



БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ

ПРАВИТЕЛЬСТВО БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

Белгород

«04» ИЮНЯ 2018 г.

№ 211-ПП

**О внесении изменений в постановление
Правительства Белгородской области
от 22 декабря 2014 года № 489-пп**

В целях приведения нормативных правовых актов Белгородской области в соответствие с действующим законодательством Правительство Белгородской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Внести изменения в постановление Правительства Белгородской области от 22 декабря 2014 года № 489-пп «Об утверждении Порядка организации перечисления средств по выплате пособий и компенсаций гражданам, подвергшимся воздействию радиации»:

- приложение № 1 к Порядку организации перечисления средств по выплате пособий и компенсаций гражданам, подвергшимся воздействию радиации, утвержденному в пункте 1 названного постановления (далее – Порядок), изложить в редакции согласно приложению к настоящему постановлению;

- в приложении № 2 к Порядку слова «Начальнику территориального подразделения Министерства внутренних дел Российской Федерации по вопросам миграции» заменить словами «В Министерство внутренних дел Российской Федерации».

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Губернатор
Белгородской области



Е. Савченко

Приложение
к постановлению Правительства
Белгородской области
от 04 ИЮНЯ 2018 г.
№ 2II-ПП

Приложение № 1
к Порядку организации перечисления
средств по выплате пособий и
компенсаций гражданам,
подвергшимся воздействию
радиации

Руководителю уполномоченного органа

Заявление о выплате

От

_____,
(фамилия, имя, отчество)
проживающего по адресу:

(полный адрес места жительства)
контактный телефон: _____.

Паспорт	Серия, номер	
	Дата рождения	
	Кем выдан	
	Дата выдачи	

Прошу назначить (выплату, пособие, компенсацию) _____ (вид)

через организацию, осуществляющую доставку денежных средств (указать категорию):

- 1) организацию федеральной почтовой связи;
- 2) кредитную организацию

№ отд. кредитной организации						/								
------------------------------	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--

№ лицевого счета

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

При назначении выплаты прошу учесть сведения о гражданах, зарегистрированных со мной по месту жительства:

Фамилия, имя, отчество	Дата рождения
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
...	

Я уведомлен(а) о том, что:

- для продления выплаты получатели вправе представлять по собственной инициативе сведения о своей регистрации и регистрации ребенка по месту жительства один раз в полгода в срок не позднее 1 июля и 1 декабря текущего года;

- получатели в месячный срок обязаны извещать уполномоченный орган о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение или приостановление ежемесячной выплаты (выезд получателя и (или) ребенка на новое место жительства, расположенное за пределами населенных пунктов, включенных в перечень населенных пунктов, находящихся в границах зон радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 8 октября 2015 года № 1074 «Об утверждении перечня населенных пунктов, находящихся в границах зон радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» (далее - Перечень), увольнение получателя из организации (ее обособленного подразделения), находящейся в населенном пункте, включенном в Перечень, либо изменение местонахождения организации (ее обособленного подразделения, отдельного рабочего места) на местонахождение за пределами населенных пунктов, включенных в Перечень, смерть ребенка до достижения им возраста 3 лет).

Согласен(на) на обработку указанных мной персональных данных оператором управления социальной защиты населения администрации муниципального района (городского округа) с целью реализации мер социальной поддержки.

Перечень действий с персональными данными: ввод в базу данных, смешанная обработка, передача юридическим лицам на основании Соглашений с соблюдением конфиденциальности передаваемых данных и использованием средств криптозащиты.

Срок или условия прекращения обработки персональных данных: ликвидация оператора.

Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных: на основании заявления субъекта персональных данных.

Подтверждаю достоверность указанных мною в заявлении сведений.

«__» _____ 20__ г.

Подпись

Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность	Подпись специалиста

Расписка-уведомление
Заявление гр. _____

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	Подпись специалиста

(линия отреза)

Расписка-уведомление
Заявление гр. _____

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	Подпись специалиста

