



ПРАВИТЕЛЬСТВО НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

11.06.2026 № 245

Великий Новгород

Об утверждении Порядка предоставления мер социальной поддержки участникам Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, в 2026-2030 годах

В соответствии с пунктом 24 Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 22 июня 2006 года № 637, и в целях реализации государственной программы Новгородской области по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, на 2026-2030 годы, утвержденной постановлением Правительства Новгородской области от 06.04.2026 № 132, Правительство Новгородской области **ПОСТАНОВЛЯЕТ**:

1. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления мер социальной поддержки участникам Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, в 2026-2030 годах.

2. Опубликовать постановление на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru).

**Губернатор
Новгородской области**



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 274C92E17CC2DADA64894FBF004A4D1F
Владелец Дронов Александр Валентинович
Действителен с 15.10.2025 по 08.01.2027
Дата подписания: 11.06.2026

А.В. Дронов

УТВЕРЖДЕН
постановлением Правительства
Новгородской области
от 11.06.2026 № 245

ПОРЯДОК

предоставления мер социальной поддержки участникам Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, в 2026-2030 годах

1. Настоящий Порядок устанавливает правила, условия и размер предоставления в 2026-2030 годах участникам Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 22 июня 2006 года № 637 (далее Государственная программа, участник Государственной программы), прибывшим для проживания в Новгородскую область и поставленным на учет Управлением Министерства внутренних дел Российской Федерации по Новгородской области (далее УМВД России по Новгородской области) в качестве участника Государственной программы, следующих мер социальной поддержки:

подъемных в размере, равном величине минимального размера оплаты труда, установленного Федеральным законом от 19 июня 2000 года № 82-ФЗ «О минимальном размере оплаты труда»;

компенсации затрат на медицинское освидетельствование в размере не более 8 тыс.рублей;

компенсации 50 процентов затрат на первоначальный взнос при получении кредита на приобретение жилья в размере не более 150 тыс.рублей;

компенсации расходов на признание ученых степеней, ученых званий, образования и (или) квалификации, полученных в иностранном государстве, в размере не более 20 тыс.рублей.

Участник Государственной программы имеет право на предоставление мер социальной поддержки в течение срока действия свидетельства участника Государственной программы согласно установленному образцу, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2006 года № 817 (далее свидетельство участника Государственной программы), после постановки на учет в качестве участника Государственной программы в УМВД России по Новгородской области.

Меры социальной поддержки предоставляются участнику Государственной программы однократно.

2. Понятия, используемые в настоящем Порядке, применяются в том же значении, что и в Государственной программе.

3. Меры социальной поддержки, указанные в пункте 1 настоящего Порядка (далее меры социальной поддержки), предоставляются за счет средств областного бюджета, предусмотренных на реализацию государственной программы Новгородской области по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, на 2026-2030 годы, утвержденной постановлением Правительства Новгородской области от 06.04.2026 № 132.

4. Меры социальной поддержки предоставляются министерством труда, семейной и социальной политики Новгородской области (далее министерство) как главным распорядителем средств областного бюджета через подведомственное государственное областное казенное учреждение «Центр по организации социального обслуживания и предоставления социальных выплат» (далее учреждение) в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных в областном законе об областном бюджете на текущий финансовый год и на плановый период.

5. По каждой мере социальной поддержки участником Государственной программы или его представителем подается отдельный пакет документов, предусмотренных подпунктами 5.1-5.4, пунктом 6 настоящего Порядка.

Копии документов, указанных в подпунктах 5.1-5.4, пункте 6 настоящего Порядка, заверяются в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, либо специалистом учреждения, осуществляющим прием документов, при наличии подлинных документов:

5.1. Для получения подъемных участник Государственной программы или его представитель представляет в учреждение заявление о предоставлении меры социальной поддержки по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку с приложением следующих документов:

копии документа, удостоверяющего личность участника Государственной программы;

копии свидетельства участника Государственной программы;

реквизитов лицевого счета участника Государственной программы, открытого в кредитной организации;

согласия на обработку персональных данных по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку;

5.2. Для получения компенсации затрат на медицинское освидетельствование участник Государственной программы или его представитель представляет в учреждение заявление о предоставлении меры социальной поддержки по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку с приложением следующих документов:

копии документа, удостоверяющего личность участника Государственной программы;

копии свидетельства участника Государственной программы;
копий договоров на оказание платных медицинских услуг по проведению соответствующего медицинского освидетельствования;

