



# МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ И СЕМЕЙНОЙ ПОЛИТИКИ ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ

## П Р И К А З

№ 150

27.12.2023

г. Тамбов

### **Об утверждении формы заявления на предоставление единовременной выплаты на обзаведение имуществом жителям г. Херсона и части Херсонской области, покинувшим место постоянного проживания и прибывшим в экстренном порядке на территорию Тамбовской области на постоянное место жительства**

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 21.10.2022 № 1876 «О реализации мероприятий по переселению жителей г. Херсона и части Херсонской области, покинувших место постоянного проживания и прибывших в экстренном порядке на иные территории», и постановлением Правительства Тамбовской области от 14.12.2022 № 192 «О реализации мероприятий, направленных на оказание поддержки жителям г. Херсона и части Херсонской области, покинувшим место постоянного проживания и прибывшим в экстренном порядке на территорию Тамбовской области на постоянное место жительства» **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить форму заявления на предоставление единовременной выплаты на обзаведение имуществом жителям г. Херсона и части Херсонской области, покинувшим место постоянного проживания и прибывшим в экстренном порядке на территорию Тамбовской области на постоянное место жительства (далее соответственно - единовременная выплата, граждане), согласно приложению к настоящему приказу.

2. Директорам областных государственных нестационарных учреждений, подведомственных министерству социальной защиты и семейной политики Тамбовской области, по месту проживания (далее - учреждения) и Тамбовского областного государственного казенного учреждения «Центр социальной поддержки граждан» (далее - ЦСПГ) (для граждан, проживающих в Тамбовском муниципальном округе Тамбовской области, городских округах Тамбовской области: город Тамбов, город Котовск), обеспечить прием заявлений и

документов от граждан, обратившихся за предоставлением единовременной выплаты до 29 декабря 2023 года.

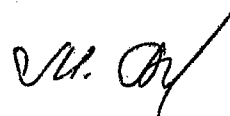
3. Директорам учреждений обеспечить направление документов в ЦСПГ для принятия решения о назначении (об отказе в назначении) единовременной выплаты гражданам.

4. Признать утратившим силу приказ министерства социальной защиты и семейной политики Тамбовской области от 19.12.2022 № 185 «Об утверждении формы заявления на предоставление единовременной выплаты на обзаведение имуществом жителям г. Херсона или части Херсонской области, вынужденно покинувшим место постоянного проживания и прибывшим в экстренном массовом порядке на территорию Тамбовской области на постоянное место жительства».

5. Опубликовать настоящий приказ на официальном сайте министерства социальной защиты и семейной политики Тамбовской области, «Официальном интернет - портале правовой информации» ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)) и на сайте сетевого издания «Тамбовская жизнь» ([www.tamlife.ru](http://www.tamlife.ru)).

6. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

И.о. министра  
социальной защиты и семейной политики  
Тамбовской области



М.А. Макова

## ПРИЛОЖЕНИЕ

## УТВЕРЖДЕНО

приказом министерства  
социальной защиты и семейной политики  
Тамбовской области  
от 27.12.2013 № 150

Форма

Директору ТОГКУ «Центр социальной поддержки  
граждан»

\_\_\_\_\_ (ф.и.о.)

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ф.и.о. заявителя полностью)

\_\_\_\_\_ (сведения о документе, удостоверяющем личность заявителя  
(наименование, серия и номер, кем и когда выдан)

зарегистрированной (го) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ фактически проживающей (го) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Контактный телефон

\_\_\_\_\_ Email (при наличии)

\_\_\_\_\_ СНИЛС

\_\_\_\_\_ Сведения о представителе заявителя

\_\_\_\_\_ (ф.и.о. представителя заявителя полностью)

\_\_\_\_\_ (сведения о документе, удостоверяющем личность представителя  
заявителя (наименование, серия и номер, кем и когда выдан)

\_\_\_\_\_ (сведения о документе, подтверждающем полномочия представителя  
заявителя (наименование, номер, кем и когда выдан)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

на предоставление единовременной выплаты на обзаведение имуществом  
жителям г. Херсона и части Херсонской области, покинувшим место

постоянного проживания и прибывшим в экстренном порядке на территорию Тамбовской области на постоянное место жительства

Прошу предоставить мне единовременную выплату на обзаведение имуществом, как жителю \_\_\_\_\_

(наименование населенного пункта Херсонской области)

покинувшему (ей) место постоянного проживания и прибывшему (ей) в экстренном порядке на территорию Тамбовской области.

Сведения о составе семьи:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Дата рождения	СНИЛС	Степень родства	Документ, удостоверяющий личность (серия, номер, кем выдан)	Документ, удостоверяющий степень родства (серия, номер, дата выдачи)	Место жительства	Сведения об инвалидности (для детей старше 18 лет)	Сведения об обучении по очной форме (для детей до 23 лет)
1									
2									
3									
4									

О порядке и условиях получения единовременной выплаты на обзаведение имуществом проинформирован.

К заявлению мною прилагаются следующие документы:

\_\_\_\_\_ ;  
(наименование и номер документа (при наличии), кем и когда выдан)

\_\_\_\_\_ ;  
(наименование и номер документа (при наличии), кем и когда выдан)

\_\_\_\_\_ ;  
(наименование и номер документа (при наличии), кем и когда выдан)

\_\_\_\_\_ ;  
(наименование и номер документа (при наличии), кем и когда выдан)

\_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата)

Я и члены моей семьи даем согласие в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных и персональных данных членов моей семьи в целях

получения единовременной выплаты на обзаведение имуществом, а именно на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона «О персональных данных».

Настоящее согласие дается до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

_____	_____	_____
(ФИО заявителя)	(подпись)	(дата)
_____	_____	_____
(ФИО совершеннолетнего члена семьи заявителя)	(подпись)	(дата)
_____	_____	_____
(ФИО совершеннолетнего члена семьи заявителя)	(подпись)	(дата)

Единовременную выплату прошу выплачивать через кредитную организацию:

Наименование кредитной организации \_\_\_\_\_

БИК кредитной организации \_\_\_\_\_

Номер счета заявителя \_\_\_\_\_

Достоверность сообщаемых сведений подтверждаю, об ответственности за достоверность представленных сведений проинформирован(а).

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись заявителя \_\_\_\_\_