



**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ  
ПРИМОРСКОГО КРАЯ**

**ПРИКАЗ**

24.12.2021

г. Владивосток

721

**О внесении изменений в приказ министерства  
труда и социальной политики Приморского края  
от 27 февраля 2020 года № 158 «Об утверждении  
административного регламента министерства труда  
и социальной политики Приморского края по  
предоставлению государственной услуги «Выплата  
государственных единовременных пособий и  
ежемесячных денежных компенсаций при  
возникновении поствакцинальных осложнений»**

В соответствии с постановлением Администрации Приморского края от 5 октября 2011 года № 249-па «О разработке и утверждении административных регламентов исполнения государственных функций и административных регламентов предоставления государственных услуг», на основании Положения о министерстве труда и социальной политики Приморского края, утвержденном постановлением Администрации Приморского края от 10 октября 2019 № 652-па «Об утверждении Положения о министерстве труда и социальной политики Приморского края»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Внести изменения в административный регламент министерства труда и социальной политики Приморского края по предоставлению государственной услуги «Выплата государственных единовременных пособий и ежемесячных денежных компенсаций при возникновении поствакцинальных осложнений»,

утвержденный приказом министерства труда и социальной политики Приморского края от 27 февраля 2020 года № 158 (в редакции приказов министерства труда и социальной политики Приморского края от 18 июня 2020 года № 413, от 10 марта 2021 года № 104) (далее - административный регламент), следующие изменения:

1.1. Заменить в абзаце втором пункта 1 административного регламента слова «городских округов и муниципальных районов» словами «городских и муниципальных округов, муниципальных районов»;

1.2. В пункте 3 административного регламента:

изложить абзацы пятый - восьмой в следующей редакции:

«в информационно-телекоммуникационных сетях, доступ к которым не ограничен определенным кругом лиц (включая сеть Интернет), в том числе:

на официальном сайте Правительства Приморского края и органов исполнительной власти Приморского края и его версии, доступной для лиц со стойкими нарушениями функции зрения (далее - официальный сайт Правительства Приморского края);

на официальном сайте министерства и его версии, доступной для лиц со стойкими нарушениями функции зрения (далее - официальный сайт министерства);

в иных формах, предусмотренных законодательством Российской Федерации, по выбору заявителя, в том числе имеющих в распоряжении Правительства Приморского края информационно-телекоммуникационных технологий, включая использование федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (далее - Единый портал), государственной информационной системы Приморского края «Региональный портал государственных и муниципальных услуг Приморского края» (далее - Региональный портал);»

дополнить абзац одиннадцатый после слов «на Едином портале» словами «, на Региональном портале»;

заменить в абзаце двадцать шестом слово «поступившем» словом «поступившим»;

1.3. Дополнить пунктом 3(1) следующего содержания:

«3(1). Организация предоставления государственной услуги в упреждающем (проактивном) режиме.

Случаи и порядок предоставления государственной услуги в упреждающем (проактивном) режиме в соответствии со статьей 7.3 Федерального закона от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» не предусмотрены.»;

1.4. В пункте 8 административного регламента:

заменить а абзацах одиннадцатом - четырнадцатом слово «Постановлением» словом «постановлением»;

изложить абзацы пятнадцатый – восемнадцатый в следующей редакции:

«приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 22 июня 2015 года № 386н «Об утверждении формы документа, подтверждающего специальное обучение собаки-проводника, и порядка его выдачи» (далее - приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 22 июня 2015 года № 386н);

приказом Минтруда России от 30 июля 2015 года № 527н «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере труда, занятости и социальной защиты населения, а также оказания им при этом необходимой помощи»;

приказом Министерства строительства и жилищно-коммунального хозяйства Российской Федерации от 30 декабря 2020 года № 904/пр «Об утверждении СП 59.13330.2020 «СНиП 35-01-2001 Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения»;

дополнить абзац двадцать пятый после слов «на Едином портале» словами «, на Региональном портале»;

1.5. В подпункте 9.3 пункта 9 административного регламента:

изложить абзац первый в следующей редакции:

«Перечень документов, необходимых для предоставления государственной услуги, которые заявитель (уполномоченный представитель)

вправе представить по собственной инициативе, так как сведения, содержащиеся в указанных документах, подлежат представлению в рамках межведомственного информационного взаимодействия»;

дополнить абзац шестой после слов «запроса с использованием» словом «единой»;

1.6. Исключить в абзаце втором пункта 13 административного регламента слова «в структурное подразделение КГКУ или МФЦ»;

1.7. Исключить в абзаце втором пункта 14 административного регламента слова «специалистом структурного подразделения КГКУ, работником МФЦ»;

1.8. В пункте 16 административного регламента:

изложить абзацы второй-десятый в следующей редакции:

«Заявитель (уполномоченный представитель) взаимодействует:

со специалистами структурных подразделений КГКУ - при информировании о ходе, порядке предоставления государственной услуги, при получении результата государственной услуги.

с работниками МФЦ:

при предоставлении заявления и документов, необходимых для предоставления государственной услуги;

при информировании о ходе, порядке предоставления государственной услуги;

при получении расписки-уведомления о приеме заявления и документов, необходимых для предоставления государственной услуги;

при получении результата государственной услуги.

Взаимодействие заявителя (уполномоченного представителя) со специалистом структурного подразделения КГКУ при предоставлении государственной услуги осуществляется по телефону, с использованием почтовой связи или путем обмена электронными документами с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, доступ к которым не ограничен определенным кругом лиц (включая сеть Интернет), в том числе с использованием Единого портала, Регионального портала.»;

Взаимодействие заявителя (уполномоченного представителя)

с работниками МФЦ при предоставлении государственной услуги осуществляется лично, по телефону.

Продолжительность личного взаимодействия заявителя (уполномоченного представителя) с работниками МФЦ составляет до 15 минут, по телефону - со специалистами структурных подразделений КГКУ, работниками МФЦ - до 10 минут.

Возможность получения государственной услуги посредством запроса о предоставлении нескольких государственных услуг в МФЦ не предусмотрена.»;

дополнить абзац пятнадцатый после слов «Единого портала,» словами «Регионального портала,»;

1.9. В подпункте 18.2 административного регламента:

дополнить абзац первый после слова «заявителя» словами «(уполномоченного представителя)»;

дополнить абзац четвертый после слова «заявителям» словами «(уполномоченным представителям)»;

дополнить абзац пятый после слов «Единого портала,» словами «Регионального портала,»;

1.10. В пункте 19 административного регламента:

в подпункте 19.1:

дополнить абзац первый после слов «электронного дела» словами «(далее - ЭД)»;

изложить подподпункт 19.1.1 в следующей редакции:

«19.1.1. Прием и регистрация заявления и прилагаемых к нему документов, представленных в письменной форме почтовым отправлением в структурное подразделение КГКУ или на бумажных носителях непосредственно на личном приеме в МФЦ, формирование ЭД.

Основанием для начала административной процедуры является поступление заявления и прилагаемых к нему документов почтовым отправлением в структурное подразделение КГКУ или подача заявления и прилагаемых к нему документов на бумажном носителе в МФЦ лично

заявителем (уполномоченным представителем).

В случае подачи заявления и прилагаемых к нему документов через МФЦ административная процедура осуществляется работником МФЦ в порядке, указанном в пункте 20 настоящего административного регламента.

В случае поступления заявления и прилагаемых к нему документов почтовым отправлением в структурное подразделение КГКУ административная процедура осуществляется специалистом структурного подразделения КГКУ.

Специалист структурного подразделения КГКУ:

регистрирует поступившее заявление и прилагаемые к нему документы по почте в день поступления в электронной базе данных структурного подразделения КГКУ;

проверяет по электронной базе данных структурного подразделения КГКУ наличие информации о заявителе;

при отсутствии в электронной базе данных структурного подразделения КГКУ информации о заявителе вводит сведения о нем из представленных документов, а также вносит сведения, полученные путем межведомственного взаимодействия;

при необходимости осуществляет межведомственные запросы, в том числе с использованием СМЭВ, ЕГИССО;

осуществляет формирование представленных заявления и прилагаемых к нему документов, а также документов, полученных посредством межведомственных запросов в ЭД.

