**ВИЛЛОЗСКОЕ ГОРОДСКОЕ ПОСЕЛЕНИЕ**

**ЛОМОНОСОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА**

**ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

**СОВЕТ ДЕПУТАТОВ**

**ЧЕТВЕРТОГО СОЗЫВА**

**РЕШЕНИЕ**

22 апреля 2024 г. № 14

г.п. Виллози

**Об утверждении Положения**

**о порядке назначения и размерах единовременных выплат военнослужащим, лицам, проходящим службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, лицам, заключившим контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные силы Российской Федерации и членам их семей на территории Муниципального образования Виллозское городское поселение Ломоносовского района Ленинградской области за счет средств местного бюджета**

Руководствуясь Федеральным законом от 27.05.1998 № 76-ФЗ «О статусе военнослужащих», в соответствии с Федеральным законом от 06.10.2003г. № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в РФ», Уставом муниципального образования Виллозское городское поселение, Совет депутатов Виллозского городского поселения

**РЕШИЛ**:

1. Утвердить Положение о порядке назначения и размерах единовременных выплат военнослужащим, лицам, проходящим службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, лицам, заключившим контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные силы Российской Федерации и членам их семей на территории Муниципального образования Виллозское городское поселение Ломоносовского района Ленинградской области за счет средств местного бюджета согласно Приложению №1 к настоящему решению.
2. Признать утратившим силу решение совета депутатов Виллозского городского поселения от 10.11.2022 №45 «Об утверждении Положения о порядке назначения и размерах единовременных выплат военнослужащим и членам их семей на территории муниципального образования Виллозское городское поселение Ломоносовского района Ленинградской области за счет средств местного бюджета».
3. Контроль за выполнением настоящего решения возложить на главу администрации Виллозского городского поселения.
4. Настоящее решение вступает в силу со дня его официального опубликования в средствах массовой информации и подлежит размещению на официальном сайте муниципального образования Виллозское городское поселение по электронному адресу: www.villozi-adm.ru.

Расходы на опубликование возложить на администрацию Виллозского городского поселения.

**Глава муниципального образования**

**Виллозское городское поселение В.М. Иванов**

УТВЕРЖДЕНО

решением совета депутатов

муниципального образования

Виллозское городское поселение

от 22 апреля 2024г. № 14

Приложение № 1

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о порядке назначения и размерах единовременных выплат военнослужащим, лицам, проходящим службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, лицам, заключившим контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные силы Российской Федерации и членам их семей на территории Муниципального образования Виллозское городское поселение Ломоносовского района Ленинградской области за счет средств местного бюджета**

1. Настоящее Положение устанавливает порядок назначения и размеры единовременной денежной выплаты военнослужащим Вооруженных Сил Российской Федерации, лицам, заключивших контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации или войска национальной гвардии Российской Федерации, в период участия в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области, приграничных территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики, в том числе в качестве лица, проходившего военную службу в Вооруженных Силах Российской Федерации, лица, проходившего военную службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, в воинских формированиях и органах, указанных в [пункте 6 статьи 1](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RZB&n=465549&dst=100339) Федерального закона от 31 мая 1996 года N 61-ФЗ "Об обороне", лица, заключившего контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации или войска национальной гвардии Российской Федерации, а также гражданам, уволенным с военной службы, зарегистрированными (на 24.02.2022) на территории муниципального образования Виллозское городское поселение, получившим заболевания, увечье (ранения, травмы, контузии), принимавшим участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины или на Государственной границе и территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики, а также членам семей военнослужащих и лиц, погибших при участии в ходе специальной военной операции, либо смерти военнослужащих и лиц, до истечения одного года со дня их увольнения с военной службы (службы), наступившей вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных ими при исполнении обязанностей военной службы, (службы).

2.Единовременные выплаты являются социальными и предоставляются за счет средств бюджета муниципального образования.

