



ПРАВИТЕЛЬСТВО
КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ – КУЗБАССА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 23 января 2026 г. № 33
г. Кемерово

**О внесении изменений в некоторые постановления
Правительства Кемеровской области – Кузбасса**

Правительство Кемеровской области – Кузбасса постановляет:

1. Внести в Порядок назначения и выплаты ежемесячной социальной выплаты детям (в том числе находящимся под опекой (попечительством), пасынкам, падчерицам граждан, принимающих участие в специальной военной операции, обучающимся на платной основе по очной форме обучения в образовательных организациях высшего образования (их филиалах), расположенных на территории Кемеровской области – Кузбасса, имеющих лицензию на осуществление образовательной деятельности и прошедших государственную аккредитацию, утвержденный постановлением Правительства Кемеровской области – Кузбасса от 30.12.2022 № 927 «О мерах по реализации статьи 7 Закона Кемеровской области – Кузбасса от 27.10.2022 № 115-ОЗ «О мерах социальной поддержки семей граждан, принимающих участие в специальной военной операции» (в редакции постановлений Правительства Кемеровской области – Кузбасса от 28.02.2023 № 107, от 15.05.2024 № 267, от 14.08.2024 № 538, от 17.07.2025 № 445) (далее в настоящем пункте – Порядок), следующие изменения:

1.1. В пункте 4:

1.1.1. В абзаце первом слово «приложению» заменить словом «приложению № 1».

1.1.2. Дополнить подпунктом 18 следующего содержания:

«18) согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку.»

1.2. Абзац первый пункта 14 изложить в следующей редакции:

«14. Студент обязан сообщить в образовательную организацию о наступлении обстоятельств, вследствие которых им утрачено право на предоставление ежемесячной социальной выплаты, в том числе об исключении участника специальной военной операции из списка личного состава отряда (войсковой части), путем подачи письменного заявления не

позднее 10 дней, когда ему стало известно о наступлении указанных обстоятельств.».

1.3. Приложение к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению № 1 к настоящему постановлению.

1.4. Дополнить приложением № 2 согласно приложению № 2 к настоящему постановлению.

2. Внести в Порядок оплаты обучения детей, в том числе находящихся под опекой (попечительством), пасынков, падчериц граждан, принимающих участие в специальной военной операции, обучающихся в образовательных организациях высшего образования (их филиалах), находящихся на территории Кемеровской области – Кузбасса, утвержденный постановлением Правительства Кемеровской области – Кузбасса от 30.12.2022 № 928 «Об утверждении размера и Порядка оплаты обучения детей, в том числе находящихся под опекой (попечительством), пасынков, падчериц граждан, принимающих участие в специальной военной операции, обучающихся в образовательных организациях высшего образования (их филиалах), находящихся на территории Кемеровской области – Кузбасса» (в редакции постановлений Правительства Кемеровской области – Кузбасса от 02.03.2023 № 115, от 15.05.2024 № 267, от 14.08.2024 № 538, от 17.07.2025 № 445) (далее в настоящем пункте – Порядок), следующие изменения:

2.1. В пункте 4:

2.1.1. В абзаце первом слово «приложению» заменить словом «приложению № 1».

2.1.2. Дополнить подпунктом 15 следующего содержания:

«15) согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку.».

2.2. Абзац первый пункта 14 изложить в следующей редакции:

«14. Студент обязан сообщить в образовательную организацию о наступлении обстоятельств, вследствие которых им утрачено право на оплату обучения, в том числе об исключении участника специальной военной операции из списка личного состава отряда (войсковой части), путем подачи письменного заявления не позднее 10 дней, когда ему стало известно о наступлении указанных обстоятельств.».

2.3. Приложение к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению № 3 к настоящему постановлению.

2.4. Дополнить приложением № 2 согласно приложению № 4 к настоящему постановлению.

3. Настоящее постановление подлежит опубликованию в сетевом издании «Электронный бюллетень Правительства Кемеровской области – Кузбасса».

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя председателя Правительства Кемеровской области – Кузбасса (по вопросам образования, науки и молодежной политики) Пятовского А.А.

