

МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ  
ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

.02.2024

№

*Об утверждении форм заявлений*

В соответствии с Указами Губернатора Владимирской области от 01.11.2022 № 203 и от 26.12.2023 № 303 «Об оказании единовременной материальной помощи отдельным категориям военнослужащих, гражданам, пребывающим (пребывавшим) в добровольческих формированиях, лицам, проходящим службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющим специальные звания полиции, и членам их семей» п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1.1. Форму заявления о назначении единовременной материальной помощи военнослужащим, лицам, проходящим службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющим специальные звания полиции, принимавшим участие в специальной военной операции, проводимой на территории Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года согласно приложению № 1.

1.2. Форму заявления о назначении единовременной материальной помощи военнослужащим, гражданам, пребывающим (пребывавшим) в добровольческих формированиях, лицам, проходящим службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющим специальные звания полиции, принимавшим участие в специальной военной операции, проводимой на территории Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года согласно приложению № 2.

1.3. Форму заявления о назначении единовременной материальной помощи членам семьи военнослужащих, лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющих специальные звания полиции, принимавших участие в специальной военной операции, проводимой на территории Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года согласно приложению № 3.

1.4. Форму заявления о назначении единовременной материальной помощи членам семьи военнослужащих, граждан, пребывающих (пребывавших) в добровольческих формированиях лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющих

специальные звания полиции, принимавших участие в специальной военной операции, проводимой на территории Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года согласно приложению № 4.

2. Форму согласия на обработку персональных данных согласно приложению № 5.

3. Признать утратившим силу распоряжение Департамента социальной защиты населения Владимирской области от 14.04.2022 № 32.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра по курируемому направлению деятельности.

Министр

Л.Е.Кукушкина

Приложение № 1  
к приказу Министерства  
социальной защиты населения  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

В государственное казенное учреждение социальной  
защиты населения по \_\_\_\_\_  
(городу, району)  
от гр. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
Выдан: дата \_\_\_\_\_ кем \_\_\_\_\_

Постоянно проживающей(его) по адресу: \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении единовременной материальной помощи военнослужащим,  
лицам, проходящим службу в войсках национальной гвардии Российской  
Федерации и имеющим специальные звания полиции, принимавшим участие в  
специальной военной операции, проводимой на территории Украины,  
Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики с 24  
февраля 2022 года

1. Прошу назначить единовременную материальную помощь в связи с  
получением \_\_\_\_\_ увечья (ранения, травмы, контузии) при выполнении  
(легкого/тяжкого)  
задач в ходе специальной военной операции.

2. Назначенную единовременную материальную помощь перечислить на  
лицевой счет № \_\_\_\_\_, открытый в

\_\_\_\_\_ (наименование финансово-кредитного учреждения)

Предупрежден об ответственности за предоставление заведомо  
недостоверных сведений, влияющих на право получения единовременной выплаты.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

Расписка-уведомление

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_ в количестве \_\_\_\_\_ шт.

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	ФИО и подпись специалиста

-----  
(линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_ в количестве \_\_\_\_\_ шт.

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	ФИО и подпись специалиста

Приложение № 2  
к приказу Министерства  
социальной защиты населения  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

В государственное казенное учреждение социальной  
защиты населения по \_\_\_\_\_  
(городу, району)  
от гр. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
Выдан: дата \_\_\_\_\_ кем \_\_\_\_\_

Постоянно проживающей(его) по адресу: \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении единовременной материальной помощи военнослужащим, гражданам, пребывающим (пребывавшим) в добровольческих формированиях, лицам, проходящим службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющим специальные звания полиции, принимавшим участие в специальной военной операции, проводимой на территории Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года

1. Прошу назначить единовременную материальную помощь в связи с получением \_\_\_\_\_ увечья (ранения, травмы, контузии) при выполнении (легкого/тяжкого) задач в ходе специальной военной операции.

2. Назначенную единовременную материальную помощь перечислить на лицевой счет № \_\_\_\_\_, открытый в

\_\_\_\_\_ (наименование финансово-кредитного учреждения)

Предупрежден об ответственности за предоставление заведомо недостоверных сведений, влияющих на право получения единовременной выплаты.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

Расписка-уведомление

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_ в количестве \_\_\_\_\_ шт.

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	ФИО и подпись специалиста

-----  
(линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_ в количестве \_\_\_\_\_ шт.