3. Право на получение единовременной выплаты имеют:

3.1. Военнослужащие Вооруженных Сил Российской Федерации, лица, заключившие контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации или войска национальной гвардии Российской Федерации, в период участия в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области, приграничных территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики, в том числе в качестве лица, проходившего военную службу в Вооруженных Силах Российской Федерации, лица, проходившего военную службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, в воинских формированиях и органах, указанных в [пункте 6 статьи 1](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RZB&n=465549&dst=100339) Федерального закона от 31 мая 1996 года N 61-ФЗ "Об обороне", лица, заключившего контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации или войска национальной гвардии Российской Федерации, (далее по тексту – военнослужащие), а также граждане - уволенные с военной службы, принимавшие участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины или на Государственной границе и территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики, получившие ранение в ходе проведения специальной военной операции, приведшие к установлению инвалидности:

- 3 группы, осуществляется единовременная выплата в размере 500 000 (пятьсот тысяч рублей, 00 копеек);

- 2 группы, осуществляется единовременная выплата в размере 750 000 (семьсот пятьдесят тысяч рублей, 00 копеек);

- 1 группы, осуществляется единовременная выплата в размере

1000 000 (один миллион рублей, 00 копеек).

3.2. В случае гибели (смерти) военнослужащего, или лица, заключившего контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации или войска национальной гвардии Российской Федерации, наступившей в период участия в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области или в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и приграничных территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики, в том числе в качестве лица, проходившего военную службу в Вооруженных Силах Российской Федерации, лица, проходившего военную службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, в воинских формированиях и органах, указанных в [пункте 6 статьи 1](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RZB&n=465549&dst=100339) Федерального закона от 31 мая 1996 года N 61-ФЗ "Об обороне", лица, заключившего контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации или войска национальной гвардии Российской Федерации, либо смерти военнослужащих (лиц) до истечения одного года со дня их увольнения с военной службы, (службы) наступившей вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных ими при исполнении обязанностей военной службы, членам их семей осуществляется единовременная выплата в размере 1500 000,00 (один миллион пятьсот тысяч рублей 00 коп.) в равных долях следующим лицам: супруге (супругу), состоявшей (состоявшему) на день гибели (смерти) в зарегистрированном браке с погибшим (умершим), родителям погибшего (умершего), несовершеннолетним детям погибшего (умершего), детям старше 18 лет, ставшим инвалидами до достижения ими возраста 18 лет, детям в возрасте до 23 лет, обучающимся в образовательных организациях по очной форме обучения, лицам, находившимся на иждивении погибшего (умершего), лицам, признанным фактически воспитывавшими и содержавшими погибшего (умершего) в течение не менее пяти лет до достижения им совершеннолетия. При отсутствии указанных лиц единовременная выплата осуществляется в равных долях совершеннолетним детям погибшего (умершего) либо в случае отсутствия совершеннолетних детей полнородным и неполнородным братьям и сестрам погибшего (умершего).

4. Решение о назначении военнослужащим (гражданам, уволенным с военной службы) и членам их семей единовременных выплат либо об отказе в их назначении принимает администрация Виллозского городского поселения.

5. Заявитель несет ответственность за достоверность предоставленных документов.

6. Заявителями (законными представителями), имеющими право обратиться с заявлением на получение единовременной выплаты, являются физические лица, указанные в п.3, п.п. 3.1.; 3.2.; настоящего Положения.

7. Представлять интересы заявителя имеют право (далее - представитель заявителя) законные представители, полномочия которых подтверждаются документами, удостоверяющих их статус.

