

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ**

**городской округ Пыть-Ях**

**Ханты-Мансийского автономного округа-Югры**

# АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА

**П О С Т А Н О В Л Е Н И Е**

Об утверждении порядка предоставления

дополнительной меры социальной поддержки

граждан, заключивших контракт о

прохождении военной службы, направленных

для выполнения задач в ходе специальной

военной операции на территориях Украины,

Донецкой Народной Республики, Луганской

Народной Республики, Запорожской,

Херсонской областей

В соответствии с [Уставом](consultantplus://offline/ref=4B6C847206C7537B4B3B698252CDC6CD5F26D946074E4402E370138E1208F3CD62ADCA0BE3A44B8DE8D751011E68C44A31e53EJ) муниципального образования городской округ Пыть-Ях Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, [решением](consultantplus://offline/ref=4B6C847206C7537B4B3B698252CDC6CD5F26D946074E4504E474138E1208F3CD62ADCA0BE3A44B8DE8D751011E68C44A31e53EJ) Думы города от 04.09.2023г. N 191 "О дополнительной мере социальной поддержки граждан, заключивших контракт о прохождении военной службы, направленных для выполнения задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской, Херсонской областей", в целях социальной поддержки граждан Российской Федерации, имеющих регистрацию по месту жительства или по месту пребывания в городе Пыть-Яхе, заключивших контракт о прохождении военной службы, направленных для выполнения задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской, Херсонской областей:

1. Утвердить [порядок](#P34) предоставления дополнительной меры социальной поддержки граждан, заключивших контракт о прохождении военной службы, направленных для выполнения задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской, Херсонской областей, согласно приложению.

2. Управлению по внутренней политике (Т.В. Староста) опубликовать постановление в печатном средстве массовой информации «Официальный вестник» и дополнительно направить для размещения в сетевом издании в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» - pyt-yahinform.ru.».

3. Отделу по обеспечению информационной безопасности (А.А. Мерзляков) разместить постановление на официальном сайте администрации города в сети Интернет.

4. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 01.03.2023 года.

5. Контроль за выполнением постановления возложить на заместителя главы города (направление деятельности – социальные вопросы).

Глава города Пыть-Яха А.Н. Морозов

Приложение

к постановлению администрации

города Пыть-Яха

ПОРЯДОК

ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ ГРАЖДАН, ЗАКЛЮЧИВШИХ КОНТРАКТ О ПРОХОЖДЕНИИ ВОЕННОЙ СЛУЖБЫ, НАПРАВЛЕННЫХ ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАЧ В ХОДЕ СПЕЦИАЛЬНОЙ ВОЕННОЙ

ОПЕРАЦИИ НА ТЕРРИТОРИЯХ УКРАИНЫ, ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ, ЛУГАНСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ, ЗАПОРОЖСКОЙ, ХЕРСОНСКОЙ ОБЛАСТЕЙ (ДАЛЕЕ - ПОРЯДОК)

1. Дополнительная мера социальной поддержки граждан, заключивших контракт о прохождении военной службы, направленных для выполнения задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской, Херсонской областей (далее - дополнительная мера социальной поддержки), предоставляется однократно в виде единовременной денежной выплаты в размере 100 000 (сто тысяч) рублей гражданам Российской Федерации имеющим регистрацию по месту жительства (пребывания) в городе Пыть-Яхе, направленным Военным комиссариатом городов Нефтеюганск и Пыть-Ях, Нефтеюганского района Ханты-Мансийского автономного округа - Югры для заключения контракта о прохождении военной службы в Вооруженных Силах Российской Федерации через Военный комиссариат Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, пункт отбора на военную службу по контракту 3 разряда, город Ханты-Мансийск (далее - граждане).

2. Предоставление дополнительной меры социальной поддержки осуществляется на основании:

2.1. [Заявления](#P83) по форме согласно приложению 1 к настоящему порядку, поданного гражданином в отдел по труду и социальным вопросам администрации города Пыть-Яха (далее - уполномоченный орган администрации города) с приложением следующих документов:

2.1.1. Копии паспорта гражданина.

2.1.2. Реквизитов банковского счета гражданина, открытого в кредитной организации.

