



# ПРАВИТЕЛЬСТВО САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 11.06.2026 № 387

### О внесении изменений в отдельные постановления Правительства Самарской области

В соответствии со статьей 5 Федерального закона от 24.06.2025 № 156-ФЗ «О создании многофункционального сервиса обмена информацией и внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации», с частью 1 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях приведения нормативных правовых актов Самарской области в соответствие с федеральным законодательством Правительство Самарской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в постановление Правительства Самарской области от 11.12.2025 № 765 «Об утверждении Порядка предоставления компенсации стоимости самостоятельно приобретенной путевки и проезда к месту лечения (отдыха) и обратно опекунам (попечителям), приемным родителям или патронатным воспитателям детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, или лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и внесении изменения в постановление Правительства Самарской области от 07.09.2011 № 447 «Об утверждении Перечня государственных услуг, предоставляемых органами исполнительной власти Самарской области, а также органами местного самоуправления при осуществлении отдельных государственных полномочий, переданных федеральными законами и законами Самарской области, и Перечня услуг, которые являются необходимыми и обязательными для предоставления органами исполнительной власти Самарской области государственных услуг и

005853

предоставляются организациями, участвующими в предоставлении государственных услуг» следующее изменение:

в Порядке предоставления компенсации стоимости самостоятельно приобретенной путевки и проезда к месту лечения (отдыха) и обратно опекунам (попечителям), приемным родителям или патронатным воспитателям детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, или лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (далее – Порядок):

приложение 1 к Порядку изложить в редакции согласно приложению 1 к настоящему постановлению.

2. Внести в постановление Правительства Самарской области от 28.12.2024 № 1007 «Об отдельных вопросах предоставления гражданам компенсации в случае, если фактическое увеличение размера платы за коммунальные услуги, вносимой гражданином, потребляющим коммунальные услуги при использовании жилого помещения и (или) жилого дома, превышает размер установленного для соответствующего муниципального образования Самарской области предельного (максимального) индекса изменения размера вносимой гражданами платы за коммунальные услуги» следующие изменения:

в Порядке предоставления компенсации гражданам в случае, если фактическое увеличение размера платы за коммунальные услуги, вносимой гражданином, потребляющим коммунальные услуги при использовании жилого помещения и (или) жилого дома, превышает размер установленного для соответствующего муниципального образования Самарской области предельного (максимального) индекса изменения размера вносимой гражданами платы за коммунальные услуги (далее – Порядок 1):

подпункт «а» пункта 9 изложить в следующей редакции:

«а) заявление и согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку;»;

приложение 2 к Порядку 1 изложить в редакции согласно приложению 2 к настоящему постановлению.

3. Внести в постановление Правительства Самарской области от 04.07.2017 № 424 «Об утверждении Порядка осуществления единовременной денежной выплаты детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, воспитывающимся в Самарской области в семье опекуна (попечителя), в приемной или патронатной семье и являющимся выпускниками образовательных организаций, после получения ими основного общего или среднего общего образования, а также детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, с ограниченными возможностями здоровья (с различными формами умственной отсталости), воспитывающимся в семье опекуна (попечителя), в приемной или патронатной семье, не имеющим основного общего и среднего общего образования и обучавшимся по адаптированным основным общеобразовательным программам, после завершения ими обучения в образовательной организации» следующие изменения:

в Порядке осуществления единовременной денежной выплаты детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, воспитывающимся в Самарской области в семье опекуна (попечителя), в приемной или патронатной семье и являющимся выпускниками образовательных организаций, после получения ими основного общего или среднего общего образования, а также детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, с ограниченными возможностями здоровья (с различными формами умственной отсталости), воспитывающимся в семье опекуна (попечителя), в приемной или патронатной семье, не имеющим основного общего и среднего общего образования и обучавшимся по адаптированным основным общеобразовательным программам, после завершения ими обучения в образовательной организации (далее – Порядок 2):

пункт 1.3 изложить в следующей редакции:

«1.3. В целях получения единовременной денежной выплаты выпускник (его законный представитель) (далее – заявитель) в срок не ранее 15 июля и не позднее 1 декабря года выпуска представляет в государственные учреждения по месту жительства заявление о предоставлении единовременной денежной выплаты (далее – заявление), согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку и документы (сведения), указанные в пункте 2.2 настоящего Порядка, или заявление в электронном виде с использованием социального портала министерства социально-демографической и семейной политики Самарской области ([suprema63.ru](http://suprema63.ru)) (далее – социальный портал).»;

приложение 1 к Порядку 2 изложить в редакции согласно приложению 3 к настоящему постановлению.

4. Внести в постановление Правительства Самарской области от 26.04.2024 № 303 «Об отдельных вопросах реализации Закона Самарской области от 16.07.2004 № 122-ГД «О государственной поддержке граждан, имеющих детей» следующие изменения:

в Порядке закупки, выдачи и использования социальных карт для обучающихся общеобразовательных организаций из многодетных семей (далее – Порядок 3):

пункт 3.2 изложить в следующей редакции:

«3.2. Выдача социальной карты осуществляется на основании заявления одного из родителей (усыновителей, приемных родителей, опекунов (попечителей) при наличии документов, подтверждающих их полномочия) в отношении ребенка (детей), являющегося(ихся) обучающимся(ися) в общеобразовательной организации (далее соответственно – заявление, заявитель), согласия на обработку персональных данных, поданных лично по форме согласно приложению к настоящему Порядку в уполномоченный орган по месту жительства (пребывания) либо в электронном виде посредством использования социального портала министерства (далее – социальный портал).»;

в абзаце первом пункта 3.3 после слов «заявления» дополнить словами «и согласия на обработку персональных данных»;

приложение к Порядку 3 изложить в редакции согласно приложению 4 к настоящему постановлению;

в Порядке предоставления ежегодной денежной выплаты на обеспечение одеждой обучающихся общеобразовательных организаций из многодетных семей (далее – Порядок 4):

абзац первый пункта 5 изложить в следующей редакции:

«5. Предоставление ежегодной денежной выплаты осуществляется на основании заявления одного из родителей (усыновителей, приемных родителей, опекунов (попечителей) (при наличии документов, подтверждающих их полномочия) (далее соответственно – заявитель), согласия на обработку персональных данных, поданных лично по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку в государственное казенное учреждение социальной защиты населения, подведомственное министерству (далее – уполномоченный орган), по месту жительства (пребывания) либо в электронном виде посредством использования федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (далее – ЕПГУ) в период с 1 августа по 31 октября текущего года.»;

приложение 1 к Порядку 4 изложить в редакции согласно приложению 5 к настоящему постановлению.

