

АДМИНИСТРАЦИЯ ЧИСТООЗЕРНОГО РАЙОНА НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 13.10. 2023г. №730

Об установлении порядка предоставления социальной помощи

участникам специальной военной операции и членам их семей

на территории Чистоозерного района Новосибирской области

В соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации, Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-Ф3 «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Уставом Чистоозерного района Новосибирской области, постановлением администрации Чистоозерного района Новосибирской области от 17.10.2019г № 686 «О порядке использования бюджетных ассигнований резервного фонда администрации Чистоозерного района Новосибирской области», в целях оказания социальной поддержки участникам специальной военной операции и членам их семей администрация Чистоозерного района Новосибирской области

**п о с т а н о в л я е т:**

1. Установить порядок предоставления социальной помощи участникам специальной военной операции и членам их семей на территории Чистоозерного района Новосибирской области согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Опубликовать настоящее постановление в информационном бюллетени органов местного самоуправления Чистоозерного района и разместить на официальном сайте администрации Чистоозерного района Новосибирской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Главы администрации по социальным вопросам, начальника управление образования администрации Чистоозерного района Новосибирской области Сапсая А.А.

Глава Чистоозерного района

Новосибирской области А.В. Аппель

Усова В.Н.

91765

ПРИЛОЖЕНИЕ

к постановлению администрации

Чистоозерного района

Новосибирской области

от 13.10.2023г. № 730

Порядок

предоставления социальной помощи участникам специальной военной операции и членам их семей на территории Чистоозерного района Новосибирской области

(далее – Порядок)

1. Настоящий Порядок регламентирует процедуру предоставления социальной помощи участникам специальной военной операции и членам их семей (далее – социальная помощь) на территории Чистоозерного района Новосибирской области.

2. На период специальной военной операции социальная помощь предоставляется:

1) участникам специальной военной операции – мобилизованным, гражданам из числа военнослужащих, лиц, пребывающих в добровольческих формированиях, содействующих выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющих специальные звания полиции, сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации, лиц, заключивших контракт с организациями, содействующими выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, принимавших участие в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области (далее - специальная военная операция), военнослужащих органов федеральной службы безопасности, непосредственно выполняющих задачи по охране государственной границы Российской Федерации на участках, примыкающих к районам проведения специальной военной операции;

2) членам семей участников специальной военной операции - родителям, супруге (супругу), состоящей (состоящему) в зарегистрированном браке;

3) членам семей погибших (пропавших без вести, умерших вследствие увечья (контузии, травмы, ранения), полученных в ходе специальной военной операции (при выполнении задач по охране государственной границы Российской Федерации на участках, примыкающих к районам проведения специальной военной операции) участников специальной военной операции – родителям, вдовам (вдовцам).

3. Социальная помощь предоставляется в виде выплаты в размере не более 5000,00 (пяти тысяч) рублей.

Денежные средства расходуются только на жизненно необходимые товары (продукты питания, средства санитарии и гигиены, средства ухода за детьми, одежда, обувь, медикаменты, школьные принадлежности и других предметов первой необходимости, твердое топливо, дрова и другие материальные ценности.

Социальная помощь может быть предоставлена в натуральном виде:

-предоставление техники для скоса травы, уборки снега, возделывания огорода, вывоза твердого бытового мусора

- услуги электрика, сантехника, сварщика.

При оказании услуг работы выполняются из материалов Заявителя.

Финансирование социальной помощи осуществляется за счет средств резервного фонда администрации Чистоозерного района Новосибирской области.

4. Социальная помощь предоставляется однократно в течение календарного года на решение неотложных вопросов, связанных с жизнеобеспечением лиц, указанных в пункте 2 настоящего Порядка (далее – заявители).

5. Для получения социальной помощи заявитель лично или через своего через представителя обращается в отдел социальной защиты администрации Чистоозерного района (далее – Отдел) с заявлением о предоставлении социальной помощи (далее – заявление) по форме согласно приложению к настоящему Порядку.

Заявитель несет ответственность за неполноту и недостоверность сведений, указанных в заявлении, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6. Заявителем, указанным в подпункте 1 пункта 2 Порядка, вместе с заявлением представляются следующие документы:

1) документ, удостоверяющий личность;

2) копия документа, подтверждающего личность и полномочия уполномоченного представителя (в случае представления документов уполномоченным представителем);

3) документы (сведения), подтверждающие факт постоянного проживания или регистрации на территории Чистоозерного района Новосибирской области;

4) документ, подтверждающий участие в специальной военной операции;

5) копии документов, подтверждающих право собственности на жилое помещение (в случае предоставления социальной помощи на мероприятия по ремонту жилого помещения).

