

**МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

18 июня 2026 г.

№ 217-осн

**О внесении изменений и дополнений в приказ
министерства труда и социальной защиты Тульской области
от 12 января 2026 года № 1-осн**

В соответствии с Положением о министерстве социальной защиты Тульской области, утвержденным постановлением правительства Тульской области от 25.09.2012 № 527, п р и к а з ы в а ю :

1. Утвердить изменения и дополнения, которые вносятся в приказ министерства труда и социальной защиты Тульской области от 12 января 2026 года № 1-осн «Об утверждении Порядка и условий назначения и осуществления компенсационных выплат физическим лицам, которым был причинен ущерб в результате террористического акта, и возмещения вреда, причиненного при пресечении террористического акта правомерными действиями» (приложение).

2. Приказ вступает в силу со дня официального опубликования.

**Министр
социальной защиты
Тульской области**



Т.А. Абросимова

Приложение
к приказу министерства социальной
защиты Тульской области

от 18 июня 2026 г. № 217-осн

**ИЗМЕНЕНИЯ И ДОПОЛНЕНИЯ,
которые вносятся в приказ министерства труда и
социальной защиты Тульской области от 12 января 2026 года
№ 1-осн «Об утверждении Порядка и условий назначения и
осуществления компенсационных выплат физическим лицам, которым
был причинен ущерб в результате террористического акта, и
возмещения вреда, причиненного при пресечении террористического
акта правомерными действиями»**

1. В приложении к приказу:

1) в пункте 4:

в подпункте 1 текст «согласно приложению» заменить текстом «согласно приложению № 1»;

в подпункте 4 знак препинания «.» заменить знаком препинания «;»;
дополнить подпунктом 5 следующего содержания:

5) согласие на обработку персональных данных (примерная форма согласия на обработку персональных данных приведена в приложении № 2 к настоящему Порядку) – при личном обращении.

2) в пункте 8:

абзац 2 после текста «в Министерстве внутренних дел Российской Федерации» дополнить текстом «или ФГИС Единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации Федеральной налоговой службы России»;

абзац 3 после текста «Федеральной налоговой службы Российской Федерации» дополнить текстом «или ФГИС Единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации Федеральной налоговой службы России»;

3) в пункте 9:

абзац 2 после текста «члена семьи» дополнить текстом «, согласно приложению № 3 к настоящему Порядку»;

абзац 3 после текста «получением вреда здоровью» дополнить текстом «, согласно приложению № 4 к настоящему Порядку»;

абзац 4 после текста «правомерными действиями вреда здоровью» дополнить текстом «, согласно приложению № 5 к настоящему Порядку»;

абзац 5 после текста «имущества первой необходимости» дополнить текстом «, согласно приложению № 6 к настоящему Порядку»;

абзац 6 изложить в новой редакции:

формируемыми органами местного самоуправления Тульской области.»;

4) приложение к Порядку и условиям назначения и осуществления компенсационных выплат физическим лицам, которым был причинен ущерб в результате террористического акта, и возмещения вреда, причиненного при пресечении террористического акта правомерными действиями считать приложением № 1 к Порядку и условиям назначения и осуществления компенсационных выплат физическим лицам, которым был причинен ущерб в результате террористического акта, и возмещения вреда, причиненного при пресечении террористического акта правомерными действиями;

5) дополнить приложениями № 2, № 3, № 4, № 5 № 6 к Порядку и условиям назначения и осуществления компенсационных выплат физическим лицам, которым был причинен ущерб в результате террористического акта, и возмещения вреда, причиненного при пресечении террористического акта правомерными действиями:

Приложение № 2
к Порядку и условиям назначения и
осуществления компенсационных выплат
физическим лицам, которым был причинен
ущерб в результате террористического
акта, и возмещения вреда, причиненного
при пресечении террористического акта
правомерными действиями

**Согласие
на обработку персональных данных
(примерная форма)**

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)
зарегистрированный(ная) по адресу: _____

паспорт _____, выдан _____,
(серия и номер) (дата) (кем и когда выдан)

(кем и когда выдан)

(заполняется, если согласие дается представителем субъекта персональных
данных)

Представитель субъекта персональных данных:

(фамилия, имя, отчество представителя субъекта персональных данных)

(адрес представителя субъекта персональных данных)

(номер основного документа, удостоверяющего личность представителя субъекта
персональных данных, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его
органе)

(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия
представителя субъекта персональных данных, при получении согласия от
представителя субъекта персональных данных)

даю согласие оператору персональных данных: государственное учреждение
Тульской области «Управление социальной защиты населения Тульской области», адрес:
г. Тула, ул. Плеханова, д. 48-б, государственное учреждение Тульской области
«Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг»
на обработку с целью предоставления мне компенсационных выплат в соответствии с
постановлением Правительства Тульской области от 02.01.2026 № 1 «Об осуществлении в
Тульской области компенсационных выплат физическим и юридическим лицам, которым
был причинен ущерб в результате террористического акта, и возмещения вреда,

причиненного при пресечении террористического акта правомерными действиями» следующего перечня моих персональных данных:

фамилия, имя, отчество, год, месяц, число и место рождения, возраст, адрес регистрации и адрес фактического проживания, семейное положение, степень родства, контактная информация (номер телефона), СНИЛС и иных персональных данных, указанных в заявлении или в прилагаемых к указанному заявлению документах.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Я согласен с тем, что мои персональные данные будут обрабатываться как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом, в том числе с использованием региональных информационных систем Тульской области, техническое сопровождение средств защиты информации которых осуществляется государственным автономным учреждением Тульской области «Центр информационных технологий» (адрес: 300041, г. Тула, пр-т Ленина, д. 2).