Поступившие в структурное подразделение КГКУ заявление и прилагаемые к нему документы передаются специалисту структурного подразделения КГКУ, ответственному за принятие решения о предоставлении (отказе в предоставлении) выплаты государственных единовременных пособий и ежемесячных денежных компенсаций.

Общий срок административной процедуры - 5 дней.

Результат административной процедуры:

прием и регистрация заявления и прилагаемых к нему документов, формирование ЭД и передача его специалисту структурного подразделения

КГКУ, ответственному за принятие решения о выплате (отказе в выплате) государственного единовременного пособия или ежемесячной денежной компенсации.»;

в подподпункте 19.1.2:

заменить в абзаце втором слово «подача» словом «поступление»;

заменить в абзаце четвертом слово «подаче» словом «поступлении»;

в подпункте 19.2:

заменить в абзаце третьем слово «сектора» словом «сектором»;

дополнить абзац двенадцатый после слов «указанному в заявлении» словами «, или выдается работниками МФЦ лично заявителю (уполномоченному представителю)»;

в подпункте 19.3:

изложить абзац шестой в следующей редакции:

«формирует автоматически с использованием программно-технического комплекса в электронном виде документы на выплату государственного единовременного пособия или ежемесячной денежной компенсации:

распоряжения о перечислении денежных средств на банковские карты «Мир» физических лиц;

списки получателей в соответствии с договорами, заключенными с УФПС Приморского края, кредитным организациями, подписанные должностным лицом структурного подразделения КГКУ с использованием электронной цифровой подписи и ежемесячно направляет их:»;

изложить абзац одиннадцатый в следующей редакции:

«предоставление государственного единовременного пособия и (или) ежемесячной денежной компенсации через почтамты УФПС Приморского края, зачисление на лицевой счет или банковскую карту «Мир», открытый (ую) заявителем (уполномоченным представителем) в кредитной организации.»;

1.11. В пункте 20 административного регламента:

дополнить абзац седьмой подпункта 20.1 после слова «заявителю» словами «(уполномоченному представителю)»;

в подпункте 20.2:

дополнить абзац первый после слов «запроса и» словом «прилагаемых»;  
дополнить абзац седьмой после слова «заявителю» словами «(уполномоченному представителю)»;

дополнить абзац восьмой после слов «каналам связи» словами «в срок, не превышающий 5 дней»;

дополнить абзац первый подпункта 20.3 после слова «заявителям» словами «(уполномоченным представителям)»;

1.12. Изложить пункт 21 административного регламента в следующей редакции:

«21. В качестве результата предоставления государственной услуги заявитель (уполномоченный представитель) по его выбору вправе получить извещение:

используя личный кабинет Единого портала, Регионального портала в форме электронного документа, подписанного уполномоченным должностным лицом с использованием усиленной квалифицированной подписи;

в МФЦ на бумажном носителе, подтверждающее содержание электронного документа, подписанного уполномоченным должностным лицом с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи;

посредством почтового отправления структурным подразделением КГКУ.»;

1.13. Дополнить пунктом 22(1) следующего содержания:

«22(1). Варианты предоставления государственной услуги, включающие порядок ее предоставления отдельным категориям заявителей, объединенных общими признаками, в том числе в отношении результата государственной услуги, за получением которого они обратились.

Порядок предоставления государственной услуги не зависит от категории объединенных общими признаками заявителей. В связи с этим варианты предоставления государственной услуги, включающие порядок предоставления государственной услуги отдельным категориям заявителей, объединенных общими признаками, в том числе в отношении результата государственной услуги, за получением которого они обратились, не устанавливаются.»;



1.14. В пункте 27 административного регламента:

заменить в абзаце третьем слово «Постановлением» словом «постановлением»;

дополнить абзац пятый после слов «на Едином портале» словами «, на Региональном портале»;

1.15. В пункте 29 административного регламента:

дополнить абзац второй - четвертый после слов «Едином портале» словами «, Региональном портале»;

заменить в абзаце девятом слова «соглашением о взаимодействии» словом «Соглашением»;

изложить абзацы десятый, одиннадцатый в следующей редакции:

«Жалоба на решения и (или) действия (бездействие) министра или лица, его замещающего, подается в вышестоящий орган - Правительство Приморского края (Губернатору Приморского края) в письменной форме почтовым отправлением, при личном приеме заявителя, а также жалоба может быть подана с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования, в том числе через официальный сайт Правительства Приморского края, по электронной почте.

