



МИНИСТЕРСТВО  
СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ  
(Минсоцразвития Оренбургской области)

ПРИКАЗ

*16.08.2024 № 469*

г. Оренбург

О внесении изменений в приказ  
министерства социального развития  
Оренбургской области от 23.10.2023  
№ 731

1. Внести в приказ министерства социального развития Оренбургской области от 23.10.2023 № 731 «Об утверждении форм заявлений о назначении единовременных выплат лицам, заключившим контракт о прохождении военной службы с Министерством обороны Российской Федерации или Федеральной службой войск национальной гвардии Российской Федерации, несовершеннолетним детям лиц, заключивших контракт о прохождении военной службы с Министерством обороны Российской Федерации, членам семьи умершего лица, заключившего контракт о прохождении военной службы с Министерством обороны Российской Федерации или Федеральной службой войск национальной гвардии Российской Федерации, и списков для осуществления выплаты» следующие изменения:

приложения № 1 – 3 к приказу изложить в новой редакции согласно приложениям № 1 – 3 к настоящему приказу.

2. Приказ вступает в силу после дня его официального опубликования.

Министр

Е.А. Сладкова

Приложение № 1  
к приказу министерства социального  
развития Оренбургской области  
от 16.08.2024 № 468

Приложение № 1  
к приказу министерства социального  
развития Оренбургской области  
от 23.10.2023 № 731

В ГКУ «Центр социальной поддержки населения» в

от \_\_\_\_\_

дата рождения: \_\_\_\_\_

СНИЛС: \_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность:

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата \_\_\_\_\_,

кем \_\_\_\_\_

адрес места жительства (пребывания):

Телефон: \_\_\_\_\_

Заявление

о назначении единовременной выплаты  
лицам, заключившим контракт о прохождении военной службы  
с Министерством обороны Российской Федерации или  
Федеральной службой войск национальной гвардии Российской Федерации

Прошу назначить единовременную выплату в соответствии с постановлением Правительства Оренбургской области от 19.10.2023 № 1029-пп «О мерах социальной поддержки отдельным категориям военнослужащих Министерства обороны Российской Федерации, их несовершеннолетним детям и отдельным категориям военнослужащих войск национальной гвардии Российской Федерации» (далее – единовременная выплата):

отметить один вариант:

- лицо, заключившее контракт о прохождении военной службы с Министерством обороны РФ (через пункт отбора (1 разряда) г. Оренбург или военный комиссариат Оренбургской области)
- лицо, призванное на военную службу по мобилизации через военные комиссариаты муниципальных образований Оренбургской области и заключившее контракт о прохождении военной службы с Министерством обороны РФ
- лицо, проживающее на территории Оренбургской области, заключившее контракт о прохождении военной службы с Федеральной службой войск национальной гвардии Российской Федерации
- супруга (супруг) лица, заключившего контракт о прохождении военной службы с Министерством обороны РФ (через пункт отбора (1 разряда) г. Оренбург или военный комиссариат Оренбургской области)\*

(фамилия, имя, отчество заключившего контракт)

- супруга (супруг) лица, призванного на военную службу по мобилизации через военные комиссариаты муниципальных образований Оренбургской области и заключившего контракт о прохождении военной службы с Министерством обороны РФ\*

(фамилия, имя, отчество заключившего контракт)

- супруга (супруг) лица, проживающего на территории Оренбургской области, заключившее контракт о прохождении военной службы с Федеральной службой войск национальной гвардии Российской Федерации\*

(фамилия, имя, отчество заключившего контракт)

2. Документы, необходимые для предоставления единовременной выплаты:

1.	
2.	
3.	

3. Единовременную выплату прошу перечислять мне на мой счет № \_\_\_\_\_, открытый в кредитной организации Российской Федерации (наименование кредитной организации).

\*-подтверждаю, что мой супруг (супруга) \_\_\_\_\_ за назначением единовременной выплаты в органы социальной защиты населения не обращался(-лась).

подпись супруги (супруга)

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Заявитель:

(личная подпись)

(фамилия и инициалы)

Заявление и прилагаемые к нему согласно перечню документы приняты:

"\_\_\_" 20 \_\_\_ г.

(подпись специалиста)

(фамилия и инициалы специалиста)

"\_\_\_" 20 \_\_\_ г.

-----

## Согласие на обработку персональных данных гражданина

Я, \_\_\_\_\_

(вид документа, удостоверяющего личность)

выдан \_\_\_\_\_,

(когда и кем)

проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_,

настоящим даю свое согласие на обработку моих персональных данных подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую осознанно.

СогласиедаетсямноюсцельюназначенияединовременнойвыплатывсоответствииспостановлениемПравительстваОренбургскойобластиот19.10.2023№1029-пп«Омерах социальной поддержки отдельным категориям военнослужащих Министерства обороны Российской Федерации, их несовершеннолетним детям и отдельным категориям военнослужащих войск национальной гвардии Российской Федерации», являющимся

(указывается категория получателя)

моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую осознанно и в своих интересах.

