

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ  
ГОРОДСКОЙ ОКРУГ СУРГУТ  
ХАНТЫ-МАНСКИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ

АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

« 29 » \_\_\_\_\_ 02 \_\_\_\_\_ 20 24

№ \_\_\_\_\_ 848

О внесении изменения  
в постановление Администрации  
города от 16.08.2023 № 4030  
«Об утверждении порядка  
предоставления дополнительной  
меры социальной поддержки граждан,  
заключивших контракт о прохождении  
военной службы, направленных  
для выполнения задач в ходе  
специальной военной операции  
на территориях Украины, Донецкой  
Народной Республики, Луганской  
Народной Республики, Запорожской,  
Херсонской областей»

В соответствии с Уставом муниципального образования городской округ Сургут Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, решением Думы города от 08.08.2023 № 401-VII ДГ «О дополнительной мере социальной поддержки граждан, заключивших контракт о прохождении военной службы, направленных для выполнения задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской, Херсонской областей», распоряжением Администрации города от 30.12.2005 № 3686 «Об утверждении Регламента Администрации города», в целях социальной поддержки граждан Российской Федерации, имеющих регистрацию по месту жительства или по месту пребывания в городе Сургуте, заключивших контракт о прохождении военной службы, направленных для выполнения задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской, Херсонской областей:

1. Внести в постановление Администрации города от 16.08.2023 № 4030 «Об утверждении порядка предоставления дополнительной меры социальной

поддержки граждан, заключивших контракт о прохождении военной службы, направленных для выполнения задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской, Херсонской областей» изменение, изложив приложение к постановлению в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Департаменту массовых коммуникаций и аналитики разместить настоящее постановление на официальном портале Администрации города: [www.admsurgut.ru](http://www.admsurgut.ru).

3. Муниципальному казенному учреждению «Наш город»:

3.1. Опубликовать (разместить) настоящее постановление в сетевом издании «Официальные документы города Сургута»: [docsurgut.ru](http://docsurgut.ru).

3.2. Опубликовать настоящее постановление в газете «Сургутские ведомости».

4. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования.

5. Контроль за выполнением постановления возложить на заместителя Главы города, курирующего социальную сферу.

Глава города

А.С. Филатов

Приложение  
к постановлению  
Администрации города  
от 29.02.2024 № 848

Порядок  
предоставления дополнительной меры социальной поддержки граждан,  
заключивших контракт о прохождении военной службы, направленных  
для выполнения задач в ходе специальной военной операции на территориях  
Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики,  
Запорожской, Херсонской областей  
(далее – порядок)

Раздел I. Общие положения

1. Дополнительная мера социальной поддержки граждан, заключивших контракт о прохождении военной службы, направленных для выполнения задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской, Херсонской областей (далее – дополнительная мера социальной поддержки), предоставляется однократно в виде единовременной денежной выплаты в размере 150 000 (сто пятьдесят тысяч) рублей гражданам Российской Федерации, имеющим регистрацию по месту жительства (пребывания) в городе Сургуте, направленным Военным комиссариатом по городу Сургуту и Сургутскому району для заключения контракта о прохождении военной службы в Вооруженных силах Российской Федерации через Военный комиссариат Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, пункт отбора на военную службу по контракту 3 разряда, город Ханты-Мансийск (далее – граждане, военнослужащие).

В случае гибели (смерти) граждан, указанных в абзаце первом настоящего пункта, и непредоставления дополнительной меры социальной поддержки лично гражданину до его гибели (смерти), дополнительная мера социальной поддержки предоставляется одному из членов его семьи (супруге (супругу), детям, родителям), (далее – члены семьи погибшего военнослужащего).

2. Организация предоставления дополнительной меры социальной поддержки осуществляется отделом по работе с отдельными категориями граждан и охраны здоровья населения Администрации города (далее – уполномоченный орган).

3. Уполномоченный орган расположен по адресу: город Сургут, улица Гагарина, дом 11, кабинет 121. Режим работы: понедельник – пятница с 09.00 до 17.12 часов, перерыв с 13.00 до 14.00. Телефон: (3462) 52-26-49.

## Раздел II. Порядок обращения граждан за дополнительной мерой социальной поддержки

### 1. Способы обращения в уполномоченный орган за получением денежной выплаты:

1.1. Личное обращение гражданина с заявлением по форме согласно приложению 1 к настоящему порядку.

1.2. Направление заявления гражданином почтовым отправлением по форме согласно приложению 1 к настоящему порядку.

1.3. Личное обращение уполномоченного представителя гражданина, действующего на основании доверенности, выданной и оформленной в соответствии с законодательством Российской Федерации (далее – доверенность), с заявлением по форме согласно приложению 2 к настоящему порядку.

2. К заявлению, указанному в пункте 1 раздела II настоящего порядка, предоставляются следующие документы:

2.1. Паспорт гражданина при личном обращении гражданина.

При обращении уполномоченного представителя гражданина либо направлении гражданином документов почтовым отправлением предоставляются копии страниц паспорта гражданина, содержащие сведения о его фамилии, имени, отчестве (при наличии) и месте жительства.

2.2. В случае обращения уполномоченного представителя гражданина:

- паспорт уполномоченного представителя;
- доверенность.

2.3. Реквизиты банковского счета гражданина, открытого в кредитной организации.

2.4. При личном обращении гражданина либо направлении гражданином заявления почтовым отправлением предоставляются согласия субъекта на обработку персональных данных, согласие на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения, по формам согласно приложению 4 к настоящему порядку.

2.5. При личном обращении уполномоченного представителя гражданина, действующего на основании доверенности, предоставляются согласия субъекта на обработку персональных данных, согласие на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения, по формам согласно приложению 5 к настоящему порядку.

2.6. Копия документа, подтверждающего заключение контракта о прохождении военной службы в Вооруженных Силах Российской Федерации в период с 01.03.2023 (для граждан, имеющих заключенный контракт о прохождении военной службы).

2.7. Копия документа, подтверждающая регистрацию гражданина по месту жительства (пребывания) на территории города Сургута (в случае непредоставления сведения запрашиваются уполномоченным органом в порядке межведомственного взаимодействия в течение 10 календарных дней со дня получения заявления).

2.8. Копия документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета гражданина (в случае непредоставления сведения запрашиваются уполномоченным органом в порядке межведомственного взаимодействия с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия).

2.9. Сведения о направлении гражданина Военным комиссариатом по городу Сургуту и Сургутскому району для заключения контракта о прохождении военной службы в Вооруженных Силах Российской Федерации через Военный комиссариат Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, пункт отбора на военную службу по контракту 3 разряда, город Ханты-Мансийск (в случае непредоставления сведения запрашиваются уполномоченным органом в порядке межведомственного взаимодействия в течении 10 календарных дней со дня получения заявления).

3. Документы, указанные в абзаце первом подпункта 2.1, пункте 2.2 раздела II настоящего порядка, подаются в уполномоченный орган для снятия копии с оригиналов после чего оригиналы документов незамедлительно возвращаются владельцу.

Раздел III. Порядок обращения члена семьи погибшего (умершего) военнослужащего за дополнительной мерой социальной поддержки

1. Дополнительная мера социальной поддержки назначается и выплачивается первому обратившемуся члену семьи погибшего (умершего), (далее – погибшего) военнослужащего с заявлением по форме согласно приложению 3 к настоящему порядку.

2. Способы обращения в уполномоченный орган за получением денежной выплаты:

2.1. Личное обращение члена семьи погибшего военнослужащего гражданина.

2.2. Личное обращение законного представителя члена семьи погибшего военнослужащего.

2.3. Личное обращение уполномоченного представителя члена семьи погибшего военнослужащего, действующего на основании доверенности.

3. К заявлению, указанному в пункте 1 раздела III настоящего порядка, предоставляются следующие документы:

3.1. Паспорт члена семьи погибшего военнослужащего (при достижении возраста 14 лет), законного представителя члена семьи погибшего военнослужащего (в случае подачи заявления законным представителем члена семьи погибшего военнослужащего), уполномоченного представителя члена семьи погибшего военнослужащего на основании доверенности (в случае подачи заявления уполномоченным представителем).

3.2. Документ, подтверждающий полномочия законного представителя члена семьи погибшего военнослужащего (в случае если заявление подается законным представителем члена семьи погибшего военнослужащего).

В случае обращения уполномоченного представителя члена семьи погибшего военнослужащего – доверенность.

3.3. Документ(ы), подтверждающий(ие) правовые основания отнесения члена семьи погибшего военнослужащего к одному из членов семьи погибшего военнослужащего (супруг (супруга), дети, родители).

3.4. Свидетельство о смерти гражданина.

3.5. Реквизиты банковского счета члена семьи погибшего военнослужащего, открытого в кредитной организации.

3.6. Согласия субъекта на обработку персональных данных, согласие на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения, по формам согласно приложению 6 к настоящему порядку.

3.7. Копия документа, подтверждающего заключение гражданином контракта о прохождении военной службы в Вооруженных Силах Российской Федерации в период с 01.03.2023.

3.8. Копия документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета гражданина (в случае непредоставления сведения запрашиваются уполномоченным органом в порядке межведомственного взаимодействия с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия).

3.9. Копия документа, подтверждающая регистрацию гражданина по месту жительства (пребывания) на территории города Сургута (в случае непредоставления сведения запрашиваются уполномоченным органом в порядке межведомственного взаимодействия в течение 10 календарных дней со дня получения заявления).

3.10. Сведения о направлении гражданина Военным комиссариатом по городу Сургуту и Сургутскому району для заключения контракта о прохождении военной службы в Вооруженных Силах Российской Федерации через Военный комиссариат Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, пункт отбора на военную службу по контракту 3 разряда, город Ханты-Мансийск (в случае непредоставления сведения запрашиваются уполномоченным органом в порядке межведомственного взаимодействия в течении 10 календарных дней со дня получения заявления).

4. Документы, указанные в подпунктах 3.1 – 3.4, 3.10 раздела III настоящего порядка, подаются в уполномоченный орган для снятия копии с оригиналов после чего оригиналы документов незамедлительно возвращаются владельцу.

Раздел IV. Порядок назначения и предоставления меры социальной поддержки

1. Заявления, указанные в пункте 1 раздела II, пункте 1 раздела III настоящего порядка, поступившие в уполномоченный орган, передаются в муниципальное казенное учреждение, осуществляющее организационное обеспечение органов местного самоуправления, для регистрации.

2. Датой приема заявлений, указанных в пункте 1 раздела II настоящего порядка, считается дата его регистрации в Администрации города.

3. Датой приема заявления, указанного в пункте 1 раздела III настоящего порядка, считается дата его принятия сотрудником уполномоченного органа, которая указывается на заявлении.

4. Уполномоченный орган в порядке межведомственного информационного взаимодействия в течение 10 рабочих дней со дня получения заявлений, указанных в пункте 1 раздела II, пункте 1 раздела III настоящего порядка, направляет запрос в Департамент социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры о предоставлении сведений о назначении гражданам Департаментом социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры денежной выплаты, предусмотренной пунктом 1.1 раздела 1 приложения 1 к постановлению Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 10.02.2023 № 51-п «О едином перечне прав, льгот, социальных гарантий и компенсаций в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре гражданам, принимающим участие в специальной военной операции, и членам их семей».

В случае поступления ответа на запрос, указанный в абзаце первом настоящего пункта, содержащего сведения об отсутствии назначения гражданам выплат, уполномоченный орган направляет повторный запрос не позднее 45 дней со дня получения заявления, указанного в пункте 1 раздела II настоящего порядка.

5. Уполномоченный орган в течение 10 рабочих дней со дня получения ответа на межведомственные запросы, указанные в подпунктах 2.7 – 2.9 пункта 2 раздела II, подпунктах 3.8 – 3.10 пункта 3 раздела III, пункте 3 раздела IV настоящего порядка, рассматривает предоставленные документы и осуществляет подготовку проекта постановления Администрации города о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки либо уведомления об отказе в предоставлении дополнительной меры социальной поддержки.

6. В предоставлении дополнительной меры социальной поддержки отказывается при наличии одного из следующих оснований:

6.1. Несоответствие гражданина, погибшего (умершего) военнослужащего категории граждан, указанной в пункте 1 раздела I настоящего порядка.

6.2. Незаключение гражданином контракта в течение 50 календарных дней с момента подачи заявления в уполномоченный орган.

6.3. Непредоставление гражданином либо его уполномоченным представителем или предоставление не в полном объеме документов, предусмотренных подпунктами 2.1 – 2.6 пункта 2 раздела II настоящего порядка.

6.4. Непредоставление членом семьи погибшего военнослужащего или предоставление не в полном объеме документов, предусмотренных подпунктами 3.1 – 3.7 пункта 3 раздела III настоящего порядка.

6.5. Предоставление недостоверных документов или недостоверных сведений в документах.

6.6. Отсутствие у уполномоченного органа сведений, указанных в пункте 4 раздела IV настоящего порядка, в течение 50 календарных дней с момента подачи гражданином заявления.

6.7. Предоставление гражданину, погибшему военному служащему дополнительной меры социальной поддержки.

6.8. Издание постановления Администрации города о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки одному из членов семьи погибшего военному служащего, обратившемуся первым.

7. Решение об отказе в предоставлении дополнительной меры социальной поддержки направляется по адресу, указанному в заявлении, почтовым отправлением с уведомлением в течение пяти рабочих дней с даты подписания уведомления о принятом решении уполномоченным лицом.

8. В случае поступления от членов семей погибшего военному служащего нескольких заявлений о предоставлении меры социальной поддержки, рассмотрение второго и последующих заявлений приостанавливается до принятия решения по первому заявлению.

9. Рассмотрение второго и следующих заявлений от членов семьи погибшего военному служащего возобновляется со дня принятия решения по предшествующему заявлению в сроки, указанные в абзаце первом пункта 4 раздела IV настоящего порядка.

10. Финансирование расходов на предоставление дополнительной меры социальной поддержки осуществляется за счет средств, предусмотренных в бюджете муниципального образования городской округ Сургут Ханты-Мансийского автономного округа – Югры на исполнение публичных нормативных обязательств на соответствующий финансовый год и плановый период.

11. Перечисление единовременной денежной выплаты производится в течение 10 рабочих дней со дня издания постановления Администрации города «О предоставлении дополнительной меры социальной поддержки» на реквизиты банковского счета гражданина либо члена семьи погибшего военному служащего.



## Приложение 1

к порядку предоставления дополнительной меры социальной поддержки граждан, заключивших контракт о прохождении военной службы, направленных для выполнения задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской, Херсонской областей

В \_\_\_\_\_  
(указывается наименование уполномоченного органа)

## Заявление

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

\_\_\_\_ года рождения, паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
(дата, месяц, год рождения) (серия, номер) (дата выдачи паспорта)

\_\_\_\_\_  
(наименование органа, выдавшего паспорт)

\_\_\_\_\_  
(адрес проживания)

в соответствии с решением Думы города Сургута от 08.08.2023 № 401-VII ДГ «О дополнительной мере социальной поддержки граждан, заключивших контракт о прохождении военной службы, направленных для выполнения задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской, Херсонской областей» прошу предоставить дополнительную меру социальной поддержки граждан, заключивших контракт о прохождении военной службы и направленных для выполнения задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской, Херсонской областей, в виде единовременной денежной выплаты в размере 150 000 (сто пятьдесят тысяч) рублей после получения Администрацией города Сургута сведений о назначении Департаментом социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры денежной выплаты, предусмотренной пунктом 1.1 раздела 1 приложения 1 к постановлению Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 10.02.2023 № 51-п «О едином перечне прав, льгот, социальных гарантий и компенсаций в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре гражданам, принимающим участие в специальной военной операции, и членам их семей».

Уведомлен, что в случае моего непоступления на военную службу по контракту в Вооруженные Силы Российской Федерации в течение 50 календарных дней с момента подачи заявления в предоставлении дополнительной меры социальной поддержки будет отказано.

Контактный номер телефона: \_\_\_\_\_.

Приложение: 1.  
2.  
3.  
4.

\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. / \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

## Приложение 2

к порядку предоставления дополнительной меры социальной поддержки граждан, заключивших контракт о прохождении военной службы, направленных для выполнения задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской, Херсонской областей

В \_\_\_\_\_  
(указывается наименование уполномоченного органа)

### Заявление

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

\_\_\_\_\_ года рождения, паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
(дата, месяц, год рождения) (серия, номер) (дата выдачи паспорта)

\_\_\_\_\_  
(наименование органа, выдавшего паспорт)

действующий (ая) в интересах \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) гражданина)

\_\_\_\_\_ года рождения, паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
(дата, месяц, год рождения) (серия, номер) (дата выдачи паспорта)

\_\_\_\_\_  
(наименование органа, выдавшего паспорт)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_,  
(адрес проживания)

на основании доверенности от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выданной \_\_\_\_\_  
(ДД.ММ.ГГГГ) (данные нотариуса)

в соответствии с решением Думы города от 08.08.2023 № 401-VII ДГ «О дополнительной мере социальной поддержки граждан, заключивших контракт о прохождении военной службы, направленных для выполнения задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской, Херсонской областей» прошу предоставить

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

дополнительную меру социальной поддержки граждан, заключивших контракт о прохождении военной службы и направленных для выполнения задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской, Херсонской областей, в виде единовременной денежной выплаты в размере 150 000 (сто пятьдесят тысяч) рублей после получения Администрацией города Сургута сведений о назначении Департаментом социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры денежной выплаты, предусмотренной пунктом 1.1 раздела 1 приложения 1 к постановлению Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 10.02.2023 № 51-п «О едином перечне прав, льгот, социальных гарантий и компенсаций в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре гражданам, принимающим участие в специальной военной операции, и членам их семей».

Уведомлен(а), что в случае непоступления \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) гражданина)

на военную службу по контракту в Вооруженные Силы Российской Федерации в течение 50 календарных дней с момента подачи заявления в предоставлении дополнительной меры социальной поддержки будет отказано.

Контактный номер телефона: \_\_\_\_\_.

Приложение: 1.  
2.  
3.  
4.  
5.

\_\_\_\_\_  
(дата) 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись) / \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

## Приложение 3

к порядку предоставления дополнительной меры социальной поддержки граждан, заключивших контракт о прохождении военной службы, направленных для выполнения задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской, Херсонской областей

В \_\_\_\_\_

(указывается наименование уполномоченного органа)

## Заявление

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. члена семьи погибшего (умершего) военнослужащего)

\_\_\_\_\_ года рождения, паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
(дата, месяц, год рождения) (серия, номер) (дата выдачи паспорта)

\_\_\_\_\_  
(наименование органа, выдавшего паспорт)

в соответствии с решением Думы города от 08.08.2023 № 401-VII ДГ «О дополнительной мере социальной поддержки граждан, заключивших контракт о прохождении военной службы, направленных для выполнения задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской, Херсонской областей» прошу предоставить дополнительную меру социальной поддержки граждан, заключивших контракт о прохождении военной службы и направленных для выполнения задач в ходе специальной военной операции, на предоставление единовременной денежной выплаты в размере 150 000 (сто пятьдесят тысяч) рублей в связи с гибелью (смертью) моего \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(родственное отношение к погибшему (умершему) военнослужащему, Ф.И.О. погибшего (умершего) военнослужащего)

Контактный номер телефона: \_\_\_\_\_.

Приложение:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Заявление принято « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. в \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ часов

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. должность сотрудника,  
принявшего заявление)

\_\_\_\_\_  
(подпись сотрудника)

## Приложение 4

к порядку предоставления дополнительной меры социальной поддержки граждан, заключивших контракт о прохождении военной службы, направленных для выполнения задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской, Херсонской областей

### Согласие субъекта на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) субъекта персональных данных)

\_\_\_\_\_, года рождения, паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
(дата, месяц, год рождения) (серия, номер) (дата выдачи паспорта)

\_\_\_\_\_,  
(наименование органа, выдавшего паспорт)