5. Внести в постановление Правительства Самарской области от 22.01.2025 № 12 «Об отдельных вопросах предоставления гражданам, принимавшим участие в специальной военной операции (членам их семей) и состоящим на учете в качестве лиц, имеющих право на бесплатное предоставление земельных участков из земель, находящихся в государственной или муниципальной собственности, социальной выплаты взамен земельного участка, предоставляемого им в собственность бесплатно» следующие изменения:

в Порядке предоставления гражданам, принимавшим участие в специальной военной операции (членам их семей) и состоящим на учете в качестве лиц, имеющих право на бесплатное предоставление земельных участков из земель, находящихся в государственной или муниципальной собственности, социальной выплаты взамен земельного участка, предоставляемого им в собственность бесплатно (далее – Порядок 5):

в пункте 8:

абзац первый изложить в следующей редакции:

«8. В целях получения социальной выплаты граждане, принимавшие участие в специальной военной операции (члены их семей) и состоящие на учете в качестве лиц, имеющих право на бесплатное предоставление земельных участков из земель, находящихся в государственной или муниципальной собственности, социальной выплаты взамен земельного участка, предоставляемого им в собственность бесплатно, представляют заявление о предоставлении социальной выплаты и согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку лично (далее – заявитель) или через своего представителя в уполномоченный орган по месту жительства (пребывания) на территории Самарской области либо через социальный портал министерства путем заполнения интерактивной формы заявления, подписанного электронной подписью заявителя, вид которой предусмотрен законодательством Российской Федерации.»;

подпункт 3 изложить в следующей редакции:

«3) письменное согласие всех членов семьи гражданина, принимавшего участие в специальной военной операции, состоящих на учете в качестве лиц, имеющих право на бесплатное предоставление земельных участков из земель, находящихся в государственной или муниципальной собственности, на получение социальной выплаты взамен земельного участка, предоставляемого им в собственность бесплатно (далее – член семьи участника СВО), и согласие на обработку персональных данных члена семьи участника СВО по форме

согласно приложению 2 к настоящему Порядку (в случае подачи заявления членом семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции);»;

приложение 1 к Порядку 5 изложить в редакции согласно приложению 6 к настоящему постановлению;

приложение 2 к Порядку 5 изложить в редакции согласно приложению 7 к настоящему постановлению.

6. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на министерство социально-демографической и семейной политики Самарской области.

7. Опубликовать настоящее постановление в средствах массовой информации.

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

И.о. первого  
заместителя Губернатора  
Самарской области –  
председателя Правительства  
Самарской области



П.П. Финк

ПРИЛОЖЕНИЕ 1  
к постановлению Правительства  
Самарской области  
от 11.06.2026 № 387

Руководителю учреждения

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(наименование учреждения)

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. законного представителя ребенка и его статус  
(заявителя) указывается полностью)

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Место рождения: \_\_\_\_\_

Пол: \_\_\_\_\_,

проживающей(его) по адресу:

\_\_\_\_\_  
(индекс, город (район города)/муниципальный район,  
населенный пункт в муниципальном районе, улица, дом,  
квартира)

СНИЛС: \_\_\_\_\_  
(в формате XXX-XXX-XXX XX)

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_,

кем выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ ,

номер телефона: 8 (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ ,

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Прошу выплатить компенсацию за самостоятельно приобретенную путевку и оплату проезда к месту лечения (отдыха) и обратно за период лечения (отдыха) с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ (указывается фактическое время пребывания) в отношении ребенка:

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии): \_\_\_\_\_

2. Дата рождения (дд.мм.гггг) \_\_\_\_\_

3. Место рождения \_\_\_\_\_

4. Пол \_\_\_\_\_

5. СНИЛС \_\_\_\_\_

6. Сведения о документе, удостоверяющем личность (для детей старше 14 лет указывается паспорт): \_\_\_\_\_

свидетельство о рождении: \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер,

номер актовой записи \_\_\_\_\_, кем выдано \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ ;

паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, кем выдан \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_.;

7. Адрес проживания: \_\_\_\_\_

Компенсацию прошу выплачивать

через кредитную организацию по следующим реквизитам:

наименование кредитной организации: \_\_\_\_\_

БИК кредитной организации: \_\_\_\_\_

ИНН/КПП кредитной организации: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(ИНН) (КПП)

номер счета получателя: \_\_\_\_\_

Ф.И.О. получателя: \_\_\_\_\_

в отделении почтовой связи: \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Количество представленных экземпляров	Количество листов
1.			
2.			

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись законного представителя ребенка (заявителя))

Заявление и документы приняты « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись, Ф.И.О., должность специалиста)

СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

проживающий(ая) по адресу (по месту регистрации) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_,  
в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ  
«О персональных данных» даю свое согласие

\_\_\_\_\_ (наименование и адрес организации, которой дается согласие)  
на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих  
персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего  
(несовершеннолетних) ребенка (детей)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., дата рождения)  
включающих фамилию, имя, отчество, дату рождения, место рождения, пол, страховой  
номер индивидуального лицевого счета в Фонде пенсионного и социального страхования  
Российской Федерации (СНИЛС), данные паспорта, данные свидетельства о рождении,  
реквизиты банковского счета, данные документов (сведений), подтверждающих право на  
получение компенсации стоимости самостоятельно приобретенной путевки и проезда к  
месту лечения (отдыха) и обратно опекунам (попечителям), приемным родителям или  
патронатным воспитателям детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, или  
лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, указанных в  
пункте 10 Порядка предоставления компенсации стоимости самостоятельно приобретенной  
путевки и проезда к месту лечения (отдыха) и обратно опекунам (попечителям), приемным  
родителям или патронатным воспитателям детей-сирот и детей, оставшихся без попечения  
родителей, или лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей,  
утвержденного постановлением Правительства Самарской области от 11.12.2025 № 765, в  
целях осуществления действий по предоставлению компенсации стоимости самостоятельно  
приобретенной путевки и проезда к месту лечения (отдыха) и обратно.