Первый заместитель Губернатора
Кемеровской области – Кузбасса –
председатель Правительства
Кемеровской области – Кузбасса



А.А. Панов

Приложение № 1
к постановлению Правительства
Кемеровской области – Кузбасса
от 23 января 2026 г. № 33

«Приложение № 1
к Порядку назначения и выплаты
ежемесячной социальной выплаты
детям (в том числе находящимся под
опекой (попечительством), пасынкам,
падчерицам граждан, принимающих
участие в специальной военной
операции, обучающимся на платной
основе по очной форме обучения в
образовательных организациях
высшего образования (их филиалах),
расположенных на территории
Кемеровской области – Кузбасса,
имеющих лицензию на осуществление
образовательной деятельности и
прошедших государственную
аккредитацию

Министерство образования Кузбасса

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
студента (представителя студента)

дата рождения _____
документ, удостоверяющий личность

(вид документа)

серия _____ № _____

дата выдачи _____

кем выдан _____

адрес места жительства (места
пребывания) _____

(почтовый индекс и адрес)

(контактный телефон, адрес электронной
почты (при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о назначении и предоставлении ежемесячной
социальной выплаты

1. В соответствии со статьей 7 Закона Кемеровской области – Кузбасса от 27.10.2022 № 115-ОЗ «О мерах социальной поддержки семей граждан, принимающих участие в специальной военной операции» (далее – Закон № 115-ОЗ) прошу назначить и предоставить ежемесячную социальную выплату студенту _____,

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

обучающемуся в _____.

(наименование образовательной организации)

2. Представленные мной документы и копии документов в количестве _____ шт., в том числе (нужное отметить):

Отметка о наличии документа	Наименование документа
1	2
	Копия документа, удостоверяющего личность студента
	Копия документа, удостоверяющего личность представителя студента*
	Копия документа, удостоверяющего полномочия представителя студента*
	Копии документов, подтверждающих родственные отношения с гражданами, указанными в статье 1 Закона № 115-ОЗ (далее – участники специальной военной операции), в частности копия постановления органа опеки и попечительства об установлении опеки или попечительства участников специальной военной операции над подопечными; копия свидетельства о рождении; копия свидетельства о регистрации брака родителя с участником специальной военной операции (для студента, относящегося к категории «пасынок» или «падчерица»); заявление супруга (супруги) о том, что студент находится на совместном иждивении супругов (для студента, относящегося к категории «пасынок» или «падчерица»), а также иные документы (копии документов), подтверждающие родственные отношения с участником специальной военной операции
	Копия справки о подтверждении факта участия гражданина в специальной военной операции на территории Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области
	Копия документа, подтверждающего участие гражданина в специальной военной операции
	Копия удостоверения ветерана боевых действий

1	2
	Копия документа, подтверждающего место жительства ветерана боевых действий (копия паспорта или иного документа, выданного органом регистрационного учета, удостоверяющего сведения о месте жительства, или копия решения суда об установлении факта места жительства)
	Копия трудовой книжки ветерана боевых действий (сведения о трудовой деятельности)
	Копия документа, подтверждающего направление (командирование) участника специальной военной операции в органы и организации, указанные в подпункте 5 статьи 1 Закона № 115-ОЗ, на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики, но не ранее чем с 24.02.2022, на территориях Запорожской области и Херсонской области, но не ранее чем с 30.09.2022 (приказ (выписка из приказа) о командировании, распоряжение о командировании, командировочное удостоверение или иной документ, подтверждающий направление (командирование) участника специальной военной операции в указанные органы и организации)
	Копия документа, подтверждающего гибель участника специальной военной операции при участии в специальной военной операции (обеспечении выполнения задач в ходе специальной военной операции) или содержащего сведения о смерти участника специальной военной операции, наступившей вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) либо заболевания, полученных им в ходе специальной военной операции, или копия заключения военно-врачебной комиссии, подтверждающего, что смерть участника специальной военной операции наступила вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных им при участии в специальной военной операции (обеспечении выполнения задач в ходе специальной военной операции)
	Копия удостоверения члена семьи погибшего (умершего) ветерана боевых действий
	Копия документа, выданного военным комиссариатом, подтверждающего получение удостоверения члена семьи погибшего (умершего) ветерана боевых действий в связи с гибелью (смертью) лица, заключившего контракт (имевшего иные правоотношения) с организациями, содействующими выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции, на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24.02.2022, а также на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30.09.2022 (заверенная военным комиссариатом копия указанного документа)
	Копия свидетельства о смерти участника специальной военной операции или вступившее в законную силу решение суда об установлении факта смерти, или об объявлении умершим, или о признании безвестно отсутствующим участника специальной военной операции

1	2
	Документ с реквизитами счета студента, открытого в российской кредитной организации (договор банковского вклада (счета), справка кредитной организации о реквизитах счета или другие документы, содержащие сведения о реквизитах счета)
	Копия документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета, в том числе в форме электронного документа, или копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования студента
	Копия свидетельства о постановке на учет физического лица в налоговом органе, в том числе в форме электронного документа

* Представляется в случае, если от имени студента заявление подано представителем студента.