Жалоба на решения и (или) действия (бездействие) МФЦ, работника МФЦ может быть направлена по почте, с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», официального сайта МФЦ, Единого портала, Регионального портала, а также может быть принята при личном приеме заявителя.»;

1.16. Дополнить абзац второй пункта 35 административного регламента после слов «Едином портале» словами «, Региональном портале».

1.17. Изложить приложение № 1 к административному регламенту в новой редакции согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

1.18. Изложить приложение № 2 к административному регламенту в новой редакции согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

2. Отделу организации предоставления мер социальной поддержки обеспечить направление копий настоящего приказа в соответствии с приказом

министерства труда и социальной политики Приморского края от 1 апреля 2020 года № 265 «Об утверждении Порядка работы с административными регламентами министерства труда и социальной политики Приморского края, стандартами государственных услуг».

Министр



С.В. Красицкая

## Приложение № 1

к приказу министерства  
труда и социальной политики  
Приморского края  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

## «Приложение № 1

к административному регламенту министерства труда и  
социальной политики Приморского края по предоставлению  
государственной услуги «Выплата государственных  
единовременных пособий и ежемесячных денежных  
компенсаций при возникновении поствакцинальных  
осложнений» от 27.02.2020 № 158

Форма

Начальнику отделения (отдела) по \_\_\_\_\_

краевого государственного казенного учреждения «Центр  
социальной поддержки населения Приморского края»

от

\_\_\_\_\_  
зарегистрированного(ой) по адресу: \_\_\_\_\_

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего  
личность: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ место рождения

\_\_\_\_\_ дата рождения

\_\_\_\_\_ контактный телефон:

\_\_\_\_\_ электронный адрес:

## ЗАЯВЛЕНИЕ

О ВЫПЛАТЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЕДИНОВРЕМЕННОГО ПОСОБИЯ И (ИЛИ)  
ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ ДЕНЕЖНОЙ КОМПЕНСАЦИЙ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ  
ПОСТВАКЦИНАЛЬНОГО ОСЛОЖНЕНИЯ

Прошу предоставить мне (нужное указать):

государственное единовременное пособие; <1>

ежемесячную денежную компенсацию <2>.

Статус лица для получения государственного единовременного пособия <1>

установлено у меня наличие поствакцинального осложнения.

По отношению к умершему являюсь:

сыном, дочерью, братом, сестрой, внуком (внучкой), не достигшим 18 лет,

сыном, (дочерью), братом (сестрой), внуком (внучкой) в возрасте до 23 лет, обучающимся(-ейся)  
в образовательной организации по очной форме обучения;

<input type="checkbox"/>	сыном (дочерью), братом (сестрой), внуком (внучкой) старше 18 лет, ставшим(-ей) инвалидом до достижения возраста 18 лет;
<input type="checkbox"/>	отцом (матерью), супругом (супругой), дедом (бабушкой), братом, сестрой, сыном (дочерью), достигшим 18 лет, занятым уходом за детьми, братьями, сестрами, внуками умершего, не достигший 14 лет по случаю потери кормильца;
<input type="checkbox"/>	отцом (матерью), являющимся(-ейся) инвалидом;
<input type="checkbox"/>	дедом (бабушкой) отцом (матерью) в возрасте 65 (60) лет;
<input type="checkbox"/>	дедом (бабушкой) отцом (матерью), являющимся(-ейся) инвалидом;
<input type="checkbox"/>	супругом (супругой) в возрасте 65 (60) лет.

