



Шупашкар хули

г. Чебоксары

**О внесении изменений в некоторые постановления Кабинета Министров Чувашской Республики**

Кабинет Министров Чувашской Республики постановляет:

1. Внести изменения в следующие постановления Кабинета Министров Чувашской Республики:

1) от 29 декабря 2016 г. № 596 «Об утверждении Правил назначения и выплаты денежной компенсации части затрат на проезд отдельным категориям граждан в Чувашской Республике в 2017–2026 годах» (с изменениями, внесенными постановлениями Кабинета Министров Чувашской Республики от 20 марта 2017 г. № 87, от 11 апреля 2017 г. № 123, от 30 июня 2017 г. № 263, от 30 декабря 2017 г. № 559, от 27 июня 2018 г. № 235, от 6 сентября 2018 г. № 342, от 26 июня 2019 г. № 254, от 11 марта 2020 г. № 84, от 13 мая 2020 г. № 238, от 11 ноября 2020 г. № 618, от 28 апреля 2021 г. № 161, от 20 декабря 2021 г. № 673, от 26 октября 2022 г. № 538, от 26 апреля 2023 г. № 283, от 12 июля 2023 г. № 476, от 22 ноября 2023 г. № 748, от 17 февраля 2025 г. № 91):

в Правилах назначения и выплаты денежной компенсации части затрат на проезд отдельным категориям граждан в Чувашской Республике в 2017–2026 годах, утвержденных указанным постановлением (далее – Правила):

в разделе I:

в пункте 1.5:

абзацы первый и второй изложить в следующей редакции:

«1.5. Граждане, или лица, уполномоченные ими на основании доверенности, оформленной в соответствии с законодательством Российской Федерации, или законные представители (далее при совместном упоминании – заявитель) ежеквартально до 15 числа месяца, следующего за отчетным кварталом (за IV квартал – до 20 декабря текущего года), представляют в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее – многофункциональный центр) в порядке, установленном Правилами организации деятельности многофункциональных центров предоставления государственных и муниципальных услуг, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 22 декабря 2012 г. № 1376, в соответствии с соглашением о взаимодействии между Министерством труда и социальной защиты Чувашской Республики (далее – Минтруд Чувашии) и автономным учреждением

Чувашской Республики «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» Министерства экономического развития и имущественных отношений Чувашской Республики (далее соответственно – соглашение, многофункциональный центр) заявление о назначении и выплате денежной компенсации части затрат на проезд по форме согласно приложению № 2 к настоящим Правилам, копию документа, удостоверяющего личность гражданина и место его проживания, и согласие на обработку персональных данных гражданина по форме согласно приложению № 3 к настоящим Правилам и в случае представления заявления лицом, уполномоченным гражданином на основании доверенности, оформленной в соответствии с законодательством Российской Федерации, или законным представителем гражданина – согласие на обработку персональных данных лица, уполномоченного на основании доверенности, оформленной в соответствии с законодательством Российской Федерации, или законного представителя гражданина по форме согласно приложению № 4 к настоящим Правилам.

Заявление и документы, указанные в абзаце первом настоящего пункта (далее – документы), повторно не представляются в случае отсутствия в них изменений.»;

первое предложение абзаца пятого дополнить словами «при обмене электронными документами, установленным соглашением»;

абзац девятый изложить в следующей редакции:

«Подача заявления посредством Единого портала осуществляется с использованием простой электронной подписи, ключ которой получен в соответствии с Правилами использования простой электронной подписи при оказании государственных и муниципальных услуг, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 25 января 2013 г. № 33 «Об использовании простой электронной подписи при оказании государственных и муниципальных услуг», усиленной неквалифицированной электронной подписи, сертификат ключа проверки которой создан и используется в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме, в установленном Правительством Российской Федерации порядке, или усиленной квалифицированной электронной подписи.»;

дополнить абзацами следующего содержания:

«В соответствии с законодательством Российской Федерации в личном кабинете заявителя на Едином портале размещаются статусы о ходе предоставления услуги по назначению и выплате денежной компенсации части затрат на проезд (далее – услуга):

заявление зарегистрировано;

услуга предоставлена;

в предоставлении услуги отказано;

предоставление услуги прекращено.»;

абзацы второй и третий пункта 1.6 изложить в следующей редакции:

«В случае принятия решения об отказе в выплате компенсации по заявлению, поданному через многофункциональный центр, уведомление об отказе в выплате компенсации направляется заявителю Центром предоставления мер социальной поддержки в день вынесения соответствующего решения в письменном виде с указанием перечня документов и информации, отсутствие и (или) недостоверность которых стали причиной отказа, а также с указанием перечня ус-

тановленных настоящими Правилами требований, несоответствие которым повлекло отказ в выплате компенсации.