3. Настоящим заявлением подтверждаю, что вся представленная информация является полной и достоверной.

4. Обязуюсь сообщить в образовательную организацию о наступлении обстоятельств, вследствие которых утрачивается право на получение меры социальной поддержки.

_____ (подпись заявителя) _____ (расшифровка подписи) _____ (дата)

Заявление и документы приняты _____ ответственное лицо _____
(дата)

_____ (подпись (расшифровка подписи) ответственного лица образовательной организации)».

Приложение № 2
к постановлению Правительства
Кемеровской области – Кузбасса
от 23 января 2026 г. № 33

«Приложение № 2
к Порядку назначения и выплаты
ежемесячной социальной выплаты
детям (в том числе находящимся под
опекой (попечительством), пасынкам,
падчерицам граждан, принимающих
участие в специальной военной
операции, обучающимся на платной
основе по очной форме обучения в
образовательных организациях
высшего образования (их филиалах),
расположенных на территории
Кемеровской области – Кузбасса,
имеющих лицензию на осуществление
образовательной деятельности и
прошедших государственную
аккредитацию

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных студента

Я, _____, _____,
(фамилия, имя отчество (при наличии) студента) (дата рождения)

(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер
документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа)

(адрес регистрации по месту жительства (места пребывания))

(адрес фактического проживания)

_____, обучаюсь в
(контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии))

(наименование образовательной организации, факультет, курс, группа, форма обучения)

в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006
№ 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие Министерству
образования Кузбасса (далее – Министерство), расположенному по адресу:
650064, Российская Федерация, Кемеровская область – Кузбасс, г. Кемерово,

проспект Советский, д. 58, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уничтожение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, в целях предоставления ежемесячной социальной выплаты.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует до даты подачи заявления об отзыве настоящего согласия.

« ____ » _____ 20__ г.

_____ (подпись) _____ (фамилия, инициалы студента)

».

Приложение № 3
к постановлению Правительства
Кемеровской области – Кузбасса
от 23 января 2026 г. № 33

«Приложение № 1
к Порядку оплаты обучения детей,
в том числе находящихся под опекой
(попечительством), пасынков,
падчериц граждан, принимающих
участие в специальной военной
операции, обучающихся в
образовательных организациях
высшего образования (их филиалах),
находящихся на территории
Кемеровской области – Кузбасса

Министерство образования Кузбасса

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
студента (представителя студента)

дата рождения _____
документ, удостоверяющий личность

(вид документа)
серия _____ № _____
дата выдачи _____
кем выдан _____

адрес места жительства (места
пребывания) _____

(почтовый индекс и адрес)

(контактный телефон, адрес электронной
почты (при наличии))

ЗАЯВЛЕНИЕ
 об оплате обучения в образовательной
 организации высшего образования (филиале),
 находящейся (находящемся)
 на территории Кемеровской области – Кузбасса

1. В соответствии со статьей 6 Закона Кемеровской области – Кузбасса от 27.10.2022 № 115-ОЗ «О мерах социальной поддержки семей граждан, принимающих участие в специальной военной операции» (далее – Закон № 115-ОЗ) прошу предоставить меру социальной поддержки в виде оплаты обучения студенту _____,
 (фамилия, имя, отчество (при наличии) студента)
 обучающемуся в _____.
 (наименование образовательной организации)

2. Представленные мной документы и копии документов в количестве _____ шт., в том числе (нужное отметить):

Отметка о наличии документа	Наименование документа
1	2
	Копия документа, удостоверяющего личность студента
	Копия документа, удостоверяющего личность представителя студента*
	Копия документа, удостоверяющего полномочия представителя студента*
	Копии документов, подтверждающих родственные отношения с гражданами, указанными в статье 1 Закона № 115-ОЗ (далее – участники специальной военной операции), в частности копия постановления органа опеки и попечительства об установлении опеки или попечительства участников специальной военной операции над подопечными; копия свидетельства о рождении; копия свидетельства о регистрации брака родителя с участником специальной военной операции (для студента, относящегося к категории «пасынок» или «падчерица»); заявление супруга (супруги) о том, что студент находится на совместном иждивении супругов (для студента, относящегося к категории «пасынок» или «падчерица»), а также иные документы (копии документов), подтверждающие родственные отношения с участником специальной военной операции
	Копия справки о подтверждении факта участия гражданина в специальной военной операции на территории Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области
	Копия документа, подтверждающего участие гражданина в специальной военной операции

