональных данных

**Согласие субъекта персональных данных
на обработку персональных данных**

Согласие субъекта персональных данных на обработку персональных данных			
Я,			
(фамилия, имя, отчество)			
проживающий(ая) по адресу:			
Документ, удостоверяющий личность			
серия		№	
выдан			
дата выдачи	« » Г.		
данные документа, подтверждающего полномочия законного представителя (заполняются в том случае, если согласие заполняет законный представитель):			
являюсь субъектом ПДн / законным представителем субъекта ПДн и даю согласие на обработку его персональных данных (нужное подчеркнуть):			
Сведения о субъекте ПДн заполняются в том случае, если согласие заполняет законный представитель гражданина Российской Федерации			
Сведения о субъекте ПДн (категория субъекта ПДн):			
ФИО			
адрес проживания			
данные документа, удостоверяющего личность:			
свободно, своей волей и в своем интересе в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие уполномоченным должностным лицам			
(далее – Оператор), на обработку ⁵ следующих персональных данных:			

⁵ обработка персональных данных – любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

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 вышеуказанных персональных данных, которые необходимы для достижения указанной выше цели, с использованием средств автоматизации, так и без такового.

Даю свое согласие на передачу своих персональных данных в кредитную организацию _____

(указать наименование)

в целях:

Я предупрежден(а), что обработка моих персональных данных осуществляется с использованием бумажных носителей и средств вычислительной техники, с соблюдением принципов и правил обработки персональных данных, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», а также необходимых правовых, организационных и технических мер, обеспечивающих их защиту от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий в отношении персональных данных.

Срок действия Согласия на обработку персональных данных – с даты подписания Согласия до достижения указанной цели. Согласие может быть досрочно отозвано путем подачи письменного заявления в адрес Оператора.

Я предупрежден(а), что в случае отзыва согласия на обработку персональных данных, Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пп.2-11 ч.1 ст.6 и ч.2 ст.10 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка
подписи)

Приложение № 6
к приказу министерства
социального развития
Оренбургской области
от 18.08.2026 № 480

В министерство социального развития
Оренбургской области

Заявление

о назначении выплаты единовременного пособия гражданам из числа заложников, не получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вреда здоровью

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
Место жительства (регистрации) _____
Место фактического проживания _____
Номер контактного телефона _____
Документ, удостоверяющий личность: _____

Вид	
Серия, №	
Дата выдачи	
Кем выдан	
СНИЛС	
Данные документа, подтверждающего полномочия представителя и (или) законного представителя (реквизиты: название документа, номер, дата, кем выдан)	

прошу назначить на несовершеннолетнего ребенка, совершеннолетнего недееспособного, совершеннолетнего доверителя (подчеркнуть один вариант), законным представителем или представителем (подчеркнуть один вариант) которого я являюсь, выплату единовременного пособия гражданам из числа заложников, не получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вреда здоровью

_____.
(указать тип, место и дату чрезвычайной ситуации)

Фамилия	
Имя	

Отчество (при наличии)	
Дата рождения	
Вид документа	
Серия, №	
Дата выдачи	
Кем выдан	
СНИЛС	

Денежные средства прошу зачислить на счет _____ (ФИО)

Лицевой счет (или номинальный счет) несовершеннолетнего ребенка
(совершеннолетнего недееспособного, доверителя) :

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

Приложение:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

" ____ " _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
(подпись заявителя) (расшифровка подписи)

Расписка-уведомление

Заявление гражданина _____

Регистрационный номер заявления	Принял (фамилия, имя, отчество, должность)		
	Дата приема заявления	Количество документов	Подпись специалиста

Форма согласия
на обработку персональных данных

**Согласие субъекта персональных данных
на обработку персональных данных**

Согласие субъекта персональных данных на обработку персональных данных			
Я,			
(фамилия, имя, отчество)			
проживающий(ая) по адресу:			
Документ, удостоверяющий личность			
серия		№	
выдан			
дата выдачи	« » Г.		
данные документа, подтверждающего полномочия законного представителя (заполняются в том случае, если согласие заполняет законный представитель):			
являюсь субъектом ПДн / законным представителем субъекта ПДн и даю согласие на обработку его персональных данных (нужное подчеркнуть):			
Сведения о субъекте ПДн заполняются в том случае, если согласие заполняет законный представитель гражданина Российской Федерации			
Сведения о субъекте ПДн (категория субъекта ПДн):			
ФИО			
адрес проживания			
данные документа, удостоверяющего личность:			
свободно, своей волей и в своем интересе в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие уполномоченным должностным лицам			
_____ (далее – Оператор), на обработку ⁶ следующих персональных данных:			

⁶ обработка персональных данных – любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

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 вышеуказанных персональных данных, которые необходимы для достижения указанной выше цели, с использованием средств автоматизации, так и без такового.

