



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

П Р И К А З

28.08.2026 № 513

г. Оренбург

┌ Об утверждении форм заявлений ─┐

В целях реализации постановления Правительства Оренбургской области от 18.08.2026 № 674-пп «Об утверждении Порядка предоставления ежемесячной денежной выплаты на питание обучающихся в 5–11 классах государственных (муниципальных) общеобразовательных организациях Оренбургской области, а также обучающихся по очной форме обучения в государственных образовательных организациях Оренбургской области, осуществляющих образовательную деятельность по образовательным программам среднего профессионального образования», п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1.1. Форму заявления о назначении ежемесячной денежной выплаты на питание обучающихся в 5–11 классах государственных (муниципальных) общеобразовательных организациях Оренбургской области, согласно приложению № 1.

1.2. Форму заявления о назначении ежемесячной денежной выплаты на питание обучающихся по очной форме обучения в государственных образовательных организациях Оренбургской области, осуществляющих образовательную деятельность по образовательным программам среднего профессионального образования, согласно приложению № 2.

2. Отделу информационных технологий и информационной безопасности министерства социального развития Оренбургской области обеспечить размещение форм заявлений, указанных в подпунктах 1.1, 1.2 пункта 1 настоящего приказа в государственной автоматизированной информационной системе «Электронный социальный регистр населения Оренбургской области».

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

4. Приказ вступает в силу после дня его официального опубликования, но не ранее 1 сентября 2026 года.

Первый заместитель министра

Е.В.Храмова

Приложение № 1

к приказу министерства социального развития
Оренбургской области
от 28.08.2026 № 513

В _____
наименование филиала ГКУ «Центр социальной поддержки населения»
от _____
(Ф.И.О. одного из родителей члена семьи участника СВО либо члена семьи участника СВО, достигшего возраста 18 лет и находящегося на его иждивении)
дата рождения: _____
СНИЛС: _____
документ, удостоверяющий личность: _____ (вид)
серии _____ № _____, выдан _____
_____ (наименование органа, дата),
адрес места жительства (пребывания): _____
_____ ,
телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении ежемесячной денежной выплаты на питание обучающихся в
5–11 классах государственных (муниципальных) общеобразовательных организаций
Оренбургской области

1. Прошу назначить ежемесячную денежную выплату на питание обучающихся в 5–11 классах государственных (муниципальных) общеобразовательных организаций Оренбургской области (далее - ежемесячная денежная выплата) в соответствии с постановлением Правительства Оренбургской области от 18.08.2026 № 674-пп «Об утверждении Порядка предоставления ежемесячной денежной выплаты на питание обучающихся в 5–11 классах государственных (муниципальных) общеобразовательных организаций Оренбургской области, а также обучающихся по очной форме обучения в государственных образовательных организациях Оренбургской области, осуществляющих образовательную деятельность по образовательным программам среднего профессионального образования» на:

ФИО ребенка/лица, находящегося на иждивении	Дата рождения ребенка/лица, находящегося на иждивении	Степень родства (свойства) с участником специальной военной операции (СВО)	Наименование, место нахождения общеобразовательной организации, класс

участника СВО _____,
(ФИО участника СВО)
_____, СНИЛС (при наличии) _____,
(дата рождения участника СВО)
проживающего по адресу _____

и относящегося к одной из категорий (отметить нужный вариант):

- ☐ а) лицо, принимающее (принимавшее) участие (содействующие (содействовавшие) выполнению задач в СВО;
- ☐ б) лицо, выполняющее (выполнявшее) задачи по отражению вооруженного вторжения на территорию

Российской Федерации, в ходе вооруженной провокации на государственной границе Российской Федерации и территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения СВО;

☐ в) лицо, принимавшее в соответствии с решениями органов государственной власти Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики участие в боевых действиях в составе Вооруженных Сил Донецкой Народной Республики, Народной милиции Луганской Народной Республики, воинских формирований и органов Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики начиная с 11 мая 2014 года;

☐ лица, указанные в подпунктах «а»-«в», пропавшие без вести или признанные в установленном порядке безвестно отсутствующими в связи с участием (выполнением задач) в СВО;

☐ лица, указанные в подпунктах «а»-«в», признанные в установленном порядке инвалидами вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных ими в связи с участием (выполнением задач) в СВО, выполнением задач по отражению вооруженного вторжения, в ходе вооруженной провокации, в ходе боевых действий;

☐ лица, указанные в подпунктах «а»-«в», погибшие (умершие) в связи с участием в СВО, выполнением указанных задач.

2. Документы, необходимые для предоставления ежемесячной денежной выплаты, прилагаются.

Опись прилагаемых документов:

№ п/п	Наименование документа	Количество экземпляров
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

3. Обязуюсь своевременно (в течение месяца со дня их возникновения) сообщить о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение ежемесячной денежной выплаты:

- окончание обучения в государственной (муниципальной) общеобразовательной организации членом семьи участника СВО, в отношении которого производится ежемесячная денежная выплата;
- получение аналогичной выплаты за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации по месту жительства (месту пребывания) члена семьи участника СВО, родителей члена семьи участника СВО;
- помещение члена семьи участника СВО на полное государственное обеспечение;
- отмена решения суда, подтверждающего факт нахождения члена семьи на иждивении участника СВО.