1	2
	Копия удостоверения ветерана боевых действий
	Копия документа, подтверждающего место жительства ветерана боевых действий (копия паспорта или иного документа, выданного органом регистрационного учета, удостоверяющего сведения о месте жительства, или копия решения суда об установлении факта места жительства)
	Копия трудовой книжки ветерана боевых действий (сведения о трудовой деятельности)
	Копия документа, подтверждающего направление (командирование) участника специальной военной операции в органы и организации, указанные в подпункте 5 статьи 1 Закона № 115-ОЗ, на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики, но не ранее чем с 24.02.2022, на территориях Запорожской области и Херсонской области, но не ранее чем с 30.09.2022 (приказ (выписка из приказа) о командировании, распоряжение о командировании, командировочное удостоверение или иной документ, подтверждающий направление (командирование) участника специальной военной операции в указанные органы и организации)
	Копия документа, подтверждающего гибель участника специальной военной операции при участии в специальной военной операции (обеспечении выполнения задач в ходе специальной военной операции) или содержащего сведения о смерти участника специальной военной операции, наступившей вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) либо заболевания, полученных им в ходе специальной военной операции, или копия заключения военно-врачебной комиссии, подтверждающего, что смерть участника специальной военной операции наступила вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных им при участии в специальной военной операции (обеспечении выполнения задач в ходе специальной военной операции)
	Копия удостоверения члена семьи погибшего (умершего) ветерана боевых действий
	Копия документа, выданного военным комиссариатом, подтверждающего получение удостоверения члена семьи погибшего (умершего) ветерана боевых действий в связи с гибелью (смертью) лица, заключившего контракт (имевшего иные правоотношения) с организациями, содействующими выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции, на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24.02.2022, а также на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30.09.2022 (заверенная военным комиссариатом копия указанного документа)
	Копия свидетельства о смерти участника специальной военной операции или вступившее в законную силу решение суда об установлении факта смерти, или об объявлении умершим, или о признании безвестно отсутствующим участника специальной военной операции

1	2
	Документ с реквизитами счета студента, открытого в российской кредитной организации (договор банковского вклада (счета), справка кредитной организации о реквизитах счета или другие документы, содержащие сведения о реквизитах счета)
	Копия документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета, в том числе в форме электронного документа, или копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования студента
	Копия свидетельства о постановке на учет физического лица в налоговом органе, в том числе в форме электронного документа

* Представляется в случае, если от имени студента заявление подано представителем студента.

3. Настоящим заявлением подтверждаю, что вся представленная информация является полной и достоверной.

4. Обязуюсь сообщить в образовательную организацию о наступлении обстоятельств, вследствие которых утрачивается право на получение меры социальной поддержки.

_____ (подпись заявителя) _____ (расшифровка подписи) _____ (дата)

Заявление и документы приняты _____ ответственное лицо _____
(дата)

_____ (подпись (расшифровка подписи) ответственного лица образовательной организации)».

Приложение № 4
к постановлению Правительства
Кемеровской области – Кузбасса
от 23 января 2026 г. № 33

«Приложение № 2
к Порядку оплаты обучения детей,
в том числе находящихся под опекой
(попечительством), пасынков,
падчериц граждан, принимающих
участие в специальной военной
операции, обучающихся в
образовательных организациях
высшего образования (их филиалах),
находящихся на территории
Кемеровской области – Кузбасса

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных студента

Я, _____, _____
(фамилия, имя отчество (при наличии) студента) (дата рождения)

(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер
документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа)

(адрес регистрации по месту жительства (места пребывания))

(адрес фактического проживания)

_____, обучаясь в
(контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии))

(наименование образовательной организации, факультет, курс, группа, форма обучения)

в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие Министерству образования Кузбасса (далее – Министерство), расположенному по адресу: 650064, Российская Федерация, Кемеровская область – Кузбасс, г. Кемерово, проспект Советский, д. 58, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уничтожение (обновление, изменение), извлечение, использование,

обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, в целях предоставления оплаты обучения.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует до даты подачи заявления об отзыве настоящего согласия.

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись) (фамилия, инициалы студента)
».