



**МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

РАСПОРЯЖЕНИЕ

14.09.2022

№ 84

г. Киров

**Об утверждении формы заявления и формы реестра военнослужащих
при предоставлении единовременной денежной выплаты
военнослужащим, проходящим военную службу по контракту в именных
воинских подразделениях Кировской области**

В соответствии с подпунктом 6.2 пункта 6, подпунктом 15.1 пункта 15 и пунктом 9 Порядка и условий предоставления единовременной денежной выплаты военнослужащим, проходящим военную службу по контракту в именных воинских подразделениях Кировской области, утвержденных постановлением Правительства Кировской области от 15.08.2022 № 434-П:

1. Утвердить форму заявления военнослужащего о предоставлении единовременной денежной выплаты военнослужащим, проходящим военную службу по контракту в именном воинском подразделении Кировской области, согласно приложению № 1.

2. Утвердить форму заявления члена семьи погибшего (умершего) военнослужащего о предоставлении единовременной денежной выплаты военнослужащим, проходящим военную службу по контракту в именном воинском подразделении Кировской области, согласно приложению № 2.

3. Утвердить форму реестра военнослужащих согласно приложению № 3.

4. Настоящее распоряжение вступает в силу со дня его официального опубликования.

Министр
социального развития
Кировской области



Приложение № 1

УТВЕРЖДЕНА

распоряжением министерства
социального развития
Кировской области
от 14.09.2022 № 84.

ФОРМА

В КОГКУ «Управление социальной
защиты населения в г. Кирове»
от _____

(фамилия, имя, отчество (последнее –
при наличии),
проживающего(ей) по адресу: _____

_____,
дата рождения _____,

телефон: _____,

паспорт: серия _____ № _____,

дата выдачи _____,

кем выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с постановлением Правительства Кировской области от 15.08.2022 № 434-П «О дополнительных социальных гарантиях военнослужащим, проходящим военную службу по контракту в именных воинских подразделениях Кировской области» прошу предоставить мне единовременную денежную выплату как военнослужащему, проходящему военную службу по контракту в именном воинском подразделении Кировской области.

Выплату прошу перечислить в кредитную организацию _____
на счет _____

в отделение № _____ филиала № _____

банка _____.

(наименование кредитной организации)

Сообщаю следующие сведения о членах моей семьи*:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)	Степень родства	Число, месяц, год рождения	Место жительства
1				
2				
3				
4				
5				
6				
...				

** К членам семьи относятся супруг (супруга), родители, дети в возрасте до 18 лет, дети старше 18 лет, ставшие инвалидами до достижения ими возраста 18 лет, и дети в возрасте до 23 лет, которые обучаются в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, по очной форме обучения, родители военнослужащего или законные опекуны (попечители), воспитывавшие военнослужащего до достижения им совершеннолетия.*

О принятом решении прошу уведомить меня следующим способом:

(по почте, посредством электронной почты (указать электронную почту))

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» выражаю согласие на обработку своих персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование) в целях предоставления ежемесячной денежной выплаты.

Мне известно, что я могу отозвать свое согласие на обработку персональных данных путем подачи заявления в орган социальной защиты населения.

Предупрежден(а) об уголовной ответственности за мошенничество при получении выплат в соответствии со статьей 159.2 Уголовного кодекса Российской Федерации.

«__» _____ 20__ г.

_____/_____
(подпись) (расшифровка)

Расписка-уведомление*

Заявление и документы гражданина _____

_____ приняты

Принял		
Дата	Ф.И.О. специалиста	Подпись

Приложение № 2

УТВЕРЖДЕНА

распоряжением министерства
социального развития
Кировской области
от 14.09 2022 № 84.

ФОРМА

В КОГКУ «Управление социальной
защиты населения в г. Кирове»
от _____

(фамилия, имя, отчество (последнее –
при наличии),
проживающего(ей) по адресу: _____

_____,
дата рождения _____,
телефон: _____,
паспорт: серия _____ № _____,
дата выдачи _____,
кем выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с постановлением Правительства Кировской области от 15.08.2022 № 434-П «О дополнительных социальных гарантиях военнослужащим, проходящим военную службу по контракту в именных воинских подразделениях Кировской области» прошу предоставить мне единовременную денежную выплату как члену семьи военнослужащего, проходившего военную службу по контракту в именованном воинском подразделении Кировской области.

Выплату прошу перечислить в кредитную организацию _____
на счет _____
в отделение № _____ филиала № _____
банка _____.
(наименование кредитной организации)

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Номер документа	Дата выдачи документа	Организация, выдавшая документ
1				
2				
3				
4				
5				
6				
...				

О принятом решении прошу уведомить меня следующим способом:

_____.

(по почте, посредством электронной почты (указать электронную почту))

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» выражаю согласие на обработку своих персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование) в целях предоставления ежемесячной денежной выплаты.

Мне известно, что я могу отозвать свое согласие на обработку персональных данных путем подачи заявления в орган социальной защиты населения.

Предупрежден(а) об уголовной ответственности за мошенничество при получении выплат в соответствии со статьей 159.2 Уголовного кодекса Российской Федерации.

«__» _____ 20__ г.

_____/_____
(подпись)

_____/_____
(расшифровка)

Расписка-уведомление*

Заявление и документы гражданина _____

Регистрационный номер заявления	Принял специалист органа социальной защиты населения (МФЦ)		
	Дата	Ф.И.О. специалиста	Подпись

(линия отреза)

Расписка-уведомление*

Заявление и документы гражданина _____

Регистрационный номер заявления	Принял специалист органа социальной защиты населения (МФЦ)		
	Дата	Ф.И.О. специалиста	Подпись

*Заполняется специалистом.

Приложение № 3

УТВЕРЖДЕНА

распоряжением
министерства социального
развития Кировской области
от 14.09.2022 № 84.

ФОРМА

РЕЕСТР
военнослужащих по состоянию на _____

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) военнослу- жащего	Дата рождения военно- служащего	Документ, удостоверяющий личность военнослужащего (наименование, серия, номер, кем и когда выдан)	Наименование именного воинского подразделения Кировской области	Реквизиты приказа командира воинской части о зачислении военнослужащего в списки личного состава именного воинского подразделения Кировской области (воинской части)	Дата вступле- ния в силу контракта	Дата досрочного расторжения контракта	Дата гибели (смерти) военнослу- жащего
1								
...								

Военный комиссар
Кировской области

_____/_____
(дата, подпись) (расшифровка подписи)