В случае подачи заявления посредством Единого портала уведомление об отказе в выплате компенсации в форме электронного документа в день принятия решения об отказе в выплате компенсации направляется заявителю посредством Единого портала с указанием перечня документов и информации, отсутствие и (или) недостоверность которых стали причиной отказа, а также с указанием перечня установленных настоящими Правилами требований, несоответствие которым повлекло отказ в выплате компенсации.»;

в абзаце втором пункта 1.7 слова «(в случае подачи заявления через многофункциональный центр)» исключить;

пункт 1.8 дополнить абзацем следующего содержания:

«Выплатные дела, документы о выплате компенсации, а также дела об отказе в выплате компенсации хранятся в электронной форме в соответствии с законодательством Российской Федерации об архивном деле.»;

приложение № 2 к Правилам изложить в редакции согласно приложению № 1 к настоящему постановлению;

дополнить приложениями № 3 и 4 согласно приложениям № 2 и 3 соответственно к настоящему постановлению;

2) от 7 мая 2020 г. № 220 «Об утверждении Порядка выдачи удостоверения «Дети войны»:

в Порядке выдачи удостоверения «Дети войны» (приложение № 1), утвержденном указанным постановлением (далее – Порядок):

в пункте 2 слова «(далее – дети войны)» заменить словами «(далее – заявитель, дети войны)»;

пункт 3 изложить в следующей редакции:

«3. Для получения удостоверения заявитель лично либо через лицо, уполномоченное на основании доверенности, оформленной в соответствии с законодательством Российской Федерации (далее – уполномоченное лицо), представляет в отдел казенного учреждения Чувашской Республики «Центр предоставления мер социальной поддержки» Министерства труда и социальной защиты Чувашской Республики (далее – отдел Центра предоставления мер социальной поддержки) по месту жительства заявление по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку. К заявлению прилагаются следующие документы:

копии документов, удостоверяющих личность и подтверждающих дату и место рождения, место проживания заявителя;

копии документов, удостоверяющих личность и подтверждающих полномочия уполномоченного лица (в случае обращения за выдачей удостоверения уполномоченным лицом);

согласие на обработку персональных данных заявителя по форме согласно приложению № 1.1 к настоящему Порядку;

согласие на обработку персональных данных уполномоченного лица по форме согласно приложению № 1.2 к настоящему Порядку.

Копии документов представляются с одновременным предъявлением оригиналов. В случае представления копий документов, верность которых засвидетельствована в установленном законодательством Российской Федерации порядке, предъявление оригиналов не требуется.»;

в пункте 4 слова «Заявление и документы» заменить словами «Заявление и документы, указанные в пункте 3 настоящего Порядка (далее – документы),»;

пункт 9 изложить в следующей редакции:

«9. Отдел Центра предоставления мер социальной поддержки не позднее чем через пять рабочих дней с даты принятия соответствующего решения уведомляет заявителя о выдаче удостоверения (в устной форме, в том числе посредством телефонной связи) или об отказе в выдаче удостоверения (в письменной форме) с указанием причин принятия такого решения и перечня документов и информации, недостоверность которых стали причиной отказа, а также с указанием перечня установленных настоящим Порядком требований, несоответствие которым повлекло отказ в выдаче удостоверения.»;

в пункте 12 слово «руководителем» заменить словом «начальником»;

в пункте 14 слово «руководитель» заменить словом «начальник»;

приложение № 1 к Порядку изложить в редакции согласно приложению № 4 к настоящему постановлению;

дополнить приложениями № 1.1 и 1.2 согласно приложениям № 5 и 6 соответственно к настоящему постановлению;

3) от 9 июня 2021 г. № 263 «Об утверждении Порядка предоставления детям войны денежной компенсации расходов на оплату жилых помещений и коммунальных услуг, предусмотренных Законом Чувашской Республики «О детях войны» (с изменениями, внесенными постановлениями Кабинета Министров Чувашской Республики от 22 ноября 2023 г. № 748, от 13 февраля 2025 г. № 82):

