



ПРАВИТЕЛЬСТВО  
КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ – КУЗБАССА

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 22 декабря 2025 г. № 743  
г. Кемерово

**О внесении изменений в постановление  
Коллегии Администрации Кемеровской области  
от 20.08.2012 № 344 «Об установлении денежной  
компенсации в случае гибели (смерти)  
добровольного пожарного, работника добровольной  
пожарной охраны и Порядке ее выплаты»**

Правительство Кемеровской области – Кузбасса постановляет:

1. Внести в Порядок выплаты денежной компенсации в случае гибели (смерти) добровольного пожарного, работника добровольной пожарной охраны (далее – Порядок), утвержденный постановлением Коллегии Администрации Кемеровской области от 20.08.2012 № 344 «Об установлении денежной компенсации в случае гибели (смерти) добровольного пожарного, работника добровольной пожарной охраны и Порядке ее выплаты» (в редакции постановления Правительства Кемеровской области – Кузбасса от 25.08.2021 № 515), следующие изменения:

1.1. Подпункт 5 пункта 1.2 изложить в следующей редакции:

«5) выдает бланк заявления, бланк заявления о согласии на обработку персональных данных и разъясняет порядок их заполнения;».

1.2. Пункт 1.3 дополнить подпунктом 1-1 следующего содержания:

«1-1) заявление о согласии на обработку персональных данных по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку;».

1.3. Внести в приложение № 1 к Порядку изменение, изложив его в новой редакции согласно приложению № 1 к настоящему постановлению.

1.4. Дополнить Порядок приложением № 3 согласно приложению № 2 к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление подлежит опубликованию в сетевом издании «Электронный бюллетень Правительства Кемеровской области – Кузбасса».

3. Контроль за исполнением настоящего постановления оставляю за собой.

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



А.А. Панов

Приложение № 1  
к постановлению Правительства  
Кемеровской области – Кузбасса  
от 22 декабря 2025 г. № 743

«Приложение № 1  
к Порядку выплаты денежной  
компенсации в случае гибели  
(смерти) добровольного  
пожарного, работника  
добровольной пожарной охраны

Начальнику Департамента  
по чрезвычайным ситуациям  
Кузбасса

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

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)  
паспорт \_\_\_\_\_  
(серия, номер)  
выдан « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(орган, выдавший паспорт)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства  
с указанием индекса)  
телефон \_\_\_\_\_

Заявление  
о выплате денежной компенсации

В соответствии с Порядком выплаты денежной компенсации в случае  
гибели (смерти) добровольного пожарного, работника добровольной  
пожарной охраны:

1. Прошу выплатить денежную компенсацию \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

на ребенка \* \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, число месяц, год рождения, место жительства)  
Статус гражданина, которому полагается денежная компенсация \_\_\_\_\_

(нужное указать: член семьи (супруг/супруга, мать, отец, ребенок)  
Сведения о представителе \*\* \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)  
Документ, удостоверяющий личность представителя \*\*\* \_\_\_\_\_

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)  
Документ, подтверждающий полномочия представителя \*\*\*\*

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)  
2. Прошу перечислить денежную компенсацию на счет  
№ \_\_\_\_\_,  
открытый в кредитной организации \_\_\_\_\_.

(указать наименование организации)  
3. Сообщаю, что у погибшего (умершего) добровольного пожарного,  
работника добровольной пожарной охраны \*\*\*\*\*

(фамилия, имя, отчество)  
имеются иные члены семьи (нужное отметить (заполнить), если заявитель не  
располагает сведениями, указать причину):

супруг (супруга) или сведениями не располагаю \_\_\_\_\_ ;

(указать причину, по которой заявитель не располагает сведениями)  
мать или сведениями не располагаю \_\_\_\_\_ ;

(указать причину, по которой заявитель не располагает сведениями)  
отец или сведениями не располагаю \_\_\_\_\_ ;

(указать причину, по которой заявитель не располагает сведениями)  
ребенок или сведениями не располагаю \_\_\_\_\_ ;

(указать причину, по которой заявитель не располагает сведениями)

4. К настоящему заявлению прилагаю следующие документы (нужное отметить):

заявление о согласии на обработку персональных данных;