8. Решение о назначении единовременной денежной выплаты лицам, указанным в п.3 п.п.31. настоящего Положения прини­мается на основании документов:

- заявления на получение единовременной выплаты (рекомендуемый образец приведен в Приложении № 1 к настоящему Положению);

- документов, удостоверяющих личность заявителя, их копии;

- документов, подтверждающих наличие у представителя заявителя прав действовать от лица заявителя, оформленных в соответствии с действующим законодательством, - для представителей заявителя, их копии;

- справки о получении ранения (контузии, травме, увечье) военнослужащим;

- заключения военно-врачебной комиссии о причиненной связи ранения (контузии, травмы, увечья) или заболевания, связанного с исполнением обязанностей военной службы (службы), приведшего к установлению инвалидности;

- документ, подтверждающий регистрацию военнослужащего на 24.02.2022 на территории муниципального образования;

- реквизиты банковского счета для перечисления единовременной выплаты;

- согласие на обработку персональных данных по форме согласно Приложению № 3 к настоящему Положению.

9. Решение о назначении единовременной выплаты лицам, указанным в п.3 п.п.3.2. настоящего Положения прини­мается на основании документов:

- заявления члена семьи погибшего (умершего) военнослужаще­го (либо его законного представителя) на получение единовремен­ной выплаты (далее заявление) (рекомендуемый образец приведен в Приложении № 2 к настоящему Положению);

Несовершеннолетние дети погибшего (умершего) военнослужащего включаются в заявление законного представителя;

- документов, удостоверяющих личность заявителей, их копий;

- свидетельства о смерти погибшего военнослужащего (умершего), копии данного документа;

- документов, подтверждающих родственную связь с погибшим (умершим) военнослужащим и их копии;

- копии решения органа опеки и попечительства о назначении опекуна (попечителя) - для опекуна (попечителя);

- копии справки, подтверждающей факт установления инвалидности детям погибшего (умершего) военнослужащего до достижения ими возраста 18 лет, - для детей достигших возраста 18 лет, которые стали инвалидами до достижения этого возраста;

- справки образовательной организации, подтверждающей обучение по очной форме обучения, с указанием даты начала обучения - для детей погибшего (умершего) военнослужащего в возрасте от 18 до 23 лет;

- копии решения суда о признании лица фактически воспитавшим и содержавшим военнослужащего в течение не менее пяти лет до достижения им совершеннолетия (фактическим воспитателем) - для фактического воспитателя.

- справки о гибели (смерти) военнослужащего вследствие увечья (ранения, травмы, контузии);

- Заключение военно-врачебной комиссии о причинной связи увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, приведших к смерти, военнослужащего, связанного с исполнением обязанностей военной службы (службы);

- реквизиты банковских счетов каждого члена семьи погибшего (умершего) военнослужащего для перечисления единовре­менной выплаты;

- согласие на обработку персональных данных по форме согласно Приложению № 3 к настоящему Положению.

9.1.Выплаты, связанные с гибелью (смертью) указанных лиц, указанных в пп 3.2., при невозможности выдачи медицинского свидетельства о смерти предоставляются при наличии документа установленной формы о смерти военнослужащего, оформленного в соответствии с пунктом 7 статьи 51 Федерального закона от 28.03.1998 №53-ФЗ «О воинской обязанности и военной службе».

10. Администрация вправе направлять запросы/ходотайства в орга­ны военного управления, объединения, соединения, воинские части и организации Вооруженных Сил Российской Федерации для оказания содействия в оформлении дополнительных доку­ментов, для установления факта принятия участия военнослужащего в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и территории Украины, Запорожской области, Херсонской области и Украины или на Государственной границе и территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики, необходимые для принятия решения о единовременной выплате членам семьи. Для установления факта принятия участия военнослужащего в специальной военной операции, заявители праве самостоятельно представлять дополнительные документы.

11. Единовременные денежные выплаты производятся на основании распоряжения главы администрации не позднее 20 (двадцати) рабочих дней с момента поступления заявления и необходимых документов.