копий документов, подтверждающих затраты участника Государственной программы на прохождение медицинского освидетельствования (в том числе кассовые чеки или бланки строгой отчетности, сформированные и выданные (направленные) с использованием контрольно-кассовой техники в соответствии с законодательством Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники);

реквизитов лицевого счета участника Государственной программы, открытого в кредитной организации;

согласия на обработку персональных данных по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку;

5.3. Для получения компенсации 50 процентов затрат на первоначальный взнос при получении кредита на приобретение жилья участник Государственной программы или его представитель представляет в учреждение заявление о предоставлении меры социальной поддержки по форме согласно приложению № 4 к настоящему Порядку с приложением следующих документов:

копии документа, удостоверяющего личность участника Государственной программы;

копии свидетельства участника Государственной программы;

копии кредитного договора на приобретение жилья, находящегося на территории Новгородской области, прошедшего государственную регистрацию в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

копии договора купли-продажи жилого помещения, прошедшего государственную регистрацию в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

копии документа, подтверждающего право собственности участника Государственной программы на приобретаемое жилое помещение в соответствии с федеральным законодательством, действующим на день подачи заявления;

копий документов, подтверждающих оплату участником Государственной программы первоначального взноса при получении кредита на приобретение жилья;

реквизитов лицевого счета участника Государственной программы, открытого в кредитной организации;

согласия на обработку персональных данных по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку;

5.4. Для получения компенсации расходов на признание ученых степеней, ученых званий, образования и (или) квалификации, полученных в иностранном государстве, участник Государственной программы или его представитель представляет в учреждение заявление о предоставлении меры социальной поддержки по форме согласно приложению № 5 к настоящему Порядку с приложением следующих документов:

копии документа, удостоверяющего личность участника Государственной программы;

копии свидетельства участника Государственной программы;

копии выписки о признании в Российской Федерации образования и (или) квалификации, полученных в иностранном государстве, из федеральной информационной системы «Федеральный реестр сведений о признании образования и (или) квалификации, полученных в иностранном государстве» и (или) копию свидетельства о признании иностранной ученой степени или иностранного ученого звания;

копий документов, подтверждающих затраты участника Государственной программы на признание ученых степеней, ученых званий, образования и (или) квалификации, полученных в иностранном государстве (в том числе кассовые чеки или бланки строгой отчетности, сформированные и выданные (направленные) с использованием контрольно-кассовой техники в соответствии с законодательством Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники);

реквизитов лицевого счета участника Государственной программы, открытого в кредитной организации;

согласия на обработку персональных данных по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку.

6. В случае представления документов, указанных в подпунктах 5.1-5.4 настоящего Порядка, представителем участника Государственной программы к заявлению дополнительно прикладываются:

копия документа, удостоверяющего личность представителя участника Государственной программы;

копия документа, подтверждающего полномочия представителя участника Государственной программы;

согласие на обработку персональных данных представляемого по форме согласно приложению № 6 к настоящему Порядку.

7. Регистрация заявления и прилагаемых к нему документов производится специалистами учреждения в день поступления в хронологическом порядке с указанием даты и времени их поступления в журнале учета заявлений и решений о предоставлении мер социальной поддержки участникам Государственной программы, который должен быть прошит, пронумерован и скреплен печатью учреждения.

8. Учреждение в течение 5 рабочих дней со дня регистрации заявления и документов, указанных в пунктах 5, 6 настоящего Порядка, рассматривает их и принимает решение о предоставлении или об отказе в предоставлении меры социальной поддержки, которое оформляется приказом учреждения.

9. Основаниями для отказа в предоставлении меры социальной поддержки являются:

несоблюдение условий, установленных пунктом 1 настоящего Порядка;
предоставление участником Государственной программы или его представителем недостоверных сведений;

представление неполного пакета документов, предусмотренных пунктами 5, 6 настоящего Порядка;

несоответствие представленных документов требованиям, установленным пунктами 5, 6 настоящего Порядка.

10. В день принятия решения о предоставлении или об отказе в предоставлении меры социальной поддержки специалистами учреждения делается соответствующая запись в журнале учета заявлений и решений о предоставлении мер социальной поддержки участникам Государственной программы. Соответствующее уведомление направляется участнику Государственной программы в течение 2 рабочих дней со дня принятия указанного решения любым доступным способом, позволяющим подтвердить его получение.

