



**КОМИТЕТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ  
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ  
(ОБЛКОМСОЦЗАЩИТЫ)**

**ПРИКАЗ**

17.08.2026

№ 1936

Волгоград

О внесении изменений в приказ комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 21 октября 2025 г. № 2117 "Об утверждении Порядка предоставления мер социальной поддержки ветеранам боевых действий, проживающим в домах, не имеющих центрального отопления, домах, не подключенных к газораспределительной системе"

**П р и к а з ы в а ю:**

1. Внести в Порядок предоставления мер социальной поддержки ветеранам боевых действий, проживающим в домах, не имеющих центрального отопления, домах, не подключенных к газораспределительной системе, утвержденный приказом комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 21 октября 2025 г. № 2117 "Об утверждении Порядка предоставления мер социальной поддержки ветеранам боевых действий, проживающим в домах, не имеющих центрального отопления, домах, не подключенных к газораспределительной системе", следующие изменения:

1.1. В пункте 2.1:

1.1.1. Дополнить новым абзацем восемнадцатым следующего содержания:

"согласие на обработку персональных данных в случаях и в форме, установленных Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных", - в случае обращения непосредственно в ЕЦСПН через отделение, через МФЦ, посредством почтовой связи";

1.1.2. Абзацы восемнадцатый – двадцать четвертый считать абзацами девятнадцатым – двадцать пятым соответственно;

1.2. Приложение № 1 к Порядку предоставления мер социальной поддержки ветеранам боевых действий, проживающим в домах, не имеющих центрального отопления, домах, не подключенных к газораспределительной системе, утвержденному названным приказом, изложить в следующей редакции:

"Приложение №1  
к Порядку предоставления  
мер социальной поддержки  
ветеранам боевых  
действий, проживающим  
в домах, не имеющих  
центрального отопления,  
домах, не подключенных  
к газораспределительной системе

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о предоставлении мер социальной поддержки ветеранам боевых действий,  
проживающим в домах, не имеющих центрального отопления, домах, не  
подключенных к газораспределительной системе

В ГКУ "Единый центр социальной поддержки населения Волгоградской области"

Заявитель \_\_\_\_\_  
Представитель \_\_\_\_\_

N \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

Дата рождения \_\_\_\_\_  
СНИЛС \_\_\_\_\_  
Тел. \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

|                                                     |  |                |  |
|-----------------------------------------------------|--|----------------|--|
| Наименование документа,<br>удостоверяющего личность |  | Дата выдачи    |  |
| Серия и номер документа                             |  | Дата рождения  |  |
| Кем выдан                                           |  | Место рождения |  |

Адрес регистрации по месту жительства на территории Волгоградской области

Адрес регистрации по месту пребывания на территории Волгоградской области

Сведения о представителе

Вид представителя

\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (при наличии)

Дата рождения \_\_\_\_\_  
СНИЛС \_\_\_\_\_  
Тел. \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

|                                                     |  |             |  |
|-----------------------------------------------------|--|-------------|--|
| Наименование документа,<br>удостоверяющего личность |  | Дата выдачи |  |
|-----------------------------------------------------|--|-------------|--|

|                         |  |                |  |
|-------------------------|--|----------------|--|
| Серия и номер документа |  | Дата рождения  |  |
| Кем выдан               |  | Место рождения |  |

Причина отнесения заявителя к отдельным категориям граждан

\_\_\_\_\_

(указать льготную категорию)

Номер и дата выдачи документа, подтверждающего льготную категорию

Срок действия льготной категории \_\_\_\_\_

Прошу назначить меры социальной поддержки (нужное отметить):

|                                                                                                                                                                     |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| ежегодная денежная выплата на компенсацию 50 процентов стоимости твердого топлива                                                                                   |  |
| ежегодная денежная выплата на компенсацию 50 процентов стоимости приобретенного сжиженного углеводородного газа в баллонах, реализуемого населению для бытовых нужд |  |

Сведения о жилом помещении, в котором заявитель зарегистрирован по месту жительства (месту пребывания) и в отношении которого будет получать меры социальной поддержки

|                                                       |           |
|-------------------------------------------------------|-----------|
| Вид жилого помещения                                  |           |
| Номер лицевого счета                                  |           |
| Кем является гражданин                                |           |
| Сведения о правообладателе жилого помещения           |           |
| Фамилия                                               |           |
| Имя                                                   |           |
| Отчество (при наличии)                                |           |
| Дата рождения                                         | если есть |
| СНИЛС                                                 | если есть |
| Кем является правообладатель жилого помещения         |           |
| Кадастровый номер жилого помещения                    |           |
| Сведения о договоре найма (поднайма) жилого помещения |           |
| Наименование документа                                |           |
| Номер документа                                       |           |
| Дата выдачи документа                                 |           |

|                                                                           |                                     |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| Орган, выдавший документ                                                  |                                     |
| Сведения о договоре найма жилого помещения                                |                                     |
| Наименование документа                                                    |                                     |
| Номер документа                                                           |                                     |
| Дата выдачи документа                                                     |                                     |
| Фамилия, имя, отчество физического лица, с которым заключен договор найма |                                     |
| Дата рождения физического лица, с которым заключен договор найма          |                                     |
| Вид отопления                                                             | вид отопления<br>подвид (если есть) |

Сведения о гражданах, зарегистрированных по месту жительства (пребывания) с гражданином по адресу объекта, в отношении которого подается заявление о предоставлении мер социальной поддержки

| № п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Дата рождения | СНИЛС | Степень родства | Документ, удостоверяющий личность (серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения) | Документ, подтверждающий родство с заявителем (реквизиты записи акта о заключении брака, о рождении детей - номер записи, дата записи, наименование органа, которым осуществлена государственная регистрация акта гражданского состояния) |
|-------|--------------------------------------|---------------|-------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1     |                                      |               |       | заявитель       |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                           |
| 2     |                                      |               |       |                 |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                           |

Меры социальной поддержки прошу направить

|       |                           |
|-------|---------------------------|
|       | Реквизиты                 |
| Почта | адрес получателя<br>_____ |

|      |                            |
|------|----------------------------|
| Банк | данные получателя средств  |
|      | БИК или наименование банка |
|      | корреспондентский счет     |
|      | номер счета заявителя      |
|      | номер платежной карты      |

Результат предоставления услуги хочу получить <\*>

В бумажном виде

|  |                                                                                     |                            |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
|  | в многофункциональном центре                                                        | _____                      |
|  |                                                                                     | (указать адрес)            |
|  | в отделении социальной поддержки населения                                          | _____                      |
|  |                                                                                     | наименование района/города |
|  | государственного казенного учреждения "Единый центр социальной поддержки населения" |                            |

В электронном виде

|  |                                   |
|--|-----------------------------------|
|  | в личном кабинете единого портала |
|--|-----------------------------------|

Иным способом посредством:

|  |                  |                          |
|--|------------------|--------------------------|
|  | почтовой связи   | _____                    |
|  |                  | (указать адрес)          |
|  | телефонной связи | _____                    |
|  |                  | (указать номер телефона) |
|  | смс-оповещения   | _____                    |
|  |                  | (указать номер телефона) |

К заявлению прилагаю следующие документы

| № п/п | Наименование документов |
|-------|-------------------------|
|-------|-------------------------|

|       |  |
|-------|--|
| 1     |  |
| ..... |  |

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(на).

<\*> Одновременно можно выбрать как единственный способ получения результата, так и несколько - один из вариантов в бумажном виде совместно с электронным видом.

Дата

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

"

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его подписания и подлежит официальному опубликованию.

Председатель комитета



О.В.Васильева