7. Заявителем, указанным в подпункте 2 пункта 2 Порядка, вместе с заявлением представляются следующие документы:

1. документ, удостоверяющий личность;

2) копия документа, подтверждающего личность и полномочия уполномоченного представителя (в случае представления документов уполномоченным представителем);

3) документы (сведения), подтверждающие факт постоянного проживания или регистрации на территории Чистоозерного района Новосибирской области;

4) копия свидетельства о государственной регистрации рождения участника специальной военной операции (представляется его родителями);

5) копия свидетельства о заключении брака с участником специальной военной операции (представляется его супругой (супругом);

6) копия документов, подтверждающих право собственности на жилое помещение (в случае предоставления социальной помощи на мероприятия по ремонту жилого помещения).

8. Заявителем, указанным в подпункте 3 пункта 2 Порядка вместе с заявлением представляются следующие документы:

1) документ, удостоверяющий личность;

2) копия документа, подтверждающего личность и полномочия уполномоченного представителя (в случае представления документов уполномоченным представителем);

3) документы (сведения), подтверждающие факт постоянного проживания или регистрации на территории Чистоозерного района Новосибирской области;

4) копия документа (сведения), подтверждающего гибель (смерть) участника специальной военной операции в ходе специальной военной операции (при выполнении задач) (справку (извещение) воинской части или военного комиссариата), либо копию решения суда об объявлении гражданина умершим или о признании гражданина безвестно отсутствующим, либо копию справки о смерти, выданной органами записи актов гражданского состояния по форме № 11, утвержденной приказом Минюста России от 01.10.2018 № 200 «Об утверждении форм справок и иных документов, подтверждающих наличие или отсутствие фактов государственной регистрации актов гражданского состояния, и Правил заполнения форм справок и иных документов, подтверждающих наличие или отсутствие фактов государственной регистрации актов гражданского состояния», и документ, подтверждающий убытие участника специальной военной операции для участия в специальной военной операции в составе добровольческого отряда, выданный военным комиссариатом;

5) свидетельство о государственной регистрации рождения, погибшего (умершего) участника специальной военной операции (представляется его родителями);

6) свидетельство о заключении брака с погибшим (умершим) участником специальной военной операции (представляется его супругой (супругом);

7) копия документов, подтверждающих право собственности на жилое помещение (в случае предоставления социальной помощи на мероприятия по ремонту жилого помещения).

В случае представления копий документов, не заверенных в установленном законодательством порядке, заявителем представляются и их подлинники, которые после заверения соответствующих копий документов заявителем в Отделе возвращаются заявителю.

9. Заявление регистрируется в Отделе в день его представления заявителем.

10. Заявление и представленные в месте с ним документы рассматриваются Отделом в срок не более 10 рабочих дней со дня регистрации заявления и представляются для рассмотрения в межведомственную комиссию по поддержке участников специальной военной операции и членов их семей Чистоозерного района Новосибирской области (далее – Комиссия)*.*

При необходимости, члены комиссии осуществляют выезд в жилое помещение заявителя для оценки ситуации на месте.

11. Комиссия принимает решение о предоставлении социальной помощи или об отказе в предоставлении социальной помощи (далее - решение), определяет размер социальной помощи. Решение оформляется протоколом заседания Комиссии в срок не более 10 рабочих дней со дня представления заявления и документов в Комиссию.

12. Основания для отказа в предоставлении социальной помощи:

1) отсутствие права (нуждаемости) на получение социальной помощи;

2) непредставление (представление не в полном объеме) документов, указанных в пунктах 6 - 8 Порядка.

13. На основании решения Комиссии Отделом осуществляется подготовка проекта распорядительного акта администрации Чистоозерного района Новосибирской области о предоставлении социальной помощи либо уведомления об отказе в предоставлении социальной помощи заявителю (далее – уведомление), содержащего обоснование отказа, в течение 7 рабочих дней со дня принятия решения Комиссией.

14. Заявитель, получивший отказ в оказании социальной помощи, имеет право на повторное обращение за предоставлением социальной помощи в случае устранения обстоятельств, послуживших основанием для отказа.

15. Перечисление денежных средств осуществляется администрацией Чистоозерного района Новосибирской области на счет заявителя, открытый в кредитной организации, указанный в заявлении, в течение 7 рабочих дней со дня принятия распорядительного акта администрации Чистоозерногорайона Новосибирской области о предоставлении социальной помощи.

