



ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ ЧУКОТСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА

ПРИКАЗ

от 23.01.2024

№ 46

г. Анадырь

О внесении изменений в Приложение к Приказу Департамента социальной политики Чукотского автономного округа от 29 июня 2022 года № 597

В целях уточнения отдельных положений нормативного правового акта,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в Приложение к Приказу Департамента социальной политики Чукотского автономного округа от 29 июня 2022 года № 597 «О порядке реализации Постановления Губернатора Чукотского автономного округа от 15 июня 2022 года № 208 «О дополнительных мерах социальной поддержки военнослужащих, лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации, лиц, принимавших на добровольной основе участие в боевых действиях, волонтёров и членов их семей» следующие изменения:

1) в разделе 2 «Порядок оказания единовременной материальной помощи военнослужащим, сотрудникам Росгвардии, сотрудникам органов внутренних дел, добровольцам, волонтёрам и членам их семей»:

подпункт 5 пункта 2.3 изложить в следующей редакции:

«5) в размере 50 000,0 (пятьдесят тысяч) рублей – удостоенным звания Героя России, награжденным орденами Российской Федерации за боевые заслуги во время участия в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской, Херсонской областей, входящими в государственную наградную систему Российской Федерации, в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 сентября 2010 года № 1099 «О мерах по совершенствованию государственной наградной системы Российской Федерации»;

военнослужащим, лицам, проходящим службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющим специальное звание полиции, сотрудникам органов внутренних дел Российской Федерации, лицам, принимавшим на добровольной основе участие в боевых действиях, волонтёрам, принимающим участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной

Республики и Украины, место жительства которых находится на территории Чукотского автономного округа;

гражданам, призванным на военную службу в период частичной мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации с территории Чукотского автономного округа;

гражданам, пребывающим в запасе, поступившим с 1 октября 2023 года на добровольной основе на военную службу в соединения и воинские части Вооружённых Сил Российской Федерации, из военных комиссариатов Чукотского автономного округа;

членам семей военнослужащих, лиц, указанных в абзацах втором-четвертом настоящего подпункта, награжденным в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 сентября 2010 года № 1099 «О мерах по совершенствованию государственной наградной системы Российской Федерации», званием Героя России, орденами Российской Федерации, в случае гибели таких военнослужащих.»;

в пункте 2.8 цифры «1-6» заменить цифрами «1-7»;

2) в разделе 3 «Порядок назначения и осуществления единовременной материальной помощи»:

в пункте 3.3:

подпункт 6 изложить в следующей редакции:

«б) В случае, установленном абзацами вторым, третьим, четвертым подпункта 5 пункта 2.3 настоящего Порядка:

заявление – по форме согласно приложению 6 к настоящему Порядку;

копия документа, удостоверяющего личность;

информация о реквизитах счета заявителя для зачисления денежных средств на банковский счет участника национальной платежной системы;

документ, подтверждающий присвоение звания Героя России, награждение орденами Российской Федерации за боевые заслуги во время участия в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской, Херсонской областей, входящими в государственную наградную систему Российской Федерации, в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 сентября 2010 года № 1099 «О мерах по совершенствованию государственной наградной системы Российской Федерации».

Документами, подтверждающими присвоение звания Героя России или награждение орденами Российской Федерации за боевые заслуги во время участия в специальной военной операции, являются удостоверения к ним либо надлежаще оформленные и заверенные выписки их нормативных документов, содержащих указание на орган, осуществлявший награждение, дату и номер акта о награждении.

Граждане, зарегистрированные по месту жительства на территории Чукотского автономного округа, принимающие участие в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики, поступившие на военную службу не с территории Чукотского автономного округа (военных комиссариатов Чукотского автономного округа), подтверждают факт участия в специальной военной операции самостоятельно.»;

дополнить подпунктом 7 следующего содержания:

«7) В случае, установленном абзацем пятым подпункта 5 пункта 2.3 настоящего Порядка:

заявление – по форме согласно приложению 7 к настоящему Порядку;

копия документа, удостоверяющего личность;

информация о реквизитах счета заявителя для зачисления денежных средств на банковский счет участника национальной платежной системы;

документ, подтверждающий присвоение звания Героя России, награждение орденами Российской Федерации за боевые заслуги во время участия в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской, Херсонской областей, входящими в государственную наградную систему Российской Федерации, в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 сентября 2010 года № 1099 «О мерах по совершенствованию государственной наградной системы Российской Федерации», члену семьи заявителя.

Документами, подтверждающими присвоение звания Героя России или награждение орденами Российской Федерации за боевые заслуги во время участия в специальной военной операции, являются удостоверения к ним либо надлежаще оформленные и заверенные выписки из нормативных документов, содержащих указание на орган, осуществивший награждение, дату и номер акта о награждении;

документ, подтверждающий родство с гражданином, которому присвоено звание Героя России или награждение орденами Российской Федерации.

Члены семьи граждан, удостоенных звания Героя России, награжденных орденами Российской Федерации за боевые заслуги во время участия в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской, Херсонской областей, место жительства которых на дату смерти находилось на территории Чукотского автономного округа, поступивших на военную службу не с территории Чукотского автономного округа (военных комиссариатов Чукотского автономного округа), подтверждают факт участия в специальной военной операции погибшего военнослужащего самостоятельно.»;

3) дополнить приложением 7 согласно приложению, к настоящему приказу.

2. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Начальник Департамента



Л.Н. Брянцева

Приложение
к Приказу Департамента социальной

политики Чукотского автономного округа
от «___» 2024 года № ___

«Приложение 7 к Порядку реализации Постановления Губернатора Чукотского автономного округа от 15 июня 2022 года № 208 «О дополнительных мерах социальной поддержки военнослужащих, лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации, лиц, принимавших на добровольной основе участие в боевых действиях, волонтёров и членов их семей»

В _____

(наименование учреждения)
от _____

(фамилия, имя, отчество)

ЗАЯВЛЕНИЕ об оказании единовременной материальной помощи

Я, _____,

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

_____ дата рождения _____,

проживающий(ая) по адресу _____,

(индекс, адрес регистрации по месту жительства)

контактный телефон _____, документ удостоверяющий личность, _____ серия _____ номер _____, выдан _____
(наименование)

(выдавший орган, дата выдачи)

Прошу назначить единовременную материальную помощь в связи:

с присвоением звания Героя России

(дата присвоения, Указа Президента, № награды)

с награждением орденом Российской Федерации

(дата присвоения, Указа Президента, № награды)

за боевые заслуги во время участия в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской, Херсонской областей, входящими в государственную наградную систему Российской Федерации, в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 сентября 2010 года № 1099 «О мерах по совершенствованию государственной наградной системы Российской Федерации»: в соответствии с подпунктом 5 пункта 2.3 Порядка реализации Постановления Губернатора Чукотского автономного округа от 15 июня 2022 года № 208 «О дополнительных мерах социальной поддержки военнослужащих, лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации, лиц, принимавших на добровольной основе участие в боевых действиях, волонтёров и членов их семей».

(фамилия, имя, отчество члена семьи умершего военнослужащего, сотрудника Росгвардии, сотрудника органов внутренних дел, добровольца, волонтёра)

(дата смерти)

(фамилия, имя, отчество умершего военнослужащего, сотрудника Росгвардии, сотрудника органов внутренних дел, добровольца, волонтёра)

по отношению, к которому являюсь
матерью, сыном, дочерью)

Одновременно сообщаю, что у

(фамилия, имя, отчество умершего)

(военнослужащего, сотрудника Росгвардии, сотрудника органов внутренних дел, добровольца, волонтёра)

имеются другие члены семьи:

| Родственные отношения (по отношению к умершему) | Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) члена семьи | Дата рождения члена семьи | Место жительства члена семьи | Примечание |
|---|--|---------------------------|------------------------------|------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Для назначения единовременной материальной помощи представляю следующие документы:

| № п/п | Наименование документов | Количество экземпляров |
|-------|-------------------------|------------------------|
| 1 | | |
| 2 | | |

Мне известно, что я несу ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за достоверность представленных сведений.

Выплату единовременной материальной помощи прошу произвести через

(указывается номер счета, наименование кредитной организации и ее реквизиты)

"___" 20__ г. __

(подпись заявителя)

Согласие на обработку персональных данных

Я,

(фамилия, имя, отчество заявителя/законного представителя недееспособного лица, представителя по доверенности)

№ _____ выдан _____

,
(вид документа, удостоверяющего личность, серия и номер, кем и когда)

проживающий(ая) по адресу:

настоящим даю своё согласие на обработку и использование в Департаменте социальной политики Чукотского автономного округа, расположенному по адресу: Чукотский автономный округ _____, моих персональных данных, персональных данных недееспособного лица (нужное подчеркнуть), содержащихся в настоящем заявлении, представленных мной документах к нему, а также документах, полученных в порядке межведомственного информационного взаимодействия в соответствии с пунктами 3.3 - 3.5 Порядка реализации Постановления Губернатора Чукотского автономного от 15 июня 2022 года № 208 «О дополнительных мерах социальной поддержки военнослужащих, лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации, лиц, принимавших на добровольной основе участие в боевых действиях, волонтёров и членов их семей».

Согласие даётся мной для назначения и получения единовременной материальной помощи.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных, персональных данных недееспособного лица (нужное подчеркнуть), которые необходимы для достижения указанной цели, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, персональными данными недееспособного лица (нужное подчеркнуть).

Я ознакомлен(а) с тем, что:

согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия до отзыва его моим письменным заявлением или до достижения цели обработки персональных данных;

в случае отзыва согласия на обработку персональных данных, Департамент социальной политики Чукотского автономного округа вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»;

персональные данные, предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться только в целях осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на Департамент социальной политики Чукотского автономного округа функций, полномочий и обязанностей.

(фамилия, имя, отчество, подпись лица, давшего согласие, дата подачи заявления)

Разъяснения субъекту персональных данных юридических последствий отказа в предоставлении своих персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

ознакомлен(а) с тем, что в соответствии Порядком реализации Постановления Губернатора Чукотского автономного округа от 15 июня 2022 года № 208 «О дополнительных мерах социальной поддержки военнослужащих, лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации, лиц, принимавших на добровольной основе участие в боевых действиях, волонтёров и членов их семей», утвержденного Приказом Департамента социальной политики Чукотского автономного округа от 29 июня 2022 года № 597, определён перечень персональных данных, которые субъект персональных данных обязан представить уполномоченным лицам Департамента социальной политики Чукотского автономного округа в связи с назначением единовременной материальной помощи.

Мне разъяснены юридические последствия отказа предоставить свои персональные данные и персональные данные недееспособного лица (подписать согласие на обработку персональных данных) уполномоченным лицам Департамента социальной политики Чукотского автономного округа.

(дата) (подпись)

Расписка

От _____
(фамилия, имя, отчество специалиста, принялшего документы)

Документы, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

Заявление и документы гражданина(ки) _____:
(фамилия, имя, отчество)

1. _____
2. _____
3. _____

приняты, проверены и зарегистрированы под номером _____

Общее количество листов _____

Номер контактного телефона специалиста _____

Дата приёма заявления « ____ » 20 ____ г.

(подпись специалиста) (Ф.И.О. специалиста)

».