2.1.3. Копии документа, подтверждающего регистрацию гражданина по месту пребывания на территории города Пыть-Яха (в случае непредоставления сведения запрашиваются уполномоченным органом администрации города в порядке межведомственного взаимодействия).

2.1.4. [Согласия](#P143) на обработку персональных данных по форме согласно приложению 2 к настоящему порядку.

2.1.5. [Согласия](#P202) на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения, по форме согласно приложению 3 к настоящему порядку.

2.1.6. Копии документа, подтверждающего заключение контракта о прохождении военной службы в Вооруженных Силах Российской Федерации в период с 01.03.2023 (для граждан, имеющих заключенный контракт о прохождении военной службы).

2.1.7. Сведений о направлении гражданина Военным комиссариатом городов Нефтеюганск и Пыть-Ях, Нефтеюганского района Ханты-Мансийского автономного округа - Югры для заключения контракта о прохождении военной службы в Вооруженных Силах Российской Федерации через Военный комиссариат Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, пункт отбора на военную службу по контракту 3 разряда, город Ханты-Мансийск (в случае непредоставления сведения запрашиваются уполномоченным органом администрации города Пыть-Яха в порядке межведомственного взаимодействия).

2.2. Сведений о назначении гражданам Департаментом социального развития Ханты-Мансийского автономного округа - Югры денежной выплаты, предусмотренной [пунктом 1.1 раздела 1](consultantplus://offline/ref=4B6C847206C7537B4B3B698252CDC6CD5F26D946074E440DE17B138E1208F3CD62ADCA0BF1A41381EBD64809167D921B7708F657B35EF6C3EEB92ACDe835J) приложения 1 к постановлению Правительства Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 10.02.2023 N 51-п "О едином перечне прав, льгот, социальных гарантий и компенсаций в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре гражданам, принимающим участие в специальной военной операции, и членам их семей", запрашиваемых уполномоченным органом администрации города Пыть-Яха в порядке межведомственного взаимодействия.

3. Уполномоченный орган отдел по труду и социальным вопросам администрации города Пыть-Яха расположен по адресу: город Пыть-Ях, 2 микрорайон, дом 7. Режим работы: понедельник с 09.00 до 18.00, вторник - пятница с 09.00 до 17.00 часов, перерыв с 13.00 до 14.00. Телефон: 8 (3463) 46-55-77, 46-55-58 .

4. Уполномоченный орган администрации города Пыть-Яха в порядке межведомственного информационного взаимодействия в течение 10 рабочих дней со дня получения от гражданина заявления, указанного в [подпункте 2.1 пункта 2](#P44) настоящего порядка, направляет запрос в Департамент социального развития Ханты-Мансийского автономного округа - Югры о предоставлении сведений, указанных в [подпункте 2.2 пункта 2](#P52) настоящего порядка.

5. Уполномоченный орган администрации города Пыть-Яха в течение 10 рабочих дней со дня получения ответа на межведомственные запросы, указанные в [подпунктах 2.1.3](#P47), [2.1.7 пункта 2](#P51), [подпункте 2.2 пункта 2](#P52) настоящего порядка, рассматривает предоставленные документы и осуществляет подготовку проекта распоряжения администрации города о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки.

6. При наличии оснований, указанных в [пункте 7](#P57) настоящего порядка, уполномоченный орган администрации города Пыть-Яха осуществляет подготовку уведомления об отказе в предоставлении дополнительной меры социальной поддержки.

7. В предоставлении дополнительной меры социальной поддержки отказывается при наличии одного из следующих оснований:

7.1. Несоответствие гражданина категории граждан, указанной в [пункте 1](#P42) настоящего порядка.

7.2. Незаключение гражданином контракта в течение 50 календарных дней с момента подачи заявления в уполномоченный орган администрации города Пыть-Яха.

7.3. Непредоставление гражданином или предоставление не в полном объеме документов, предусмотренных [подпунктами 2.1.1](#P45), [2.1.2 пункта 2](#P46) настоящего порядка.

7.4. Предоставление недостоверных документов или недостоверных сведений в документах.