Отказ в предоставлении меры социальной поддержки может быть обжалован участником Государственной программы в соответствии с законодательством Российской Федерации.

В случае устранения причины отказа в предоставлении меры социальной поддержки участник Государственной программы вправе повторно обратиться в учреждение в соответствии с настоящим Порядком.

11. На каждого участника Государственной программы формируется выплатное дело, в состав которого входят заявление, решение о предоставлении или об отказе в предоставлении меры социальной поддержки и документы, представленные участником Государственной программы или его представителем в соответствии с пунктами 5, 6 настоящего Порядка. Выплатное дело участника Государственной программы по предоставлению (отказу в предоставлении) меры социальной поддержки подлежит хранению в учреждении в течение 5 лет со дня поступления заявления.

12. Мера социальной поддержки предоставляется путем перечисления денежных средств на лицевой счет участника Государственной программы, открытый им в кредитной организации, в течение 5 рабочих дней со дня поступления средств на счет учреждения.

13. Участникам Государственной программы, обратившимся с заявлением в учреждение в соответствии с постановлениями Правительства Новгородской области от 01.07.2019 № 250 «Об утверждении Порядка предоставления меры социальной поддержки участникам государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, в виде компенсации затрат на медицинское освидетельствование в 2019-2025 годах», от 01.07.2019 № 251 «Об утверждении Порядка предоставления меры социальной поддержки участникам государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, в виде компенсации затрат по допуску к медицинской деятельности в Российской Федерации лиц, получивших медицинскую подготовку в иностранных государствах, в 2019-2025 годах», от 01.07.2019 № 252 «Об утверждении Порядка предоставления меры социальной поддержки участникам государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, в виде компенсации 50 процентов затрат на первоначальный взнос при получении кредита на приобретение жилья в 2019-2025 годах», от 01.07.2019 № 253 «Об утверждении Порядка предоставления меры социальной поддержки участникам государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, в виде подъемных в 2019-2025 годах», в отношении которых принято решение о предоставлении меры социальной поддержки, и не получившим соответствующую меру социальной поддержки в 2025 году, перечисление денежных средств осуществляется в течение 5 рабочих дней со дня поступления средств на счет учреждения в 2026 году.

14. Понесенные Новгородской областью затраты на предоставление меры социальной поддержки участнику Государственной программы подлежат взысканию в случае, если участник Государственной программы утратил статус участника Государственной программы в соответствии с пунктами 25, 26 Государственной программы, добровольно отказался от статуса участника Государственной программы либо выехал для постоянного проживания с территории Новгородской области ранее чем через 3 года со дня постановки на учет в качестве участника Государственной программы в УМВД России по Новгородской области.

Обеспечение взыскания затрат в областной бюджет осуществляет министерство.

15. Министерство ежеквартально направляет в УМВД России по Новгородской области запрос о наступлении случаев, предусмотренных пунктом 14 настоящего Порядка, в отношении участников Государственной

программы, являющихся получателями мер социальной поддержки, с указанием целей сбора персональных данных в соответствии с частью 2 статьи 5 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» и срока представления информации.

16. В течение 3 рабочих дней со дня поступления от УМВД России по Новгородской области сведений о наступлении случаев, предусмотренных пунктом 14 настоящего Порядка, министерство направляет участнику Государственной программы, в отношении которого получены сведения, требование о возмещении затрат, содержащее следующую информацию:

объем средств, подлежащих взысканию в областной бюджет, с детализацией по видам предоставленных мер социальной поддержки;

реквизиты счета учреждения, на который участник Государственной программы должен перечислить подлежащие взысканию в областной бюджет средства;

предельный срок для добровольного возврата средств, подлежащих возврату в областной бюджет, составляющий 90 календарных дней со дня получения министерством информации о наступлении случаев, предусмотренных пунктом 14 настоящего Порядка;

уведомление о взыскании средств, подлежащих возврату в областной бюджет, в судебном порядке в случае их полного или частичного невозврата в добровольном порядке.

17. Требование, предусмотренное пунктом 16 настоящего Порядка, направляется по адресу постановления участника Государственной программы на учет по месту пребывания (жительства) или регистрации по месту жительства (пребывания).

18. В случае если в срок, указанный в требовании, предусмотренном пунктом 16 настоящего Порядка, подлежащие возврату в областной бюджет средства полностью или частично не возвращены, министерство принимает меры по взысканию невозвращенных средств в судебном порядке.

