



ПРАВИТЕЛЬСТВО
КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ - КУЗБАССА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от «13» октября 2022 г. № 685
г. Кемерово

**О внесении изменений в постановление
Правительства Кемеровской области – Кузбасса
от 15.05.2020 № 285 «О порядке оказания адресной
социальной помощи отдельным категориям граждан»**

Правительство Кемеровской области – Кузбасса постановляет:

1. Внести в постановление Правительства Кемеровской области – Кузбасса от 15.05.2020 № 285 «О порядке оказания адресной социальной помощи отдельным категориям граждан» (в редакции постановлений Правительства Кемеровской области – Кузбасса от 18.06.2020 № 348, от 15.09.2020 № 574, от 14.10.2020 № 623, от 30.03.2021 № 150, от 12.08.2021 № 483, от 20.08.2021 № 501, от 14.02.2022 № 80, от 31.03.2022 № 169, от 14.04.2022 № 212, от 26.07.2022 № 494, от 29.08.2022 № 578, от 30.08.2022 № 585, от 16.09.2022 № 631) следующие изменения:

1.1. В Порядке оказания адресной социальной помощи в форме единовременной денежной выплаты членам семей граждан, принимавших участие и погибших (умерших) в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины (далее – Порядок), утвержденном постановлением:

1.1.1. В пункте 2:

1.1.1.1. Абзац второй после слов «Российской Федерации» дополнить словом «, мобилизованные».

1.1.1.2. Абзац третий изложить в следующей редакции:

«добровольцы – граждане, направленные с 24.02.2022 пунктами отбора на военную службу по контракту, военными комиссариатами, расположенными на территории Кемеровской области - Кузбасса, для заключения контракта (договора, соглашения) в целях участия в специальной военной операции на территории Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Украины и заключившие

его, за исключением заключивших контракты о прохождении военной службы;».

1.1.1.3. Дополнить абзацем четвертым следующего содержания:

«мобилизованные – граждане, призванные военными комиссариатами, расположенными на территории Кемеровской области – Кузбасса, на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21.09.2022 № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации»;».

1.1.2. Подпункт 8.6 изложить в следующей редакции:

«8.6. Документ, подтверждающий гибель гражданина в специальной военной операции, или заключение военно-врачебной комиссии, подтверждающее, что смерть гражданина наступила вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученного им в ходе специальной военной операции (для граждан из числа военнослужащих, лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, мобилизованных).».

1.1.3. Подпункт 8.6-2 изложить в следующей редакции:

«8.6-2. Документ, содержащий сведения о направлении гражданина для участия в специальной военной операции (для граждан из числа добровольцев, мобилизованных).».

1.1.4. Приложение к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению № 1 к настоящему постановлению.

1.2. В Порядке оказания адресной социальной помощи в форме единовременной денежной выплаты на отдых и оздоровление членам семей граждан, принимавших участие и погибших (умерших) в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины (далее – Порядок), утвержденном постановлением:

1.2.1. В пункте 2:

1.2.1.1. Абзац второй после слов «Российской Федерации» дополнить словами «, мобилизованные, добровольцы».

1.2.1.2. Дополнить абзацами третьим и четвертым следующего содержания:

«добровольцы – граждане, направленные с 24.02.2022 пунктами отбора на военную службу по контракту, военными комиссариатами, расположенными на территории Кемеровской области - Кузбасса, для заключения контракта (договора, соглашения) в целях участия в специальной военной операции на территории Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Украины и заключившие его, за исключением заключивших контракты о прохождении военной службы;

мобилизованные – граждане, призванные военными комиссариатами, расположенными на территории Кемеровской области – Кузбасса, на

военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21.09.2022 № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации»;».

1.2.2. Подпункт 8.6 изложить в следующей редакции:

«8.6. Документ, подтверждающий гибель гражданина в специальной военной операции, или заключение военно-врачебной комиссии, подтверждающее, что смерть гражданина наступила вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученного им в ходе специальной военной операции (для граждан из числа военнослужащих, лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, мобилизованных).».

1.2.3. Дополнить подпунктами 8.6-1, 8.6-2 следующего содержания:

«8.6-1. Документ, содержащий сведения о гибели гражданина в специальной военной операции или о смерти гражданина, наступившей вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученного им в ходе специальной военной операции (для граждан из числа добровольцев).

8.6-2. Документ, содержащий сведения о направлении гражданина для участия в специальной военной операции (для граждан из числа добровольцев, мобилизованных).».

1.2.4. Приложение к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению № 2 к настоящему постановлению.

1.3. В Порядке оказания адресной социальной помощи в форме единовременного социального пособия гражданам, принимавшим участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины и получившим увечье (ранение, травму, контузию) (далее – Порядок), утвержденном постановлением:

1.3.1. В пункте 1-1:

1.3.1.1. Абзац второй после слов «Российской Федерации» дополнить словом «, мобилизованные».

1.3.1.2. Абзац третий изложить в следующей редакции:

«добровольцы – граждане, направленные с 24.02.2022 пунктами отбора на военную службу по контракту, военными комиссариатами, расположенными на территории Кемеровской области - Кузбасса, для заключения контракта (договора, соглашения) в целях участия в специальной военной операции на территории Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Украины и заключившие его, за исключением заключивших контракты о прохождении военной службы;».

1.3.1.3. Дополнить абзацем четвертым следующего содержания:

«мобилизованные – граждане, призванные военными комиссариатами, расположенными на территории Кемеровской области – Кузбасса, на

военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21.09.2022 № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации»».

1.3.2. Подпункты 7.5 – 7.6 после слов «Российской Федерации» дополнить словом «, мобилизованных».

1.3.3. Приложение к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению № 3 к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление подлежит опубликованию на сайте «Электронный бюллетень Правительства Кемеровской области – Кузбасса».

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя председателя Правительства Кемеровской области – Кузбасса (по вопросам социального развития) Воронину Е.А.

Первый заместитель Губернатора
Кемеровской области – Кузбасса –
председатель Правительства
Кемеровской области – Кузбасса



И.В. Середюк

Приложение № 1
к постановлению Правительства
Кемеровской области – Кузбасса
от 13 октября 2022 г. № 685

«Приложение
к Порядку оказания адресной
социальной помощи в форме
единовременной денежной выплаты
членам семей граждан, принимавших
участие и погибших (умерших) в
специальной военной операции на
территориях Донецкой Народной
Республики, Луганской Народной
Республики и Украины

Директору государственной программы
Кемеровской области – Кузбасса
«Социальная поддержка населения
Кузбасса» на 2014 – 2025 годы
от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
заявителя)

(адрес места жительства [места пребывания])

(номер телефона)

(СНИЛС [при наличии])

Заявление
об оказании адресной социальной помощи в форме
единовременной денежной выплаты

1. Прошу предоставить мне и (или) несовершеннолетнему ребенку
(нужное подчеркнуть):

(степень родства к погибшему гражданину, фамилия, имя, отчество (при наличии), дата
рождения)

адресную социальную помощь в форме единовременной денежной выплаты в связи с гибелью* в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины (далее – специальная военная операция) _____

(фамилия, имя, отчество [при наличии])

(далее – погибший гражданин), являющегося членом моей семьи

(указать кем приходился заявителю погибший гражданин)

2. К заявлению прилагаю следующие документы (нужное отметить и заполнить):

документ, удостоверяющий личность заявителя;

свидетельство о смерти погибшего гражданина;

документ _____;

(свидетельство о заключении брака, свидетельство о рождении, справки, подтверждающие наличие или отсутствие фактов государственной регистрации актов гражданского состояния)

решение суда об установлении факта нахождения на иждивении (для лиц, находившихся на иждивении погибшего гражданина);

документ, подтверждающий гибель гражданина в специальной военной операции, или заключение военно-врачебной комиссии, подтверждающее, что смерть гражданина наступила вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученного им в ходе специальной военной операции (для граждан из числа военнослужащих, лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, мобилизованных**);

документ, содержащий сведения о гибели гражданина в специальной военной операции или о смерти гражданина, наступившей вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученного им в ходе специальной военной операции (для граждан из числа добровольцев***);

документ, содержащий сведения о направлении гражданина для участия в специальной военной операции (для граждан из числа мобилизованных**, добровольцев***);

документ, подтверждающий место жительства погибшего гражданина или его место пребывания (в случае отсутствия места жительства на территории Российской Федерации) на территории Кемеровской области – Кузбасса на день его гибели;

документ, подтверждающий место жительства или место пребывания (в случае отсутствия места жительства на территории Российской Федерации) на территории Кемеровской области – Кузбасса члена семьи погибшего гражданина на день гибели погибшего гражданина;

согласие (несогласие) на обработку персональных данных в отношении несовершеннолетнего(их) ребенка (детей) в письменной произвольной форме, соответствующее требованиям части 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»;