7.5. Отсутствие у уполномоченного органа администрации города Пыть-Яха сведений, указанных в [подпункте 2.2 пункта 2](#P52) настоящего порядка, в течение 50 календарных дней с момента подачи гражданином заявления.

8. Решение об отказе в предоставлении дополнительной меры социальной поддержки оформляется в форме уведомления и направляется гражданину по адресу, указанному в заявлении, почтовым отправлением в течение пяти рабочих дней после принятия решения.

9. Финансирование расходов на предоставление дополнительной меры социальной поддержки осуществляется за счет средств, предусмотренных в бюджете города Пыть-Яха на исполнение публичных нормативных обязательств на соответствующий финансовый год и плановый период.

10. Перечисление единовременной денежной выплаты производится в течение 10 рабочих дней со дня издания распоряжения администрации города "О предоставлении дополнительной меры социальной поддержки" на реквизиты банковского счета, предоставленные гражданином.

Приложение 1

к порядку предоставления дополнительной меры социальной

поддержки граждан, заключивших контракт о прохождении

военной службы, направленных для выполнения задач в ходе

специальной военной операции на территориях Украины,

Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики,

Запорожской, Херсонской областей

В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается наименование уполномоченного

органа администрации города Пыть-Яха)

Заявление

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

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(дата, месяц, год рождения) (серия, номер)

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата выдачи паспорта)

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

(наименование органа, выдавшего паспорт)

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

(адрес проживания)

в соответствии с [решением](consultantplus://offline/ref=4B6C847206C7537B4B3B698252CDC6CD5F26D946074E4504E474138E1208F3CD62ADCA0BE3A44B8DE8D751011E68C44A31e53EJ) Думы города от 04.09.2023г. N 191 "О

дополнительной мере социальной поддержки граждан, заключивших контракт о

прохождении военной службы, направленных для выполнения задач в ходе

специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной

Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской, Херсонской

областей" прошу включить меня в списки получателей дополнительной меры

социальной поддержки граждан, заключивших контракт о прохождении военной

службы и направленных для выполнения задач в ходе специальной военной

операции, на предоставление единовременной денежной выплаты в размере 100

000 (сто тысяч) рублей после получения администрацией города

Пыть-Яха сведений о назначении Департаментом социального развития

Ханты-Мансийского автономного округа - Югры денежной выплаты,

предусмотренной [пунктом 1.1 раздела 1](consultantplus://offline/ref=4B6C847206C7537B4B3B698252CDC6CD5F26D946074E440DE17B138E1208F3CD62ADCA0BF1A41381EBD64809167D921B7708F657B35EF6C3EEB92ACDe835J) приложения 1 к постановлению

Правительства Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 10.02.2023

N 51-п "О едином перечне прав, льгот, социальных гарантий и компенсаций в

Ханты-Мансийском автономном округе - Югре гражданам, принимающим участие в

специальной военной операции, и членам их семей".

Уведомлен, что в случае моего непоступления на военную службу по

контракту в Вооруженные Силы Российской Федерации в течение 50 календарных

дней с момента подачи заявления в предоставлении дополнительной меры

социальной поддержки будет отказано.

Контактный номер телефона: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Приложение: 1.

2.

3.

4.

5.

6.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

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

(подпись) (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

Приложение 2

к порядку предоставления дополнительной меры социальной

поддержки граждан, заключивших контракт о прохождении

военной службы, направленных для выполнения задач в ходе

специальной военной операции на территориях Украины,

Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики,

Запорожской, Херсонской областей

Согласие субъекта

на обработку персональных данных

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

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) субъекта персональных

данных)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(серия, номер, когда и кем выдан)

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

(указать адрес)

в соответствии со [статьей 9](consultantplus://offline/ref=4B6C847206C7537B4B3B778F44A191C25D2E8E4905474B53BC2715D94D58F59822EDCC5EB2E01C87E3DD1B505223CB493243FB5CAC42F6C9eF33J) Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю свое согласие администрации города Пыть-Яха, находящейся по адресу: 628380, Ханты-Мансийский автономный округ - Югра, город Пыть-Ях, микрорайон 1 Центральный, дом 18А (далее - оператор), на обработку своих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, передачу (распространение, предоставление, доступ) с целью:

обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;

отражения информации в документах;