16. Заявитель в течении 15 дней со дня получения денежных средств, предоставляет в отдел отчет о расходовании данных средств на цели указанные в Заявлении, с приложением договоров, чеков и иных документов.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к Порядку предоставления социальной

помощи участникам специальной

военной операции и членам их семей

на территории Чистоозерного района

Новосибирской области

ФОРМА

Начальнику Отдела социальной защиты населения администрации Чистоозерного района Новосибирской области,

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

паспорт (иной документ, удостоверяющий личность):

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

кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

страховой номер индивидуального лицевого счета

(СНИЛС) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

о предоставлении социальной помощи

Прошу предоставить социальную помощь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

(описываются конкретные обстоятельства, нарушающие жизнеобеспечение заявителя,

требующие безотлагательного устранения)

Прошу социальную помощь предоставить одним из следующих способов:

┌─┐

└─┘ перечислить в кредитную организацию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование банка)

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

(№ карты или № лицевого счета)

К заявлению прилагаю следующие документы:

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

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

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

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

Об ответственности за достоверность представленных сведений

предупрежден(а).

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

(дата) (подпись)



АДМИНИСТРАЦИЯ

ЧИСТООЗЕРНОГО РАЙОНА

НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 29.07. 2024 № 520

О внесении изменении в постановление администрации от 13.10.2023г № 730

«Об установлении порядка предоставления социальной помощи

участникам специальной военной операции и членам их семей

на территории Чистоозерного района Новосибирской области»

В соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации, Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-Ф3 «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Уставом Чистоозерного района Новосибирской области администрация Чистоозерного района Новосибирской области **п о с т а н о в л я е т:**

**1.** Внести изменения в постановление администрации от 13.10.2023г № 730 «Об установлении порядка предоставления социальной помощи участникам специальной военной операции и членам их семей на территории Чистоозерного района Новосибирской области»:

1.1. пункт 13 Порядка предоставления социальной помощи участникам специальной военной операции и членам их семей на территории Чистоозерного района Новосибирской области изложить в новой редакции «13. На основании решения Комиссии Отделом осуществляется подготовка проекта распорядительного акта администрации Чистоозерного района Новосибирской области о предоставлении социальной помощи либо уведомления об отказе в предоставлении социальной помощи заявителю (далее – уведомление), содержащего обоснование отказа, в течение 7 рабочих дней со дня принятия решения Комиссией.»

1.2. пункт 14 Порядка предоставления социальной помощи участникам специальной военной операции и членам их семей на территории Чистоозерного района Новосибирской области изложить в новой редакции «14. Заявитель, получивший отказ в оказании социальной помощи, имеет право на повторное обращение за предоставлением социальной помощи в случае устранения обстоятельств, послуживших основанием для отказа.»

1.3. Порядок предоставления социальной помощи участникам специальной военной операции и членам их семей на территории Чистоозерного района Новосибирской области дополнить приложением 2 следующего содержания:

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

к Порядку предоставления социальной

помощи участникам специальной

военной операции и членам их семей

на территории Чистоозерного района

Новосибирской области

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

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

(фамилия, имя, отчество - при наличии)

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

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

(вид документа, серия, номер, дата выдачи документа, наименование выдавшего органа)

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

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

даю свое согласие на обработку моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; сведения об инвалидности и иные сведения.

Ядаю согласие на использование персональных данных исключительно в целях рассмотрения моих документов, а также на хранение данных об этих результатах   
на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных,   
а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Япроинформирован, что получатель сведений гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных   
или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_г. /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Подпись) (Расшифровка подписи)*

2. Опубликовать настоящее постановление в официальном печатном издании «Информационном Бюллетене органов местного самоуправления Чистоозерного района Новосибирской области» и официальном сайте администрации Чистоозерного района.

3. Контроль за исполнением настоящего постановления оставляю за собой.

Глава Чистоозерного района А.В. Аппель

Усова В.Н.

91765

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

к Порядку предоставления социальной

помощи участникам специальной

военной операции и членам их семей

на территории Чистоозерного района

Новосибирской области

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

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

(фамилия, имя, отчество - при наличии)

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

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

(вид документа, серия, номер, дата выдачи документа, наименование выдавшего органа)

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

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

даю свое согласие на обработку моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; сведения об инвалидности и иные сведения.

Ядаю согласие на использование персональных данных исключительно в целях рассмотрения моих документов, а также на хранение данных об этих результатах   
на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных,   
а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Япроинформирован, что получатель сведений гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных   
или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_г. /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Подпись) (Расшифровка подписи)*