

**Постановлением Правительства Свердловской области от 20.10.2022
№ 693-ПП «О предоставлении единовременных денежных выплат в связи с
участием граждан в специальной военной операции на территории Украины,
Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики или призывом
на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации»**

Управление социальной политики предоставляет ЕДВ семье гражданина и ребенку гражданина, принимающего (принимавшего) участие в СВО на территории Украины, ДНР, ЛНР или призванного на военную службу по мобилизации в ВС РФ в размере 20000 руб., в соответствии с Постановлением Правительства Свердловской области от 20.10.2022 № 693-ПП «О предоставлении единовременных денежных выплат в связи с участием граждан в специальной военной операции на территории Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики или призывом на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации».

ЕДВ назначается:

1) лицу, обратившееся за ЕДВ (далее — заявитель), проживающий на территории Свердловской области;

2) заявителю, к-рый является членом семьи гражданина, принимающего (принимавшего) участие в специальной военной операции (далее — СВО) на территории Украины, ДНР, ЛНР или призванного на военную службу по мобилизации в ВС РФ:

- супруга (супруг) военнослужащего,
- родитель (усыновитель) военнослужащего,
- ребенком военнослужащего,
- дедушкой (бабушкой) военнослужащего (в случае отсутствия других членов семьи).

Заявление подается в Управление по месту жительства либо по месту пребывания заявителя. К заявлению прилагаются следующие документы:

- паспорт заявителя;
- сведения об участии военнослужащего в СВО на территории Украины, ДНР, ЛНР либо сведения о призыве военнослужащего на военную службу по мобилизации в ВС РФ;
- реквизиты банка.

Управление после принятия заявления запрашивает в порядке межведомственного взаимодействия сведения:

- о регистрации заявителя по месту жительства (если не поступают данные, то заявитель вправе сам представить справку о составе семьи, с указанием адреса регистрации);

- о государственной регистрации актов гражданского состояния, подтверждающих, что заявитель является членом семьи военнослужащего.

Начальнику управления социальной политики № _____

(город, район)

от _____

(фамилия, имя, отчество)

Адрес: _____

Паспортные данные: _____

СНИЛС _____

Контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить единовременную денежную выплату (нужное отметить)

семье гражданина, принимающего (принимавшего) участие в специальной военной операции на территории Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики или призванного на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21 сентября 2022 года № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации»

(ФИО, дата рождения, СНИЛС, наименование органа, в котором гражданин проходит военную службу)

ребенку гражданина, принимающего (принимавшего) участие в специальной военной операции на территории Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики или призванного на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21 сентября 2022 года № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации»

(ФИО ребенка, дата рождения, СНИЛС при наличии)

Перечень представленных документов:

1. _____
2. _____

Выплату прошу производить через кредитную организацию

(указать наименование организации и номер счета)

« ____ » _____ 2022 г.

(подпись заявителя)

Я, _____

(фамилия, имя, отчество)

даю согласие на использование и обработку моих персональных данных по технологиям обработки документов, существующим в органах политики, с целью оказания мер социальной поддержки в следующем объеме:

- 1) фамилия, имя, отчество;
- 2) дата рождения;
- 3) адрес места жительства;
- 4) серия, номер и дата выдачи паспорта, наименование выдавшего паспорт органа (иного документа, удостоверяющего личность);
- 5) реквизиты документа, дающего право на предоставление мер социальной поддержки;
- 6) номер лицевого счета в кредитной организации.

Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления на срок: бессрочно. Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления, поданного в управление социальной политики.

« ____ » _____ 2022 г.

(подпись)

Ф.И.О.

Расписка-уведомление

Документы и заявление гражданина
принял _____

(Ф.И.О. специалиста управления социальной политики)

дата приема « ____ » _____ - 2022 г.

Регистрационный № _____
подпись _____