**Материальная помощь**

**участникам СВО и членам их семей**

1. **Порядок предоставления единовременной материальной помощи участникам СВО и членам их семей (15 000 рублей на приобретение твердого топлива).**

**1.1 заявление**

Главе Курагинского района

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО заявителя без сокращений)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес места жительства)

Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

о предоставлении единовременной материальной помощи

участникам специальной военной операции или членам их семей

1. В связи с участием в специальной военной операции (далее - СВО)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО лица, принимающего, принимавшего участие в СВО, или члена семьи, дата рождения, СНИЛС (при наличии )

прошу предоставить мне единовременную материальную помощь (далее - ЕМП) на приобретение твердого топлива (угля.)

2. ЕМП прошу перечислить на лицевой счет (счет по вкладу/счет банковской карты): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

открытый в \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(наименование кредитной организации)

3. Уведомление о предоставлении (об отказе в предоставлении) ЕМП прошу направить (нужное отметить):

┌─┐

│ по электронной почте;

└─┘

┌─┐

│ путем почтового отправления.

└─┘

4. К заявлению прилагаются следующие документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование документа | Кол-во (шт.) |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
| 9. |  |  |
| 10. |  |  |
| 11. |  |  |
| 12. |  |  |
| 13. |  |  |

Итого: приложение на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ листах.

6. Согласие на обработку персональных данных заявителя:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО заявителя)

Достоверность и полноту сведений, представленных мною, необходимых для принятия решения о предоставлении ЕМП, подтверждаю.

Предупрежден (а) об обработке моих персональных данных, необходимых для предоставления ЕМП.

С проверкой подлинности представленных мною документов, полноты и достоверности содержащихся в них сведений согласен (на).

Предупрежден (а), что денежные средства, излишне выплаченные мне

вследствие представления документов с заведомо неполными и (или)

недостоверными сведениями, сокрытия данных, подлежат возмещению добровольно или в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

В соответствии с [пунктом 4 статьи 9](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=482686&dst=100282&field=134&date=22.11.2024) Федерального закона от 27.07.2006

№ 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку моих

персональных данных и членов моей семьи, включая выполнение действий по сбору, записи, систематизации, накоплению, хранению, уточнению (обновлению, изменению), использованию моих персональных данных в целях получения ЕМП.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего заявления до дня, следующего за днем получения заявления в письменной форме об отзыве настоящего согласия.

Настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании личного письменного заявления в произвольной форме.

Выражаю согласие на направление мне в электронной форме информации по вопросам рассмотрения настоящего заявления.

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись заявителя)

**1.2. К заявлению прилагаются следующие документы:**

1) документы, подтверждающие участие в СВО;

2) копия справки о смерти;

3) страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования заявителя или иной документ, подтверждающий регистрацию заявителя в системе индивидуального (персонифицированного) учета;

4) документы, подтверждающие регистрацию по месту жительства участника СВО и члена семьи участника СВО совместно проживающего с ним на территории Курагинского района;

5) паспорт гражданина Российской Федерации или иной документ, удостоверяющий личность заявителя;

6) свидетельство о заключении брака с участником СВО - для супруги (супруга) участника СВО;

7) свидетельство о рождении (усыновлении, удочерении) участника СВО - для родителей;

8) свидетельство о рождении ребенка (детей) участника СВО, паспорт несовершеннолетнего ребенка (детей), достигшего возраста 14 лет - для детей;

9) документы, подтверждающие право собственности участника СВО или члена его семьи на жилое помещение (выписка из ЕГРП, свидетельство о регистрации права собственности, договор купли-продажи, свидетельство о праве на наследство, а также иные правоустанавливающие документы), договор о передаче в пользование жилого помещения с участником СВО или членом его семьи, иные документы, подтверждающие право пользования или распоряжения жилым помещением;

10) справка ТО «КГКУ «Управление социальной защиты населения» по Курагинскому району Красноярского края об оказании адресной материальной помощи по трудной жизненной ситуации;

11) акт КГБУ СО «КЦСОН «Курагинский» совместно с администрацией муниципального образования Курагинского района по месту жительства участника СВО или члена его семьи о необходимости приобретения твердого топлива;

12) реквизиты счета, открытого заявителем в российской кредитной организации;

13) письменное согласие заявителя на обработку его персональных данных в произвольной форме;

14) для представителя лица действующего по доверенности, дополнительно представляется документ, подтверждающий полномочия законного представителя и документ, удостоверяющий личность законного представителя;

15) ИНН - идентификационный номер налогоплательщика.

**2. Порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной материальной помощи гражданам Курагинского района в добровольном порядке заключившим контакт о прохождении военной службы в Вооруженных Силах Российской Федерации, в период проведения специальной военной операции (30 000 рублей для заключивших контракт с 01.02.2025)**

Главе Курагинского района

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление о предоставлении единовременной материальной помощи

1. Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. (последнее - при наличии) заявителя, гражданство)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(дата рождения, место рождения)

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(дата выдачи, наименование выдавшего органа)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес постоянного места жительства (пребывания) на территории Курагинского района)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

2. Прошу предоставить мне, как лицу, в добровольном порядке

заключившему контракт о прохождении военной службы в Вооруженных силах Российской Федерации, единовременную материальную помощь.

3. К настоящему заявлению прилагаю следующие документы (нужное отметить знаком "V"):

|  |  |
| --- | --- |
|  | копия паспорта гражданина Российской Федерации |
|  | сведения о поступлении на военную службу по контракту для дальнейшего участия в условиях специальной военной операции |
|  | копия свидетельство о регистрации по месту жительства (пребывания) на территории Курагинского района |
|  | копия документа, подтверждающего наличие у заявителя счета в российской кредитной организации |
|  | копия предписания, выданная заявителю Пунктом отбора на военную службу по контракту |
|  | копию доверенности, подтверждающей полномочия представителя заявителя (в случае обращения за получением единовременной выплаты действующего на основании доверенности представителя заявителя) |

5. Уведомления о принятых по настоящему заявлению решениях прошу направить (нужное отметить знаком "V" с указанием реквизитов):

|  |  |
| --- | --- |
|  | по почтовому адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | на адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

руководствуясь [статьей 9](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=482686&dst=100278&field=134&date=22.11.2024) Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных", выражаю согласие на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении, а также документах, представленных с настоящим заявлением. Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания до дня отзыва в письменной форме.

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи (ФИО)

**3. Заявление и копии документов предоставлять в администрацию района с 08.00 до 17.00 часов (пос. Курагино, ул. Партизанская, д. 183, кабинет 3-38, телефон 2-26-63, специалист Шошина Марина Викторовна)**