Срок действия согласия на обработку персональных данных:

настоящее согласие на обработку персональных данных действует со дня его подписания до отзыва, который может быть осуществлен путем подачи моего личного письменного заявления в адрес оператора персональных данных.

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

«Приложение № 3
к Порядку и условиям назначения и осуществления
компенсационных выплат физическим лицам, которым был
причинен ущерб в результате террористического акта, и
возмещения вреда, причиненного при пресечении
террористического акта правомерными действиями

УТВЕРЖДАЮ
глава муниципального образования

(подпись, фамилия, инициалы)
"___" _____ 20__ года

СПИСОК

граждан, нуждающихся в получении единовременного пособия
в связи с гибелью (смертью) члена семьи (включая пособие
на погребение погибшего (умершего) члена семьи) в результате

(наименование чрезвычайной ситуации, террористического акта и (или) мероприятий по пресечению террористического акта правомерными действиями)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) погибшего (умершего)	Дата рождения	Адрес прожива- ния	Фамилия, имя, отчество (при наличии) члена семьи, степень родства	Документ, удостоверяющий личность члена семьи, получающего пособие			Размер пособия членам семьи погибшего (умершего) (тыс. рублей)	Размер пособия семье погибшего (умершего) на погребение (тыс. рублей)	Всего (тыс. рублей)	Свидетельство о смерти погибшего (умершего)
					вид документа	серия и номер	кем и когда выдан				
Итого необходимо бюджетных ассигнований											

Глава администрации
муниципального
образования

М.П.

(подпись, фамилия, инициалы)

«Приложение № 4
к Порядку и условиям назначения и осуществления
компенсационных выплат физическим лицам, которым был
причинен ущерб в результате террористического акта, и
возмещения вреда, причиненного при пресечении
террористического акта правомерными действиями

УТВЕРЖДАЮ

глава муниципального образования

(подпись, фамилия, инициалы)

"__" ____ 20__ года

СПИСОК

**граждан, нуждающихся в получении единовременного пособия
в связи с получением вреда здоровью в результате**

(наименование чрезвычайной ситуации, террористического акта
и (или) мероприятий по пресечению террористического акта
правомерными действиями)

N п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина	Дата рождения	Адрес проживания	Документ, удостоверяющий личность			Степень тяжести вреда здоровью	Размер пособия (тыс. рублей)
				вид докумен та	серия и номер	кем и когда выдан		
Итого необходимо бюджетных ассигнований								

**Глава администрации
муниципального
образования**

М.П.

(подпись, фамилия, инициалы)

«Приложение № 5
к Порядку и условиям назначения и осуществления
компенсационных выплат физическим лицам, которым был
причинен ущерб в результате террористического акта, и
возмещения вреда, причиненного при пресечении
террористического акта правомерными действиями

УТВЕРЖДАЮ
глава муниципального образования

(подпись, фамилия, инициалы)
" ____ " _____ 20__ года

СПИСОК

**граждан из числа заложников, не получивших в результате
террористического акта и (или) при пресечении террористического
акта правомерными действиями вреда здоровью, нуждающихся
в получении единовременного пособия**

в связи с _____

(наименование террористического акта и (или) мероприятий по
пресечению террористического акта правомерными действиями)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина	Дата рождени я	Адрес проживани я	Документ, удостоверяющий личность			Реквизиты постановлени я (документа) о признании потерпевшим	Размер пособия (тыс. рублей)
				вид документ а	серия и номер	кем и когда выдан		
Итого необходимо бюджетных ассигнований								

Глава администрации
муниципального
образования

М.П.

(подпись, фамилия, инициалы)

«Приложение № 6
к Порядку и условиям назначения и осуществления
компенсационных выплат физическим лицам, которым был
причинен ущерб в результате террористического акта, и
возмещения вреда, причиненного при пресечении
террористического акта правомерными действиями

УТВЕРЖДАЮ
глава муниципального
образования

(подпись, фамилия, инициалы)
" ____ " _____ 20__ г.

СПИСОК
граждан, нуждающихся в получении финансовой помощи в связи
с полной или частичной утратой ими имущества первой необходимости
(имущества) в результате

(наименование чрезвычайной ситуации, террористического акта и (или)
мероприятий по пресечению террористического акта правомерными действиями)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина	Дата рождения	Адрес проживания	Документ, удостоверяющий личность			Размер финансовой помощи (тыс. рублей)
				вид документа	серия и номер	кем выдан и когда	
Итого необходимо бюджетных ассигнований							

Глава администрации
муниципального
образования

М.П.

(подпись, фамилия, инициалы)