Предоставляю \_\_\_\_\_  
(указывается наименование организации, которой дается согласие)  
право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными и  
персональными данными несовершеннолетнего (несовершеннолетних) ребенка (детей)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., дата рождения)  
включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение,  
использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, передачу третьим лицам в  
целях подготовки информации (материалов, сведений, данных) для подтверждения  
сведений, указанных в заявлении.

Срок действия настоящего согласия – период времени до истечения установленных  
нормативными актами сроков хранения соответствующей информации или документов.

Настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». В случае отзыва согласия на обработку персональных данных у \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указывается наименование организации, которой дается согласие)

оператор вправе не прекращать их обработку до окончания срока действия настоящего согласия.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи, Ф.И.О.)

ПРИЛОЖЕНИЕ 2  
к постановлению Правительства  
Самарской области  
от 11.06.2026 № 387

Руководителю учреждения

\_\_\_\_\_  
(наименование учреждения)

от \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии),  
указывается полностью)

проживающей(его) по адресу:

\_\_\_\_\_  
(индекс, город (район города)/муниципальный район,  
населенный пункт в муниципальном районе, улица,  
дом, квартира)

СНИЛС:

\_\_\_\_\_  
(в формате XXX-XXX-XXX XX)

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ ,

код подразделения \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

номер телефона: 8 (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ ,

адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Прошу предоставить мне компенсацию при превышении предельных индексов.

Адрес жилого помещения (жилого дома): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(индекс, город (район города)/муниципальный район, населенный пункт в муниципальном районе, улица, дом, квартира)

Кадастровый номер жилого помещения (жилого дома): \_\_\_\_\_  
(XX:XX:XXXXXXXX:XXX)

Компенсацию прошу выплачивать:

через кредитную организацию по следующим реквизитам:

наименование кредитной организации \_\_\_\_\_,

БИК кредитной организации \_\_\_\_\_,

ИНН/КПП кредитной организации \_\_\_\_\_,

номер счета получателя \_\_\_\_\_,

Ф.И.О. получателя \_\_\_\_\_;

через отделение федеральной почтовой связи.

Адрес получателя \_\_\_\_\_.

Номер отделения почтовой связи \_\_\_\_\_.

Решение об отказе в предоставлении компенсации прошу направить:

в бумажном виде по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(индекс, город (район города)/муниципальный район, населенный пункт в муниципальном районе, улица, дом, квартира)

в электронном виде на электронную почту: \_\_\_\_\_  
(адрес электронной почты)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Количество представленных экземпляров	Количество листов
1.			
2.			
3.			

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Заявление и документы приняты « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись, Ф.И.О., должность специалиста)

ПРИЛОЖЕНИЕ  
к заявлению

СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О.)

проживающий(ая) по адресу (по месту регистрации) \_\_\_\_\_

паспорт № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_, в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального  
закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие

\_\_\_\_\_

(наименование и адрес организации, которой дается согласие)  
на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих  
персональных данных

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., дата рождения)  
включающих фамилию, имя, отчество, дату рождения, место рождения, пол, данные документа, удостоверяющего личность, адрес жилого помещения (жилого дома), кадастровый номер жилого помещения (жилого дома), реквизиты банковского счета, данные документов (сведений), подтверждающих право на получение компенсации в случае, если фактическое увеличение размера платы за коммунальные услуги, вносимой гражданином, потребляющим коммунальные услуги при использовании жилого помещения и (или) жилого дома, превышает размер установленного для соответствующего муниципального образования Самарской области предельного (максимального) индекса изменения размера вносимой гражданами платы за коммунальные услуги, указанных в пункте 9 Порядка предоставления компенсации гражданам в случае, если фактическое увеличение размера платы за коммунальные услуги, вносимой гражданином, потребляющим коммунальные услуги при использовании жилого помещения и (или) жилого дома, превышает размер установленного для соответствующего муниципального образования Самарской области предельного (максимального) индекса изменения размера вносимой гражданами платы за коммунальные услуги, утвержденного постановлением Правительства Самарской области от 28.12.2024 № 1007, в целях осуществления действий по предоставлению компенсации гражданам в случае, если фактическое увеличение размера платы за коммунальные услуги, вносимой гражданином, потребляющим коммунальные услуги при использовании жилого помещения и (или) жилого дома, превышает размер установленного для соответствующего муниципального образования Самарской области предельного (максимального) индекса изменения размера вносимой гражданами платы за коммунальные услуги.

Предоставляю \_\_\_\_\_

(указывается наименование организации, которой дается согласие)

право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., дата рождения)

включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, передачу третьим лицам в целях подготовки информации (материалов, сведений, данных) для подтверждения сведений, указанных в заявлении.

Срок действия настоящего согласия – период времени до истечения установленных нормативными актами сроков хранения соответствующей информации или документов.

Настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». В случае отзыва согласия на обработку персональных данных у

\_\_\_\_\_  
(указывается наименование организации, которой дается согласие)

оператор вправе не прекращать их обработку до окончания срока действия настоящего согласия.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи Ф.И.О.)

