



**МИНИСТЕРСТВО  
СОЦИАЛЬНОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ  
И СЕМЕЙНОЙ ПОЛИТИКИ КАМЧАТСКОГО КРАЯ**

**ПРИКАЗ**

25.06.2026 № 42-Н

г. Петропавловск-Камчатский

**О внесении изменений в приложение 1 к приказу Министерства социального благополучия и семейной политики Камчатского края от 22.01.2025 № 6-Н «Об утверждении Порядка предоставления дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям граждан и членам их семей в связи с проведением специальной военной операции»**

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Внести в приложение 1 к приказу Министерства социального благополучия и семейной политики Камчатского края от 22.01.2025 № 6-Н «Об утверждении Порядка предоставления дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям граждан и членам их семей в связи с проведением специальной военной операции» следующие изменения:

1) часть 15 дополнить пунктом 5 следующего содержания:

«5) согласие на обработку персональных данных по форме 6 согласно приложению 1 к настоящему Порядку;

2) часть 25 дополнить пунктом 4 следующего содержания:

«4) согласие на обработку персональных данных по форме 6 согласно приложению 1 к настоящему Порядку;

3) в части 30:

а) пункт 4 дополнить словами «, с учетом положений абзаца четвертого части 31 настоящего Порядка»;

б) дополнить пунктом 8 следующего содержания:

«8) согласие на обработку персональных данных по форме 6 согласно приложению 1 к настоящему Порядку;

4) часть 35 дополнить пунктом 6 следующего содержания:

«6) согласие на обработку персональных данных по форме 6 согласно приложению 1 к настоящему Порядку;

5) в части 43:

а) пункт 8 дополнить словами «, с учетом положений абзаца шестого части 44 настоящего Порядка»;

б) дополнить пунктом 19 следующего содержания:

«19) согласие на обработку персональных данных по форме 6 согласно приложению 1 к настоящему Порядку;

б) в части 44:

а) дополнить пунктом 4 следующего содержания:

«4) сведения о физическом лице, содержащиеся в федеральном регистре сведений о населении, запрашиваются посредством федеральной государственной информационной системы «Единая система межведомственного электронного взаимодействия» информационный запрос. Указанный информационный запрос направляется ФНС России (ЕРН).»;

б) дополнить абзацем шестым следующего содержания:

«Член семьи погибшего (умершего) вправе представить по собственной инициативе сведения, указанные в пунктах 1 и 2 настоящей части.»;

7) часть 49 дополнить пунктом 5 следующего содержания:

«5) согласие на обработку персональных данных по форме 6 согласно приложению 1 к настоящему Порядку;

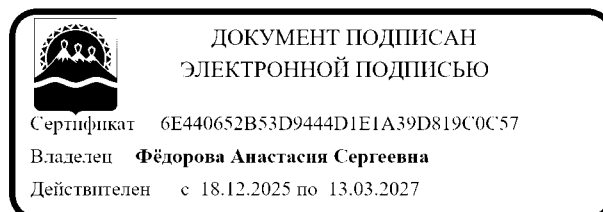
8) в приложении к Порядку предоставления дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям граждан и членам их семей в связи с проведением специальной военной операции:

а) формы 1, 3-5 изложить в редакции согласно приложению к настоящему приказу;

б) дополнить формой 6 согласно форме 6 приложения к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу после дня его официального опубликования.

Министр



А.С. Фёдорова

Приложение к приказу  
 Министерства социального  
 благополучия и семейной политики  
 Камчатского края  
 от 25.06.2026 № 42-Н

Приложение к Порядку  
 предоставления дополнительных мер  
 социальной поддержки отдельным  
 категориям граждан и членам их семей  
 в связи с проведением специальной  
 военной операции

ФОРМА 1

Руководителю КГКУ «Камчатский центр  
 по выплате государственных и социальных  
 пособий»

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии)  
 проживающего (ей) по месту жительства  
 (пребывания) по адресу: \_\_\_\_\_

фактически проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу предоставить дополнительную меру социальной поддержки в виде единовременной выплаты, являюсь гражданином, заключившим контракт о прохождении военной службы в соответствии с приказом начальника пункта отбора на военную службу по контракту (2 разряда) Восточного военного округа (г. Петропавловск-Камчатский) или приказом военного комиссара Камчатского края, и прибывшим к месту прохождения военной службы, и зачисленным в списки личного состава воинской части на основании приказа командира воинской части, принимающим (принимавшим) участие в специальной военной операции.

Единовременную выплату прошу выплатить мне через кредитную организацию: \_\_\_\_\_  
 на счет/карту № \_\_\_\_\_.

Прилагаю:

№ п/п	Наименование документа	Кол-во листов
1.	Копию паспорта гражданина Российской Федерации;	

2.	Копию паспорта иностранного гражданина, документ, подтверждающий законность нахождения на территории Российской Федерации (один из документов: миграционная карта, разрешение на временное проживание, вид на жительство, удостоверение беженца или свидетельство о предоставлении временного убежища на территории Российской Федерации) (для иностранных граждан);	
3.	Выписку из приказа (по личному составу) начальника пункта отбора на военную службу по контракту (2 разряда) Восточного военного округа (г. Петропавловск-Камчатский) или приказа военного комиссара Камчатского края (по личному составу) и копию приказа (по строевой части) командира войсковой части о зачислении в списки личного состава;	
4.	Документ из кредитной организации, содержащий сведения о номере счета/карты получателя единовременной выплаты и реквизитах кредитной организации (в произвольной форме);	
5.	Согласие на обработку персональных данных.	

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. Подпись: \_\_\_\_\_;

### ФОРМА 3

Руководителю КГКУ «Камчатский центр  
по выплате государственных и социальных  
пособий»

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии)  
проживающего(ей) по месту жительства  
(пребывания) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ фактически проживающего (ей) по адресу:  
\_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу компенсировать оплату проезда и провоз багажа, являюсь гражданином, прибывшим в Камчатский край из других субъектов Российской Федерации или проживающим в труднодоступных и отдаленных местностях в Камчатском крае и заключившим в 2025 году контракт о прохождении военной службы в соответствии с приказом начальника пункта отбора на военную службу по контракту (2 разряда) Восточного военного округа (г. Петропавловск-Камчатский) или приказом военного комиссара Камчатского края, и прибывшим к месту прохождения военной службы, и зачисленным в списки личного состава воинской части на основании приказа командира воинской части.

Компенсацию прошу выплатить мне через кредитную организацию:

\_\_\_\_\_ ;  
на счет/карту № \_\_\_\_\_.

Прилагаю:

№ п/п	Наименование документа	Кол-во листов
1.	Копию паспорта гражданина Российской Федерации;	
2.	Подлинники документов, подтверждающие фактические расходы, связанные с проездом и провозом багажа в пределах территории Российской Федерации;	
3.	Документ из кредитной организации, содержащий сведения о номере счета/карты получателя единовременной выплаты и реквизитах кредитной организации (в произвольной форме);	
4.	Согласие на обработку персональных данных.	

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись: \_\_\_\_\_;

ФОРМА 4

Руководителю КГКУ «Камчатский центр  
по выплате государственных и  
социальных пособий»

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии)  
проживающего (ей) по месту жительства  
(пребывания) по адресу:

\_\_\_\_\_

фактически проживающего (ей) по адресу:

\_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу предоставить мне дополнительную меру социальной поддержки в виде единовременной выплаты, являюсь \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(военнослужащим, добровольцем)

получившим увечье (ранение, травму, контузию) в ходе:

№ п/п	Направления боевых действий	Нужное отметить «V»
1.	проведения специальной военной операции	
2.	выполнения задач по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации, или выполнения задач в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и приграничных территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции	

Единовременную выплату прошу предоставить через кредитную организацию/отделение почтовой связи: \_\_\_\_\_  
на счет/карту № \_\_\_\_\_.

Ознакомлен(а), что предоставление заведомо ложных и (или) недостоверных сведений, является уголовно наказуемым деянием, ответственность за которое предусмотрена статьей 159<sup>2</sup> Уголовного кодекса Российской Федерации, либо правонарушением, ответственность за которое наступает по основаниям, предусмотренным статьей 7.27 Кодекса об административных правонарушениях Российской Федерации.

Прилагаю:

№ п/п	Наименование документа	Кол-во листов
1.	Копию паспорта гражданина Российской Федерации;	
2.	Справку о частичной мобилизации на территории Камчатского края в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21.09.2022 № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации», выданная военным комиссариатом (для граждан, призванных в Камчатском крае на военную службу по частичной мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21.09.2022 № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации»);	
3.	Выписку из приказа (по личному составу) начальника пункта отбора на военную службу по контракту (2 разряда) Восточного военного округа (г. Петропавловск-Камчатский) или приказа военного комиссара Камчатского края (по личному составу) и копия приказа (по строевой части) командира войсковой части о зачислении в списки личного состава (для лиц, заключивших контракт о прохождении военной службы на основании подпунктов «а» и «б» пункта 5.1 статьи 34 Федерального закона № 53-ФЗ);	
4.	Документ, содержащий сведения о периоде участия в специальной военной операции, проводимой Вооруженными Силами Российской Федерации, выданный воинской частью (военным комиссариатом);	
5.	Документ, содержащий сведения о периоде участия в выполнении задач по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации, или выполнения задач в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и приграничных территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции, выданный воинской частью (пограничным управлением);	
6.	Справка о тяжести увечья (ранения, травмы, контузии), выданная военно-медицинской, медицинской организацией (далее - справка о тяжести ранения). В случае отсутствия справки о тяжести ранения документы военно-медицинской, медицинской организации о ранении;	
7.	Документ, удостоверяющий личность и полномочия представителя (в случае, если заявление подается представителем);	

8.	Документ из кредитной организации, содержащий сведения о номере счета/карты и реквизитах кредитной организации (в произвольной форме);	
9.	Согласие на обработку персональных данных.	