копия документа, удостоверяющего личность заявителя;

копия документа, подтверждающего гибель (смерть) добровольного пожарного, работника добровольной пожарной охраны в период исполнения им обязанностей добровольного пожарного, работника добровольной пожарной охраны (в связи с исполнением им обязанностей добровольного пожарного, работника добровольной пожарной охраны), выданного подразделением противопожарной службы по Кемеровской области – Кузбассу по месту жительства и согласованного с Главным управлением МЧС России по Кемеровской области – Кузбассу;

копия свидетельства о смерти;

выписка из сводного реестра добровольных пожарных, выданная Главным управлением МЧС России по Кемеровской области – Кузбассу, об исключении из реестра добровольных пожарных по Кемеровской области – Кузбассу сведений о добровольном пожарном в связи с его гибелью (смертью);

документы, подтверждающие право заявителя на денежную компенсацию:

копия свидетельства о заключении брака; копия свидетельства о рождении ребенка;

копия справки, выданной федеральным учреждением медико-социальной экспертизы, подтверждающей факт установления инвалидности с детства, – для детей, достигших возраста 18 лет, которые стали инвалидами до достижения этого возраста;

справка образовательного учреждения, подтверждающая обучение ребенка по очной форме (представляется по достижении им 18-летнего возраста каждый учебный год), – для ребенка, обучающегося по очной форме обучения в образовательном учреждении, до окончания обучения, но не более чем до достижения им возраста 23 лет.

---

(дата)

---

(подпись заявителя)

\* Строка заполняется, если обращается представитель ребенка.

\*\* ,\*\*\* ,\*\*\*\* Строки заполняются, если обращается представитель члена семьи.

\*\*\*\*\* Пункт заполняется, если обращается член семьи.

Расписка-уведомление

Заявление и документы заявителя \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)  
приняты \_\_\_\_\_ специалистом \_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_ (подпись (расшифровка подписи) специалиста)».

Приложение № 2  
к постановлению Правительства  
Кемеровской области – Кузбасса  
от 22 декабря 2025 г. № 743

«Приложение № 3  
к Порядку выплаты денежной  
компенсации в случае гибели  
(смерти) добровольного  
пожарного, работника  
добровольной пожарной охраны

Начальнику Департамента  
по чрезвычайным ситуациям  
Кузбасса

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

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)  
паспорт \_\_\_\_\_  
(серия, номер)  
выдан « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(орган, выдавший паспорт)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства  
с указанием индекса)  
телефон \_\_\_\_\_

Заявление о согласии  
на обработку персональных данных\*

Я,

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество без сокращений)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ  
«О персональных данных», своей волей и в своем интересе, с целью  
определения права на выплату денежной компенсации в случае гибели  
(смерти) добровольного пожарного, работника добровольной пожарной

охраны, привлеченного органами государственной власти Кемеровской области – Кузбасса к профилактике и (или) тушению пожаров, проведению аварийно-спасательных работ, спасению людей и имущества при пожарах, в период исполнения им обязанностей добровольного пожарного, работника добровольной пожарной охраны (в связи с исполнением им обязанностей добровольного пожарного, работника добровольной пожарной охраны), а также в целях принятия решений или совершения иных действий, порождающих юридические последствия в отношении меня или других лиц либо иным образом затрагивающих права и свободы мои или других лиц, даю согласие на смешанную (автоматизированную и неавтоматизированную) обработку моих персональных данных (фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата, место рождения, адрес, семейное, социальное, имущественное положение, образование, профессия, доходы, любая другая информация, относящаяся ко мне), то есть на совершение действий (операций) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Мне разъяснены право отозвать согласие на обработку персональных данных и случаи, когда согласие на их обработку не требуется, а также право на доступ к моим персональным данным в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

Настоящее согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Заявитель \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ об ответственности в (нужное указать: предупрежден(а) (не предупрежден(а)) соответствии с законодательством Российской Федерации за достоверность сведений, содержащихся в настоящем заявлении и представленных документах.

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество без сокращений)

\_\_\_\_\_ (подпись)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
-----

\* В случае если заявитель не может лично присутствовать при подаче заявления о согласии на обработку персональных данных, его подпись подлежит нотариальному удостоверению.».