11.1. В распоряжении, издаваемом на основании пункта 3.п.п.3.1. настоящего Положения, ука­зываются:

- воинское звание военнослужащего на момент получения ране­ния (контузии, травмы, увечья), приведшего к установлению инвалидности 1 или 2 или 3 группы;

- фамилия, имя, отчество (при наличии);

- воинская должность;

- основание для осуществления единовременной выплаты;

- размер единовременной выплаты;

- реквизиты банковского счета, на который перечисляется единовременная выплата;

11.2. В распоряжении, издаваемом на основании пункта 3. пп 3.2. настоящего Положения, ука­зываются:

- воинское звание погибшего (умершего) военнослужащего на момент гибели (смерти), получения увечья (ранения, травмы, контузии);

- фамилия, имя, отчество (при наличии) погибшего (умершего) военнослужащего;

- воинская должность;

- основание осуществления выплаты;

- общий размер единовременной выплаты;

фамилии, имена, отчества (при наличии) каждого члена семьи погибшего (умершего) военнослужащего с указанием родства и размера причитающейся ему выплаты;

- реквизиты банковских счетов каждого члена семьи погибшего (умершего) военнослужащего, на которые перечисляется единовре­менная выплата.

12.Единовременная денежная выплата осуществляется администрацией, путем перечисления денежных средств на банковский счет, указанный в заявлении. Причитающаяся несовершенно­летним детям погибшего (умершего) военнослужащего единовременная денежная выплата, также перечисля­ется на счета, открытые в кредитной организации родителем (усыновителем, опекуном, попечителем) на имя несовершеннолетне­го ребенка.

13. Администрация вправе отказать в назначении единовременной выплаты в случае отсутствия оснований для ее назначения, а также непредставления необходимых документов, для получения выплаты.

14. В отношении заявителей формируется дело, содержащее документы, являющиеся основанием для предоставления единовременной социальной выплаты.

Приложение № 1

к Положению о порядке назначения и размерах единовременных выплат военнослужащим, лицам, проходящим службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, лицам, заключившим контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные силы Российской Федерации и членам их семей на территории Муниципального образования Виллозское городское поселение Ломоносовского района Ленинградской области за счет средств местного бюджета

Рекомендуемый образец

Главе администрации

Виллозского городского поселения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт РФ серия \_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Зарегистрирован(а) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

**военнослужащего, гражданина, уволенного с военной службы, на получение  
единовременной выплаты**

Прошу принять решение о назначении мне единовременной выплаты в связи с ранением (контузией, травмой, увечьем), приведшим к установлению инвалидности \_\_\_\_\_\_\_группы, полученным в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области, приграничных территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики.

Единовременную выплату прошу осуществить на банковскую карту по следующим реквизитам:

номер лицевого счета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

корреспондентский счет банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Решение о предоставлении (отказе в предоставлении) единовременной денежной выплаты прошу направить по почте/по электронной почте: |
|  |
| **(указать: по почте по адресу места регистрации или по электронной почте с указанием адреса электронной почты)** |

\_\_\_\_\_\_ .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(воинское звание, подпись, фамилия, инициалы)**

Документы приняты

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |  |  |  |
|  | **(подпись)** |  | **(расшифровка)** |

Приложение № 2

к Положению о порядке назначения и размерах единовременных выплат военнослужащим, лицам, проходящим службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, лицам, заключившим контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные силы Российской Федерации и членам их семей на территории Муниципального образования Виллозское городское поселение Ломоносовского района Ленинградской области за счет средств местного бюджета

Рекомендуемый образец

Главе администрации

Виллозского городского поселения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт РФ серия \_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Зарегистрирован(а) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

**члена семьи погибшего (умершего) военнослужащего  
на получение единовременной выплаты**

Прошу осуществить единовременную выплату, установленную Положением о порядке назначения и размерах единовременных выплат военнослужащим и членам их семей на территории муниципального образования Виллозское городское поселение Ломоносовского района Ленинградской области за счет средств местного бюджета, в связи с гибелью (смертью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(родственное отношение к погибшему(ей)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(умершему(ей), его (ее) фамилия, имя, отчество (при наличии)