Настоящее согласиедаетсямноюсцельюединовременнойденежнойвыплатыи распространяется на следующую информацию:

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными в соответствии с федеральным законодательством как с использованием средств автоматизации, так и без такового.

Даю свое согласие на передачу своих персональных данных в кредитную организацию

(наименование кредитной организации)

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до достижения указанной цели обработки и последующего срока хранения документов, установленного законодательством Российской Федерации.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных получившая его организация обязана прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для завершения предоставления государственной услуги.

Контактный(ые) телефон(ы) \_\_\_\_\_

Почтовый адрес \_\_\_\_\_

Подпись субъекта персональных данных

"\_\_\_" 20 \_\_\_ г.

(подпись заявителя, расшифровка)

### РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы гр.

Регистрационный номер заявления	Дата представления документов	Подпись специалиста (расшифровка подписи)

Приложение № 2  
к приказу министерства социального  
развития Оренбургской области  
от 16.08.2024 № 468

Приложение № 2  
к приказу министерства социального  
развития Оренбургской области  
от 23.10.2023 № 731

В ГКУ «Центр социальной поддержки населения» в

от \_\_\_\_\_  
дата рождения: \_\_\_\_\_  
СНИЛС: \_\_\_\_\_  
документ, удостоверяющий личность:  
\_\_\_\_\_;  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата \_\_\_\_\_,  
кем \_\_\_\_\_  
адрес места жительства (пребывания):  
\_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_

Заявление

о назначении единовременной выплаты детям  
отдельных категорий военнослужащих и лиц, заключивших контракт  
о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных  
на Вооруженные Силы Российской Федерации

1. Прошу назначить единовременную выплату в соответствии с постановлением Правительства Оренбургской области от 19.10.2023 № 1029-пп «О мерах социальной поддержки отдельным категориям военнослужащих, несовершеннолетним детям отдельных категорий военнослужащих и лиц, заключивших контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации» (далее – единовременная выплата) на несовершеннолетних детей (ребенка):

1	ФИО ребенка			дата рождения	
	степень родства (свойства) с военнослужащим				
	проживающего по адресу				
2	ФИО ребенка			дата рождения	
	степень родства (свойства) с военнослужащим				
	проживающего по адресу				
3	ФИО ребенка			дата рождения	
	степень родства (свойства) с военнослужащим				
	проживающего по адресу				

военнослужащего, заключившего контракт о прохождении военной службы с Министерством обороны Российской Федерации (через пункт отбора (1 разряда) г. Оренбург или военный комиссариат Оренбургской области)

лица, призванного на военную службу по мобилизации через военные комиссариаты муниципальных образований Оренбургской области и заключившего контракт о прохождении военной службы с Министерством обороны РФ

лица, проживающего на территории Оренбургской области, заключившего контракт о прохождении военной службы в войсках национальной гвардии Российской Федерации и убывшего для выполнения служебно-боевых задач на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области

военнослужащего, призванного на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21 сентября 2022 года № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации»

лица, зачисленного для прохождения военной службы в состав 72 мотострелковой бригады 3 армейского корпуса

лица, заключившего контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, не ранее 24 февраля 2022 года

ФИО военнослужащего		дата рождения	
СНИЛС (при наличии)			

2. Документы, необходимые для предоставления единовременной выплаты:

1.		
2.		
3.		

3. Единовременную выплату прошу перечислять мне на мой счет № \_\_\_\_\_, открытый в кредитной организации Российской Федерации

(наименование кредитной организации).

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Заявитель: \_\_\_\_\_ (личная подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия и инициалы)

Заявление и прилагаемые к нему согласно перечню документы приняты:

" \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись специалиста) \_\_\_\_\_ (фамилия и инициалы специалиста)  
" \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

-----

## Согласие на обработку персональных данных гражданина

Я, \_\_\_\_\_

(вид документа, удостоверяющего личность)

выдан \_\_\_\_\_,

(когда и кем)

проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_,

настоящим даю свое согласие на обработку моих персональных данных подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую осознанно.

Согласиедаетсямноюсцельюназначенияединовременнойвыплатывсоответствииспостановлением Правительства Оренбургской области от 19.10.2023 № 1029-пп «О мерах социальной поддержки отдельным категориям военнослужащих Министерства обороны Российской Федерации, их несовершеннолетним детям и отдельным категориям военнослужащих войск национальной гвардии Российской Федерации», являющимся

(указывается категория получателя)

моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую осознанно и в своих интересах.

Настоящее согласиедаетсямноюсцельюединовременнойденежнойвыплатыираспространяетсяна следующую информацию:

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными в соответствии с федеральным законодательством как с использованием средств автоматизации, так и без такового.