ПРИЛОЖЕНИЕ 3  
к постановлению Правительства  
Самарской области  
от 11.06.2016 № 387

Руководителю государственного  
казенного учреждения Самарской области  
«Главное управление социальной защиты  
населения \_\_\_\_\_ округа»

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. выпускника (его законного представителя)  
указывается полностью, дата рождения)

проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_,  
(индекс, город (район города)/муниципальный район,  
населенный пункт в муниципальном районе, улица, дом,  
квартира)

СНИЛС: \_\_\_\_\_,  
(в формате XXX-XXX-XXX XX)

паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_,

кем выдан \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_,

код подразделения \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_,

номер телефона: \_\_\_\_\_,

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу предоставить единовременную денежную выплату в соответствии со статьей 3.2 Закона Самарской области «Об отдельных мерах по социальной поддержке детей-сирот, детей, оставшихся без попечения

родителей, и лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» мне как выпускнику \_\_\_\_\_ класса в текущем учебном году

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_,  
 (Ф.И.О. выпускника указываются так же, как они указаны в документе об образовании)

воспитывающемся в семье опекуна (попечителя), в приемной или патронатной семье (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_,  
 (указать Ф.И.О. законного представителя, дату рождения, СНИЛС, адрес регистрации по месту жительства, паспортные данные – серия, номер, дата выдачи)

Единовременную денежную выплату прошу выплачивать через кредитную организацию по следующим реквизитам:

наименование кредитной организации: \_\_\_\_\_,

БИК кредитной организации: \_\_\_\_\_,

ИНН/КПП кредитной организации: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,

номер счета получателя: \_\_\_\_\_.

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Количество представленных экземпляров	Количество листов
1.			
2.			

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
 (подпись заявителя)

Заявление и документы приняты « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
 (подпись, Ф.И.О., должность специалиста)

## Расписка-уведомление

Заявление \_\_\_\_\_  
(указать Ф.И.О. заявителя)

о предоставлении единовременной денежной выплаты детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, воспитывающимся в семье опекуна (попечителя), в приемной или патронатной семье и являющимся выпускниками образовательных организаций, после получения ими основного общего или среднего общего образования с приложением \_\_\_\_\_ документов принято

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года и зарегистрировано под № \_\_\_\_\_

В \_\_\_\_\_  
(наименование уполномоченного органа)

\_\_\_\_\_  
(подпись специалиста, принявшего заявление)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

ПРИЛОЖЕНИЕ  
к заявлению

СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О.)

проживающий(ая) по адресу (по месту регистрации) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, паспорт № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_,

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ  
«О персональных данных» даю свое согласие

\_\_\_\_\_  
(наименование и адрес организации, которой дается согласие)

на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих  
персональных данных и персональных данных моего законного представителя

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., дата рождения)

включающих фамилию, имя, отчество, дату рождения, место рождения, пол, страховой номер индивидуального лицевого счета в Социальном фонде России (СНИЛС), адрес регистрации по месту жительства, данные паспорта, реквизиты банковского счета, данные документов (сведений), подтверждающих право на получение единовременной денежной выплаты детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, воспитывающимся в Самарской области в семье опекуна (попечителя), в приемной или патронатной семье и являющимся выпускниками образовательных организаций, после получения ими основного общего или среднего общего образования, указанных в пункте 2.2 Порядка осуществления единовременной денежной выплаты детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, воспитывающимся в Самарской области в семье опекуна (попечителя), в приемной или патронатной семье и являющимся выпускниками образовательных организаций, после получения ими основного общего или среднего общего образования, утвержденного постановлением Правительства Самарской области от 04.07.2017 № 424, в целях осуществления единовременной денежной выплаты детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, воспитывающимся в Самарской области в семье опекуна (попечителя), в приемной или патронатной семье и являющимся выпускниками образовательных организаций, после получения ими основного общего или среднего общего образования, а также детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, с ограниченными возможностями здоровья (с различными формами умственной отсталости), воспитывающимся в семье опекуна (попечителя), в приемной или патронатной семье, не имеющим основного общего и среднего общего образования и обучавшимся по адаптированным основным общеобразовательным программам, после завершения ими обучения в образовательной организации.

Предоставляю \_\_\_\_\_  
(указывается наименование организации, которой дается согласие)  
право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными и  
персональными данными моего законного представителя

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., дата рождения)

включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, передачу третьим лицам в целях подготовки информации (материалов, сведений, данных) для подтверждения сведений, указанных в заявлении.

Срок действия настоящего согласия – период времени до истечения установленных нормативными актами сроков хранения соответствующей информации или документов.

Настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». В случае отзыва согласия на обработку персональных данных у

\_\_\_\_\_  
(указывается наименование организации, которой дается согласие)  
оператор вправе не прекращать их обработку до окончания срока действия настоящего согласия.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи Ф.И.О.)

ПРИЛОЖЕНИЕ 4  
к постановлению Правительства  
Самарской области  
от 11.06.2026 № 387

Руководителю государственного  
казенного учреждения Самарской  
области «Главное управление  
социальной защиты населения

\_\_\_\_\_ округа»

Заявление

Прошу выдать социальную карту моему ребенку (детям),  
обучающемуся(имся) в общеобразовательной(ых) организации(ях):

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

1. Сведения о заявителе

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Паспорт \_\_\_\_\_

(серия)

---

(номер)

---

(дата выдачи (дд.мм.гггг))

---

(кем выдан)

---

(код подразделения)

Дата рождения (дд.мм.гггг) \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

Пол \_\_\_\_\_

Адрес регистрации по месту жительства  
(пребывания) на территории Самарской области \_\_\_\_\_  
(тип адреса: регистрации/пребывания)

---

(город/населенный пункт)

---

(улица)

---

(номер дома)

---

(номер квартиры)

---

(номер комнаты)

Номер телефона \_\_\_\_\_  
+7 (xxx) xxx-xx-xx

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю следующие документы: \_\_\_\_\_

---

(наименование документа)

Являюсь по отношению к нижеуказанному(ым) ребенку (детям):

- родителем  
 опекуном  
 попечителем

2. Сведения обо всех детях (заполняется при подтверждении заявителем категории «Родитель, опекун, попечитель»)

Ребенок № 1

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Дата рождения (дд.мм.гггг) \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении (для детей младше 14 лет) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (номер записи акта)

\_\_\_\_\_ (дата составления записи акта (дд.мм.гггг))

\_\_\_\_\_ (наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния)

Паспорт (для детей старше 14 лет) \_\_\_\_\_

(серия)