Даю свое согласие на передачу своих персональных данных в кредитную организацию _____.

(указать наименование)

в целях:

Я предупрежден(а), что обработка моих персональных данных осуществляется с использованием бумажных носителей и средств вычислительной техники, с соблюдением принципов и правил обработки персональных данных, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», а также необходимых правовых, организационных и технических мер, обеспечивающих их защиту от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий в отношении персональных данных.

Срок действия Согласия на обработку персональных данных – с даты подписания Согласия до достижения указанной цели. Согласие может быть досрочно отозвано путем подачи письменного заявления в адрес Оператора.

Я предупрежден(а), что в случае отзыва согласия на обработку персональных данных, Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пп.2-11 ч.1 ст.6 и ч.2 ст.10 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

(дата)

(подпись)

(расшифровка
подписи)

Приложение № 7
к приказу министерства
социального развития
Оренбургской области
от 18.08.2026 № 480

В министерство социального развития
Оренбургской области

Заявление

о назначении гражданам финансовой помощи в связи с утратой имущества первой необходимости
в результате террористического акта, и (или) при пресечении террористического акта
правомерными действиями

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

Место жительства (регистрации) _____

Место фактического проживания _____

Номер контактного телефона _____

Документ, удостоверяющий личность:

Вид	
Серия, №	
Дата выдачи	
Кем выдан	
СНИЛС	

прошу назначить мне выплату финансовой помощи в связи с утратой имущества
первой необходимости: _____

(указать причину и дату утраты)

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

Приложение:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

" ____ " ____ 20 ____ г. ____ / ____ / ____
 (подпись заявителя) (расшифровка подписи)

Расписка-уведомление

Заявление гражданина _____

Регистрационный номер заявления	Принял (фамилия, имя, отчество, должность)		
	Дата приема заявления	Количество документов	Подпись специалиста

Форма согласия на обработку
персональных данных

**Согласие субъекта персональных данных
на обработку персональных данных**

Согласие субъекта персональных данных на обработку персональных данных			
Я,			
(фамилия, имя, отчество)			
проживающий(ая) по адресу:			
Документ, удостоверяющий личность _____			
серия		№	
выдан			
дата выдачи	« _____ » _____ Г.		
данные документа, подтверждающего полномочия законного представителя (заполняются в том случае, если согласие заполняет законный представитель):			
являюсь субъектом ПДн / законным представителем субъекта ПДн и даю согласие на обработку его персональных данных (нужное подчеркнуть):			
Сведения о субъекте ПДн заполняются в том случае, если согласие заполняет законный представитель гражданина Российской Федерации			
Сведения о субъекте ПДн (категория субъекта ПДн):			
ФИО			
адрес проживания			
данные документа, удостоверяющего личность:			
свободно, своей волей и в своем интересе в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие уполномоченным должностным лицам			
_____ (далее – Оператор), на обработку ⁷ следующих персональных данных:			

⁷ обработка персональных данных – любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

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 вышеуказанных персональных данных, которые необходимы для достижения указанной выше цели, с использованием средств автоматизации, так и без такового.

Даю свое согласие на передачу своих персональных данных в кредитную организацию _____.

(указать наименование)

в целях:

Я предупрежден(а), что обработка моих персональных данных осуществляется с использованием бумажных носителей и средств вычислительной техники, с соблюдением принципов и правил обработки персональных данных, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», а также необходимых правовых, организационных и технических мер, обеспечивающих их защиту от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий в отношении персональных данных.

Срок действия Согласия на обработку персональных данных – с даты подписания Согласия до достижения указанной цели. Согласие может быть досрочно отозвано путем подачи письменного заявления в адрес Оператора.

Я предупрежден(а), что в случае отзыва согласия на обработку персональных данных, Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пп.2-11 ч.1 ст.6 и ч.2 ст.10 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

(дата)

(подпись)

(расшифровка
подписи)

Приложение № 8
к приказу министерства
социального развития
Оренбургской области
от 18.08.2026 № 480

В министерство социального развития
Оренбургской области

Заявление

о назначении финансовой помощи гражданам в связи с утратой имущества первой необходимости в результате террористического акта, и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Место жительства (регистрации) _____

Место фактического проживания _____

Номер контактного телефона _____

Документ, удостоверяющий личность:

Вид	
Серия, №	
Дата выдачи	
Кем выдан	
СНИЛС	

прошу назначить мне, представителю и (или) законному представителю несовершеннолетнего или недееспособного лица, выплату финансовой помощи в связи с утратой имущества первой необходимости:

(указать причину и дату утраты)

на моего несовершеннолетнего ребенка:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Степень родства	Дата рождения	СНИЛС	Свидетельство о рождении (серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного компетентным органом иностранного

					государства
1.					

иного лица, представителем и (или) законным представителем которых я являюсь:

№ п/ п	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Дата рождения	СНИЛС	Данные документа, удостоверяющего личность представляемого	Данные документа, подтверждающего полномочия представителя и (или) законного представителя
1.					

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

Номер банковской карты _____

Приложение:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

" ____ " _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
(подпись заявителя) (расшифровка подписи)

Расписка-уведомление

Заявление гражданина _____

Регистрационный номер заявления	Принял (фамилия, имя, отчество, должность)		
	Дата приема заявления	Количество документов	Подпись специалиста

Форма согласия на обработку
персональных данных

**Согласие субъекта персональных данных
на обработку персональных данных**

Согласие субъекта персональных данных на обработку персональных данных			
Я,			
(фамилия, имя, отчество)			
проживающий(ая) по адресу:			
Документ, удостоверяющий личность _____			
серия		№	
выдан			
дата выдачи	« ____ » _____ г.		
данные документа, подтверждающего полномочия законного представителя (заполняются в том случае, если согласие заполняет законный представитель):			
являюсь субъектом ПДн / законным представителем субъекта ПДн и даю согласие на обработку его персональных данных (нужное подчеркнуть):			
Сведения о субъекте ПДн заполняются в том случае, если согласие заполняет законный представитель гражданина Российской Федерации			
Сведения о субъекте ПДн (категория субъекта ПДн):			
ФИО			
адрес проживания			
данные документа, удостоверяющего личность:			
свободно, своей волей и в своем интересе в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие уполномоченным должностным лицам			
_____ (далее – Оператор), на обработку ⁸ следующих персональных данных:			

⁸ обработка персональных данных – любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

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 вышеуказанных персональных данных, которые необходимы для достижения указанной выше цели, с использованием средств автоматизации, так и без такового.

Даю свое согласие на передачу своих персональных данных в кредитную организацию _____.

(указать наименование)

в целях:

Я предупрежден(а), что обработка моих персональных данных осуществляется с использованием бумажных носителей и средств вычислительной техники, с соблюдением принципов и правил обработки персональных данных, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», а также необходимых правовых, организационных и технических мер, обеспечивающих их защиту от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий в отношении персональных данных.

Срок действия Согласия на обработку персональных данных – с даты подписания Согласия до достижения указанной цели. Согласие может быть досрочно отозвано путем подачи письменного заявления в адрес Оператора.

Я предупрежден(а), что в случае отзыва согласия на обработку персональных данных, Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пп.2-11 ч.1 ст.6 и ч.2 ст.10 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

(дата)

(подпись)

(расшифровка
подписи)

Приложение № 9
к приказу министерства
социального развития
Оренбургской области
от 18.08.2026 № 480

Министерство социального
развития Оренбургской области

Кому: _____
_____,
проживающему(ей) по адресу:

Уведомление

о назначении единовременного пособия членам семей (супруге (супругу), детям, родителям и лицам, находившимся на иждивении) граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями

от _____ № _____

По Вашему заявлению от _____ № _____ в соответствии с постановлением Правительства Оренбургской области от 28.07.2026 № 617-пп «Об осуществлении выплат единовременных пособий и оказании финансовой помощи гражданам в связи с утратой имущества первой необходимости в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями» принято решение о назначении единовременного пособия членам семей (супруге (супругу), детям, родителям и лицам, находившимся на иждивении) граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, в размере _____ руб.

Денежные средства будут перечислены на Ваш лицевой счет.

Должность

Ф.И.О. уполномоченного лица

Подпись

Приложение № 10
к приказу министерства
социального развития
Оренбургской области
от 18.08.2026 № 480

Министерство социального
развития Оренбургской области

Кому: _____

проживающему(ей) по адресу: _____

Уведомление

об отказе в назначении единовременного пособия членам семей (супруге (супругу), детям, родителям и лицам, находившимся на иждивении) граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями

от _____ № _____

По Вашему заявлению от _____ № _____ в соответствии с пунктом _____ Положения об осуществлении выплаты единовременного пособия членам семей (супруге (супругу), детям, родителям и лицам, находившимся на иждивении) граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, утвержденного постановлением Правительства Оренбургской области от 28.07.2026 № 617-пп «Об осуществлении выплат единовременных пособий и оказании финансовой помощи гражданам в связи с утратой имущества первой необходимости в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями», принято решение об отказе в назначении единовременного пособия членам семей (супруге (супругу), детям, родителям и лицам, находившимся на иждивении) граждан, погибших (умерших) в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, в связи с _____.

(причина отказа)

Вы вправе повторно обратиться в уполномоченный орган с заявлением о назначении выплаты после устранения указанных нарушений.

Данный отказ может быть обжалован в досудебном порядке путем направления жалобы в уполномоченный орган, а также в судебном порядке.

Должность

Ф.И.О. уполномоченного лица

Приложение № 11
к приказу министерства
социального развития
Оренбургской области
от 18.08.2026 № 480

Министерство социального
развития Оренбургской области

Кому: _____

проживающему(ей) по адресу:

Уведомление

о назначении единовременного пособия гражданам, получившим в результате
террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными
действиями вред здоровью, с учетом степени тяжести вреда здоровью из расчета степени
тяжести вреда

от _____ № _____

По Вашему заявлению от _____ № _____ в соответствии с
постановлением Правительства Оренбургской области от 28.07.2026 № 617-пп «Об
осуществлении выплат единовременных пособий и оказании финансовой помощи
гражданам в связи с утратой имущества первой необходимости в результате
террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными
действиями» принято решение о назначении единовременного пособия гражданам,
получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении
террористического акта правомерными действиями вред здоровью, с учетом степени
тяжести вреда здоровью из расчета степени тяжести вреда, в размере
_____ руб.

Денежные средства будут перечислены на Ваш лицевой счет.

Должность

Ф.И.О. уполномоченного лица

Подпись

Приложение № 12
к приказу министерства
социального развития
Оренбургской области
от 18.08.2026 № 480

Министерство социального
развития Оренбургской области

Кому: _____

проживающему(ей) по адресу:

Уведомление

об отказе в назначении единовременного пособия гражданам, получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вред здоровью, с учетом степени тяжести вреда здоровью из расчета степени тяжести вреда

от _____ № _____

По Вашему заявлению от _____ № _____ в соответствии с пунктом _____ Положения об осуществлении выплаты единовременного пособия гражданам, получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вред здоровью, с учетом степени тяжести вреда здоровью из расчета степени тяжести вреда, утвержденного постановлением Правительства Оренбургской области от 28.07.2026 № 617-пп «Об осуществлении выплат единовременных пособий и оказании финансовой помощи гражданам в связи с утратой имущества первой необходимости в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями», принято решение об отказе в назначении единовременного пособия гражданам, получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вред здоровью, с учетом степени тяжести вреда здоровью из расчета степени тяжести вреда, в связи с _____

(причина отказа)

Вы вправе повторно обратиться в уполномоченный орган с заявлением о назначении выплаты после устранения указанных нарушений.

Данный отказ может быть обжалован в досудебном порядке путем направления жалобы в уполномоченный орган, а также в судебном порядке.

Должность

Ф.И.О. уполномоченного лица

Приложение № 13
к приказу министерства
социального развития
Оренбургской области
от 18.08.2026 № 480

Министерство социального
развития Оренбургской области

Кому: _____

проживающему(ей) по адресу:

Уведомление

о назначении единовременного пособия гражданам из числа заложников, не получившим
в результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта
правомерными действиями вреда здоровью

от _____ № _____

По Вашему заявлению от _____ № _____ в соответствии с
постановлением Правительства Оренбургской области от 28.07.2026 № 617-пп «Об
осуществлении выплат единовременных пособий и оказании финансовой помощи
гражданам в связи с утратой имущества первой необходимости в результате
террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными
действиями» принято решение о назначении единовременного пособия гражданам из
числа заложников, не получившим в результате террористического акта и (или) при
пресечении террористического акта правомерными действиями вреда здоровью, в размере
_____ руб.