19. В случае смерти, признания в установленном порядке безвестно отсутствующим или объявления умершим участника Государственной программы понесенные Новгородской областью затраты, связанные с предоставлением ему мер социальной поддержки, взысканию не подлежат.

20. Контроль за целевым использованием средств областного бюджета, направляемых на предоставление мер социальной поддержки, осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Приложение № 1

к Порядку предоставления мер социальной поддержки участникам Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, в 2026-2030 годах

Директору государственного областного казенного учреждения «Центр по организации социального обслуживания и предоставления социальных выплат»

_____ (фамилия, инициалы)

от участника Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, _____

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении меры социальной поддержки

Прошу предоставить мне меру социальной поддержки в виде подъемных в размере _____ (числом) _____ (прописью).

Ранее данную меру социальной поддержки я не получал (а) _____ (подпись).

Сведения об участнике Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом:

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью _____.

2. Число, месяц, год рождения _____.

3. Наименование документа, удостоверяющего личность, _____ серия _____ № _____ кем выдан _____

_____ дата выдачи _____.

4. Свидетельство участника Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом:

№ _____ кем выдано _____

дата выдачи _____ срок действия свидетельства _____.

5. Место регистрации _____

6. Реквизиты лицевого счета, открытого в кредитной организации, _____

7. Контактный телефон _____.

Приложение (в соответствии с подпунктом 5.1 Порядка предоставления мер социальной поддержки участникам Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, в 2026-2030 годах, утверждаемого постановлением Правительства Новгородской области):

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

« _____ » _____ 20 _____ года _____ И.О. Фамилия
(подпись)

Приложение № 2

к Порядку предоставления мер социальной поддержки участникам Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, в 2026-2030 годах

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

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

_____,
(адрес регистрации)

документ, удостоверяющий личность, _____

серия _____ номер _____ выдан _____

_____,
(кем, когда)

настоящим даю свое согласие на обработку министерством труда, семейной и социальной политики Новгородской области, расположенным по адресу: 173001, Великий Новгород, Великая ул., д.8, и государственным областным казенным учреждением «Центр по организации социального обслуживания и предоставления социальных выплат», расположенным по адресу: 173001, Великий Новгород, Великая ул., д.8, моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по своей воле и в своих интересах.

Согласие дается мной для целей реализации государственной программы Новгородской области по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, на 2026-2030 годы, утвержденной постановлением Правительства Новгородской области от 06.04.2026 № 132, связанных с предоставлением меры социальной поддержки в виде _____

и распространяется на следующую информацию: фамилия, имя, отчество (при наличии), данные документа, удостоверяющего личность, данные свидетельства участника Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, гражданство, адрес регистрации, номер телефона, реквизиты лицевого счета, открытого в кредитной организации, _____

_____.
(перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие)

Я проинформирован (а) о том, что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения законодательства Российской Федерации.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Данное согласие действует до момента отзыва моего согласия на обработку моих персональных данных в письменном виде, мне разъяснен порядок отзыва моего согласия на обработку моих персональных данных.

« ____ » _____ 20 ____ года _____ И.О. Фамилия
(подпись)

Приложение № 3

к Порядку предоставления мер социальной поддержки участникам Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, в 2026-2030 годах

Директору государственного областного казенного учреждения «Центр по организации социального обслуживания и предоставления социальных выплат»

_____ (фамилия, инициалы)

от участника Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, _____

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении меры социальной поддержки

Прошу предоставить мне меру социальной поддержки в виде компенсации затрат на медицинское освидетельствование в размере _____ (числом) _____ (прописью) рублей.

Ранее данную меру социальной поддержки я не получал (а) _____ (подпись).

Сведения об участнике Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом:

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью _____.

2. Число, месяц, год рождения _____.

3. Наименование документа, удостоверяющего личность, _____ серия _____ № _____ кем выдан _____.

дата выдачи _____.

4. Свидетельство участника Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом:

№ _____ кем выдано _____

дата выдачи _____ срок действия свидетельства _____.

5. Место регистрации _____

6. Реквизиты лицевого счета, открытого в кредитной организации, _____

7. Контактный телефон _____.