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. Подпись: \_\_\_\_\_;

### ФОРМА 5

Руководителю КГКУ «Камчатский центр  
выплате государственных и социальных  
пособий»

от

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии)  
проживающего(ей) по месту жительства  
(пребывания) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ фактически проживающего(ей) по адресу:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу предоставить единовременную выплату \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать Ф.И.О. (отчество при наличии))

погибшего (умершего) военнослужащего (добровольца), степень родства)  
погибшего (умершего) военнослужащего, добровольца в связи с участием в

№ п/п	Направления боевых действий	Нужное отметить «V»
1.	специальной военной операции	
2.	выполнении задач по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации, или выполнении задач в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и приграничных территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции	

Дополнительную меру в виде единовременной выплаты прошу  
предоставить через кредитную организацию: \_\_\_\_\_

на счет/карту № \_\_\_\_\_.

Ознакомлен(а), что предоставление заведомо ложных и (или) недостоверных сведений, является уголовно наказуемым деянием, ответственность за которое

предусмотрена статьей 159<sup>2</sup> Уголовного кодекса Российской Федерации, либо правонарушением, ответственность за которое наступает по основаниям, предусмотренным статье 7.27 Кодекса об административных правонарушениях Российской Федерации.

Прилагаю:

№ п/п	Наименование документа	Кол-во листов
1.	Копию паспорта гражданина Российской Федерации;	
2.	Копия паспорта иностранного гражданина (для иностранных граждан);	
3.	Копию документа, подтверждающего родство с погибшим (умершим) военнослужащим (добровольцем) (свидетельство о заключении брака (для супругов); свидетельство о рождении (для детей и родителей); решение суда об установлении факта родственных отношений; решение суда о признании фактических брачных отношений);	
4.	Копию документа, подтверждающего смену фамилии (имени, отчества (при наличии) (свидетельство о заключении брака, свидетельство о расторжении брака, свидетельство о перемене имени (в случае смены фамилии, имени, отчества (при наличии));	
5.	Копию свидетельства о смерти погибшего (умершего) военнослужащего (добровольца);	
6.	Решение суда об объявлении гражданина умершим (с отметкой о вступлении в законную силу) или справка о смерти гражданина, выданная в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 01.09.2023 № 1421 «Об утверждении Правил выдачи справки об обстоятельствах исчезновения гражданина и справки об обстоятельствах исчезновения или возможной гибели гражданина, Правил выдачи справки о смерти гражданина, формы справки об обстоятельствах исчезновения гражданина, формы справки об обстоятельствах исчезновения или возможной гибели гражданина, формы справки о смерти гражданина»;	
7.	Документ, подтверждающий факт проживания погибшего (умершего) военнослужащего, добровольца на дату гибели или на дату заключения последним контракта о прохождении военной службы на территории Камчатского края	
8.	Документ, содержащий сведения о периоде участия в специальной военной операции, выданный воинской частью (военным комиссариатом);	
9.	Документ, содержащий сведения о периоде участия в выполнении задач по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации, или выполнении задач в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и приграничных территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции, выданный воинской частью (пограничным управлением) (в отношении лиц, проходивших службу в пограничном управлении Федеральной службы безопасности Российской Федерации по восточному арктическому району);	

