



Департамент социальной защиты  
Воронежской области

Правовое управление правительства  
Воронежской области

**ЗАРЕГИСТРИРОВАНО**

«18» 01 2019 г.

Регистрационный номер № 1609

## П Р И К А З

26.12.2018

№ 63/н

Воронеж

### **О внесении изменений в приказ департамента социальной защиты Воронежской области от 10.10 2016 № 21/н**

В целях приведения нормативных правовых актов департамента социальной защиты Воронежской области в соответствие действующему законодательству

п р и к а з ы в а ю :

1. Внести в приказ департамента социальной защиты Воронежской области от 10.10.2016 № 21/н «Об утверждении Порядка назначения и выплаты социального пособия на погребение и возмещения специализированным службам по вопросам похоронного дела стоимости услуг, предоставляемых согласно гарантированному перечню услуг по погребению» следующие изменения:

1.1. В пункте 3 приказа после слов «г. Нововоронежа,» дополнить словами «Борисоглебского городского округа,».

1.2. В пункте 7 приказа слова «Кузнецова В.Н.» заменить словами «Воронцову В.В.».

2. Внести в Порядок назначения и выплаты социального пособия на погребение и возмещения специализированным службам по вопросам похоронного дела стоимости услуг, предоставляемых согласно гарантированному перечню услуг по погребению, утвержденный приказом

департамента социальной защиты Воронежской области от 10.10.2016 № 21/н (далее – Порядок) следующие изменения:

2.1. В пункте 2.1 раздела 2 Порядка после слов «г. Нововоронежа,» дополнить словами «Борисоглебского городского округа,».

2.2. Абзац первый пункта 2.2 раздела 2 Порядка изложить в следующей редакции:

«2.2. Для назначения социального пособия на погребение лицо, взявшее на себя обязанности по погребению умершего (далее - заявитель), обращается в КУВО «УСЗН» района с заявлением согласно приложению №1 к настоящему Порядку, при предъявлении паспорта или иного документа, удостоверяющего личность, и справки о смерти (справки о рождении - в случае рождения мертвого ребенка) по форме, установленной приказом Министерства юстиции Российской Федерации 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.».

2.3. Приложение № 1 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему приказу.

2.4. В приложении № 2 к Порядку после слов «г. Нововоронежа,» дополнить словами «Борисоглебского городского округа».

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя руководителя департамента Воронцову В.В.

Руководитель департамента



О.В. Сергеева

Приложение  
к приказу департамента  
социальной защиты  
Воронежской области  
от 26.12.2018 № 63/н

«Приложение №1  
к Порядку  
назначения и выплаты социального  
пособия на погребение и возмещения  
специализированным службам по вопросам  
похоронного дела стоимости услуг,  
предоставляемых согласно гарантированному  
перечню услуг по погребению

Директору КУВО «УСЗН»

\_\_\_\_\_  
(г. Нововоронежа, Борисоглебского городского округа,  
района г. Воронежа и Воронежской области)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. директора КУВО «УСЗН»)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя указывается полностью)  
зарегистрированного(ой) по адресу:

\_\_\_\_\_  
(индекс, адрес места жительства (пребывания), телефон)

\_\_\_\_\_  
(наименование и реквизиты документа,

\_\_\_\_\_  
удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_  
(наименование и реквизиты документа,

\_\_\_\_\_  
подтверждающего полномочия законного представителя)

заявление.

Прошу назначить мне социальное пособие на погребение \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., адрес места жительства (пребывания) умершего)

в соответствии с Федеральным законом от 12.01.1996 № 8-ФЗ «О погребении и похоронном деле» в случаях, если умерший не подлежал обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством на день смерти и не являлся пенсионером, а также в случае рождения мертвого ребенка по истечении 154 дней беременности (нужное подчеркнуть).

Средства на выплату денежной выплаты прошу перечислить через структурное подразделение организации федеральной почтовой связи Воронежской области \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(указать полное наименование и № почтового отделения)

В случае переплаты денежной выплаты обязуюсь добровольно вернуть денежные средства в соответствии с действующим законодательством.

Предупрежден(а) об ответственности за представление недостоверной информации.

Для назначения денежной выплаты мною представлены:

п/п	Наименование документа	Количество представленных экземпляров	Количество листов

Дата подачи заявления	Подпись заявителя

Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность. Документы, представленные заявителем, соответствуют требованиям действующего законодательства	Ф.И.О. (полностью) и подпись специалиста КУВО «УСЗН» района, принявшего заявление и документы

Заявление зарегистрировано в специальном журнале регистрации заявлений и решений «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.  
Регистрационный номер заявления № \_\_\_\_\_.

-----  
(линия отреза)

Расписка-уведомление о принятом заявлении и документах  
(заполняется специалистом КУВО «УСЗН» района и выдается на руки заявителю)

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)  
приняты: в КУВО «УСЗН» \_\_\_\_\_  
(наименование)

Дата приема заявления и необходимых документов	Регистрационный номер заявления	Ф.И.О. (полностью) и подпись специалиста КУВО «УСЗН» _____ района), принявшего заявление и документы

СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных

Я,

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных, представителя субъекта персональных данных)

зарегистрирован(а) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
паспорт или иной документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(наименование документа, серия, №, сведения о дате выдаче документа и выдавшем его органе)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, содержащихся в заявлении о назначении социального пособия на погребение, а именно:

- фамилия, имя, отчество;
- пол;
- день, месяц, год и место рождения;
- документ, удостоверяющий личность, и его реквизиты;
- почтовый индекс, адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания) и адрес фактического проживания;
- телефонный номер (домашний, рабочий, мобильный), адрес электронной почты;
- иные сведения, указанные в заявлении и в приложенных к нему документах.

Подтверждаю свое согласие на осуществление следующих действий с персональными данными: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также иных действий, необходимых для обработки персональных данных (в том числе обработку персональных данных посредством запросов информации и необходимых документов), предоставленных: \_\_\_\_\_

(наименование оператора)

\_\_\_\_\_  
расположенному по адресу: \_\_\_\_\_,

с целью назначения социального пособия на погребение.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до его отзыва или до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе достижения цели обработки персональных данных.

Отзыв заявления осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

«\_\_» \_\_\_\_\_

Субъект персональных данных: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ».  
(подпись) (Ф.И.О)