Сведения заполняются в случае, если заявителем не представлено свидетельство о смерти:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (полностью), дата рождения	Место смерти	Дата смерти
1			

Статус лица для получения ежемесячной денежной компенсации <2>

признан инвалидом вследствие поствакцинального осложнения.

Даю свое согласие министерству труда и социальной политики Приморского края, расположенному по адресу: Приморский край, г. Владивосток, ул. Пушкинская, 13, и краевому государственному казенному учреждению «Центр социальной поддержки населения Приморского края», расположенному по адресу: Приморский край, г. Владивосток, ул. Светланская, 51а, на передачу (предоставление):

третьим лицам и получение такой информации от третьих лиц в соответствии с заключенными договорами и соглашениями (ч. 3 ст. 6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»), в целях обеспечения прав и интересов субъекта, а также для предоставления мер социальной поддержки;

в организации, совершающие контроль за целевым использованием денежных средств;

на основании межведомственных запросов в многофункциональный центр, в орган, предоставляющий государственную услугу, орган, предоставляющий муниципальную услугу, либо подведомственную государственному органу или органу местного самоуправления организацию, участвующую в предоставлении государственных и муниципальных услуг, предусмотренных частью 1 статьи 1 настоящего Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, место жительства и регистрация, реквизиты документа, удостоверяющего личность (номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе), номера лицевых счетов в банке, пол; номер телефона; социальный статус.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение всего срока предоставления меры социальной поддержки, в рамках которой предоставлено настоящее согласие, и может быть отозвано путем подачи письменного заявления.

Обязуюсь:

не позднее, чем в месячный срок извещать отделение (отдел) структурного подразделения КГКУ о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение выплаты;

в полном объеме возместить излишне выплаченную сумму в случае, если переплата произошла по моей вине (предоставление документов с заведомо неверными сведениями, сокрытие данных, влияющих на право назначения выплаты).

при изменении или закрытии лицевого счета, указанного в настоящем заявлении, сообщить о данном обстоятельстве в структурное подразделение КГКУ в трехдневный срок.

## Опись документов, прилагаемых к заявлению гражданина

№ п/п	Наименование документа	Количество (шт.)

## Опись документов, прилагаемых к заявлению по требованию гражданина


Назначенные мне по данному заявлению выплаты прошу перечислять:

на лицевой счет: \_\_\_\_\_, открытый в \_\_\_\_\_  
(номер лицевого счета) (наименование кредитной организации)

на банковскую \_\_\_\_\_, открытую в \_\_\_\_\_  
карту «Мир»: (номер банковской карты) (наименование кредитной организации)

в почтовое отделение: \_\_\_\_\_  
(номер почтового отделения)

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя, уполномоченного представителя) \_\_\_\_\_ (подпись заявителя, уполномоченного представителя)

Сведения о законном представителе или представителе по доверенности:

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства (пребывания): \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего полномочия: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. уполномоченного представителя) \_\_\_\_\_ (подпись уполномоченного представителя)»

## Приложение № 2

к приказу министерства  
труда и социальной политики  
Приморского края  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

## «Приложение № 2

к административному регламенту министерства труда и  
социальной политики Приморского края по предоставлению  
государственной услуги «Выплата государственных  
единовременных пособий и ежемесячных денежных  
компенсаций при возникновении поствакцинальных  
осложнений» от 27.02.2020 № 158

Форма

Начальнику отделения (отдела) по \_\_\_\_\_

краевого государственного казенного учреждения «Центр  
социальной поддержки населения Приморского края»

от

зарегистрированного(ой) по адресу: \_\_\_\_\_

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего  
личность: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

место рождения

\_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

электронный адрес: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

О ВЫПЛАТЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЕДИНОВРЕМЕННОГО ПОСОБИЯ И (ИЛИ)  
ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ ДЕНЕЖНОЙ КОМПЕНСАЦИЙ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ  
ПОСТВАКЦИНАЛЬНОГО ОСЛОЖНЕНИЯ

Прошу предоставить мне (нужное указать):

государственное единовременное пособие; <1>

ежемесячную денежную компенсацию <2>.