документ с реквизитами счета заявителя, открытого в российской кредитной организации (договор банковского вклада (счета), или справка российской кредитной организации о реквизитах счета, или сведения, содержащие реквизиты счета, заверенные подписью заявителя, с указанием даты заверения в случае, если указанные сведения не содержат информацию, позволяющую установить их принадлежность конкретному гражданину);

документы, удостоверяющие личность и полномочия представителя заявителя;

иные документы:

_____ ;
 _____ ;
 _____ ;
 _____ ;
 _____ ;

3. Сообщаю следующую информацию:

3.1. Мне (подчеркнуть и необходимое заполнить):

3.1.1. Известно/неизвестно об иных членах семьи погибшего гражданина, лицах, претендующих на получение единовременной денежной выплаты, после установления фактов, имеющих юридическое значение: факта признания отцовства погибшим гражданином и (или) факта нахождения на его иждивении

(если известно, указать фамилию, имя, отчество (при наличии), степень родства или иное отношение к погибшему гражданину, адрес проживания, контактный телефон)

3.1.2. Известно/неизвестно место жительства (место пребывания) погибшего гражданина на день гибели _____

_____ (если известно, указать адрес места жительства [места пребывания])

3.2. Родительских прав в отношении погибшего гражданина****

_____ (нужное указать: не лишалась(ся)/(лишалась[ся])

3.3. Решение об отмене усыновления в отношении погибшего гражданина***** _____

(нужное указать: не принималось/[принималось])

4. Подтверждаю достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем заявлении.

5. Несу ответственность за достоверность содержащихся в заявлении сведений в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6. Настоящим заявлением даю свое согласие в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» на обработку моих персональных данных, а также любой информации, относящейся ко мне, полученной как от меня, так и от третьих лиц, как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств, то есть совершение следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование, обезличивание, уничтожение, распространение (передачу).

Я проинформирован(а), что согласие на обработку персональных данных действует бессрочно до его отзыва субъектом персональных данных посредством составления и подачи соответствующего письменного документа. С условиями обработки персональных данных ознакомлен(а) и согласен(а).

7. В случае принятия решения об отказе в оказании адресной социальной помощи в форме единовременной денежной выплаты указанное решение прошу направить на почтовый адрес (электронный адрес): _____.

* Под гибелью гражданина понимается его гибель при участии в специальной военной операции, его смерть, наступившая вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученного им в ходе специальной военной операции, признание его в установленном порядке безвестно отсутствующим или объявление умершим, установление факта его смерти.

** Под мобилизованными понимаются граждане, призванные военными комиссариатами, расположенными на территории Кемеровской области – Кузбасса, на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21.09.2022 № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации».

*** Под добровольцами понимаются граждане, направленные с 24.02.2022 пунктами отбора на военную службу по контракту, военными комиссариатами, расположенными на территории Кемеровской области - Кузбасса, для заключения контракта (договора, соглашения) в целях участия в специальной военной операции на территории Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Украины и заключившие его, за исключением заключивших контракты о прохождении военной службы.

*** Заполняется родителями погибшего гражданина.

**** Заполняется усыновителями погибшего гражданина.

_____/_____
(подпись заявителя) (расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20__ г.

Заявление и документы приняты _____ специалистом _____
(дата)

(подпись (расшифровка подписи) специалиста)».

Приложение № 2
к постановлению Правительства
Кемеровской области – Кузбасса
от 13 октября 2022 г. № 685

«Приложение
к Порядку оказания адресной
социальной помощи в форме
единовременной денежной
выплаты на отдых и оздоровление
членам семей граждан, принимавших
участие и погибших (умерших)
в специальной военной операции
на территориях
Донецкой Народной Республики,
Луганской Народной Республики
и Украины

Директору государственной программы
Кемеровской области – Кузбасса
«Социальная поддержка населения
Кузбасса» на 2014 – 2025 годы
от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
заявителя)

(адрес заявителя)

(номер телефона заявителя)

(СНИЛС заявителя [при наличии])

Заявление
об оказании адресной социальной помощи в форме
единовременной денежной выплаты на отдых и оздоровление

1. Прошу предоставить мне и (или) несовершеннолетнему ребенку
(нужное подчеркнуть):

(степень родства к погибшему гражданину, фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

адресную социальную помощь в форме единовременной денежной выплаты на отдых и оздоровление в организацию, осуществляющую санаторно-курортное лечение на территории Кемеровской области – Кузбасса (далее – организация), в связи с гибелью* в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины (далее – специальная военная операция)

