



БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ

АДМИНИСТРАЦИЯ
СТАРООСКОЛЬСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

« 09 » июня 20 26 г.

№ 1903

**О внесении изменений в постановление администрации
Старооскольского городского округа от 22 июня
2023 года № 3198 «О предоставлении единовременной
денежной выплаты ветеранам и инвалидам боевых
действий» и Порядок, утвержденный указанным
постановлением**

В целях приведения муниципального правового акта в соответствие с действующим законодательством, на основании Устава Старооскольского городского округа администрация городского округа **п о с т а н о в л я е т**:

1. Внести в постановление администрации Старооскольского городского округа от 22 июня 2023 года № 3198 «О предоставлении единовременной денежной выплаты ветеранам и инвалидам боевых действий» (с изменениями, внесенными постановлениями администрации Старооскольского городского округа от 24 июля 2023 года № 3710, от 05 апреля 2024 года № 1311) (далее – постановление) следующие изменения:

1.1. В преамбуле слова «руководствуясь Федеральным законом от 06 октября 2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации»,» исключить.

1.2. Пункт 4 изложить в следующей редакции:

«4. Департаменту финансов и бюджетной политики администрации Старооскольского городского округа финансирование расходов на предоставление единовременной денежной выплаты ветеранам и инвалидам боевых действий производить за счет средств бюджета Старооскольского городского округа, предусмотренных в бюджетной смете управления социальной защиты населения администрации Старооскольского городского округа.».

1.3. Пункт 5 изложить в следующей редакции:

«5. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на департамент по социальному развитию администрации Старооскольского городского округа.».

2. Внести в Порядок предоставления единовременной денежной выплаты ветеранам и инвалидам боевых действий, утвержденный постановлением (далее – Порядок), следующие изменения:

2.1. Пункт 2.1 раздела 2 изложить в следующей редакции:

«2.1. Заявление о предоставлении единовременной денежной выплаты ветеранам боевых действий (далее - заявление) подается ежегодно в управление социальной защиты населения администрации Старооскольского городского округа через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг или в электронном виде через личный кабинет на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) (при наличии технической возможности) по форме согласно приложению к настоящему Порядку.».

2.2. Приложение к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на департамент по социальному развитию администрации Старооскольского городского округа.

4. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

**Глава администрации
Старооскольского городского округа**



М.А. Лобазнов

Приложение
к постановлению администрации
Старооскольского городского округа
от «09» 06 2026 года № 1903

«Приложение
к Порядку предоставления
единовременной денежной выплаты
ветеранам (инвалидам) боевых действий

В управление социальной защиты
населения администрации
Старооскольского городского округа

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

зарегистрированного(-ой) по адресу:

(адрес регистрации по месту жительства)

адрес места фактического проживания:

(адрес места фактического проживания)

документ, удостоверяющий личность:

наименование _____

серия _____ № _____

кем и когда выдан

гражданство _____

страховой номер индивидуального
лицевого счета (СНИЛС)

номер телефона, адрес электронной
почты (при наличии):

Сведения о представителе заявителя:

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии)
представителя заявителя)

зарегистрированный(-ая) по адресу:

(адрес регистрации по месту жительства)

документ, удостоверяющий личность
представителя заявителя:

наименование _____

серия _____ № _____

кем и когда выдан _____

номер телефона, адрес электронной
почты: _____

Заявление
о предоставлении единовременной денежной выплаты
ветеранам (инвалидам) боевых действий

Прошу предоставить единовременную денежную выплату как ветерану (инвалиду) боевых действий в размере 10000 (десять) рублей.

Единовременную денежную выплату прошу произвести через кредитную организацию на счет № _____, открытый в _____

(указывается полное наименование кредитной организации)

К заявлению прилагаю следующие документы:

Подтверждаю достоверность представленных документов и сведений, об ответственности в соответствии со статьей 159.2 Уголовного кодекса Российской Федерации уведомлен(-а).

(дата заполнения заявления)

(подпись заявителя (его представителя))

Заявление о предоставлении единовременной денежной выплаты ветеранам (инвалидам) боевых действий и документы гражданина

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

зарегистрированы:

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	Подпись, расшифровка подписи (фамилия и инициалы) специалиста

Приложение к заявлению
о предоставлении единовременной
денежной выплаты
ветеранам (инвалидам)
боевых действий

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных)
проживающий по адресу: _____,

паспорт серия _____ номер _____, выдан _____

(указать номер основного документа, удостоверяющего его личность, сведения о дате выдачи
указанного документа и выдавшем его органе)

в лице представителя

(заполняется в случае получения согласия от представителя субъекта персональных данных,
фамилия, имя, отчество (при наличии))
проживающего по адресу: _____

паспорт серия _____ номер _____, выдан _____

(указать номер основного документа, удостоверяющего его личность, сведения о дате выдачи
указанного документа и выдавшем его органе, реквизиты доверенности или иного документа,
подтверждающего полномочия этого представителя (при получении согласия от представителя
субъекта персональных данных))

свободно, своей волей и в своем интересе в соответствии с требованиями статьи 9
Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»
даю управлению социальной защиты населения администрации Старооскольского
городского округа (ОГРН 1023102366242, ИНН 3128001934, адрес: 309504,
Белгородская область, г. Старый Оскол, кр. Интернациональный, 15), согласие на
обработку следующих персональных данных, с целью обеспечения соблюдения
требований законодательства Российской Федерации; организации и
предоставления мер социальной поддержки

- ☐ фамилия, имя, отчество;
- ☐ данные документа, удостоверяющего личность, гражданство
- ☐ сведения, содержащиеся в документе, подтверждающем регистрацию в
системе индивидуального (персонифицированного) учета;
- ☐ адрес места жительства (адрес регистрации, фактический адрес);
- ☐ контактный телефон, адрес электронной почты;
- ☐ реквизиты банковского счета

(нужное отметить галочкой, указать иные персональные данные, на которые дается согласие на обработку)

Настоящее согласие предоставляется на осуществление в отношении моих персональных данных следующих действий: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, предоставление, уничтожение персональных данных.

Оператором производится смешанная обработка персональных данных с использованием средств автоматизации и без их использования.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до его отзыва или до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе после достижения цели обработки персональных данных.

Отзыв согласия на обработку персональных данных осуществляется на основании заявления субъекта персональных данных.

«___» _____ 20__ г.

(подпись)

».