предоставления сведений третьим лицам для получения информации, непосредственно связанной с предоставлением дополнительной меры социальной поддержки;

передачи персональных данных в органы государственной власти Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, также правоохранительные органы, банки, кредитные организации, на предприятия, в учреждения в связи с их запросами, а также запросами администрации города Пыть-Яха;

осуществления мониторинга и обработки информации, связанной с прохождением военной службы;

обеспечения реализации уполномоченным органом администрации города Пыть-Яха в отношении меня действующего законодательства Российской Федерации, муниципальных правовых актов в сфере отношений, связанных с предоставлением мне дополнительной меры социальной поддержки.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

1. Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии).

2. Год, месяц, дата и место рождения.

3. Адрес регистрации.

4. Номер телефона.

5. Документ, удостоверяющий личность (паспорт) (серия, номер, кем и когда выдан).

6. Адрес электронной почты.

7. Биометрические персональные данные, в том числе в виде изображения (фотография, видеозапись).

8. Отношение к воинской обязанности, сведения о заключении, изменении, расторжении контракта о прохождении военной службы.

9. Сведения о получении мер социальной поддержки лиц, заключивших контракт о прохождении военной службы за счет средств, субъектов Российской Федерации.

10. Реквизиты банковского счета заявителя, открытого в кредитной организации.

Настоящее согласие дано мной на один год и шесть месяцев с правом отзыва.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие в любое время посредством составления соответствующего письменного документа.

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (дата) |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |

Приложение 3

к порядку предоставления дополнительной меры социальной

поддержки граждан, заключивших контракт о прохождении

военной службы, направленных для выполнения задач в ходе

специальной военной операции на территориях Украины,

Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики,

Запорожской, Херсонской областей

Согласие

на обработку персональных данных, разрешенных субъектом

персональных данных для распространения

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

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) субъекта персональных

данных)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(серия, номер, когда и кем выдан)

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

(указать адрес)

в соответствии со [статьей 10.1](consultantplus://offline/ref=4B6C847206C7537B4B3B778F44A191C25D2E8E4905474B53BC2715D94D58F59822EDCC5CB6EB4AD1AF8342021768C6422D5FFB56eB31J) Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ"О персональных данных", даю свое согласие администрации города Пыть-Яха,находящейся по адресу: 628380, Ханты-Мансийский автономный округ - Югра,город Пыть-Ях, микрорайон 1 Центральный, дом 18А (далее - оператор),на обработку своих персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения, с целью получения информации связанной с предоставлением дополнительной меры социальной поддержки в органы государственной власти Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, также налоговые и правоохранительные органы, банки,кредитные организации, на предприятия, в учреждения в связи с их запросами, а также запросами администрации города Пыть-Яха.

Перечень персональных данных, на распространение которых дается

согласие:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Персональные данные,  разрешенные для распространения | Даю согласие  на распространение |
| 1 | Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) |  |
| 2 | Год, месяц, дата и место рождения |  |
| 3 | Адрес регистрации |  |
| 4 | Отношение к воинской обязанности, сведения о заключении, изменении, расторжении контракта о прохождении военной службы |  |
| 5 | Сведения о получении мер социальной поддержки лиц, заключивших контракт о прохождении военной службы за счет средств, субъектов Российской Федерации |  |

Перечень персональных данных, для распространения которых устанавливаются условия и запреты:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Персональные данные, для распространения которых устанавливаются условия и запреты | Устанавливаю условия и запреты на распространение | Перечень устанавливаемых условий и запретов на распространение персональных данных |
| 1 | Фамилия, имя, отчество  (последнее - при наличии) |  |  |
| 2 | Год, месяц, дата и место рождения |  |  |
| 3 | Адрес регистрации |  |  |
| 4 | Отношение к воинской обязанности, сведения о заключении, изменении, расторжении контракта о прохождении военной службы |  |  |
| 5 | Сведения о получении мер социальной поддержки лиц, заключивших контракт  о прохождении военной службы за счет средств, субъектов Российской Федерации |  |  |

Настоящее согласие дано мной на один год и шесть месяцев с правом отзыва.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие в любое время посредством составления соответствующего письменного документа.

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (дата) |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |