Зарегистрировано в Минюсте России 13 сентября 2024 г. N 79467

МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

от 9 августа 2024 г. N 395н

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА

ОКАЗАНИЯ ФОНДОМ ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ

РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ БЕСПЛАТНОЙ ПОМОЩИ ЗАСТРАХОВАННОМУ ЛИЦУ

В соответствии с [пунктом 10.1 части 2 статьи 4.2](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=479229&dst=374) Федерального закона от 29 декабря 2006 г. N 255-ФЗ "Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством" и [пунктом 1](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=481415&dst=81) Положения о Министерстве труда и социальной защиты Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. N 610, приказываю:

1. Утвердить прилагаемый [Порядок](#P31) оказания Фондом пенсионного и социального страхования Российской Федерации бесплатной помощи застрахованному лицу.

2. Признать утратившим силу [приказ](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=447738) Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19 апреля 2023 г. N 314н "Об утверждении Порядка оказания Фондом пенсионного и социального страхования Российской Федерации бесплатной помощи застрахованному лицу или лицу, имеющему право на получение страхового обеспечения" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 мая 2023 г., регистрационный N 73394).

3. Настоящий приказ вступает в силу с 1 января 2025 г.

Министр

А.О.КОТЯКОВ

Утвержден

приказом Министерства труда

и социальной защиты

Российской Федерации

от 9 августа 2024 г. N 395н

ПОРЯДОК

ОКАЗАНИЯ ФОНДОМ ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ

РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ БЕСПЛАТНОЙ ПОМОЩИ ЗАСТРАХОВАННОМУ ЛИЦУ

1. Бесплатная помощь, необходимая для получения страхового обеспечения в соответствии с [частью 19 статьи 13](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=479229&dst=472) Федерального закона от 29 декабря 2006 г. N 255-ФЗ "Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством" (далее - Федеральный закон N 255-ФЗ), в том числе в случае необходимости установления в судебном порядке юридических фактов, имеющих значение для назначения страхового обеспечения (далее - бесплатная помощь), оказывается застрахованному лицу (далее - заявитель, застрахованное лицо) территориальным органом Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации (далее - территориальный орган Фонда) в целях получения пособия по временной нетрудоспособности (за исключением пособия по временной нетрудоспособности, выплачиваемого за счет средств страхователя в соответствии с [пунктом 1 части 2 статьи 3](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=479229&dst=509) Федерального закона N 255-ФЗ), пособия по беременности и родам, единовременного пособия при рождении ребенка, ежемесячного пособия по уходу за ребенком (далее - пособия, страховое обеспечение):

в случае прекращения страхователем деятельности на день обращения заявителя за получением пособий;

в случае невозможности установления фактического места нахождения страхователя на день обращения заявителя за получением пособий.

2. Бесплатная помощь оказывается в виде составления заявлений, жалоб, ходатайств и других документов правового характера, а также в виде представления интересов заявителя в судах.

3. Бесплатная помощь оказывается территориальным органом Фонда, в котором состоит на учете (или состоял до прекращения деятельности) страхователь, не представивший в территориальный орган Фонда сведения и документы, необходимые для назначения и выплаты заявителю пособий, на основании заявления об оказании бесплатной помощи (рекомендуемый образец заявления об оказании бесплатной помощи приведен в [приложении](#P345) к настоящему Порядку).

Сведения о территориальном органе Фонда, в котором состоит на учете (или состоял до прекращения деятельности) страхователь, предоставляются заявителю в любом территориальном органе Фонда.

Заявитель вправе обратиться за оказанием бесплатной помощи в территориальный орган Фонда через своего законного или уполномоченного представителя (далее - представитель).

4. К заявлению об оказании бесплатной помощи прилагаются следующие документы и (или) их копии:

документы, удостоверяющие личность заявителя (представителя);

документы, подтверждающие, что застрахованное лицо находилось (находится) в трудовых отношениях со страхователем на момент возникновения права на назначение и выплату пособий, - представляются при их наличии;

документы, подтверждающие право заявителя на получение страхового обеспечения или имеющие значение для его назначения, - представляются при их наличии;

вступившее в законную силу решение суда об установлении юридических фактов, имеющих значение для назначения страхового обеспечения, - представляется при его наличии;

документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя, в случае если за получением бесплатной помощи обращается законный или уполномоченный представитель заявителя.

5. После представления в территориальный орган Фонда заявления об оказании бесплатной помощи и необходимых документов, указанных в [пункте 4](#P42) настоящего Порядка, территориальный орган Фонда в течение 3 рабочих дней проверяет в государственной информационной системе "Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере" <1> сведения:

--------------------------------

<1> [Статья 6.12](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=489351&dst=374) Федерального закона от 17 июля 1999 г. N 178-ФЗ "О государственной социальной помощи".

о страхователе, у которого занято (было занято) застрахованное лицо на дату наступления страхового случая;

о заработной плате, иных выплатах и вознаграждениях застрахованного лица;

о СНИЛС ребенка, родителя (родителей) ребенка или лица, их заменяющего;

о факте назначения (неназначения) родителю (родителям, лицам, их заменяющим) ребенка единовременного пособия при рождении ребенка;

о факте назначения (неназначения) родителю (родителям, другим родственникам, опекунам) ребенка ежемесячного пособия по уходу за этим ребенком;

о государственной регистрации рождения (смерти) ребенка (детей), о расторжении брака - в случае, если брак между родителями расторгнут.

