

Приложение 1 к Порядку предоставления  
дополнительной меры социальной поддержки гражданам  
Российской Федерации, направленным федеральным  
казенным учреждением «Военный комиссариат Орловской  
области» для прохождения военной службы по контракту,  
заключенному в соответствии с пунктом 7 статьи 38  
Федерального закона от 28 марта 1998 года № 53-ФЗ  
«О воинской обязанности и военной службе», либо  
заключившим контракт о добровольном содействии  
в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы  
Российской Федерации, в период проведения специальной  
военной операции на территории Украины, Донецкой  
Народной Республики, Луганской Народной Республики,  
Херсонской и Запорожской областей, а также совместно  
проживающим с ними членам семей в виде ежемесячной  
денежной компенсации расходов  
на оплату жилых помещений

### Форма

Заведующему отделом (филиалом) казенного  
учреждения Орловской области «Областной  
центр социальной защиты населения» по \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. заведующего)  
адрес: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. заявителя)  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
(почтовый индекс, район (город), улица, дом,  
корпус, квартира)  
(сведения о документе, удостоверяющем личность  
(наименование, номер, кем и когда выдан)  
номер контактного телефона: \_\_\_\_\_  
адрес эл. почты: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить ежемесячную денежную компенсацию расходов на

оплату жилого помещения, предусмотренную указом Губернатора Орловской области от 11 мая 2023 года № 297 «О дополнительных мерах социальной поддержки граждан Российской Федерации, направленных федеральным казенным учреждением «Военный комиссариат Орловской области» для прохождения военной службы по контракту, заключенному в соответствии с пунктом 7 статьи 38 Федерального закона от 28 марта 1998 года № 53-ФЗ «О воинской обязанности и военной службе», либо заключивших контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, а также членов их семей».

По указанному адресу проживают:

№	Ф. И. О.	Дата рождения	Степень родства	Согласие на перечисление ежемесячной денежной компенсации на члена семьи

Достоверность сообщаемых мной сведений подтверждаю.

Об ответственности за представление документов с заведомо недостоверными сведениями, влияющими на предоставление ежемесячной денежной компенсации расходов на оплату жилых помещений, предупрежден(-а).

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку указанных мной данных должностными лицами отдела (филиала) казенного учреждения Орловской области «Областной центр социальной защиты населения» по \_\_\_\_\_, Департамента социальной защиты, опеки и попечительства, труда и занятости Орловской области в целях предоставления дополнительной меры социальной поддержки гражданам Российской Федерации, направленным федеральным казенным учреждением «Военный комиссариат Орловской области» для прохождения военной службы по контракту, заключенному в соответствии с пунктом 7 статьи 38 Федерального закона от 28 марта 1998 года № 53-ФЗ «О воинской обязанности и военной службе», либо заключившим контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в период проведения специальной военной операции на территории Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Херсонской и Запорожской областей, а также совместно проживающим с ними членам семей в виде ежемесячной денежной компенсации расходов на оплату жилых помещений.

Перечень действий с персональными данными: ввод в базу данных, смешанная обработка, передача юридическим лицам на основании соглашений с соблюдением конфиденциальности передаваемых данных и использованием средств криптозащиты. Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных – на основании заявления субъекта персональных данных.

К заявлению прилагаю:

---



---



---



---

(перечень прилагаемых документов)

Прошу перечислять ежемесячную денежную компенсацию на расчетный счет:

---



---

(реквизиты счета, открытого заявителем в кредитной организации)

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

Заявление и документы \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф. И. О. заявителя)

на предоставление меры социальной поддержки в виде ежемесячной денежной компенсации расходов на оплату жилых помещений приняты \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., зарегистрированы под № \_\_\_\_\_.

Подпись должностного лица \_\_\_\_\_

(Ф. И. О.)

### Расписка-уведомление

Заявление и документы \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф. И. О. заявителя)

приняты \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., зарегистрированы под № \_\_\_\_\_.

Подпись должностного лица \_\_\_\_\_

(Ф. И. О.)