(фамилия, имя, отчество [при наличии])

(далее – погибший гражданин), являющегося членом моей семьи

(указать кем приходился заявителю погибший гражданин)

2. К заявлению прилагаю следующие документы (нужное отметить и заполнить):

документ, удостоверяющий личность заявителя;

свидетельство о смерти погибшего гражданина;

документ _____;

(свидетельство о заключении брака, свидетельство о рождении, справки, подтверждающие наличие или отсутствие фактов государственной регистрации актов гражданского состояния)

решение суда об установлении факта нахождения на иждивении (для лиц, находившихся на иждивении погибшего гражданина);

документ, подтверждающий гибель гражданина в специальной военной операции, или заключение военно-врачебной комиссии, подтверждающее, что смерть гражданина наступила вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученного им в ходе специальной военной операции (для граждан из числа военнослужащих, лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, мобилизованных**);

документ, содержащий сведения о гибели гражданина в специальной военной операции или о смерти гражданина, наступившей вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученного им в ходе специальной военной операции (для граждан из числа добровольцев***);

документ, содержащий сведения о направлении гражданина для участия в специальной военной операции (для граждан из числа мобилизованных**, добровольцев***);

документ, подтверждающий место жительства погибшего гражданина или его место пребывания (в случае отсутствия места жительства на территории Российской Федерации) на территории Кемеровской области – Кузбасса на день его гибели;

документ, подтверждающий место жительства или место пребывания (в случае отсутствия места жительства на территории Российской Федерации) на территории Кемеровской области – Кузбасса члена семьи погибшего гражданина на день гибели погибшего гражданина;

согласие (несогласие) на обработку персональных данных в отношении несовершеннолетнего(их) ребенка (детей) в письменной произвольной форме, соответствующее требованиям части 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»;

договор, заключенный между членом семьи погибшего гражданина и организацией, по оказанию услуг на отдых и оздоровление с указанием размера стоимости путевки;

документ с реквизитами счета заявителя, открытого в российской кредитной организации (договор банковского вклада (счета), или справка российской кредитной организации о реквизитах счета, или сведения, содержащие реквизиты счета, заверенные подписью заявителя, с указанием даты заверения в случае, если указанные сведения не содержат информацию, позволяющую установить их принадлежность конкретному гражданину);

документы, удостоверяющие личность и полномочия представителя заявителя;

иные документы:

_____ ;
 _____ ;
 _____ ;
 _____ ;
 _____ .

3. Сообщаю следующую информацию:

3.1. Мне (подчеркнуть и необходимое заполнить):

3.1.1. Известно/неизвестно место жительства (место пребывания) погибшего гражданина на день гибели _____

(если известно, указать адрес места жительства [места пребывания])

3.2. Родительских прав в отношении погибшего гражданина****

(нужное указать: не лишалась(ся)/(лишалась[ся])

3.3. Решение об отмене усыновления в отношении погибшего гражданина***** _____

(нужное указать: не принималось/[принималось])

4. Подтверждаю достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем заявлении.

5. Несу ответственность за достоверность содержащихся в заявлении сведений в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6. Настоящим заявлением даю свое согласие в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» на обработку моих персональных данных, а также любой информации, относящейся ко мне, полученной как от меня, так и от третьих лиц, как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств, то есть совершение следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование, обезличивание, уничтожение, распространение (передачу).

Я проинформирован(а), что согласие на обработку персональных данных действует бессрочно до его отзыва субъектом персональных данных посредством составления и подачи соответствующего письменного документа. С условиями обработки персональных данных ознакомлен(а) и согласен(а).

7. В случае принятия решения об отказе в оказании адресной социальной помощи в форме единовременной денежной выплаты указанное решение прошу направить на почтовый адрес (электронный адрес): _____.

* Под гибелью гражданина понимается его гибель при участии в специальной военной операции, его смерть, наступившая вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученного им в ходе специальной военной операции, признание его в установленном порядке безвестно отсутствующим или объявление умершим, установление факта его смерти.

** Под мобилизованными понимаются граждане, призванные военными комиссариатами, расположенными на территории Кемеровской области – Кузбасса, на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21.09.2022 № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации».

*** Под добровольцами понимаются граждане, направленные с 24.02.2022 пунктами отбора на военную службу по контракту, военными комиссариатами, расположенными на территории Кемеровской области – Кузбасса, для заключения контракта (договора, соглашения) в целях участия в специальной военной операции на территории Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Украины и заключившие его, за исключением заключивших контракты о прохождении военной службы.