\_\_\_\_\_ (номер)

\_\_\_\_\_ (дата выдачи (дд.мм.гггг))

\_\_\_\_\_ (кем выдан)

\_\_\_\_\_ (код подразделения)

Адрес совпадает с адресом заявителя

Адрес регистрации по месту  
жительства (пребывания)  
на территории Самарской области \_\_\_\_\_

(тип адреса: регистрации/пребывания)

\_\_\_\_\_

(город/населенный пункт)

\_\_\_\_\_

(улица)

\_\_\_\_\_

(номер дома)

\_\_\_\_\_

(номер квартиры)

\_\_\_\_\_

(номер комнаты)

Обучается в профессиональной  
образовательной организации  
по очной форме обучения

Обучается в образовательной  
организации высшего образования  
по очной форме обучения

Наличие фото в электронном виде

Ребенок № 2

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Дата рождения (дд.мм.гггг) \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении (для детей младше 14 лет) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (номер записи акта)

\_\_\_\_\_ (дата составления записи акта (дд.мм.гггг))

\_\_\_\_\_ (наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния)

Паспорт (для детей старше 14 лет) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (серия)

\_\_\_\_\_ (номер)

\_\_\_\_\_ (дата выдачи (дд.мм.гггг))

\_\_\_\_\_ (кем выдан)

\_\_\_\_\_ (код подразделения)

Адрес совпадает с адресом заявителя

Адрес регистрации по месту  
жительства (пребывания)  
на территории Самарской области \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (тип адреса: регистрации/пребывания)

\_\_\_\_\_ (город/населенный пункт)

\_\_\_\_\_ (улица)

\_\_\_\_\_ (номер дома)

\_\_\_\_\_ (номер квартиры)

\_\_\_\_\_ (номер комнаты)

Обучается в профессиональной образовательной организации по очной форме обучения

Обучается в образовательной организации высшего образования по очной форме обучения

Наличие фото в электронном виде

Ребенок № 3

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Дата рождения (дд.мм.гггг) \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении (для детей младше 14 лет) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (номер записи акта)

\_\_\_\_\_ (дата составления записи акта (дд.мм.гггг))

\_\_\_\_\_ (наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния)

Паспорт (для детей старше 14 лет) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (серия)

\_\_\_\_\_ (номер)

\_\_\_\_\_ (дата выдачи (дд.мм.гггг))

\_\_\_\_\_ (кем выдан)

---

(код подразделения)

Адрес совпадает с адресом заявителя

Адрес регистрации по месту  
жительства (пребывания)  
на территории Самарской области \_\_\_\_\_

(тип адреса: регистрации/пребывания)

---

(город/населенный пункт)

---

(улица)

---

(номер дома)

---

(номер квартиры)

---

(номер комнаты)

Обучается в профессиональной  
образовательной организации  
по очной форме обучения

Обучается в образовательной  
организации высшего образования  
по очной форме обучения

Наличие фото в электронном виде

Ребенок № 4

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Дата рождения (дд.мм.гггг) \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении (для детей младше 14 лет) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(номер записи акта)

\_\_\_\_\_  
(дата составления записи акта (дд.мм.гггг))

\_\_\_\_\_  
(наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния)

Паспорт (для детей старше 14 лет) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(серия)

\_\_\_\_\_  
(номер)

\_\_\_\_\_  
(дата выдачи (дд.мм.гггг))

\_\_\_\_\_  
(кем выдан)

\_\_\_\_\_  
(код подразделения)

Адрес совпадает с адресом заявителя

Адрес регистрации по месту  
жительства (пребывания)  
на территории Самарской области \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(тип адреса: регистрации/пребывания)

\_\_\_\_\_  
(город/населенный пункт)

\_\_\_\_\_  
(улица)

\_\_\_\_\_  
(номер дома)

\_\_\_\_\_  
(номер квартиры)

---

(номер комнаты)

Обучается в профессиональной образовательной организации по очной форме обучения

Обучается в образовательной организации высшего образования по очной форме обучения

Наличие фото в электронном виде

Ребенок № 5

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Дата рождения (дд.мм.гггг) \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении (для детей младше 14 лет) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (номер записи акта)

\_\_\_\_\_ (дата составления записи акта (дд.мм.гггг))

\_\_\_\_\_ (наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния)

Паспорт (для детей старше 14 лет) \_\_\_\_\_

(серия)

\_\_\_\_\_ (номер)

\_\_\_\_\_ (дата выдачи (дд.мм.гггг))

---

(кем выдан)

---

(код подразделения)

Адрес совпадает с адресом заявителя

Адрес регистрации по месту  
жительства (пребывания)  
на территории Самарской области

---

(тип адреса: регистрации/пребывания)

---

(город/населенный пункт)

---

(улица)

---

(номер дома)

---

(номер квартиры)

---

(номер комнаты)

Обучается в профессиональной  
образовательной организации  
по очной форме обучения

Обучается в образовательной  
организации высшего образования  
по очной форме обучения

Наличие фото в электронном виде

---

(дата)

---

(подпись)

---

(расшифровка подписи, Ф.И.О.)

---

(должность, Ф.И.О., подпись специалиста, принявшего документы)

---

(дата приема заявления)

ПРИЛОЖЕНИЕ  
к заявлению

СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

проживающий(ая) по адресу (по месту регистрации) \_\_\_\_\_

паспорт № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_, в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие

\_\_\_\_\_ (наименование и адрес организации, которой дается согласие)

на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего (несовершеннолетних) ребенка (детей)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., дата рождения)

включающих фамилию, имя, отчество, дату рождения, место рождения, пол, страховой номер индивидуального лицевого счета в Социальном фонде России (СНИЛС), данные паспорта, данные свидетельства о рождении, данные сведений, указанных в заявлении, и данные документов (сведений), необходимых для выдачи социальной карты, указанных в пункте 3.3 Порядка закупки, выдачи и использования социальных карт для обучающихся общеобразовательных организаций из многодетных семей, утвержденного постановлением Правительства Самарской области от 26.04.2024 № 303, в целях осуществления действий по закупке и выдаче социальных карт для обучающихся общеобразовательных организаций из многодетных семей.