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	ФИО и подпись специалиста

Приложение № 3  
к приказу Министерства  
социальной защиты населения  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

В государственное казенное учреждение социальной  
защиты населения по \_\_\_\_\_  
(городу, району)  
от гр. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
Выдан: дата \_\_\_\_\_ кем \_\_\_\_\_

Постоянно проживающей(его) по адресу: \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении единовременной материальной помощи членам семьи  
военнослужащих, лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии  
Российской Федерации и имеющих специальные звания полиции, принимавшим  
участие в специальной военной операции, проводимой на территории Украины,  
Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики с 24 февраля  
2022 года

1. Прошу назначить мне единовременную материальную помощь как члену семьи  
(супруга (супруг), мать, отец)

погибшего <sup>нужное подчеркнуть</sup> (пропавшего без вести) военнослужащего

\_\_\_\_\_ (ФИО погибшего (пропавшего без вести), дата рождения)

при выполнении задач в ходе специальной военной операции, также прошу выплатить  
долю (и) единовременной материальной помощи, причитающуюся (щиеся)  
несовершеннолетнему(ним) ребенку (детям) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО полностью, дата рождения)

2. Назначенную единовременную материальную помощь перечислить на лицевой счет № \_\_\_\_\_, открытый в

\_\_\_\_\_ (наименование финансово-кредитного учреждения)

Предупреждены об ответственности за предоставление заведомо недостоверных сведений, влияющих на право получения единовременной выплаты.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

### Расписка-уведомление

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_ в количестве \_\_\_\_\_ шт.

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	ФИО и подпись специалиста

-----  
(линия отреза)

### Расписка-уведомление

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_ в количестве \_\_\_\_\_ шт.

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	ФИО и подпись специалиста



Приложение № 4  
к приказу Министерства  
социальной защиты населения  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

В государственное казенное учреждение социальной  
защиты населения по \_\_\_\_\_  
(городу, району)  
от гр. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
Выдан: дата \_\_\_\_\_ кем \_\_\_\_\_

Постоянно проживающей(его) по адресу: \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении единовременной материальной помощи членам семьи  
военнослужащих, граждан, пребывающих (пребывавших) в добровольческих  
формированиях лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии  
Российской Федерации и имеющих специальные звания полиции, принимавшим  
участие в специальной военной операции, проводимой на территории Украины,  
Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики с 24 февраля  
2022 года

1. Прошу назначить мне единовременную материальную помощь как члену семьи  
(супруга (супруг), мать, отец)

нужное подчеркнуть  
погибшего (пропавшего без вести) военнослужащего

\_\_\_\_\_  
(ФИО погибшего (пропавшего без вести), дата рождения)

при выполнении задач в ходе специальной военной операции, также прошу выплатить  
долю (и) единовременной материальной помощи, причитающуюся (щиеся)  
несовершеннолетнему(ним) ребенку (детям) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО полностью, дата рождения)

2. Назначенную единовременную материальную помощь перечислить на лицевой счет № \_\_\_\_\_, открытый в

\_\_\_\_\_ (наименование финансово-кредитного учреждения)

Предупреждены об ответственности за предоставление заведомо недостоверных сведений, влияющих на право получения единовременной выплаты.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

### Расписка-уведомление

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_ в количестве \_\_\_\_\_ шт.

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	ФИО и подпись специалиста

-----  
(линия отреза)

### Расписка-уведомление

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_ в количестве \_\_\_\_\_ шт.

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	ФИО и подпись специалиста

Приложение № 5  
к приказу Министерства  
социальной защиты населения  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

В государственное казенное учреждение

-----  
(наименование ГКУ СЗН)  
-----

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

проживающий

-----  
паспорт: серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
-----

Согласен (на) на обработку моих персональных данных, в том числе сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, имеющих в приказе Министерства социальной защиты населения Владимирской области и государственного казенного учреждения социальной защиты населения Владимирской области с целью предоставления мне единовременной материальной помощи в соответствии с действующим законодательством.

Перечень персональных данных для обработки и передачи:

- фамилия, имя, отчество;
- дата рождения;
- данные документа, удостоверяющего личность;
- данные документа, удостоверяющего право на льготы;
- страховой номер индивидуального лицевого счета;
- адрес места жительства (места пребывания).

Согласие на обработку и передачу персональных данных действует до моего письменного отзыва данного согласия.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

