

22.05.2026 № 1-3/2123

Приложение
к Порядку оказания материальной
помощи за счет средств бюджета
Владивостокского городского округа
отдельным категориям граждан в связи
с проведением специальной военной
операции на территориях Донецкой
Народной Республики, Луганской
Народной Республики, Запорожской
области, Херсонской области,
Украины, отражением вооруженного
вторжения на территорию Российской
Федерации, вооруженной провокацией
на Государственной границе
Российской Федерации и
приграничных территориях субъектов
Российской Федерации, прилегающих к
районам проведения специальной
военной операции, на территориях
Донецкой Народной Республики,
Луганской Народной Республики,
Запорожской области и Херсонской
области, Украины

Форма 1

В администрацию города Владивостока
от _____,

зарегистрированного(ой) по адресу: _____

дата регистрации _____

(наименование и реквизиты документа,
удостоверяющего личность, серия, номер, дата
выдачи, кем выдано)

СНИЛС _____

место рождения _____

дата рождения _____

контактный телефон: _____

адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении материальной помощи

Как:

_____ лицу, поступившему через военные комиссариаты Приморского края, пункты
отбора на военную службу по контракту (1 разряда) Восточного военного округа
г. Владивостока на военную службу по контракту о прохождении военной службы,

заклученному в период проведения специальной военной операции, на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины, а также на территориях Запорожской области и Херсонской области (далее соответственно - контракт военнослужащего, специальная военная операция);

_____лицу, являющемуся гражданином Российской Федерации, иностранным гражданином, лицом без гражданства, отбывающему наказание в виде лишения свободы, заключившему контракт военнослужащего;

_____лицу, являющемуся гражданином Российской Федерации, иностранным гражданином, лицом без гражданства, подозреваемому (обвиняемому) в совершении уголовных преступлений, в отношении которых в качестве меры пресечения избрано заключение под стражу, заключившему контракт военнослужащего;

_____лицу, являющемуся гражданином Российской Федерации, проходящим на территории Приморского края в войсках национальной гвардии Российской Федерации военную службу (службу), являющемуся военнослужащим (лицом, имеющим специальное звание полиции), заключившему контракт, принимающему участие в специальной военной операции, выполняющему задачи по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации, а также в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и приграничных территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции;

_____иностранным гражданам, пребывающим в запасе граждан Российской Федерации, поступившим на военную службу через военные комиссариаты Приморского края, пункт отбора в «именные» подразделения Приморского края, заключившим контракт о прохождении военной службы с Министерством обороны Российской Федерации обязуюсь в случае расторжения контракта военнослужащего или увольнения в связи с несоблюдением требований контракта военнослужащего, отказа от участия в специальной военной операции, выполнения задач по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации, а также в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и приграничных территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции в период действия соответствующего контракта, добровольно вернуть сумму предоставленной мне материальной помощи.

Опись документов, прилагаемых к заявлению:

№ п/п	Наименование документа	Количество (шт.)

Назначенную мне сумму материальной помощи прошу перечислить:
на лицевой счет: _____, открытый в

(наименование кредитной организации)

(реквизиты кредитной организации: ИНН, КПП, БИК, кор./счет)

_____ 20__ г.

(Ф.И.О. последнее - при
наличии)

(подпись)

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))
документ, удостоверяющий личность _____ № _____,
(вид документа) (серия, номер)
выдан _____,
(кем и когда выдан)

проживающий(ая) _____, даю свое
согласие администрации города Владивостока (далее – Администрация), расположенной
по адресу: Приморский край, г. Владивосток, Океанский проспект, 20, краевому
государственному казенному учреждению «Центр социальной поддержки населения
Приморского края», расположенному по адресу: Приморский край,
г. Владивосток, ул. Светланская, 51а, военным комиссариатам Приморского края, пункту
отбора на военную службу по контракту (1 разряда) Восточного военного округа
г. Владивостока, расположенному по адресу: Приморский край, г. Владивосток,
ул. Верхнепортовая, 12а, на обработку моих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество; дата рождения;
- данные паспорта гражданина Российской Федерации, паспорта иностранного
гражданина;
- адрес регистрации и фактического места проживания;
- данные страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования;
- данные свидетельства о постановке на учет физического лица в налоговом органе;
- номер банковского счета;
- номер абонентского устройства подвижной радиотелефонной связи;
- адрес электронной почты,

для оказания материальной помощи за счет средств бюджета Владивостокского
городского округа отдельным категориям граждан в связи с проведением специальной
военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной
Республики, Запорожской области и Херсонской области, Украины, отражением
вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации, вооруженной
провокацией на Государственной границе Российской Федерации и приграничных
территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения
специальной военной операции, на территориях Донецкой Народной Республики,
Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области, Украины.

Настоящее согласие распространяется на обработку моих персональных данных с
использованием средств автоматизации и без использования таких средств, включая
следующие действия:

сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение, извлечение,
использование, блокирование, удаление и уничтожение,

а также передачу персональных данных третьим лицам и получение такой
информации от третьих лиц в соответствии с заключенными договорами и соглашениями
для достижения вышеуказанной цели с соблюдением требований части 3 статьи 6
Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»:

- в многофункциональный центр (на основании межведомственных запросов), в
орган, предоставляющий государственную услугу, орган, предоставляющий
муниципальную услугу, либо подведомственную государственному органу или органу
местного самоуправления организацию, участвующую в предоставлении государственных
и муниципальных услуг, предусмотренных частью 1 статьи 1 Федерального закона

от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг»;

- в организации, совершающие контроль за целевым использованием денежных средств.

Мне известно, что настоящее согласие на обработку персональных данных может быть мной отозвано на основании моего письменного заявления в Администрацию.

Настоящее согласие действует до достижения вышеуказанных целей обработки персональных данных или до даты регистрации моего письменного заявления на отзыв настоящего согласия.

Я подтверждаю, что, подписывая настоящее согласие, действую по своей воле и в своих интересах.

_____ 20__ г.

(Ф.И.О. последнее - при наличии)

(подпись)