



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

АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

« 11 » _____ 11 _____ 2025

№ _____ 7737

О внесении изменений в постановление Администрации города от 13.04.2022 № 2921 «Об утверждении порядка предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной выплаты за счёт средств местного бюджета одному из членов семьи (супруге (супругу), детям, родителям), при отсутствии членов семьи – одному из полнородных или неполнородных братьев, сестер, граждан Российской Федерации, погибших (умерших) при участии в выполнении задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской, Херсонской областей»

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», Уставом муниципального образования городской округ Сургут Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, распоряжением Администрации города от 30.12.2005 № 3686 «Об утверждении Регламента Администрации города»:

1. Внести в постановление Администрации города от 13.04.2022 № 2921 «Об утверждении порядка предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной выплаты за счёт средств местного бюджета одному из членов семьи (супруге (супругу), детям, родителям), при отсутствии членов семьи – одному из полнородных или неполнородных братьев, сестер,

граждан Российской Федерации, погибших (умерших) при участии в выполнении задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской, Херсонской областей» (с изменениями от 27.06.2022 № 5121, 25.08.2022 № 6850, 08.02.2023 № 714, 16.05.2023 № 2486, 07.08.2023 № 3877, 05.06.2024 № 2904) следующие изменения:

в приложении к постановлению:

1.1. В пункте 1 раздела II слова «приложением к» заменить словами «приложением 1 к настоящему».

1.2. Пункт 2 раздела II дополнить подпунктом 2.8 следующего содержания:
«2.8. Согласие субъекта на обработку персональных данных по форме согласно приложению 2 к настоящему порядку.

В случае обращения законного представителя заявителя, уполномоченного представителя заявителя на основании доверенности согласие субъекта на обработку персональных данных предоставляется по форме согласно приложению 3 к настоящему порядку».

1.3. Абзац первый пункта 5 раздела II изложить в следующей редакции:

«5. Отдел расположен по адресу:».

1.4. Пункт 4 раздела II изложить в следующей редакции:

«4. Заявление и документы, указанные в подпунктах 2.1 – 2.8 пункта 2 настоящего раздела, подаются в отдел. С оригиналов документов, указанных в подпунктах 2.1 – 2.7, снимаются копии, которые заверяются в установленном порядке, после чего оригиналы незамедлительно возвращаются заявителю».

1.5. Приложение к порядку предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной выплаты за счёт средств местного бюджета одному из членов семьи (супруге (супругу), детям, родителям), при отсутствии членов семьи – одному из полнородных или неполнородных братьев, сестер, граждан Российской Федерации, погибших (умерших) при участии в выполнении задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской, Херсонской областей, признать утратившим силу.

1.6. Дополнить приложениями 1, 2, 3 к порядку предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной выплаты за счёт средств местного бюджета одному из членов семьи (супруге (супругу), детям, родителям), при отсутствии членов семьи – одному из полнородных или неполнородных братьев, сестер, граждан Российской Федерации, погибших (умерших) при участии в выполнении задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской, Херсонской областей согласно приложениям 1, 2, 3 к настоящему постановлению соответственно.

2. Комитету информационной политики обнародовать (разместить) настоящее постановление на официальном портале Администрации города: www.admsurgut.ru.

3. Муниципальному казенному учреждению «Наш город» опубликовать (разместить) настоящее постановление в сетевом издании «Официальные документы города Сургута»: DOCSURGUT.RU.

4. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 01.09.2025.