Предоставляю \_\_\_\_\_  
(указывается наименование организации, которой дается согласие)

право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными и персональными данными несовершеннолетнего (несовершеннолетних) ребенка (детей)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., дата рождения)

включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, передачу третьим лицам в целях подготовки информации (материалов, сведений, данных) для подтверждения сведений, указанных в заявлении.

Срок действия настоящего согласия – период времени до истечения установленных нормативными актами сроков хранения соответствующей информации или документов.

Настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». В случае отзыва согласия на обработку персональных данных у

---

(указывается наименование организации, которой дается согласие)

оператор вправе не прекращать их обработку до окончания срока действия настоящего согласия.

---

(дата)

---

(подпись)

---

(расшифровка подписи Ф.И.О.)

ПРИЛОЖЕНИЕ 5  
к постановлению Правительства  
Самарской области  
от 11.06.2026 № 384

Руководителю государственного  
казенного учреждения Самарской  
области «Главное управление  
социальной защиты населения

\_\_\_\_\_ округа»  
от \_\_\_\_\_

Заявление

1. Сведения о заявителе

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения (число, месяц, год) \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

2. Документ, удостоверяющий личность заявителя

Вид документа: паспорт гражданина Российской Федерации, серия \_\_\_\_\_,

номер \_\_\_\_\_, код подразделения \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_,  
кем выдан \_\_\_\_\_

Адрес регистрации по месту жительства (населенный пункт, улица, номер дома, номер квартиры, номер комнаты)

---

Адрес регистрации по месту пребывания (населенный пункт, улица, номер дома, номер квартиры, номер комнаты)

---

3. Сведения о ребенке (детях), обучающемся(ихся) в общеобразовательной(ых) организации(ях), на которого(ых) предоставляется выплата

Ребенок № 1

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения (число, месяц, год) \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

Мальчик

Девочка

СНИЛС \_\_\_\_\_

Место государственной регистрации рождения ребенка

На территории Российской Федерации

На территории иностранного государства

При регистрации ребенка на территории иностранного государства необходимо представить подтверждающий документ.

Документ, удостоверяющий личность ребенка

Вид документа: свидетельство о рождении,  
номер актовой записи \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_, кем выдан \_\_\_\_\_

---

Вид документа: паспорт гражданина Российской Федерации,

серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, код подразделения \_\_\_\_\_,

дата выдачи \_\_\_\_\_, кем выдан \_\_\_\_\_

Адрес проживания ребенка совпадает с адресом проживания заявителя

---

Адрес регистрации по месту пребывания (населенный пункт, улица, номер дома, номер квартиры, номер комнаты)

---

Адрес регистрации по месту жительства (населенный пункт, улица, номер дома, номер квартиры, номер комнаты)

---

Ребенок № 2

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения (число, месяц, год) \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

Мальчик

Девочка

СНИЛС \_\_\_\_\_

Место государственной регистрации рождения ребенка

- На территории Российской Федерации  
 На территории иностранного государства

При регистрации ребенка на территории иностранного государства необходимо представить подтверждающий документ.

Документ, удостоверяющий личность ребенка

Вид документа: свидетельство о рождении,  
номер актовой записи \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_, кем выдан \_\_\_\_\_

Вид документа: паспорт гражданина Российской Федерации,

серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, код подразделения \_\_\_\_\_,

дата выдачи \_\_\_\_\_, кем выдан \_\_\_\_\_

- Адрес проживания ребенка совпадает с адресом проживания заявителя

- Адрес регистрации по месту пребывания (населенный пункт, улица, номер дома, номер квартиры, номер комнаты)

- Адрес регистрации по месту жительства (населенный пункт, улица, номер дома, номер квартиры, номер комнаты)

Ребенок № 3

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения (число, месяц, год) \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

Мальчик

Девочка

СНИЛС \_\_\_\_\_

Место государственной регистрации рождения ребенка

На территории Российской Федерации

На территории иностранного государства

При регистрации ребенка на территории иностранного государства необходимо представить подтверждающий документ.

Документ, удостоверяющий личность ребенка

Вид документа: свидетельство о рождении,

номер актовой записи \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_, кем выдан \_\_\_\_\_

Вид документа: паспорт гражданина Российской Федерации,

серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, код подразделения \_\_\_\_\_,

дата выдачи \_\_\_\_\_, кем выдан \_\_\_\_\_

Адрес проживания ребенка совпадает с адресом проживания заявителя

Адрес регистрации по месту пребывания (населенный пункт, улица, номер дома, номер квартиры, номер комнаты)

Адрес регистрации по месту жительства (населенный пункт, улица, номер дома, номер квартиры, номер комнаты)

4. Сведения о ребенке (детях), не обучающемся(ихся) в общеобразовательных организациях

Ребенок № 1

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения (число, месяц, год) \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

Мальчик

Девочка

СНИЛС \_\_\_\_\_

Место государственной регистрации рождения ребенка

На территории Российской Федерации

На территории иностранного государства

При регистрации ребенка на территории иностранного государства необходимо представить подтверждающий документ.

Документ, удостоверяющий личность ребенка

Вид документа: свидетельство о рождении,

номер актовой записи \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_, кем выдан \_\_\_\_\_

Вид документа: паспорт гражданина Российской Федерации,

серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, код подразделения \_\_\_\_\_,

дата выдачи \_\_\_\_\_, кем выдан \_\_\_\_\_

- Обучается в профессиональной образовательной организации по очной форме обучения
- Обучается в образовательной организации высшего образования по очной форме обучения
- Адрес проживания ребенка совпадает с адресом проживания заявителя
- Адрес регистрации по месту жительства (населенный пункт, улица, номер дома, номер квартиры, номер комнаты)

---

Адрес регистрации по месту пребывания (населенный пункт, улица, номер дома, номер квартиры, номер комнаты)

---

Ребенок № 2

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения (число, месяц, год) \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

Мальчик

Девочка

СНИЛС \_\_\_\_\_

Место государственной регистрации рождения ребенка

На территории Российской Федерации

На территории иностранного государства

При регистрации ребенка на территории иностранного государства необходимо представить подтверждающий документ.