в пункте 2 слова «органами исполнительной власти Чувашской Республики» заменить словами «исполнительными органами Чувашской Республики»;

в Порядке предоставления детям войны денежной компенсации расходов на оплату жилых помещений и коммунальных услуг, предусмотренных Законом Чувашской Республики «О детях войны», утвержденном указанным постановлением (далее – Порядок):

в разделе I:

в пункте 1.1 слова «(далее – гражданин)» заменить словами «(далее – гражданин, заявитель)»;

абзац первый пункта 1.6 изложить в следующей редакции:

«1.6. Гражданин или лицо, уполномоченное им на основании доверенности, оформленной в соответствии с законодательством Российской Федерации, представляет в отдел Центра предоставления мер социальной поддержки по месту жительства (пребывания) заявление о назначении денежной компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг (далее – заявление) по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку, согласие на обработку персональных данных гражданина по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку и в случае представления заявления лицом, уполномоченным гражданином на основании доверенности, оформленной в соответствии с законодательством Российской Федерации (далее также – уполномоченное лицо), – согласие на обработку персональных данных лица, уполномоченного на основании доверенности, оформленной в соответствии с законодательством Российской Федерации, по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку. При этом предъявляется документ, удостоверяющий личность.»;

абзац третий пункта 1.11 изложить в следующей редакции:

«Отдел Центра предоставления мер социальной поддержки не позднее одного рабочего дня со дня принятия соответствующего решения направляет уведомление о принятом решении в многофункциональный центр в соответствии с порядком организации защищенного электронного взаимодействия при обмене электронными документами, установленным соглашением, для его выдачи заявителю (уполномоченному лицу). В случае принятия решения об отказе в назначении денежной компенсации отдел Центра предоставления мер социальной поддержки информирует гражданина о причинах принятия такого решения с указанием перечня установленных настоящим Порядком требований, несоответствие которым повлекло отказ в назначении денежной компенсации.»;

приложение к Порядку изложить в редакции согласно приложению № 7 к настоящему постановлению;

дополнить приложениями № 2 и 3 согласно приложениям № 8 и 9 соответственно к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Председатель Кабинета Министров  
Чувашской Республики **С. Артамонов**



Приложение № 1  
к постановлению Кабинета Министров  
Чувашской Республики  
от 29.12.2025 № 786

Приложение № 2  
к Правилам назначения и выплаты  
денежной компенсации части затрат  
на проезд отдельным категориям  
граждан в Чувашской Республике в  
2017–2026 годах

В казенное учреждение Чувашской  
Республики «Центр предоставления мер  
социальной поддержки» Министерства  
труда и социальной защиты  
Чувашской Республики

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)  
гражданина)  
зарегистрированного по адресу:  
\_\_\_\_\_  
(полный адрес места постоянного  
или преимущественного проживания на основании документа,  
\_\_\_\_\_  
подтверждающего регистрацию по месту жительства  
или пребывания)  
\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)

**З А Я В Л Е Н И Е**

**о назначении и выплате денежной компенсации части затрат на проезд**

Прошу назначить мне денежную компенсацию части затрат, связанных с пополнением карты для безналичной оплаты проезда серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_.

Денежную компенсацию части затрат на проезд прошу перечислять (указать нужное):

на счет № \_\_\_\_\_,  
открытый в \_\_\_\_\_;  
(наименование кредитной организации)

через почтовое отделение \_\_\_\_\_.

Об ответственности за представление недостоверных сведений предупрежден(а).

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

Заполняется в случае подачи заявления лицом, уполномоченным гражданином на основании доверенности, оформленной в соответствии с законодательством Российской Федерации, или его законным представителем

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

лица, уполномоченного гражданином на основании доверенности, оформленной в соответствии

\_\_\_\_\_ с законодательством Российской Федерации, или законного представителя гражданина и адрес места жительства)

\_\_\_\_\_ (наименование, серия, номер документа, удостоверяющего личность

лица, уполномоченного гражданином на основании доверенности, оформленной в соответствии

\_\_\_\_\_ с законодательством Российской Федерации, или законного представителя гражданина, кем и когда выдан)