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_  
(указать адрес)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие Администрации города Сургута, находящейся по адресу: 628408, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, город Сургут, улица Энгельса, дом 8 (далее – оператор), на обработку своих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, передачу (распространение, предоставление, доступ) с целью:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- отражения информации в документах;
- предоставления сведений третьим лицам для получения информации, непосредственно связанной с предоставлением дополнительной меры социальной поддержки;
- передачи персональных данных в органы государственной власти Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, также правоохранительные органы, банки, кредитные организации, на предприятия, в учреждения в связи с их запросами, а также запросами Администрации города Сургута;
- осуществления мониторинга и обработки информации, связанной с прохождением военной службы;
- обеспечения реализации уполномоченным органом в отношении меня действующего законодательства Российской Федерации, муниципальных правовых актов в сфере отношений, связанных с предоставлением мне дополнительной меры социальной поддержки.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

1. Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии).
2. Год, месяц, дата и место рождения.
3. Адрес регистрации.
4. Номер телефона.
5. Документ, удостоверяющий личность (паспорт: серия, номер, кем и когда выдан).
6. Адрес электронной почты.

7. Биометрические персональные данные, в том числе в виде изображения (фотография, видеозапись).

8. Отношение к воинской обязанности, сведения о заключении, изменении, расторжении контракта о прохождении военной службы.

9. Сведения о получении мер социальной поддержки лиц, заключивших контракт о прохождении военной службы, за счет средств субъектов Российской Федерации.

10. Реквизиты банковского счета заявителя, открытого в кредитной организации.

Настоящее согласие дано мной бессрочно с правом отзыва.

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

Настоящее согласие вступает в действие со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

202 Г.

---

(Ф.И.О.)

(подпись)

Согласие  
на обработку персональных данных,  
разрешенных субъектом персональных данных для распространения

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) субъекта персональных данных)

\_\_\_\_\_ года рождения, паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
(дата, месяц, год рождения) (серия, номер) (дата выдачи паспорта)

\_\_\_\_\_  
(наименование органа, выдавшего паспорт)

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указать адрес)

в соответствии со статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие Администрации города Сургута, находящейся по адресу: 628408, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, город Сургут, улица Энгельса, дом 8 (далее – оператор), на обработку своих персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения, с целью получения информации, связанной с предоставлением дополнительной меры социальной поддержки в органы государственной власти Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, также налоговые и правоохранительные органы, банки, кредитные организации, на предприятия, в учреждения в связи с их запросами, а также запросами Администрации города Сургута.

Перечень персональных данных, на распространение которых дается согласие:

№ п/п	Персональные данные, разрешенные для распространения	Даю согласие на распространение
1	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)	
2	Год, месяц, дата и место рождения	
3	Адрес регистрации	
4	Отношение к воинской обязанности, сведения о заключении, изменении, расторжении контракта о прохождении военной службы	
5	Сведения о получении мер социальной поддержки лиц, заключивших контракт о прохождении военной службы, за счет средств субъектов Российской Федерации	

Перечень персональных данных, для распространения которых устанавливаются условия и запреты:

№ п/п	Персональные данные, для распространения которых устанавливаются условия и запреты	Устанавливаю условия и запреты на распространение	Перечень устанавливаемых условий и запретов на распространение персональных данных
1	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)		
2	Год, месяц, дата и место рождения		
3	Адрес регистрации		

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

\_\_\_\_\_ 202\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.) (подпись)



## Приложение 5

к порядку предоставления дополнительной меры социальной поддержки граждан, заключивших контракт о прохождении военной службы, направленных для выполнения задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской, Херсонской областей

### Согласие субъекта на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) субъекта персональных данных)

\_\_\_\_\_ года рождения, паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
(дата, месяц, год рождения) (серия, номер) (дата выдачи паспорта)

\_\_\_\_\_,  
(наименование органа, выдавшего паспорт)  
зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,  
(указать адрес)

в лице представителя субъекта персональных данных \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) уполномоченного представителя субъекта персональных данных)

паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(серия, номер) (дата выдачи паспорта) (наименование органа, выдавшего паспорт)

действующий(ая) от имени субъекта персональных данных на основании \_\_\_\_\_  
(реквизиты доверенности, подтверждающей полномочия представителя)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие Администрации города Сургута, находящейся по адресу: 628408, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, город Сургут, улица Энгельса, дом 8 (далее – оператор), на обработку своих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, передачу (распространение, предоставление, доступ) с целью:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- отражения информации в документах;
- предоставления сведений третьим лицам для получения информации, непосредственно связанной с предоставлением дополнительной меры социальной поддержки;

- передачи персональных данных в органы государственной власти Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, также правоохранительные органы, банки, кредитные организации, на предприятия, в учреждения в связи с их запросами, а также запросами Администрации города Сургута;

- осуществления мониторинга и обработки информации, связанной с прохождением военной службы;

- обеспечения реализации уполномоченным органом Администрации города Сургута в отношении меня действующего законодательства Российской Федерации, муниципальных правовых актов в сфере отношений, связанных с предоставлением мне дополнительной меры социальной поддержки.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

1. Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии).
2. Год, месяц, дата и место рождения.
3. Адрес регистрации.
4. Номер телефона.
5. Документ, удостоверяющий личность (паспорт: серия, номер, кем и когда выдан).
6. Адрес электронной почты.
7. Биометрические персональные данные, в том числе в виде изображения (фотография, видеозапись).
8. Отношение к воинской обязанности, сведения о заключении, изменении, расторжении контракта о прохождении военной службы.
9. Сведения о получении мер социальной поддержки лиц, заключивших контракт о прохождении военной службы, за счет средств субъектов Российской Федерации.
10. Реквизиты банковского счета заявителя, открытого в кредитной организации.

Настоящее согласие дано мной бессрочно с правом отзыва.

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

Настоящее согласие вступает в действие со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

**Согласие  
на обработку персональных данных,  
разрешенных субъектом персональных данных для распространения**

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) субъекта персональных данных)

\_\_\_\_\_ года рождения, паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
(дата, месяц, год рождения) (серия, номер) (дата выдачи паспорта)

\_\_\_\_\_  
(наименование органа, выдавшего паспорт)

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указать адрес)

в лице представителя субъекта персональных данных \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) уполномоченного представителя субъекта персональных данных)

паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(серия, номер) (дата выдачи паспорта) (наименование органа, выдавшего паспорт)

действующий(ая) от имени субъекта персональных данных на основании \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(реквизиты доверенности, подтверждающей полномочия представителя)

в соответствии со статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие Администрации города Сургута, находящейся по адресу: 628408, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, город Сургут, улица Энгельса, дом 8 (далее – оператор), на обработку своих персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения, с целью получения информации, связанной с предоставлением дополнительной меры социальной поддержки в органы государственной власти Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, также налоговые и правоохранительные органы, банки, кредитные организации, на предприятия, в учреждения в связи с их запросами, а также запросами Администрации города Сургута.

Перечень персональных данных, на распространение которых дается согласие:

№ п/п	Персональные данные, разрешенные для распространения	Даю согласие на распространение
1	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)	
2	Год, месяц, дата и место рождения	
3	Адрес регистрации	
4	Отношение к воинской обязанности, сведения о заключении, изменении, расторжении контракта о прохождении военной службы	
5	Сведения о получении мер социальной поддержки лиц, заключивших контракт о прохождении военной службы, за счет средств субъектов Российской Федерации	

Перечень персональных данных, для распространения которых устанавливаются условия и запреты:

№ п/п	Персональные данные, для распространения которых устанавливаются условия и запреты	Устанавливаю условия и запреты на распространение	Перечень устанавливаемых условий и запретов на распространение персональных данных
1	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)		
2	Год, месяц, дата и место рождения		
3	Адрес регистрации		
4	Отношение к воинской обязанности, сведения о заключении, изменении, расторжении контракта о прохождении военной службы		
5	Сведения о получении мер социальной поддержки лиц, заключивших контракт о прохождении военной службы, за счет средств субъектов Российской Федерации		

Настоящее согласие дано мной бессрочно с правом отзыва.

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

Настоящее согласие вступает в действие со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

\_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.) (подпись)

Приложение 6  
к порядку предоставления дополнительной  
меры социальной поддержки граждан,  
заключивших контракт о прохождении  
военной службы, направленных  
для выполнения задач в ходе специальной  
военной операции на территориях Украины,  
Донецкой Народной Республики, Луганской  
Народной Республики, Запорожской,  
Херсонской областей

Согласие субъекта  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) субъекта персональных данных)

\_\_\_\_\_ года рождения, паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
(дата, месяц, год рождения) (серия, номер) (дата выдачи паспорта)

\_\_\_\_\_  
(наименование органа, выдавшего паспорт)

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(указать адрес)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие Администрации города Сургута, находящейся по адресу: 628408, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, город Сургут, улица Энгельса, дом 8 (далее – оператор), на обработку своих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, передачу (распространение, предоставление, доступ) с целью:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- отражения информации в документах;
- предоставления сведений третьим лицам для получения информации, непосредственно связанной с предоставлением дополнительной меры социальной поддержки;
- передачи персональных данных в органы государственной власти Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, также правоохранительные органы, банки, кредитные организации, на предприятия, в учреждения в связи с их запросами, а также запросами Администрации города Сургута;
- обеспечения реализации уполномоченным органом в отношении меня действующего законодательства Российской Федерации, муниципальных правовых актов в сфере отношений, связанных с предоставлением мне дополнительной меры социальной поддержки.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

1. Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии).
2. Год, месяц, дата и место рождения.
3. Адрес регистрации.
4. Номер телефона.
5. Документ, удостоверяющий личность (паспорт: серия, номер, кем и когда выдан).
6. Биометрические персональные данные, в том числе в виде изображения (фотография, видеозапись).

7. Сведения о получении мер социальной поддержки лиц, заключивших контракт о прохождении военной службы, за счет средств субъектов Российской Федерации.

8. Реквизиты банковского счета, открытого в кредитной организации.

Настоящее согласие дано мной бессрочно с правом отзыва.

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

Настоящее согласие вступает в действие со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.) (подпись)

**Согласие**  
на обработку персональных данных,  
разрешенных субъектом персональных данных для распространения

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) субъекта персональных данных)

\_\_\_\_\_ года рождения, паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
(дата, месяц, год рождения) (серия, номер) (дата выдачи паспорта)

\_\_\_\_\_  
(наименование органа, выдавшего паспорт)

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указать адрес)

в соответствии со статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие Администрации города Сургута, находящейся по адресу: 628408, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, город Сургут, улица Энгельса, дом 8 (далее – оператор), на обработку своих персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения, с целью получения информации, связанной с предоставлением дополнительной меры социальной поддержки, в органы государственной власти Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, также налоговые и правоохранительные органы, банки, кредитные организации, на предприятия, в учреждения в связи с их запросами, а также запросами Администрации города Сургута.

Перечень персональных данных, на распространение которых дается согласие:

№ п/п	Персональные данные, разрешенные для распространения	Даю согласие на распространение
1	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)	
2	Год, месяц, дата и место рождения	
3	Адрес регистрации	
4	Отношение к воинской обязанности, сведения о заключении, изменении, расторжении контракта о прохождении военной службы	
5	Сведения о получении мер социальной поддержки лиц, заключивших контракт о прохождении военной службы, за счет средств субъектов Российской Федерации	

Перечень персональных данных, для распространения которых устанавливаются условия и запреты:

№ п/п	Персональные данные, для распространения которых устанавливаются условия и запреты	Устанавливаю условия и запреты на распространение	Перечень устанавливаемых условий и запретов на распространение персональных данных
1	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)		
2	Год, месяц, дата и место рождения		
3	Адрес регистрации		
4	Отношение к воинской обязанности, сведения о заключении, изменении,		

	расторжении контракта о прохождении военной службы		
5	Сведения о получении мер социальной поддержки лиц, заключивших контракт о прохождении военной службы, за счет средств субъектов Российской Федерации		

Настоящее согласие дано мной на один год и шесть месяцев с правом отзыва.

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

Настоящее согласие вступает в действие со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

\_\_\_\_\_ 202\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.) (подпись)