Документ, удостоверяющий личность ребенка

Вид документа: свидетельство о рождении,

номер актовой записи \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_, кем выдан \_\_\_\_\_

---

Вид документа: паспорт гражданина Российской Федерации,

серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, код подразделения \_\_\_\_\_,

дата выдачи \_\_\_\_\_, кем выдан \_\_\_\_\_

Обучается в профессиональной образовательной организации по очной форме обучения

Обучается в образовательной организации высшего образования по очной форме обучения

Адрес проживания ребенка совпадает с адресом проживания заявителя

Адрес регистрации по месту жительства (населенный пункт, улица, номер дома, номер квартиры, номер комнаты)

---

Адрес регистрации по месту пребывания (населенный пункт, улица, номер дома, номер квартиры, номер комнаты)

---

Ребенок № 3

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения (число, месяц, год) \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

Мальчик

Девочка

СНИЛС \_\_\_\_\_

Место государственной регистрации рождения ребенка

На территории Российской Федерации

На территории иностранного государства

При регистрации ребенка на территории иностранного государства необходимо представить подтверждающий документ.

Документ, удостоверяющий личность ребенка

Вид документа: свидетельство о рождении,

номер актовой записи \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_, кем выдан \_\_\_\_\_

Вид документа: паспорт гражданина Российской Федерации,

серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, код подразделения \_\_\_\_\_,

дата выдачи \_\_\_\_\_, кем выдан \_\_\_\_\_

Обучается в профессиональной образовательной организации по очной форме обучения

Обучается в образовательной организации высшего образования по очной форме обучения

Адрес проживания ребенка совпадает с адресом проживания заявителя

Адрес регистрации по месту жительства (населенный пункт, улица, номер дома, номер квартиры, номер комнаты)

Адрес регистрации по месту пребывания (населенный пункт, улица, номер дома, номер квартиры, номер комнаты)



ПРИЛОЖЕНИЕ  
к заявлению

СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О.)

проживающий(ая) по адресу (по месту регистрации) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, паспорт № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_,

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ  
«О персональных данных» даю свое согласие

\_\_\_\_\_  
(наименование и адрес организации, которой дается согласие)

на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих  
персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего  
(несовершеннолетних) ребенка (детей)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., дата рождения)

включающих фамилию, имя, отчество, дату рождения, место рождения, пол, страховой номер индивидуального лицевого счета в Фонде пенсионного и социального страхования Российской Федерации (СНИЛС), данные паспорта, данные свидетельства о рождении, реквизиты банковского счета, данные сведений, указанных в заявлении, и данные документов (сведений), необходимых для предоставления ежегодной денежной выплаты, указанных в пункте 5 Порядка предоставления ежегодной денежной выплаты на обеспечение одеждой обучающихся общеобразовательных организаций из многодетных семей, утвержденного постановлением Правительства Самарской области от 26.04.2024 № 303, в целях осуществления действий по предоставлению ежегодной денежной выплаты на обеспечение одеждой обучающихся общеобразовательных организаций из многодетных семей.

Предоставляю \_\_\_\_\_  
(указывается наименование организации, которой дается согласие)

право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными и персональными данными несовершеннолетнего (несовершеннолетних) ребенка (детей)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., дата рождения)

включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, передачу третьим лицам в целях подготовки информации (материалов, сведений, данных) для подтверждения сведений, указанных в заявлении.

Срок действия настоящего согласия – период времени до истечения установленных нормативными актами сроков хранения соответствующей информации или документов.

Настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». В случае отзыва согласия на обработку персональных данных у

---

(указывается наименование организации, которой дается согласие)

оператор вправе не прекращать их обработку до окончания срока действия настоящего согласия.

---

(дата)

---

(подпись)

---

(расшифровка подписи Ф.И.О.)

ПРИЛОЖЕНИЕ 6  
к постановлению Правительства  
Самарской области  
от 11.06.2026 № 384

Руководителю учреждения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование учреждения)

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя)  
указывается полностью)

проживающей(его) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(индекс, город (район города)/муниципальный район,  
населенный пункт в муниципальном районе, улица, дом,  
квартира)

Дата рождения: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_, пол \_\_\_\_\_.

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_,

кем выдан \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_,

код подразделения \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_,

СНИЛС \_\_\_\_\_,

номер телефона: +7 (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_,

адрес электронной почты \_\_\_\_\_.

Состою на учете лиц, имеющих право на  
бесплатное предоставление земельных  
участков:

\_\_\_\_\_  
(наименование органа местного самоуправления  
муниципального образования Самарской области)

Совместно со мной состоят на учете:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии)  
указываются полностью)

Документ, подтверждающий полномочия  
представителя заявителя (в случае подачи  
заявления представителем заявителя):

\_\_\_\_\_  
(наименование и номер документа, наименование органа,  
выдавшего документ, дата выдачи)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении гражданам, принимавшим участие в специальной военной операции (членам их семей) и состоящим на учете в качестве лиц, имеющих право на бесплатное предоставление земельных участков из земель, находящихся в государственной или муниципальной собственности, социальной выплаты взамен земельного участка, предоставляемого им в собственность бесплатно (далее – социальная выплата)

Прошу предоставить мне (членам семьи) социальную выплату взамен предоставления земельного участка в соответствии с частью 8 статьи 9.4 Закона Самарской области «О земле» в размере 250 000 (двухсот пятидесяти тысяч) рублей.

Социальную выплату прошу выплатить через кредитную организацию по следующим реквизитам:

наименование кредитной организации: \_\_\_\_\_

БИК кредитной организации: \_\_\_\_\_

ИНН/КПП кредитной организации: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

номер счета получателя: \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество, получателя: \_\_\_\_\_

Мне известно о снятии меня с учета в качестве лица, имеющего право на предоставление земельных участков из земель, находящихся в государственной или муниципальной собственности, после предоставления социальной выплаты.