Полномочия уполномоченного лица (законного представителя) подтверждены \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать наименование и реквизиты документа,

\_\_\_\_\_ подтверждающего полномочия лица, уполномоченного гражданином на основании

\_\_\_\_\_ доверенности, оформленной в соответствии с законодательством Российской Федерации, или законного представителя гражданина)

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

Заявление о назначении и выплате денежной компенсации части затрат на проезд гражданина (гражданки) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

зарегистрировано	принял	
регистрационный номер заявления	дата приема заявления	подпись, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) специалиста

-----  
(линия отреза)

## Расписка-уведомление

Заявление о назначении и выплате денежной компенсации части затрат на проезд гражданина (гражданки) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

зарегистрировано	принял	
регистрационный номер заявления	дата приема заявления	подпись, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) специалиста

\_\_\_\_\_

Приложение № 2  
к постановлению Кабинета Министров  
Чувашской Республики  
от 29.12.2025 № 786

Приложение № 3  
к Правилам назначения и выплаты  
денежной компенсации части затрат  
на проезд отдельным категориям  
граждан в Чувашской Республике  
в 2017–2026 годах

В казенное учреждение Чувашской  
Республики «Центр предоставления мер  
социальной поддержки» Министерства  
труда и социальной защиты  
Чувашской Республики

**СОГЛАСИЕ**  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) гражданина)  
зарегистрированный(-ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
в соответствии со статьей 9 Федерального закона «О персональных данных» даю  
свое согласие казенному учреждению Чувашской Республики «Центр предос-  
тавления мер социальной поддержки» Министерства труда и социальной защиты  
Чувашской Республики, а также Министерству труда и социальной защиты Чу-  
вашской Республики на автоматизированную, а также без использования средств  
автоматизации обработку моих персональных данных в целях выплаты денеж-  
ной компенсации части затрат на проезд, а именно на совершение действий,  
предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона «О персональных  
данных», со сведениями, представленными мной для выплаты денежной ком-  
пенсации части затрат на проезд.

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соот-  
ветствующей информации или документов, содержащих указанную информа-  
цию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Согласие может быть отозвано мной путем подачи письменного заявления  
в адрес Министерства труда и социальной защиты Чувашской Республики и ка-  
зенного учреждения Чувашской Республики «Центр предоставления мер соци-

альной поддержки» Министерства труда и социальной защиты Чувашской Республики.

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(подпись) (фамилия, имя, отчество  
(последнее – при наличии) гражданина).

Согласие на обработку персональных данных принял:

\_\_\_\_\_ (должность лица, принявшего согласие) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество  
(последнее – при наличии))

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_

Приложение № 3  
к постановлению Кабинета Министров  
Чувашской Республики  
от 29.12.2025 № 786

Приложение № 4  
к Правилам назначения и выплаты  
денежной компенсации части затрат  
на проезд отдельным категориям  
граждан в Чувашской Республике  
в 2017–2026 годах

В казенное учреждение Чувашской  
Республики «Центр предоставления мер  
социальной поддержки» Министерства  
труда и социальной защиты  
Чувашской Республики

**СОГЛАСИЕ**  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) лица, уполномоченного  
гражданином на основании доверенности, оформленной в соответствии  
с законодательством Российской Федерации, или законного представителя  
гражданина)

зарегистрированный(-ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
в целях выплаты денежной компенсации части затрат на проезд, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) гражданина, имеющего право  
на выплату денежной компенсации части затрат на проезд)  
даю свое согласие казенному учреждению Чувашской Республики «Центр пре-  
доставления мер социальной поддержки» Министерства труда и социальной за-  
щиты Чувашской Республики, а также Министерству труда и социальной защи-  
ты Чувашской Республики в соответствии со статьей 9 Федерального закона «О  
персональных данных» на автоматизированную, а также без использования  
средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно на со-  
вершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона  
«О персональных данных», со сведениями, представленными мной для выплаты  
денежной компенсации части затрат на проезд \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) гражданина, имеющего право  
на выплату денежной компенсации части затрат на проезд)

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

Согласие может быть отозвано мной путем подачи письменного заявления в адрес Министерства труда и социальной защиты Чувашской Республики и казенного учреждения Чувашской Республики «Центр предоставления мер социальной поддержки» Министерства труда и социальной защиты Чувашской Республики.