10.	Копия выписки из приказа командира воинской части, содержащая сведения о произведенной единовременной выплате в соответствии с Указом Президента РФ от 05.03.2022 № 98 «О дополнительных социальных гарантиях военнослужащим, лицам, проходящим службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, и членам их семей» членам семьи военнослужащего, погибшего (умершего) при участии в специальной военной операции, с указанием членов семьи, которым указанная выплата произведена (при отсутствии у заявителей документа, указанного в пункте 8 настоящей части). В случае предоставления выписки из приказа справка, указанная в пункте 11 части 43 Порядка, не предоставляется;	
11.	Справка из личного дела военнослужащего, выданная командиром воинской части или Командующим Войсками и Силами на Северо-Востоке, или Военным комиссариатом Камчатского края, или начальником пограничного управления Федеральной службы безопасности Российской Федерации по восточному арктическому району, содержащая сведения о членах семьи (при отсутствии у заявителей документа, указанного в пункте 10 части 43 Порядка);	
12.	Копия выписки из приказа командира воинской части пограничного управления Федеральной службы безопасности Российской Федерации по восточному арктическому району или начальника пограничного управления Федеральной службы безопасности Российской Федерации по восточному арктическому району об исключении погибшего (умершего) военнослужащего из состава войсковой части (в отношении лиц, проходивших службу в пограничном управлении Федеральной службы безопасности Российской Федерации по восточному арктическому району);	
13.	Копия извещения члена семьи о гибели (смерти) военнослужащего, добровольца;	
14.	Справку, выданную образовательной организацией, подтверждающую обучение по очной форме обучения (для детей погибшего (умершего) военнослужащего, добровольца от 18 до 23 лет, обучающихся в образовательных организациях по очной форме обучения);	
15.	Копию документа об окончании основного общего или среднего общего образования в организациях, осуществляющих образовательную деятельность (для детей погибшего (умершего) военнослужащего, добровольца, достигших возраста 18 лет и завершивших обучение по образовательным программам основного общего или среднего общего образования в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, на период до 1 сентября года, в котором завершено указанное обучение);	
16.	Копию справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выдаваемой федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы (для инвалидов);	
17.	Документ из кредитной организации, содержащий сведения о номере счета/карты получателя единовременной выплаты и реквизитах кредитной организации (в произвольной форме);	
18.	Документ, удостоверяющий личность и полномочия представителя (в случае, если заявление подается представителем члена семьи погибшего);	
19.	Согласие на обработку персональных данных.	

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г. Подпись: \_\_\_\_\_;

Согласие  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))  
дата рождения: \_\_\_\_\_, документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

\_\_\_\_\_ (наименование, серия и номер документа, сведения о дате выдачи и выдавшем его органе)  
зарегистрирован(а) по адресу: \_\_\_\_\_

являюсь законным представителем (опекуном, попечителем) над: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО (последнее при наличии), дата рождения ребенка; опекаемого лица; лица, находящегося под попечительством; доверителя)  
документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_  
(ребенка; опекаемого лица; лица, находящегося под попечительством; доверителя)

\_\_\_\_\_ (наименование, серия и номер документа, сведения о дате выдачи и выдавшем его органе)  
зарегистрирован(а) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (адрес проживания по месту жительства (месту пребывания) ребенка; опекаемого лица; лица, находящегося под попечительством; доверителя)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие следующим операторам: Министерству социального благополучия и семейной политики Камчатского края (адрес местонахождения: 683040, Камчатский край, г. Петропавловск-Камчатский, ул. Ленинградская, д.118), Краевому государственному казенному учреждению «Камчатский центр по выплате государственных и социальных пособий» (адрес местонахождения: 683023, Камчатский край, г. Петропавловск-Камчатский, пр. Победы, д. 27/1), а также \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указывается наименование органа социальной защиты населения муниципального образования Камчатского края /уполномоченной краевой государственной организации социального обслуживания, его адрес местонахождения)

их уполномоченным должностным лицам, на осуществление действий с моими персональными данными (персональными данными ребенка; опекаемого лица; лица, находящегося под попечительством; доверителя) (нужное отметить)

\_\_\_\_\_ (ФИО (последнее при наличии) ребенка; опекаемого лица; лица, находящегося под попечительством; доверителя)

включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу, ознакомление, предоставление доступа), обезличивание, блокирование, уничтожение в документальной, электронной, устной форме, а также на их истребование в иных учреждениях, организациях сведений в целях предоставления мне (получателю государственной услуги) (нужное отметить)

\_\_\_\_\_ (ФИО (последнее при наличии) ребенка; опекаемого лица; лица, находящегося под попечительством; доверителя)

дополнительной меры социальной поддержки, предусмотренной Камчатского края.

Согласие дается на обработку следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии); дата и место рождения; гражданство; паспорт (номер, дата выдачи, кем

выдан); адрес места жительства (по паспорту, фактический), дата регистрации по месту жительства; номер телефона (домашний, сотовый); сведения о номере и серии страхового свидетельства государственного пенсионного страхования; сведения об идентификационном номере налогоплательщика; семейное положение; состав семьи (степень родства (ближайшие родственники, Ф.И.О.(последнее при наличии) родственников, годы их рождения)); сведения о социальных льготах (в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации); сведения о состоянии здоровья; другие персональные данные, необходимые для определения права на меры социальной поддержки в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации в области персональных данных.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до момента достижения цели обработки персональных данных или его отзыва.

Мне разъяснено, что настоящее согласие может быть отозвано путем подачи оператору письменного заявления.

Я ознакомлен(а) о том, что в случае отзыва настоящего согласия, указанная выше операторы вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия (без согласия ребенка; опекаемого лица; лица, находящегося под попечительством; доверителя) (нужное отметить)

---

(ФИО (последнее при наличии) ребенка; опекаемого лица; лица, находящегося под попечительством; доверителя)

при наличии оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

---

(подпись заявителя /представителя)