Также прошу Вас выплатить долю(и) единовременной выплаты, причитающуюся(иеся) несовершеннолетнему(ним) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(родственное отношение

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

к погибшему(ей) (умершему(ей), фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

Единовременную выплату прошу произвести по реквизитам:

номер лицевого счета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

корреспондентский счет банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю следующие документы:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Решение о предоставлении (отказе в предоставлении) единовременной денежной выплаты прошу направить по почте/по электронной почте: |
|  |
| **(указать: по почте по адресу места регистрации или по электронной почте с указанием адреса электронной почты)** |

\_\_\_\_\_\_ .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(воинское звание, подпись, фамилия, инициалы)**

Документы приняты

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |  |  |  |
|  | **(подпись)** |  | **(расшифровка)** |

Приложение № 3

к Положению о порядке назначения и размерах единовременных выплат военнослужащим, лицам, проходящим службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, лицам, заключившим контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные силы Российской Федерации и членам их семей на территории Муниципального образования Виллозское городское поселение Ломоносовского района Ленинградской области за счет средств местного бюджета

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| СОГЛАСИЕ  гражданина на обработку персональных данных | | | | | |
|  | | | | | |
| Я, | |  | | | |
|  | | (фамилия, имя, отчество заявителя (представителя заявителя) полностью) | | | |
| "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ года рождения, | | | | | |
| документ, удостоверяющий личность (заявителя, представителя заявителя): | | | | | |
|  | | | | | |
| серия \_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ года | | | | | |
| кем выдан | | |  | | |
| адрес проживания: | | | |  | |
| Полномочия подтверждены | | | | |  |
|  | | | | | (наименование и реквизиты доверенности |
|  | | | | | |
| или иного документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя) | | | | | |
| В соответствии с [частью 4 статьи 9](consultantplus://offline/ref=F1B2B56B72BB7AFFAF094830FD3A4EB6769D3CEF91DF584CDE26723F12A0530E526C71B8A45F666CC740454FA3228D12F87BA8C2548C6A81r8dFN) Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" даю с согласие Администрации Виллозского городского поселения, расположенной по адресу: 188508 Ленинградская область, Ломоносовский район, гп. Виллози, д.5/1, | | | | | |
|  | | | | | |
| (наименование, адрес) (далее - оператор): | | | | | |
|  | | на обработку моих персональных данных (фамилии, имени, отчества, даты рождения, паспортных данных, адреса места жительства, сведений, содержащихся в представленных документах)  на обработку персональных данных членов моей семьи (фамилии, имени, отчества, даты рождения, паспортных данных, адреса места жительства, сведений, содержащихся в представленных документах)  на обработку персональных данных (фамилии, имени, отчества, даты рождения, паспортных данных, адреса места жительства, сведений, содержащихся в представленных документах | | | | |
|  | | (ука(указываются фамилия, имя, отчество заявителя) | | | | |
| с целью получения единовременной денежной выплаты военнослужащим, получившим увечье (ранение, контузию, травму) при выполнении задач в ходе специальной военной операции, а также членам семей военнослужащих, погибших при выполнении задач в ходе специальной военной операции, проводимой на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области, приграничных территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики, с 24 февраля 2022 года, имевших регистрацию на территории Виллозского городского поселения на момент гибели (далее - единовременная выплата), а именно сбор, использование, систематизацию, передачу, накопление, блокирование, хранение, уничтожение (обновление, изменение), распространение, в том числе передачу третьим лицам. участвующим в предоставлении единовременной выплаты.  Оператор гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.  Я проинформирован (проинформирована), что оператор будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.  Настоящее согласие действует до даты его отзыва, указанного в личном заявлении, заполненного в произвольной форме, поданного оператору. | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | | | |
| (подпись) |  | (фамилия, инициалы заявителя (представителя заявителя) | | | |
| "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года | | | | | |
|  | | | | | |
| Принял "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года | | |  |  |  |
|  | | | (подпись специалиста) |  | (фамилия, инициалы) |