4. Ежемесячную денежную выплату прошу перечислять на счет, открытый в кредитной организации Российской Федерации:

Наименование кредитной организации	
БИК кредитной организации	
ИНН кредитной организации	
Номер счета заявителя	

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Заявитель: _____
(личная подпись) (фамилия и инициалы)

Заявление и прилагаемые к нему согласно перечня 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 субъекта персональных данных
на обработку персональных данных**

Я,

(фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу:

паспорт серии

№

выдан

дата выдачи

« ____ » _____ г.

данные документа, подтверждающего полномочия законного представителя *(заполняются в том случае, если согласие заполняет законный представитель)*:

являюсь субъектом ПДн² / законным представителем субъекта ПДн и даю согласие на обработку его персональных данных *(нужное подчеркнуть)*:

ВНИМАНИЕ!

**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 обработку³ следующих персональных данных:

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)

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.

Приложение № 2

к приказу министерства социального
развития Оренбургской области
от 28.08.2026 № 513

В _____
наименование филиала ГКУ «Центр социальной
поддержки населения»

от _____
(Ф.И.О. одного из родителей члена семьи участника СВО либо
члена семьи военнослужащего, достигшего возраста 18 лет и
находящегося на его иждивении)

дата рождения: _____,

СНИЛС: _____,

документ, удостоверяющий личность: _____

(вид)

серии _____ № _____, выдан _____

(наименование органа, дата),

адрес места жительства (пребывания): _____

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении ежемесячной денежной выплаты на питание обучающихся по очной форме обучения в государственных образовательных организациях Оренбургской области, осуществляющих образовательную деятельность по образовательным программам среднего профессионального образования

1. Прошу назначить ежемесячную денежную выплату на оплату на питание обучающихся по очной форме обучения в государственных образовательных организациях Оренбургской области, осуществляющих образовательную деятельность по образовательным программам среднего профессионального образования, в соответствии с постановлением Правительства Оренбургской области от 18.08.2026 № 674-пп «Об утверждении Порядка предоставления ежемесячной денежной выплаты на питание обучающихся в 5–11 классах государственных (муниципальных) общеобразовательных организаций Оренбургской области, а также обучающихся по очной форме обучения в государственных образовательных организациях Оренбургской области, осуществляющих образовательную деятельность по образовательным программам среднего профессионального образования» на:

ФИО ребенка/лица, находящегося на иждивении	Дата рождения ребенка/лица, находящегося на иждивении	Степень родства (свойства) с участником специальной военной операции	Наименование, место нахождения государственной образовательной организации, осуществляющей образовательную деятельность по образовательным программам среднего профессионального образования

участника СВО _____,

(ФИО участника СВО)

_____, СНИЛС (при наличии) _____,

(дата рождения участника СВО)

проживающего по адресу _____

и относящегося к одной из категорий (отметить нужный вариант):

отметить один вариант: _____

- ☐ а) лицо, принимающее (принимавшее) участие (содействующие (содействовавшие) выполнению задач) в СВО;
- ☐ б) лицо, выполняющее (выполнявшее) задачи по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации, в ходе вооруженной провокации на государственной границе Российской Федерации и территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения СВО;
- ☐ в) лицо, принимавшее в соответствии с решениями органов государственной власти Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики участие в боевых действиях в составе Вооруженных Сил Донецкой Народной Республики, Народной милиции Луганской Народной Республики, воинских формирований и органов Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики начиная с 11 мая 2014 года;
- ☐ лица, указанные в подпунктах «а»-«в», пропавшие без вести или признанные в установленном порядке безвестно отсутствующими в связи с участием (выполнением задач) в СВО;
- ☐ лица, указанные в подпунктах «а»-«в», признанные в установленном порядке инвалидами вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных ими в связи с участием (выполнением задач) в СВО, выполнением задач по отражению вооруженного вторжения, в ходе вооруженной провокации, в ходе боевых действий;
- ☐ лица, указанные в подпунктах «а»-«в», погибшие (умершие) в связи с участием в СВО, выполнением указанных задач.

2. Документы, необходимые для предоставления ежемесячной денежной выплаты, прилагаются.
Опись прилагаемых документов:

№ п/п	Наименование документа	Количество экземпляров
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

3. Обязуюсь своевременно (в течение месяца со дня их возникновения) сообщить о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение ежемесячной денежной выплаты:

- окончание обучения в государственной образовательной организации, осуществляющей образовательную деятельность по образовательным программам среднего профессионального образования членом семьи участника СВО, в отношении которого производится ежемесячная денежная выплата;
- получение аналогичной выплаты за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации по месту жительства (месту пребывания) члена семьи участника СВО, родителей члена семьи участника СВО;
- помещение члена семьи участника СВО на полное государственное обеспечение;
- отмена решения суда, подтверждающего факт нахождения члена семьи на иждивении участника СВО.

4. Ежемесячную денежную выплату прошу перечислять на счет, открытый в кредитной организации Российской Федерации:

Наименование кредитной организации	
БИК кредитной организации	
ИНН кредитной организации	
Номер счета заявителя	

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Заявитель: _____
(личная подпись) (фамилия и инициалы)

Заявление и прилагаемые к нему согласно перечня 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 субъекта персональных данных
на обработку персональных данных**

Я,

(фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу:

паспорт серии

№ _____

выдан _____

дата выдачи

« _____ » _____ г.

данные документа, подтверждающего полномочия законного представителя *(заполняются в том случае, если согласие заполняет законный представитель)*:

являюсь субъектом ПДн⁵ / законным представителем субъекта ПДн и даю согласие на обработку его персональных данных *(нужное подчеркнуть)*:

ВНИМАНИЕ!

**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 обработку⁶ следующих персональных данных:

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)

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.