Достоверность и полноту представленных сведений подтверждаю.

Даю согласие на получение, обработку и передачу персональных данных в соответствии с Федеральным законом «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» и Федеральным законом «О персональных данных» с целью получения социальной выплаты взамен предоставления земельного участка в собственность бесплатно.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Заявление и документы приняты « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия, имя, отчество, должность специалиста)

СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

проживающий(ая) по адресу (по месту регистрации) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, паспорт № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_,  
в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ  
«О персональных данных» даю свое согласие

\_\_\_\_\_  
(наименование и адрес организации, которой дается согласие)

на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих  
персональных данных и персональных данных членов моей семьи

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., дата рождения)

включающих фамилию, имя, отчество, дату рождения, место рождения, пол, страховой номер индивидуального лицевого счета в Фонде пенсионного и социального страхования Российской Федерации (СНИЛС), данные паспорта, номер телефона, адрес электронной почты, реквизиты банковского счета, данные сведений, указанных в заявлении, и данные документов (сведений), необходимых для предоставления социальной выплаты, указанных в пункте 8 Порядка предоставления гражданам, принимавшим участие в специальной военной операции (членам их семей) и состоящим на учете в качестве лиц, имеющих право на бесплатное предоставление земельных участков из земель, находящихся в государственной или муниципальной собственности, социальной выплаты взамен земельного участка, предоставляемого им в собственность бесплатно, утвержденного постановлением Правительства Самарской области от 22.01.2025 № 12, в целях осуществления действий по предоставлению гражданам, принимавшим участие в специальной военной операции (членам их семей) и состоящим на учете в качестве лиц, имеющих право на бесплатное предоставление земельных участков из земель, находящихся в государственной или муниципальной собственности, социальной выплаты взамен земельного участка, предоставляемого им в собственность бесплатно.

Предоставляю

\_\_\_\_\_  
(указывается наименование организации, которой дается согласие)

право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными и персональными данными членов моей семьи

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., дата рождения)

включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, передачу третьим лицам в целях подготовки информации (материалов, сведений, данных) для подтверждения сведений, указанных в заявлении.

Срок действия настоящего согласия – период времени до истечения установленных нормативными актами сроков хранения соответствующей информации или документов.

Настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». В случае отзыва согласия на обработку персональных данных у

---

(указывается наименование организации, которой дается согласие)

оператор вправе не прекращать их обработку до окончания срока действия настоящего согласия.

---

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи Ф.И.О.)

ПРИЛОЖЕНИЕ 7  
к постановлению Правительства  
Самарской области  
от 11.06.2016 № 387

Руководителю учреждения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование учреждения)

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) (фамилия, имя,  
отчество (при наличии) представителя) указываются  
полностью)

проживающей(его) по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(индекс, город (район города)/муниципальный район,  
населенный пункт в муниципальном районе, улица, дом,  
квартира)

Дата рождения: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ .

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_,

кем выдан \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ ,

код подразделения \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_,

СНИЛС \_\_\_\_\_,

номер телефона: +7 (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_.

**СОГЛАСИЕ**

члена семьи гражданина, принимавшего участие в специальной военной операции и состоящего на учете в качестве лица, имеющего право на бесплатное предоставление земельных участков из земель, находящихся в государственной или муниципальной собственности, на получение социальной выплаты взамен земельного участка, предоставляемого ему в собственность бесплатно (далее – социальная выплата)

Я, \_\_\_\_\_,

действующая(ий) в интересах \_\_\_\_\_,  
(в случае представления согласия законным представителем), согласен(на) на получение социальной выплаты взамен предоставления земельного участка в соответствии с частью 8 статьи 9.4 Закона Самарской области «О земле» и уведомлен о том, что предусмотренная социальная выплата в размере 250 000 (двухсот пятидесяти тысяч) рублей предоставляется членам семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции, состоящим на учете в качестве лиц, имеющих право на предоставление земельного участка в собственность бесплатно, в равных долях, после получения которой члены семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции подлежат снятию с данного учета.

Социальную выплату прошу выплатить через кредитную организацию по следующим реквизитам:

наименование кредитной организации: \_\_\_\_\_

БИК кредитной организации: \_\_\_\_\_

ИНН/КПП кредитной организации: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

номер счета получателя: \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество получателя: \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

## ПРИЛОЖЕНИЕ

к согласию члена семьи гражданина, принимавшего участие в специальной военной операции и состоящего на учете в качестве лица, имеющего право на бесплатное предоставление земельных участков из земель, находящихся в государственной или муниципальной собственности, на получение социальной выплаты взамен земельного участка, предоставляемого ему в собственность бесплатно

### СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О.)

проживающий(ая) по адресу (по месту регистрации) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, паспорт № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_,

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие

\_\_\_\_\_ (наименование и адрес организации, которой дается согласие)

на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., дата рождения)

включающих фамилию, имя, отчество, дату рождения, адрес проживания, пол, страховой номер индивидуального лицевого счета в Фонде пенсионного и социального страхования Российской Федерации (СНИЛС), данные паспорта, номер телефона, реквизиты банковского счета в целях осуществления действий по перечислению гражданам, принимавшим участие в специальной военной операции (членам их семей) и состоящим на учете в качестве лиц, имеющих право на бесплатное предоставление земельных участков из земель, находящихся в государственной или муниципальной собственности, социальной выплаты взамен земельного участка, предоставляемого им в собственность бесплатно.

Предоставляю \_\_\_\_\_

(указывается наименование организации, которой дается согласие)

право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., дата рождения)

включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, передачу третьим лицам в целях подготовки информации (материалов, сведений, данных) для подтверждения сведений, указанных в заявлении.

Срок действия настоящего согласия – период времени до истечения установленных нормативными актами сроков хранения соответствующей информации или документов.

Настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». В случае отзыва согласия на обработку персональных данных у

---

(указывается наименование организации, которой дается согласие)

оператор вправе не прекращать их обработку до окончания срока действия настоящего согласия.

---

(дата)

---

(подпись)

---

(расшифровка подписи, Ф.И.О.)