Приложение 1   
к решению Думы

города Нижневартовска

от 09.12.2025 № 622

«Приложение 1

к Порядку предоставления дополнительной меры социальной поддержки гражданам Российской Федерации, оказавшим содействие в привлечении граждан Российской Федерации,   
иностранных граждан, лиц без гражданства к заключению   
в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре контракта   
о прохождении военной службы   
в Вооруженных Силах Российской Федерации

В департамент по социальной

политике администрации города

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)  СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ**  **о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки гражданам Российской Федерации, оказавшим содействие**  **в привлечении граждан Российской Федерации, иностранных граждан, лиц без гражданства** **к заключению**  **в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре контракта  о прохождении военной службы в Вооруженных силах  Российской Федерации**  Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее – заявитель, Субъект),  (документ, удостоверяющий личность: серия, номер, кем и когда выдан; номер телефона)  адрес регистрации заявителя по месту места жительства либо по месту пребывания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  На основании решения Думы города Нижневартовска от 15.10.2025 №598 прошу предоставить мне дополнительную меру социальной поддержки гражданам Российской Федерации, оказавшим содействие в привлечении гражданРоссийской Федерации, иностранных граждан, лиц без гражданства  к заключению в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре контракта о прохождении военной службы в Вооруженных Силах Российской Федерации в виде единовременной денежной выплаты в размере 200 000 (двести тысяч) рублей, перечислив ее в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование кредитной организации) на счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (номер лицевого счета)  как лицу, оказавшему содействие в привлечении к заключению контракта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) гражданина, привлеченного к заключению контракта)  Даю свое согласие администрации города Нижневартовска (далее - Оператор), расположенной по адресу: город Нижневартовск, лица Таежная, 24, на обработку своих персональных данных на следующих условиях:  1. Оператор осуществляет обработку персональных данных Субъекта исключительно в целях предоставления дополнительной меры социальной поддержки гражданам Российской Федерации, оказавшим содействие  в привлечении граждан Российской Федерации, иностранных граждан, лиц без гражданства, к заключению в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре контракта о прохождении военной службы в Вооруженных силах Российской Федерации.  2. Перечень персональных данных, передаваемых Оператору  на обработку: фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), данные содержащиеся в документе, удостоверяющем личность, место жительства (пребывания), номера телефона, адрес электронной почты, СНИЛС, ИНН, номер лицевого счета.  3. Субъект дает согласие на обработку Оператором своих персональных данных, то есть на совершение в том числе следующих действий: обработка(включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение)персональных данных, при этом общее описание вышеуказанных способов обработки персональных данных приведено в Федеральном законе  от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».  4. Оператор вправе обрабатывать персональные данные как  с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств.  5. Срок, в течение которого действует настоящее согласие Субъекта: 5 лет, если иное не установлено действующим законодательством Российской Федерации.  6. Субъект подтверждает, что ему известно о праве досрочно отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который должен быть направлен в адрес Оператора. В случае отзыва согласия на обработку персональных данных Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия Субъекта при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6, пунктах 2 -10 части 2 статьи 10, части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ  «О персональных данных».  7. Субъект по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии со статьей 14 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»).  Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона  от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности  в области защиты персональных данных мне разъяснены.  В случае отказа в предоставлении дополнительной меры социальной поддержки гражданам Российской Федерации, оказавшим содействие  в привлечении граждан Российской Федерации, иностранных граждан, лиц без гражданства к заключению в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре контракта о прохождении военной службы в Вооруженных Силах Российской Федерации ответ прошу направить по почтовому  адресу / адресу электронной почты:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  (указать нужное)  К заявлению прилагаются копии следующих документов:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Заявитель: |  | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) | |

Заявление принято «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

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

(подпись, Ф.И.О. (последнее – при наличии) и должность сотрудника, уполномоченного принимать заявление)

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

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

»