Приложение (в соответствии с подпунктом 5.2 Порядка предоставления мер социальной поддержки участникам Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, в 2026-2030 годах, утверждаемого постановлением Правительства Новгородской области):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

« _____ » _____ 20 _____ года _____ И.О. Фамилия
(подпись)

Приложение № 4

к Порядку предоставления мер социальной поддержки участникам Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, в 2026-2030 годах

Директору государственного областного казенного учреждения «Центр по организации социального обслуживания и предоставления социальных выплат»

_____ (фамилия, инициалы)

от участника Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, _____

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении меры социальной поддержки

Прошу предоставить мне меру социальной поддержки в виде компенсации 50 процентов затрат на первоначальный взнос при получении кредита на приобретение жилья в размере _____ (_____) рублей.
(числом) (прописью)

Ранее данную меру социальной поддержки я не получал (а)

(подпись)

Сведения об участнике Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом:

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью _____

2. Число, месяц, год рождения _____

3. Наименование документа, удостоверяющего личность, _____
серия _____ № _____ кем выдан _____

_____ дата выдачи _____

4. Свидетельство участника Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом:

№ _____ кем выдано _____

дата выдачи _____ срок действия свидетельства _____.

5. Место регистрации _____

6. Реквизиты лицевого счета, открытого в кредитной организации, _____

7. Контактный телефон _____.

Приложение (в соответствии с подпунктом 5.3 Порядка предоставления мер социальной поддержки участникам Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, в 2026-2030 годах, утверждаемого постановлением Правительства Новгородской области):

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

7. _____

8. _____

« _____ » _____ 20 _____ года _____ И.О. Фамилия
(подпись)

Приложение № 5

к Порядку предоставления мер социальной поддержки участникам Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, в 2026-2030 годах

Директору государственного областного казенного учреждения «Центр по организации социального обслуживания и предоставления социальных выплат»

_____ (фамилия, инициалы)

от участника Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, _____

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении меры социальной поддержки

Прошу предоставить мне меру социальной поддержки в виде компенсации расходов на признание ученых степеней, ученых званий, образования и (или) квалификации, полученных в иностранном государстве, в размере _____ (_____) рублей.
(числом) (прописью)

Ранее данную меру социальной поддержки я не получал (а) _____.
(подпись)

Сведения об участнике Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом:

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью _____.
2. Число, месяц, год рождения _____.
3. Наименование документа, удостоверяющего личность, _____
серия _____ № _____ кем выдан _____
_____ дата выдачи _____.

4. Свидетельство участника Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом:

№ _____ кем выдано _____

дата выдачи _____ срок действия свидетельства _____.

5. Место регистрации _____

6. Реквизиты лицевого счета, открытого в кредитной организации, _____

7. Контактный телефон _____.

Приложение (в соответствии с подпунктом 5.4 Порядка предоставления мер социальной поддержки участникам Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, в 2026-2030 годах, утверждаемого постановлением Правительства Новгородской области):

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

« _____ » _____ 20 _____ года _____ И.О. Фамилия
(подпись)

Приложение № 6

к Порядку предоставления мер социальной поддержки участникам Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, в 2026-2030 годах

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных представляемого

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

_____,
(адрес регистрации представителя)

документ, удостоверяющий личность, _____

серия _____ номер _____ выдан _____

_____,
(кем, когда)

действующий (ая) на основании _____

_____,
(вид и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя)

от имени и в интересах _____

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

_____,
(адрес регистрации представляемого)

документ, удостоверяющий личность представляемого, _____

серия _____ номер _____ выдан _____

_____,
(кем, когда)

настоящим даю свое согласие министерству труда, семейной и социальной политики Новгородской области, расположенному по адресу: 173001, Великий Новгород, Великая ул., д.8, и государственному областному казенному учреждению «Центр по организации социального обслуживания и предоставления социальных выплат», расположенному по адресу: 173001, Великий Новгород, Великая ул., д.8, на обработку персональных данных представляемого.

Согласие дается мной для целей реализации государственной программы Новгородской области по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, на 2026-2030 годы, утвержденной постановлением Правительства Новгородской

области от 06.04.2026 № 132, связанных с предоставлением меры социальной поддержки в виде _____

и распространяется на следующую информацию: фамилия, имя, отчество (при наличии), данные документа, удостоверяющего личность, данные свидетельства участника Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, гражданство, адрес регистрации, номер телефона, реквизиты лицевого счета, открытого в кредитной организации, _____

(перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие)

Я проинформирован (а) о том, что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения законодательства Российской Федерации.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Данное согласие действует до момента отзыва моего согласия на обработку персональных данных в письменном виде, мне разъяснен порядок отзыва моего согласия на обработку моих персональных данных.

« ____ » _____ 20 ____ года _____ И.О. Фамилия
(подпись)