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество  
(последнее – при наличии)  
лица, уполномоченного  
гражданином на основании  
доверенности, оформленной  
в соответствии с законодательством  
Российской Федерации, или законного  
представителя гражданина)

Полномочия уполномоченного лица (законного представителя) подтверждены \_\_\_\_\_

(указать наименование и реквизиты документа,

\_\_\_\_\_ подтверждающего полномочия лица, уполномоченного гражданином на основании

\_\_\_\_\_ доверенности, оформленной в соответствии с законодательством Российской Федерации, или законного представителя гражданина)

Согласие на обработку персональных данных принял:

\_\_\_\_\_  
(должность лица, принявшего согласие)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество  
(последнее – при наличии))

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_

Приложение № 4  
к постановлению Кабинета Министров  
Чувашской Республики  
от 29.12.2025 № 786

Приложение № 1  
к Порядку выдачи  
удостоверения «Дети войны»

В казенное учреждение Чувашской  
Республики «Центр предоставления мер  
социальной поддержки» Министерства  
труда и социальной защиты Чувашской  
Республики

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

\_\_\_\_\_

(последнее – при наличии) заявителя)

\_\_\_\_\_

(почтовый адрес места жительства, телефон)

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу рассмотреть вопрос о выдаче мне удостоверения «Дети войны».

Предупрежден(а) об ответственности за представление недостоверных сведений и документов. Против проверки представленных мною сведений и документов не возражаю.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Заполняется в случае подачи заявления лицом, уполномоченным  
гражданином на основании доверенности, оформленной в соответствии  
с законодательством Российской Федерации (далее – уполномоченное лицо)

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

\_\_\_\_\_

уполномоченного лица и адрес места жительства)

\_\_\_\_\_

(наименование, серия и номер документа, удостоверяющего

\_\_\_\_\_

его личность, кем и когда выдан, дата выдачи)

Полномочия уполномоченного лица подтверждены \_\_\_\_\_  
(указать наименование

и реквизиты документа,

подтверждающего полномочия уполномоченного лица)

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным докумен-  
там.

Заявление и документы гражданина (гражданки) \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

регистрационный номер заявления	принял	
	дата приема заявления	подпись специалиста (расшифровка подписи)

-----  
(линия отреза)

### Расписка-уведомление

Заявление и документы гражданина (гражданки) \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

регистрационный номер заявления	принял	
	дата приема заявления	подпись специалиста (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_

Приложение № 5  
к постановлению Кабинета Министров  
Чувашской Республики  
от 29.12.2025 № 786

Приложение № 1.1  
к Порядку выдачи  
удостоверения «Дети войны»

В казенное учреждение Чувашской  
Республики «Центр предоставления  
мер социальной поддержки»  
Министерства труда и социальной  
защиты Чувашской Республики

**СОГЛАСИЕ**  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) гражданина)  
зарегистрированный(-ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
в соответствии со статьей 9 Федерального закона «О персональных данных» даю свое согласие казенному учреждению Чувашской Республики «Центр предоставления мер социальной поддержки» Министерства труда и социальной защиты Чувашской Республики, а также Министерству труда и социальной защиты Чувашской Республики на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных в целях получения удостоверения «Дети войны», а именно на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона «О персональных данных», со сведениями, представленными мной для получения удостоверения «Дети войны».

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

Согласие может быть отозвано мной путем подачи письменного заявления в адрес Министерства труда и социальной защиты Чувашской Республики и казенного учреждения Чувашской Республики «Центр предоставления мер социальной поддержки» Министерства труда и социальной защиты Чувашской Республики.

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество  
(последнее – при наличии) гражданина)

Согласие на обработку персональных данных принял:

\_\_\_\_\_  
(должность лица, принявшего согласие)\_\_\_\_\_  
(подпись)\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество  
(последнее – при наличии))\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_

Приложение № 6  
к постановлению Кабинета Министров  
Чувашской Республики  
от 29.12.2025 № 786

Приложение № 1.2  
к Порядку выдачи удостоверения  
«Дети войны»

В казенное учреждение Чувашской  
Республики «Центр предоставления мер  
социальной поддержки» Министерства  
труда и социальной защиты Чувашской  
Республики

**СОГЛАСИЕ**  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)  
лица, уполномоченного гражданином на основании доверенности, оформленной  
в соответствии с законодательством Российской Федерации (далее –  
уполномоченное лицо)

