



# ПРАВИТЕЛЬСТВО ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

02.02.2015

г. Оренбург

№ 44-н

### О внесении изменений в постановление Правительства Оренбургской области от 06.02.2013 № 100-п

1. Внести в постановление Правительства Оренбургской области от 06.02.2013 № 100-п «О порядке реализации Закона Оренбургской области от 6 ноября 2012 года № 1126/329-V-ОЗ «Об оказании адресной социальной помощи на условиях заключения социального контракта о взаимных обязательствах» (в редакции постановлений Правительства Оренбургской области от 28.02.2014 № 128-п, от 28.08.2014 № 622-п) следующие изменения:

1.1. В приложении № 2 к постановлению:  
в пункте 1:

абзац первый изложить в новой редакции:

«1. Для рассмотрения на заседании межведомственной комиссии по предоставлению адресной социальной помощи малоимущим многодетным семьям заявителями в государственное бюджетное (автономное) учреждение социального обслуживания Оренбургской области «Комплексный центр социального обслуживания населения» по месту жительства заявителя или месту пребывания непосредственно (далее – КЦСОН) либо через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг представляются:»;

в подпункте «1» слова «согласно приложению» заменить словами «согласно приложению №1»;

дополнить подпунктом «б» следующего содержания:

«б) согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению № 2 к настоящему Перечню.»;

приложение к перечню необходимых документов для предоставления адресной социальной помощи считать приложением № 1 и изложить в новой редакции согласно приложению № 1 к настоящему постановлению;

дополнить приложением № 2 к перечню необходимых документов для предоставления адресной социальной помощи согласно приложению № 2 к настоящему постановлению.

1.2. В приложении № 3 к постановлению:  
пункт 5 исключить;

пункт 6 дополнить абзацем следующего содержания:

«Социальный контракт заключается не чаще одного раза в течение двух календарных лет.»;

в абзаце восьмом пункта 8 слова «в виде материальной и (или) натуральной помощи» исключить;

абзац второй пункта 13 после слова «птицы» дополнить словом «, кроликов»;

пункт 14 исключить.

1.3. Приложение № 4 к постановлению изложить в новой редакции согласно приложению № 3 к настоящему постановлению.

1.4. Пункт 4.3 приложения № 5 к постановлению исключить.

2. Постановление вступает в силу после его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2015 года.

Губернатор



Ю.А.Берг

Приложение № 1  
к постановлению  
Правительства области  
от 02.02.2015 № 44-н

В государственное бюджетное  
(автономное) учреждение социального  
обслуживания Оренбургской области  
«Комплексный центр социального  
обслуживания населения»

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество матери)

дата рождения \_\_\_\_\_

гражданство \_\_\_\_\_

паспортные данные \_\_\_\_\_

и \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество отца)

дата рождения \_\_\_\_\_

гражданство \_\_\_\_\_

паспортные данные \_\_\_\_\_

адрес \_\_\_\_\_

номер контактного телефона \_\_\_\_\_

### Заявление

На основании Закона Оренбургской области от 6 ноября 2012 года № 1126/329-V-ОЗ «Об оказании адресной социальной помощи на условиях заключения социального контракта о взаимных обязательствах» просим (прошу) оказать нашей семье адресную социальную помощь на условиях заключения социального контракта о взаимных обязательствах, в том числе: материальную помощь для приобретения \_\_\_\_\_.

Предупреждены (предупрежден) об ответственности за сокрытие доходов и представление документов с заведомо неверными и (или) неполными сведениями, влияющими на право получения адресной социальной помощи. Против проверки представленных сведений и посещения семьи представителями органов местного самоуправления не возражаем (не возражаю).

Приложение:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

Настоящее заявление составлено в целях оказания социальной помощи и предоставления мер социальной поддержки.

Даю (даю) свое согласие на осуществление любых действий в отношении наших (моих) персональных данных, указанных в настоящем заявлении, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с нашими (моими) персональными данными в соответствии с законодательством Российской Федерации как с использованием средств автоматизации, так и без такового.

Настоящее согласие вступает в силу со дня подписания настоящего заявления и действует до достижения указанной цели обработки и последующего срока хранения документов, установленного законодательством Российской Федерации. Согласие может быть отозвано по нашему (моему) письменному заявлению.

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество матери)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество отца)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Дата принятия заявления « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Принял \_\_\_\_\_.  
(подпись) (наименование должности, инициалы, фамилия специалиста)

\_\_\_\_\_

Приложение № 2  
к постановлению  
Правительства области  
от 02.02.2015 № 44-н

Типовая форма согласия на обработку персональных данных гражданина

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)  
проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
(вид документа, удостоверяющего личность)  
выдан \_\_\_\_\_,  
(когда и кем)  
настоящим даю свое согласие на обработку \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(наименование и адрес оператора)

моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую осознанно и в своих интересах.

Согласие дается мною с целью \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(цель обработки персональных данных)  
и распространяется на следующую информацию: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(перечень персональных данных)  
а также даю свое согласие на обработку специальных категорий персональных данных, касающихся гражданства, национальной принадлежности, состояния здоровья, и на обработку биометрических персональных данных (фотография).

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанной выше цели, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными в соответствии с законодательством Российской Федерации как с использованием средств автоматизации, так и без такового.

Указанные в согласии персональные данные передаются оператором для обработки в \_\_\_\_\_.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до достижения указанной выше цели обработки и последующего срока хранения документов, установленного законодательством Российской Федерации.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес министерства социального развития Оренбургской области по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю министерства социального развития Оренбургской области.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных министерство социального развития Оренбургской области обязано прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оказанной мне до этого социальной помощи.

Контактный(ые) телефон(ы) \_\_\_\_\_ и почтовый адрес

Подпись субъекта персональных данных \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Приложение № 3  
к постановлению  
Правительства области  
от 02.02.2015 № 44-п

Типовая форма  
программы социальной адаптации

\_\_\_\_\_ (наименование КЦСОН)

в лице \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество, наименование должности руководителя КЦСОН)  
рассмотрев заявление и документы, представленные многодетной семьей

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителей(я))  
предлагает для выхода из трудной жизненной ситуации и вывода семьи  
на уровень самообеспечения:

оказать заявителям(ю) единовременную материальную помощь в  
размере \_\_\_\_\_ рублей

на приобретение:

- 1) \_\_\_\_\_,
- 2) \_\_\_\_\_,
- 3) \_\_\_\_\_.

Программа социальной адаптации включает в себя следующие мероприятия:

- 1) \_\_\_\_\_,
- 2) \_\_\_\_\_,
- 3) \_\_\_\_\_,
- 4) \_\_\_\_\_.

Срок выполнения программы социальной адаптации с \_\_\_\_\_  
по \_\_\_\_\_.

Настоящая программа социальной адаптации составлена в целях оказания социальной помощи и предоставления мер социальной поддержки.

Даем (даю) свое согласие на осуществление любых действий в отношении наших (моих) персональных данных, указанных в настоящей программе социальной адаптации, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с нашими (моими) персональными данными в соответствии с законодательством Российской Федерации как с использованием средств автоматизации, так и без такового.

Настоящее согласие вступает в силу со дня подписания программы социальной адаптации и действует до достижения указанной цели обработки и последующего срока хранения документов, установленного законодательством Российской Федерации. Согласие может быть отозвано по нашему (моему) письменному заявлению.

С предложенной программой социальной адаптации согласны (согласен)

---

(подпись заявителей(я))

---

(наименование должности руководителя КЦСОН) (подпись) (инициалы, фамилия)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

М.П.

---