**Памятка на получение единовременной материальной помощи**

Министерством труда, занятости и социального развития Архангельской области организована работа по оформлению единовременной материальной помощи гражданам, покинувшим территорию Украины и прибывшим в Россию.

Денежная помощь выплачивается на каждого взрослого члена семьи и на каждого несовершеннолетнего ребенка, которые выехали в эвакуацию с 18.02.2022.

Для оформления выплаты необходимо предоставить в органы социальной защиты населения паспорт с отметкой о пересечении границы и номер счёта в банке.

Сведения согласуются с УМВД России по Архангельской области и по защищённым каналам связи направляются в министерство труда и социального развития Ростовской области, которое является оператором по назначению выплаты.

Материальная помощь предоставляется по поручению Президента России Владимира Путина.

Телефон горячей линии Архангельского областного центра социальной защиты населения 8(8182) 608-703 работает по будням с 9:00 до 17:00 (обед с 12:30 до 13:30). Также можно обратиться по номеру 122.

Для получения денежной помощи гражданам необходимо обратиться в отделения социальной защиты населения по месту проживания, которые расположены во всех муниципальных образованиях Архангельской области.

Если в семье несколько лиц старше 18, то заявление на выплату подает каждый на себя, а несовершеннолетние дети включаются в заявление только одного взрослого члена семьи.

**При подаче заявления к нему необходимо приложить:**

**1. Копию паспорта.**

— если есть паспорт ДНР/ЛНР и РФ, то копии двух паспортов (1,2 страница + прописка);

— если есть только бумажный паспорт Украины с пропиской в ДНР/ЛНР, то копию паспорта Украины (1,2 страница + прописка);

— если есть только бумажный паспорт Украины с пропиской на территории, неподконтрольной ДНР/ЛНР или ID-паспорт Украины, то копию этого паспорта + копию Адресной справки (или Удостоверения на постоянное проживание ДНР/ЛНР).

**2. Копия свидетельства о рождении ребенка (на каждого ребенка).**

**3. Копия паспорта ребенка** (если есть паспорт ДНР/ЛНР и РФ – копия двух паспортов).

**4. Копия реквизитов лицевого счета российского банка** (не путать с номером банковской карты). Этот счет должен быть индивидуальный у каждого совершеннолетнего члена семьи.

Сотрудники регионального минтруда и соцзащиты готовы оказать содействие в оформлении банковского счёта.

Если ребенок эвакуировался с бабушкой/дедушкой, то необходимо иметь доверенность или согласие от родителей на вывоз ребенка, его копию нужно приложить к заявлению.

Если такой доверенности нет, то бабушка/дедушка пишут дополнительные пояснения в отделении социальной защиты населения об отсутствии данных документов при экстренной эвакуации.

Приложение № 2

к Соглашению о взаимодействии между министерством труда и социального развития Ростовский области и министерством труда, занятости и социального развития Архангельской области в целях обеспечения исполнения распоряжения Правительства Российской Федерации от 18 февраля 2022 г. № 296-р

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_

ФОРМА № 1

В министерство труда и социального

развития Ростовской области

от

проживающего (ей) по адресу:

(место постоянной регистрации/ места жительства на территории Украины)

Прибыл на территорию Российской Федерации:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт Российской Федерации: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан

дата выдачи «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

Паспорт Украины серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_,

выдан

дата выдачи «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.

Иной документ удостоверяющий личность

вид документа серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

выдан

дата выдачи «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу выплатить единовременную материальную помощь в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей

сумма прописью

на меня и моих несовершеннолетних детей (граждан, находящихся под моей опекой/попечительством):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Средства прошу перечислить на счет №  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

в отделении

(наименование кредитной организации)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (фамилия и инициалы)

ФОРМА № 2

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

временно пребывающий (ая) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место временного пребывания на территории Российской Федерации)

контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документ удостоверяющий личность:

Вид документа

серия \_\_\_\_\_\_\_ номер\_\_\_\_\_\_\_,

выдан

дата выдачи «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу оказать содействие с сборе и передаче в министерство труда и социального развития Ростовской области заявления и документов на выплату единовременной материальной помощи в соответствии с постановлением Правительства Ростовской области от 19 февраля 2022 г. № 75 «О порядке расходования средств областного бюджета за счет иных межбюджетных трансфертов, предоставленных бюджету Ростовской области на финансовое обеспечение реализации мер социальной поддержки граждан, постоянно проживавших на территории Украины, вынужденно покинувших территорию Украины
и прибывших на территорию Российской Федерации (Ростовская область) в экстренном массовом порядке в 2022 году» в размере \_\_\_\_
рублей ( \_\_\_\_)

сумма прописью

на меня и моих несовершеннолетних детей (граждан, находящихся под моей опекой/попечением):

(дата) (подпись) (фамилия и инициалы)

Я подтверждаю, что уведомлен(на) о том, что уполномоченным органом по выплате единовременной материальной помощи является министерство труда и социального развития Ростовской области, предоставление данной выплаты не является государственной услугой, осуществляемой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ не несут ответственности в случае не осуществления данной выплаты уполномоченным органом или не получения данной выплаты заявителем.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (фамилия и инициалы)

ФОРМА № 3

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

 Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

в соответствии с ч. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О

персональных данных», зарегистрирован/проживаю по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (наименование документа, серия, номер,

 дата выдачи, кем выдан)

зарегистрирован/проживает по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (наименование документа, серия, номер,

 дата выдачи, кем выдан)

в целях \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать цель обработки данных)

даю согласие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (указать наименование или Ф.И.О. оператора, получающего согласие

 субъекта персональных данных)

находящемуся по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Вариант: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(указать наименование или Ф.И.О. лица, осуществляющего обработку

персональных данных по поручению оператора, если обработка

будет поручена такому лицу)

находящемуся по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,)

на обработку моих персональных данных, а именно: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(указать перечень персональных данных, на обработку которых

дается согласие субъекта персональных данных)

то есть на совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона
от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

 "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г.

 Субъект персональных данных:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О.)