Даю свое согласие на передачу своих персональных данных в кредитную организацию

(наименование кредитной организации)

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до достижения указанной цели обработки и последующего срока хранения документов, установленного законодательством Российской Федерации.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных получившая его организация обязана прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для завершения предоставления государственной услуги.

Контактный(ые) телефон(ы) \_\_\_\_\_

Почтовый адрес \_\_\_\_\_

Подпись субъекта персональных данных

"\_\_\_" 20 \_\_\_ г.

(подпись заявителя, расшифровка)

### РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы гр.

Регистрационный номер заявления	Дата представления документов	Подпись специалиста (расшифровка подписи)

Приложение № 3  
к приказу министерства социального  
развития Оренбургской области  
от 16.08.2024 № 468

Приложение № 3  
к приказу министерства социального  
развития Оренбургской области  
от 23.10.2023 № 731

В ГКУ «Центр социальной поддержки населения» в

от \_\_\_\_\_  
дата рождения: \_\_\_\_\_  
СНИЛС: \_\_\_\_\_  
документ, удостоверяющий личность:  
\_\_\_\_\_;  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата \_\_\_\_\_,  
кем \_\_\_\_\_  
адрес места жительства (пребывания):  
\_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_

Заявление

о назначении единовременной выплаты  
членам семьи умершего лица, заключившего контракт о прохождении военной службы с Министерством  
обороны Российской Федерации или  
Федеральной службой войск национальной гвардии Российской Федерации

1. Прошу назначить мне единовременную выплату в соответствии с постановлением Правительства  
Оренбургской области от 19.10.2023 № 1029-пп «О мерах социальной поддержки отдельным категориям  
военнослужащих, несовершеннолетним детям отдельных категорий военнослужащих и лиц, заключивших  
контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской  
Федерации» (далее – единовременная выплата) в связи со смертью супруга (супруги), сына (дочери)\*  
(нужное подчеркнуть)

(фамилия, имя, отчество погибшего (умершего))

отметить один вариант:

- заключившего контракт о прохождении военной службы с Министерством обороны РФ (через пункт  
отбора (1 разряда) г. Оренбург или военный комиссариат Оренбургской области)  
 призванного на военную службу по мобилизации через военные комиссариаты муниципальных  
образований Оренбургской области и заключившего контракт о прохождении военной службы с  
Министерством обороны РФ  
 проживавшего на территории Оренбургской области, заключившего контракт о прохождении военной  
службы с Федеральной службой войск национальной гвардии Российской Федерации

2. Документы, необходимые для предоставления единовременной выплаты:

1.	
2.	
3.	

3. Единовременную выплату прошу перечислять мне на мой счет  
№ \_\_\_\_\_, открытый в кредитной организации Российской Федерации

(наименование кредитной организации).

\*-подтверждаю, что мой сын (дочь) \_\_\_\_\_ в зарегистрированном браке  
не состоял(-ла).

подпись отца (матери)

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Заявитель: \_\_\_\_\_ (личная подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия и инициалы)

Заявление и прилагаемые к нему согласно перечню документы приняты:

"\_\_" 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись специалиста) \_\_\_\_\_ (фамилия и инициалы специалиста)  
"\_\_" 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

---

## Согласие на обработку персональных данных гражданина

Я, \_\_\_\_\_

(вид документа, удостоверяющего личность)

выдан \_\_\_\_\_,

(когда и кем)

проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_,

настоящим даю свое согласие на обработку моих персональных данных подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую осознанно.

Согласиедаетсямноюсцельюназначенияединовременнойвыплатывсоответствииспостановлением Правительства Оренбургской области от 19.10.2023 № 1029-пп «О мерах социальной поддержки отдельным категориям военнослужащих Министерства обороны Российской Федерации, их несовершеннолетним детям и отдельным категориям военнослужащих войск национальной гвардии Российской Федерации», являющимся

(указывается категория получателя)

моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую осознанно и в своих интересах.

Настоящее согласиедаетсямноюсцельюединовременнойденежнойвыплатыираспространяетсяна следующую информацию:

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными в соответствии с федеральным законодательством как с использованием средств автоматизации, так и без такового.

Даю свое согласие на передачу своих персональных данных в кредитную организацию

(наименование кредитной организации)

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до достижения указанной цели обработки и последующего срока хранения документов, установленного законодательством Российской Федерации.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных получившая его организация обязана прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для завершения предоставления государственной услуги.

Контактный(ые) телефон(ы) \_\_\_\_\_

Почтовый адрес \_\_\_\_\_

Подпись субъекта персональных данных

" \_\_\_\_ " 20 \_\_\_\_ г.

(подпись заявителя, расшифровка)

### РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы гр.

Регистрационный номер заявления	Дата представления документов	Подпись специалиста (расшифровка подписи)