



РЕСПУБЛИКА КРЫМ

# СОВЕТ МИНИСТРОВ

РАДА МІНІСТРІВ  
НАЗИРЛЕР ШУРАСЫ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 2 декабря 2025 г. 817  
г. Симферополь

*О внесении изменений в постановление  
Совета министров Республики Крым  
от 20 марта 2025 года № 168*

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», статьёй 84 Конституции Республики Крым, статьёй 20 Закона Республики Крым от 19 июля 2022 года № 307-ЗРК/2022 «Об исполнительных органах Республики Крым»

Совет министров Республики Крым **постановляет:**

Внести в постановление Совета министров Республики Крым от 20 марта 2025 года № 168 «Об утверждении Порядка выдачи сертификата на региональный студенческий (семейный) капитал и Правил реализации права распоряжения средствами регионального студенческого (семейного) капитала» следующие изменения:

в приложении 1 к постановлению:

пункт 5 дополнить подпунктом 4 следующего содержания:

«4) письменное согласие на обработку персональных данных обоих родителей (одинокое родителя) по форме согласно приложению б.»;

дополнить пунктом 12-1 следующего содержания:

«12-1. С целью рассмотрения заявления, документов и сведений, представленных Территориальным отделом, при Министерстве создается Комиссия по вопросам рассмотрения заявлений граждан о выдаче сертификата на региональный студенческий (семейный) капитал и реализации права распоряжения средствами регионального студенческого (семейного) капитала (далее-Комиссия).

Комиссия создается в составе не менее 5 человек и состоит из председателя, заместителя председателя, секретаря и членов Комиссии. Состав Комиссии и положение о Комиссии утверждается приказом Министерства.

По результатам рассмотрения заявления, документов и сведений Комиссией принимается решение о выдаче (отказе в выдаче) сертификата.»;

приложение 1 к Порядку выдачи сертификата на региональный студенческий (семейный) капитал изложить в следующей редакции (прилагается);

Порядок выдачи сертификата на региональный студенческий (семейный) капитал дополнить приложением 6 (прилагается);

в приложении 2 к постановлению:

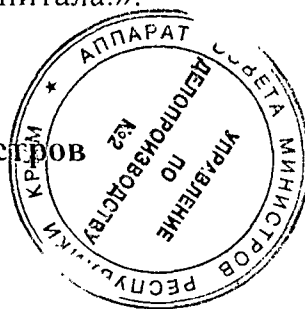
дополнить пунктом 11-1 следующего содержания:

«11-1. С целью рассмотрения заявления, документов и сведений, представленных Территориальным отделом, при Министерстве создается Комиссия по вопросам рассмотрения заявлений граждан о выдаче сертификата на региональный студенческий (семейный) капитал и реализации права распоряжения средствами регионального студенческого (семейного) капитала (далее - Комиссия).

Комиссия создается в составе не менее 5 человек и состоит из председателя, заместителя председателя, секретаря и членов Комиссии. Состав Комиссии и положение о Комиссии утверждается приказом Министерства.

По результатам рассмотрения заявления, документов и сведений Комиссией принимается решение о распоряжении (отказе в распоряжении) средствами студенческого капитала.».

**Председатель Совета министров  
Республики Крым**



**Ю. ГОЦАНЮК**

Приложение 1  
к Порядку выдачи сертификата  
на региональный студенческий  
(семейный) капитал  
(в редакции постановления  
Совета министров Республики Крым  
от «1 декабря» 2025 года № 814)

В Министерство труда и социальной защиты  
Республики Крым

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

дата рождения \_\_\_\_\_,

адрес регистрации по месту жительства:

\_\_\_\_\_

адрес регистрации по месту пребывания:

\_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность:

паспорт гражданина РФ:

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан: \_\_\_\_\_

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

телефон: \_\_\_\_\_

**Заявление № \_\_\_\_\_  
о выдаче сертификата на региональный  
студенческий (семейный) капитал**

Прошу выдать сертификат на региональный студенческий (семейный) капитал в соответствии с Законом Республики Крым от 25 февраля 2025 года № 44-ЗРК/2025 «О региональном студенческом (семейном) капитале в Республике Крым».

Сведения о ребёнке:

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)	Реквизиты свидетельства о рождении (запись акта о рождении, место государственной регистрации, дата выдачи, серия и номер, указанные в документе)	Число, месяц, год рождения	Место рождения	Гражданство

Сведения о втором родителе: \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии), реквизиты документа, удостоверяющего личность (номер, серия, кем и когда выдан, место регистрации (пребывания) на территории Республики Крым)

Сведения об обучении родителей (родителя) по очной форме обучения по образовательным программам среднего профессионального или высшего образования в образовательных организациях, расположенных в Республике Крым:

\_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Количество листов

Копии с подлинниками сверены, подлинники мне возвращены.

Достоверность представленных мной сведений подтверждаю.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя, фамилия, имя, отчество (при наличии))

Я извещен о том, что Министерство труда и социальной защиты Республики Крым имеет право проверить достоверность представленных мною сведений.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя, фамилия, имя, отчество (при наличии))

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя, фамилия, имя, отчество (при наличии))

Документы принял: « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись специалиста, фамилия, имя, отчество (при наличии))

Расписку-уведомление о приеме заявления получил

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя, фамилия, имя, отчество (при наличии))

линия отреза  
-----

**Расписка-уведомление**

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_

Регистрационный номер заявления	Принял	
	дата приема заявления	фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись специалиста, принявшего документы

Подлинники документов, представленных к заявлению, возвращены.

Приложение  
к постановлению Совета министров  
Республики Крым  
от « 2 июля 2025 года № 817

Приложение 6  
к Порядку выдачи сертификата  
на региональный студенческий  
(семейный) капитал

Руководителю \_\_\_\_\_  
(орган труда и социальной

защиты населения)

от \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество при наличии)  
проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность:

\_\_\_\_\_

выдан: \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

телефон: \_\_\_\_\_

Согласие  
на обработку персональных данных

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

даю свое согласие Министерству труда и социальной защиты Республики Крым, расположенному по адресу: г. Симферополь, ул. Крылова, 7, на обработку моих персональных данных и подтверждаю, что давая такое согласие, я действую по своей воле для целей, связанных с предоставлением сертификата на региональный студенческий (семейный) капитал для приобретения жилого помещения, которое распространяется на следующую информацию: фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, место рождения, данные документа, удостоверяющего личность (тип документа, серия, номер, орган, выдавший документ, дата выдачи), адрес места жительства, адрес места пребывания, сведения, содержащиеся в представленных документах.

Я проинформирован (а) о том, что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения законодательства Российской Федерации.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств в отношении моих персональных данных, предоставляемых для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Данное согласие действует до момента отзыва моего согласия на обработку моих персональных данных, мне разъяснён порядок отзыва моего согласия на обработку моих персональных данных.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя, фамилия, имя, отчество (при наличии))

Документы принял: « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись специалиста, фамилия, имя, отчество (при наличии))