6. По результатам проверки сведений, предусмотренных [пунктом 5](#P48) настоящего Порядка, в случае подтверждения наличия оснований, установленных [частью 19 статьи 13](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=479229&dst=472) Федерального закона N 255-ФЗ, территориальный орган Фонда в срок не позднее 5 рабочих дней со дня представления в территориальный орган Фонда заявления об оказании бесплатной помощи и необходимых документов, указанных в [пункте 4](#P42) настоящего Порядка, информирует заявителя посредством почтового отправления о наличии оснований для назначения и выплаты соответствующего пособия и представлении сведений и документов, необходимых для назначения и выплаты страхового обеспечения, включая сведения о застрахованном лице <2>, если такие сведения у территориального органа Фонда отсутствуют.

--------------------------------

<2> [Часть 13 статьи 13](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=479229&dst=426) Федерального закона от 29 декабря 2006 г. N 255-ФЗ "Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством".

7. В случае если факты, указанные в [пункте 1](#P35) настоящего Порядка, не подтверждаются сведениями, имеющимися в распоряжении территориального органа Фонда, проверенными в соответствии с [пунктом 5](#P48) настоящего Порядка, территориальный орган Фонда:

а) в срок не позднее 5 рабочих дней со дня представления в территориальный орган Фонда заявления об оказании бесплатной помощи и необходимых документов, указанных в [пункте 4](#P42) настоящего Порядка, информирует заявителя посредством почтового отправления об отсутствии оснований для оказания бесплатной помощи и разъясняет порядок получения им соответствующих пособий;

б) предпринимает действия, направленные на установление основания для выплаты соответствующего пособия, в том числе путем представления интересов заявителя в суде. В этом случае территориальный орган Фонда направляет заявителю посредством почтового отправления уведомление с приложением форм документов (заявлений, жалоб, ходатайств, доверенности и других документов правового характера) и разъясняет порядок оказания ему бесплатной юридической помощи в соответствии с Федеральным [законом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=451733) от 21 ноября 2011 г. N 324-ФЗ "О бесплатной юридической помощи в Российской Федерации".

8. В случае отказа в предоставлении бесплатной помощи территориальный орган Фонда направляет заявителю посредством почтового отправления уведомление с указанием причины отказа. Срок направления уведомления не может превышать 5 рабочих дней со дня представления в территориальный орган Фонда заявления об оказании бесплатной помощи и необходимых документов, указанных в [пункте 4](#P42) настоящего Порядка.

Приложение

к Порядку оказания Фондом

пенсионного и социального

страхования Российской Федерации

бесплатной помощи застрахованному

лицу, утвержденному приказом

Министерства труда и социальной защиты

Российской Федерации

от 9 августа 2024 г. N 395н

Рекомендуемый образец

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| В |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | (наименование территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | СНИЛС заявителя |  |  |  | - |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ИНН заявителя |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Заявление об оказании бесплатной помощи |

|  |
| --- |
| Прошу оказать бесплатную помощь, необходимую для получения страхового обеспечения в соответствии с [частью 19 статьи 13](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=479229&dst=472) Федерального закона от 29 декабря 2006 г. N 255-ФЗ "Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством". |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Отметьте, в целях получения какого пособия подается заявление: |
|  | пособие по временной нетрудоспособности (за исключением пособия по временной нетрудоспособности, выплачиваемого за счет средств страхователя в соответствии с [пунктом 1 части 2 статьи 3](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=479229&dst=509) Федерального закона от 29 декабря 2006 г. N 255-ФЗ "Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством"); |
|  | пособие по беременности и родам; |
|  | единовременное пособие при рождении ребенка; |
|  | ежемесячное пособие по уходу за ребенком. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Сведения о заявителе: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| Сведения о документе, удостоверяющем личность: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| паспорт |  | серия |  |  |  |  | N |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| дата выдачи |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| кем выдан | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| временное удостоверение личности |  | N |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| действует до |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| иной документ |  | серия |  |  |  |  | N |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| действует до |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Сведения о месте жительства (пребывания, фактического проживания): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (почтовый индекс, город, городское или сельское поселение, улица, номер дома, корпус, квартира, телефон (с указанием кода) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Сведения о законном или уполномоченном представителе заявителя | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| Сведения о документе, подтверждающем полномочия представителя: |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| доверенность N |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| дата выдачи |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| действует до |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Сведения о документе, удостоверяющем личность: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| паспорт |  | серия |  |  |  |  | N |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| дата выдачи |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| кем выдан | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| временное удостоверение личности |  | N |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| действует до |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| иной документ |  | серия |  |  |  |  | N |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| действует до |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Сведения о месте жительства (пребывания, фактического проживания): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (почтовый индекс, город, городское или сельское поселение, улица, номер дома, корпус, квартира, телефон (с указанием кода) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| Сведения о страхователе: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование страхователя | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ИНН |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| КПП |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства страхователя - физического лица | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (дата подачи заявления) |  | (подпись заявителя/представителя) |

|  |
| --- |
| Согласен на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении, в целях оказания бесплатной помощи. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | (подпись заявителя/представителя) |  |