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

Глава города

М.Н. Слепов

Приложение 1
к постановлению
Администрации города
от 11.11.2025 № 7737

Приложение 1
к порядку предоставления дополнительной
меры социальной поддержки в виде
единовременной выплаты за счёт средств
местного бюджета одному из членов семьи
(супруге (супругу), детям, родителям),
при отсутствии членов семьи – одному
из полнородных или неполнородных
братьев, сестер, граждан Российской
Федерации, погибших (умерших)
при участии в выполнении задач
в ходе специальной военной операции
на территориях Украины, Донецкой
Народной Республики, Луганской
Народной Республики, Запорожской,
Херсонской областей

Главе города

(фамилия, имя, отчество заявителя либо законного
представителя заявителя, уполномоченного лица заявителя,
действующего на основании доверенности)

(проживающего по адресу)

(телефон)

действующего по доверенности:

Заявление

о предоставлении меры социальной поддержки

На основании решения Думы города от 06.04.2022 № 115-VII ДГ
«О дополнительной мере социальной поддержки за счёт средств местного
бюджета» прошу предоставить

(Ф.И.О. члена семьи погибшего (умершего) военнослужащего, при отсутствии членов семьи – одного
из полнородных или неполнородных братьев, сестер погибшего (умершего) военнослужащего)
дополнительную меру социальной поддержки в виде единовременной выплаты
в размере 200 000 (двести тысяч) рублей в связи с гибелью (смертью)

при участии в выполнении задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской, Херсонской областей

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

и перечислить причитающиеся денежные средства по следующим реквизитам:

(наименование кредитной организации и номер банковского счета, открытого в кредитной организации, либо номер почтового отделения, если перевод осуществляется через Почту России)

К заявлению прилагаю:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

Я, _____, (Ф.И.О.)

(документ, удостоверяющий личность, серия, номер, когда и кем выдан, реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия этого представителя (при получении согласия от представителя))
подтверждаю, что вся представленная мной информация является достоверной и точной.

« ___ » _____ 20__ г.

_____ (подпись заявителя)

Подтверждаю отсутствие у _____ (Ф.И.О. погибшего (умершего) военнослужащего)

членов семьи (родителей, супруги (супруга), состоящей (состоящего) на день гибели (смерти) военнослужащего в зарегистрированном браке с ним (ней); детей). Предупрежден(а), что денежные средства, излишне выплаченные мне вследствие представления документов с заведомо неполными и (или) недостоверными сведениями, сокрытия данных или несвоевременного уведомления об обстоятельствах, влекущих утрату права на получение меры поддержки, подлежат возмещению добровольно или в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

(заполняется в случае обращения полнородного или неполнородного брата, сестры погибшего (умершего) военнослужащего)

« ___ » _____ 20__ г.

_____ (подпись заявителя)

Заявление принято « ___ » _____ 20__ г. в _____ часов

_____ (Ф.И.О. должность сотрудника, принявшего заявление)

_____ (подпись сотрудника)

Приложение 2
к постановлению
Администрации города
от 11.11.2025 № 7737

Приложение 2
к порядку предоставления дополнительной
меры социальной поддержки в виде
единовременной выплаты за счёт средств
местного бюджета одному из членов семьи
(супруге (супругу), детям, родителям),
при отсутствии членов семьи – одному
из полнородных или неполнородных
братьев, сестер, граждан Российской
Федерации, погибших (умерших)
при участии в выполнении 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 _____,

(серия, номер, когда и кем выдан)

зарегистрированный(ая) по адресу: _____,

(указать адрес)

телефон _____, электронная почта _____,

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ
«О персональных данных» даю свое согласие Администрации города Сургута
(юридический адрес: 628412, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра,
город Сургут, улица Энгельса, 8, ИНН 860206131800, ОГРН 1028600603525),
далее – оператор, на обработку своих персональных данных, включая сбор,
систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение),
использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных
данных, передачу (предоставление, доступ), с целью:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- отражения информации в документах;

- предоставления сведений в Управление Министерства внутренних дел России по городу Сургуту, Департамент социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, в том числе его структурные подразделения и подведомственные учреждения, Военный комиссариат города Сургут и Сургутского района Ханты-Мансийского автономного округа – Югры 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, в учреждения в связи с их запросами, а также запросами оператора;

- обеспечения реализации уполномоченным органом оператора 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 места жительства (пребывания).
4. Номер телефона.
5. Адрес электронной почты.
6. Документ, удостоверяющий личность (паспорт: серия, номер, кем и когда выдан).
7. Свидетельство о рождении (справка).
8. Свидетельство (справка) о заключении, расторжении брака.
9. Свидетельство о смерти.
10. Страховой номер индивидуального лицевого счета.
11. Сведения о родственном отношении к военнослужащему.
12. 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 и направления соответствующего письменного документа оператору.