Статус лица для получения государственного единовременного пособия <1>

установлено у меня наличие поствакцинального осложнения.

По отношению к умершему являюсь:

сыном, дочерью, братом, сестрой, внуком (внучкой), не достигшим 18 лет,

сыном, (дочерью), братом (сестрой), внуком (внучкой) в возрасте до 23 лет, обучающимся(-ейся)  
в образовательной организации по очной форме обучения;

<input type="checkbox"/>	сыном (дочерью), братом (сестрой), внуком (внучкой) старше 18 лет, ставшим(-ей) инвалидом до достижения возраста 18 лет;
<input type="checkbox"/>	отцом (матерью), супругом (супругой), дедом (бабушкой), братом, сестрой, сыном (дочерью), достигшим 18 лет, занятым уходом за детьми, братьями, сестрами, внуками умершего, не достигший 14 лет по случаю потери кормильца;
<input type="checkbox"/>	отцом (матерью), являющимся(-ейся) инвалидом;
<input type="checkbox"/>	дедом (бабушкой) отцом (матерью) в возрасте 65 (60) лет;
<input type="checkbox"/>	дедом (бабушкой) отцом (матерью), являющимся(-ейся) инвалидом;
<input type="checkbox"/>	супругом (супругой) в возрасте 65 (60) лет.

Сведения заполняются в случае, если заявителем не представлено свидетельство о смерти:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (полностью), дата рождения	Место смерти	Дата смерти
1			

Статус лица для получения ежемесячной денежной компенсации <2>

признан инвалидом вследствие поствакцинального осложнения.

Даю свое согласие министерству труда и социальной политики Приморского края, расположенному по адресу: Приморский край, г. Владивосток, ул. Пушкинская, 13, и краевому государственному казенному учреждению «Центр социальной поддержки населения Приморского края», расположенному по адресу: Приморский край, г. Владивосток, ул. Светланская, 51а, на передачу (предоставление):

третьим лицам и получение такой информации от третьих лиц в соответствии с заключенными договорами и соглашениями (ч. 3 ст. 6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»), в целях обеспечения прав и интересов субъекта, а также для предоставления мер социальной поддержки;

в организации, совершающие контроль за целевым использованием денежных средств;

на основании межведомственных запросов в многофункциональный центр, в орган, предоставляющий государственную услугу, орган, предоставляющий муниципальную услугу, либо подведомственную государственному органу или органу местного самоуправления организацию, участвующую в предоставлении государственных и муниципальных услуг, предусмотренных частью 1 статьи 1 настоящего Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, место жительства и регистрация, реквизиты документа, удостоверяющего личность (номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе), номера лицевых счетов в банке, пол; номер телефона; социальный статус.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение всего срока предоставления меры социальной поддержки, в рамках которой предоставлено настоящее согласие, и может быть отозвано путем подачи письменного заявления.

Обязуюсь:

не позднее, чем в месячный срок извещать отделение (отдел) структурного подразделения КГКУ о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение выплаты;

в полном объеме возместить излишне выплаченную сумму в случае, если переплата произошла по моей вине (предоставление документов с заведомо неверными сведениями, сокрытие данных, влияющих на право назначения выплаты).

при изменении или закрытии лицевого счета, указанного в настоящем заявлении, сообщить о данном обстоятельстве в структурное подразделение КГКУ в трехдневный срок.

Назначенные мне по данному заявлению выплаты прошу перечислять:

на лицевой счет: \_\_\_\_\_, открытый в \_\_\_\_\_  
 (номер лицевого счета) (наименование кредитной организации)

на банковскую \_\_\_\_\_, открытую в \_\_\_\_\_  
 карту «Мир»: (номер банковской карты) (наименование кредитной организации)

в почтовое отделение: \_\_\_\_\_  
 (номер почтового отделения)

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя, уполномоченного представителя) \_\_\_\_\_ (подпись заявителя, уполномоченного представителя)

Сведения о законном представителе или представителе по доверенности:

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_  
 Адрес места жительства (пребывания): \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего полномочия: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. уполномоченного представителя) \_\_\_\_\_ (подпись уполномоченного представителя)»