**** Заполняется родителями погибшего гражданина.

***** Заполняется усыновителями погибшего гражданина.

_____/_____
(подпись заявителя) (расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Заявление и документы приняты _____ специалистом _____
(дата)

(подпись (расшифровка подписи) специалиста)».

Приложение № 3
к постановлению Правительства
Кемеровской области – Кузбасса
от 13 октября 2022 г. № 685

«Приложение
к Порядку оказания адресной
социальной помощи в форме
единовременного социального
пособия гражданам, принимавшим
участие в специальной военной
операции на территориях Донецкой
Народной Республики, Луганской
Народной Республики и Украины и
получившим увечье (ранение, травму,
контузию)

Директору государственной программы
Кемеровской области – Кузбасса
«Социальная поддержка населения
Кузбасса» на 2014 – 2025 годы
от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
заявителя)

(адрес заявителя)

(номер телефона заявителя)

(СНИЛС заявителя [при наличии])

Заявление
об оказании адресной социальной помощи в форме
единовременного социального пособия

1. Прошу предоставить мне адресную социальную помощь в форме единовременного социального пособия как гражданину*, принимавшему участие в специальной военной операции на территориях Донецкой

Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины (далее – специальная военная операция).

2. К заявлению прилагаю следующие документы (нужное отметить и заполнить):

документ, удостоверяющий личность гражданина;

документ, подтверждающий место жительства гражданина или его место пребывания (в случае отсутствия места жительства на территории Российской Федерации) на территории Кемеровской области – Кузбасса;

документ, подтверждающий получение гражданином увечья (ранения, травмы, контузии) в ходе специальной военной операции;

документ о степени тяжести увечья (ранения, травмы, контузии), полученного гражданином, выданный военно-врачебной комиссией (для граждан из числа военнослужащих, лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, мобилизованных**), которым установлена степень тяжести увечья (ранения, травмы, контузии);

документ о тяжести увечья (ранения, травмы, контузии) (без установления степени тяжести), полученного гражданином, выданный военно-врачебной комиссией (для граждан из числа военнослужащих, лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, мобилизованных**), которым не установлена степень тяжести увечья (ранения, травмы, контузии);

документ, подтверждающий период участия гражданина в специальной военной операции (для граждан из числа военнослужащих, лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, мобилизованных**);

документ, содержащий сведения о направлении гражданина для участия в специальной военной операции (для граждан из числа добровольцев***);

документ с реквизитами счета гражданина, открытого в российской кредитной организации (договор банковского вклада (счета), или справка российской кредитной организации о реквизитах счета, или сведения, содержащие реквизиты счета, заверенные подписью гражданина, с указанием даты заверения в случае, если указанные сведения не содержат информацию, позволяющую установить их принадлежность конкретному гражданину);

документы, удостоверяющие личность и полномочия представителя гражданина;

иные документы:

_____ ;
 _____ ;
 _____ ;
 _____ ;

3. Подтверждаю достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем заявлении.

4. Несу ответственность за достоверность содержащихся в заявлении сведений в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5. Настоящим заявлением даю свое согласие в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» на обработку моих персональных данных, а также любой информации, относящейся ко мне, полученной как от меня, так и от третьих лиц, как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств, то есть совершение следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование, обезличивание, уничтожение, распространение (передачу).

Я проинформирован(а), что согласие на обработку персональных данных действует бессрочно до его отзыва субъектом персональных данных посредством составления и подачи соответствующего письменного документа. С условиями обработки персональных данных ознакомлен(а) и согласен(а).

6. В случае принятия решения об отказе в оказании адресной социальной помощи в форме единовременного социального пособия указанное решение прошу направить на почтовый адрес (электронный адрес): _____.

* Под гражданами понимаются военнослужащие, лица, проходящие службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, мобилизованные, добровольцы.

** Под мобилизованными понимаются граждане, призванные военными комиссариатами, расположенными на территории Кемеровской области – Кузбасса, на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21.09.2022 № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации».

*** Под добровольцами понимаются граждане, направленные с 24.02.2022 пунктами отбора на военную службу по контракту, военными комиссариатами, расположенными на территории Кемеровской области – Кузбасса, для заключения контракта (договора, соглашения) в целях участия в специальной военной операции на территории Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Украины и заключившие его, за исключением заключивших контракты о прохождении военной службы.

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

(дата)

Заявление и документы приняты _____ специалистом _____
(дата)

(подпись (расшифровка подписи) специалиста)».