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

« _____ » _____ 20__ г.

(Ф.И.О.)

(подпись)

Приложение 3
к постановлению
Администрации города
от 11.11.2025 № 7737

Приложение 3
к порядку предоставления дополнительной
меры социальной поддержки в виде
единовременной выплаты за счёт средств
местного бюджета одному из членов семьи
(супруге (супругу), детям, родителям),
при отсутствии членов семьи – одному
из полнородных или неполнородных
братьев, сестер, граждан Российской
Федерации, погибших (умерших)
при участии в выполнении задач в ходе
специальной военной операции
на территориях Украины, Донецкой
Народной Республики, Луганской
Народной Республики, Запорожской,
Херсонской областей

Согласие
законного представителя заявителя, уполномоченного представителя
заявителя на обработку персональных данных субъекта

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) законного представителя, уполномоченного
представителя заявителя),
паспорт: _____
(серия, номер, когда и кем выдан)

телефон: _____, электронная почта: _____,
действующий от имени _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)

_____ года рождения, (далее – субъект), зарегистрированного(ой)
по адресу: _____,
(адрес регистрации субъекта)
документ, удостоверяющий личность субъекта: _____
(вид документа)

(серия, номер, когда и кем выдан)

телефон: _____, электронная почта: _____,
(телефон субъекта) (электронная почта субъекта)

на основании _____,

(наименование и реквизиты документа, подтверждающие полномочие законного представителя или уполномоченного представителя)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Администрации города Сургута (юридический адрес: 628412, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, город Сургут, улица Энгельса, 8, ИНН 860206131800, ОГРН 1028600603525), далее – оператор, на обработку своих персональных данных и персональных данных субъекта, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, передачу (предоставление, доступ), с целью:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- отражения информации в документах;
- предоставления сведений о субъекте в Управление Министерства внутренних дел России по городу Сургуту, Департамент социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в том числе его структурные подразделения и подведомственные учреждения, Военный комиссариат города Сургут и Сургутского района Ханты-Мансийского автономного округа – Югры 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, в учреждения в связи с их запросами, а также запросами оператора;
- обеспечения реализации уполномоченным органом оператора в отношении субъекта действующего законодательства Российской Федерации, муниципальных правовых актов в сфере отношений, связанных с предоставлением субъекту дополнительной меры социальной поддержки.

Перечень своих персональных данных, на обработку которых даю согласие:

1. Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии).
2. Документ, удостоверяющий личность (паспорт) (серия, номер, кем и когда выдан).
3. Номер телефона.
4. Документ, подтверждающий полномочия законного представителя, уполномоченного представителя.

Перечень персональных данных субъекта, на обработку которых дается согласие:

1. Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии).
2. Год, месяц, дата и место рождения.
3. Адрес места жительства (пребывания).
4. Номер телефона.
5. Адрес электронной почты.

6. Документ, удостоверяющий личность (паспорт) (серия, номер, кем и когда выдан).

7. Свидетельство о рождении (справка).

8. Свидетельство (справка) о заключении, расторжении брака.

9. Свидетельство о смерти.

10. Страховой номер индивидуального лицевого счета.

11. Сведения о родственном отношении к военнослужащему.

12. Реквизиты банковского счета, открытого в кредитной организации.

Настоящее согласие действует бессрочно с момента предоставления данных и может быть отозвано в любое время посредством составления и направления соответствующего письменного документа оператору.

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

« ____ » _____ 20 ____ г.

(Ф.И.О.)

/ _____
(подпись)