Денежные средства будут перечислены на Ваш лицевой счет.

Должность

Ф.И.О. уполномоченного лица

Подпись

Приложение № 14
к приказу министерства
социального развития
Оренбургской области
от 18.08.2026 № 480

Министерство социального
развития Оренбургской области

Кому: _____

проживающему(ей) по адресу:

Уведомление

об отказе в назначении единовременного пособия гражданам из числа заложников, не
получившим в результате террористического акта и (или) при пресечении
террористического акта правомерными действиями вреда здоровью

от _____ № _____

По Вашему заявлению от _____ № _____ в соответствии с пунктом
_____ Положения об осуществлении выплаты единовременного пособия гражданам из
числа заложников, не получившим в результате террористического акта и (или) при
пресечении террористического акта правомерными действиями вреда здоровью,
утвержденного постановлением Правительства Оренбургской области от
28.07.2026 № 617-пп «Об осуществлении выплат единовременных пособий и оказании
финансовой помощи гражданам в связи с утратой имущества первой необходимости в
результате террористического акта и (или) при пресечении террористического акта
правомерными действиями», принято решение об отказе в назначении единовременного
пособия гражданам из числа заложников, не получившим в результате террористического
акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями вреда
здоровью, в связи с _____.

(причина отказа)

Вы вправе повторно обратиться в уполномоченный орган с заявлением о
назначении выплаты после устранения указанных нарушений.

Данный отказ может быть обжалован в досудебном порядке путем направления
жалобы в уполномоченный орган, а также в судебном порядке.

Должность

Ф.И.О. уполномоченного лица

Приложение № 15
к приказу министерства
социального развития
Оренбургской области
от 18.08.2026 № 480

Министерство социального
развития Оренбургской области

Кому: _____
_____,
проживающему(ей) по адресу:

Уведомление

о назначении финансовой помощи гражданам в связи с утратой имущества первой
необходимости в результате террористического акта и (или) при пресечении
террористического акта правомерными действиями

от _____ № _____

По Вашему заявлению от _____ № _____ в соответствии с
постановлением Правительства Оренбургской области от 28.07.2026 № 617-пп «Об
осуществлении выплат единовременных пособий и оказании финансовой помощи
гражданам в связи с утратой имущества первой необходимости в результате
террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными
действиями», принято решение о назначении финансовой помощи гражданам в связи с
утратой имущества первой необходимости в результате террористического акта и (или)
при пресечении террористического акта правомерными действиями, в размере
_____ руб.

Денежные средства будут перечислены на Ваш лицевой счет.

Должность

Ф.И.О. уполномоченного лица

Подпись

Приложение № 16
к приказу министерства
социального развития
Оренбургской области
от 18.08.2026 № 480

Министерство социального
развития Оренбургской области

Кому: _____

проживающему(ей) по адресу:

Уведомление

об отказе в назначении финансовой помощи гражданам в связи с утратой имущества
первой необходимости в результате террористического акта и (или) при пресечении
террористического акта правомерными действиями

от _____ № _____

По Ваше заявление от _____ № _____ в соответствии с пунктом
_____ Положения об оказании финансовой помощи гражданам в связи с утратой
имущества первой необходимости в результате террористического акта и (или) при
пресечении террористического акта правомерными действиями, утвержденного
постановлением Правительства Оренбургской области от 28.07.2026 № 617-пп «Об
осуществлении выплат единовременных пособий и оказании финансовой помощи
гражданам в связи с утратой имущества первой необходимости в результате
террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными
действиями», принято решение об отказе в назначении финансовой помощи гражданам в
связи с утратой имущества первой необходимости в результате террористического акта и
(или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, в связи с _____

(причина отказа)

Вы вправе повторно обратиться в уполномоченный орган с заявлением о
назначении выплаты после устранения указанных нарушений.

Данный отказ может быть обжалован в досудебном порядке путем направления
жалобы в уполномоченный орган, а также в судебном порядке.

Должность

Ф.И.О. уполномоченного лица

Исполнитель: Михайленко О.А., 44 24 82
Разослано: Ягодкиной О.П., Беляевой И.А.