зарегистрированный(-ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

в целях получения удостоверения «Дети войны», \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) гражданина,  
имеющего право на получение удостоверения «Дети войны»)

даю свое согласие казенному учреждению Чувашской Республики «Центр предоставления мер социальной поддержки» Министерства труда и социальной защиты Чувашской Республики, а также Министерству труда и социальной защиты Чувашской Республики в соответствии со статьей 9 Федерального закона «О персональных данных» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона «О персональных данных», со сведениями, представленными мной для получения удостоверения «Дети войны»

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) гражданина,  
имеющего право на получение удостоверения «Дети войны»)

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

Согласие может быть отозвано мной путем подачи письменного заявления в адрес Министерства труда и социальной защиты Чувашской Республики и казенного учреждения Чувашской Республики «Центр предоставления мер социальной поддержки» Министерства труда и социальной защиты Чувашской Республики.

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(подпись) (фамилия, имя, отчество  
(последнее – при наличии))

Полномочия уполномоченного лица подтверждены \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать наименование и реквизиты документа,  
\_\_\_\_\_ подтверждающего полномочия уполномоченного лица)

Согласие на обработку персональных данных принял:

\_\_\_\_\_ (должность лица, принявшего согласие) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество  
(последнее – при наличии))  
\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_

Приложение № 7  
к постановлению Кабинета Министров  
Чувашской Республики  
от 29.12.2025 № 786

Приложение № 1  
к Порядку предоставления детям войны  
денежной компенсации расходов  
на оплату жилых помещений  
и коммунальных услуг, предусмотрен-  
ных Законом Чувашской Республики  
«О детях войны»

В казенное учреждение Чувашской  
Республики «Центр предоставления мер  
социальной поддержки» Министерства  
труда и социальной защиты Чувашской  
Республики

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (последнее – при наличии) заявителя)  
\_\_\_\_\_ (почтовый адрес места жительства, телефон)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о назначении денежной компенсации расходов на оплату жилого**  
**помещения и коммунальных услуг**

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)

адрес места жительства \_\_\_\_\_  
(указывается полный адрес места постоянного

\_\_\_\_\_ или преимущественного проживания на основании документа,

\_\_\_\_\_ подтверждающего регистрацию по месту жительства или пребывания)  
страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) (при наличии) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Прошу назначить мне денежную компенсацию расходов на оплату жилого  
помещения и коммунальных услуг, предусмотренную Законом Чувашской Рес-  
публики «О детях войны».

Денежную компенсацию расходов на оплату жилого помещения и комму-  
нальных услуг прошу перечислять (указать нужное):

№ карты \_\_\_\_\_,  
на счет № \_\_\_\_\_

открытый в \_\_\_\_\_ ;  
(наименование кредитной организации)

через почтовое отделение \_\_\_\_\_.

Об ответственности за представление недостоверных сведений предупрежден(а).

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

Заполняется в случае подачи заявления  
лицом, уполномоченным гражданином на основании доверенности,  
оформленной в соответствии с законодательством Российской Федерации,  
(далее – уполномоченное лицо)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

\_\_\_\_\_ (уполномоченного лица и адрес места жительства)

\_\_\_\_\_ (наименование, серия, номер документа, удостоверяющего личность

\_\_\_\_\_ уполномоченного лица, кем и когда выдан)

Полномочия уполномоченного лица подтверждены \_\_\_\_\_ (указать наименование

\_\_\_\_\_ и реквизиты документа, подтверждающего полномочия уполномоченного лица)

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

Заявление о назначении денежной компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг гражданина (гражданки)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

зарегистрировано	принял	
регистрационный номер заявления	дата приема заявления	подпись, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) специалиста

-----  
(линия отреза)

## Расписка-уведомление

Заявление о назначении денежной компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг и документы гражданина (гражданки)

---

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

зарегистрировано	принял	
регистрационный номер заявления	дата приема заявления	подпись, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) специалиста

---

Приложение № 8  
к постановлению Кабинета Министров  
Чувашской Республики  
от 29.12.2025 № 786

Приложение № 2  
к Порядку предоставления детям войны  
денежной компенсации расходов  
на оплату жилых помещений  
и коммунальных услуг,  
предусмотренных Законом Чувашской  
Республики «О детях войны»

В казенное учреждение Чувашской  
Республики «Центр предоставления мер  
социальной поддержки» Министерства  
труда и социальной защиты Чувашской  
Республики

**СОГЛАСИЕ**  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) гражданина)  
зарегистрированный (-ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
в соответствии со статьей 9 Федерального закона «О персональных данных» даю  
свое согласие казенному учреждению Чувашской Республики «Центр предос-  
тавления мер социальной поддержки» Министерства труда и социальной защиты  
Чувашской Республики, а также Министерству труда и социальной защиты Чу-  
вашской Республики на автоматизированную, а также без использования средств  
автоматизации обработку моих персональных данных в целях получения денеж-  
ной компенсации расходов на оплату жилых помещений и коммунальных услуг,  
предусмотренных Законом Чувашской Республики «О детях войны», а именно  
на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального  
закона «О персональных данных», со сведениями, представленными мной для  
получения денежной компенсации расходов на оплату жилых помещений и  
коммунальных услуг, предусмотренных Законом Чувашской Республики «О де-  
тях войны».

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соот-  
ветствующей информации или документов, содержащих указанную информа-  
цию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Согласие может быть отозвано мной путем подачи письменного заявления в адрес Министерства труда и социальной защиты Чувашской Республики и казенного учреждения Чувашской Республики «Центр предоставления мер социальной поддержки» Министерства труда и социальной защиты Чувашской Республики.

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество  
(последнее – при наличии) гражданина).

Согласие на обработку персональных данных принял:

\_\_\_\_\_ (должность лица, принявшего согласие) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество  
(последнее – при наличии))

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_

Приложение № 9  
к постановлению Кабинета Министров  
Чувашской Республики  
от 29.12.2025 № 786

Приложение № 3  
к Порядку предоставления детям войны  
денежной компенсации расходов  
на оплату жилых помещений и  
коммунальных услуг, предусмотренных  
Законом Чувашской Республики  
«О детях войны»

В казенное учреждение Чувашской  
Республики «Центр предоставления мер  
социальной поддержки» Министерства  
труда и социальной защиты Чувашской  
Республики

**СОГЛАСИЕ**  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) лица,  
уполномоченного гражданином на основании доверенности, оформленной  
в соответствии с законодательством Российской Федерации)  
зарегистрированный(-ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

в целях получения денежной компенсации расходов на оплату жилых помеще-  
ний и коммунальных услуг, предусмотренных Законом Чувашской Республики  
«О детях войны» \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

\_\_\_\_\_ ,  
гражданина, имеющего право на получение денежной компенсации расходов на оплату жилых  
помещений и коммунальных услуг, предусмотренных Законом Чувашской Республики  
«О детях войны»)

даю свое согласие казенному учреждению Чувашской Республики «Центр пре-  
доставления мер социальной поддержки» Министерства труда и социальной за-  
щиты Чувашской Республики, а также Министерству труда и социальной защи-  
ты Чувашской Республики в соответствии со статьей 9 Федерального закона «О  
персональных данных» на автоматизированную, а также без использования  
средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно на со-

вершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона «О персональных данных», со сведениями, представленными мной для получения денежной компенсации расходов на оплату жилых помещений и коммунальных услуг, предусмотренных Законом Чувашской Республики «О детях войны» \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

\_\_\_\_\_ .  
гражданина, имеющего право на получение денежной компенсации расходов на оплату жилых помещений и коммунальных услуг, предусмотренных Законом Чувашской Республики «О детях войны»)

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

Согласие может быть отозвано мной путем подачи письменного заявления в адрес Министерства труда и социальной защиты Чувашской Республики и казенного учреждения Чувашской Республики «Центр предоставления мер социальной поддержки» Министерства труда и социальной защиты Чувашской Республики.

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество  
(последнее – при наличии))

Полномочия уполномоченного лица (законного представителя) подтверждены

\_\_\_\_\_ (указать наименование и реквизиты документа,

\_\_\_\_\_ подтверждающего полномочия лица, уполномоченного гражданином на основании

\_\_\_\_\_ доверенности, оформленной в соответствии с законодательством Российской Федерации, или законного представителя гражданина)

Согласие на обработку персональных данных принял:

\_\_\_\_\_ (должность лица, принявшего согласие)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество  
(последнее – при наличии))

\_\_\_\_\_ (дата)