



МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

от 09.01.2024 № 1-3.11-1/24

г. Южно-Сахалинск

Об утверждении Порядка информирования граждан о мерах социальной поддержки и предоставления им государственных услуг в упреждающем (проактивном) режиме

В соответствии с частью 1 статьи 7.3 Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» и с целью организации предоставления государственных услуг в упреждающем (проактивном) режиме **п р и к а з ы в а ю :**

1. Утвердить Порядок информирования граждан о мерах социальной поддержки и предоставления им государственных услуг в упреждающем (проактивном) режиме согласно приложению к настоящему приказу.

2. Опубликовать настоящий приказ на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и разместить на официальном сайте министерства социальной защиты Сахалинской области.

3. Настоящий приказ вступает в силу по истечении 10 дней со дня его официального опубликования.

Министр

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 282E2F1A877C48E2DFA8075B6CFD12A

F

Владелец Орлова Ольга Сергеевна
Действителен с 29.12.2022 по 23.03.2024

О.С. Орлова

УТВЕРЖДЕН

приказом министерства
социальной защиты
Сахалинской области
от 09.01.2024 № 1-3.11-1/24

**ПОРЯДОК
ИНФОРМИРОВАНИЯ ГРАЖДАН О МЕРАХ
СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ И ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ИМ
ГОСУДАРСТВЕННЫХ УСЛУГ В УПРЕЖДАЮЩЕМ
(ПРОАКТИВНОМ) РЕЖИМЕ**

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок разработан в целях организации информирования граждан о правах на меры социальной поддержки, возникающих в связи с наступлением жизненных событий (далее - информирование), а также в целях организации предоставления государственных услуг в упреждающем (проактивном) режиме министерством социальной защиты Сахалинской области (далее - Министерство) через государственное казенное учреждение «Центр социальной поддержки Сахалинской области» (далее - Учреждение).

1.2. Термины и определения, используемые в настоящем Порядке:

1.2.1. ГИС АСП - государственная информационная система «Адресная социальная помощь», содержащая сведения о гражданине и используемая Министерством и Учреждением для организации информирования о мерах социальной поддержки и предоставления государственных услуг в упреждающем (проактивном) режиме.

1.2.2. РПГУ – региональная государственная информационная система Портал государственных и муниципальных услуг (функций) Сахалинской области, расположенная в сети Интернет по адресу: <https://gosuslugi65.ru/>.

1.2.3. Личный кабинет на РПГУ - сервис на РПГУ, позволяющий

гражданину получать информацию о ходе обработки запросов, поданных посредством РПГУ, а также посредством которого осуществляется информирование.

1.2.4. Электронный образ документа - документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования и полностью воспроизводящий подлинник документа.

1.3. Информирование и предоставление государственных услуг в упреждающем (проактивном) режиме осуществляется Министерством с участием Учреждения на основании заявления-согласия на обработку персональных данных в целях информирования граждан о мерах социальной поддержки и организации предоставления им государственных услуг в упреждающем (проактивном) режиме (далее - Заявление-Согласие), представленного в Учреждение.

2. Порядок предоставления Заявления-Согласия и внесения сведений в ГИС АСП

2.1. Заявление-Согласие может быть представлено заявителем в Учреждение:

1) на бумажном носителе:

- лично;

- посредством почтового отправления с описью вложения и уведомлением о вручении.

Заявление-Согласие подписывается гражданином собственноручно и предоставляется в виде оригинала.

2) в форме электронного документа - через Личный кабинет заявителя на РПГУ, в том числе посредством регионального мобильного приложения (при наличии технической возможности).

2.2. Учреждение:

1) обеспечивает внесение сведений из Заявления-Согласия о гражданине в ГИС АСП в срок не позднее 3 рабочих дней с даты получения

Заявления-Согласия.

2) осуществляет информирование гражданина о возникновении права на получение мер социальной поддержки в связи с наступлением жизненного события, а также информации об условиях назначения и предоставления мер социальной поддержки.

Информирование гражданина осуществляется посредством Личного кабинета на РПГУ и региональное мобильное приложение (при наличии технической возможности), а также способом, указанным в заявлении:

- посредством передачи коротких текстовых сообщений на абонентский номер устройства подвижной радиотелефонной связи гражданина;

- посредством электронной почты.

3. Порядок отзыва Заявления-Согласия

3.1. Заявитель вправе отозвать Заявление-Согласие, направив заявление об отзыве Заявления-Согласия (далее – Отзыв согласия), установленное приложением № 2 к настоящему приказу, в Учреждение одним из следующих способов:

1) на бумажном носителе:

- лично;

- посредством почтового отправления с описью вложения и уведомлением о вручении.

Отзыв согласия подписывается гражданином собственноручно и предоставляется в виде оригинала.

2) в форме электронного документа - через Личный кабинет заявителя на РПГУ, в том числе посредством регионального мобильного приложения.

3.2. Учреждение в течение 3 рабочих дней со дня получения Отзыва согласия вносит соответствующие сведения в ГИС АСП и уведомляет заявителя о прекращении обработки персональных данных посредством Личного кабинета на РПГУ и через региональное мобильное приложение

(при наличии технической возможности), а также способом, указанным в заявлении:

- посредством передачи коротких текстовых сообщений на абонентский номер устройства подвижной радиотелефонной связи гражданина;
- посредством электронной почты.

4. Заключительные положения

4.1. За нарушение настоящего Порядка должностные лица привлекаются к ответственности в соответствии с действующим законодательством.

4.2. Контроль за соблюдением Учреждением настоящих Правил осуществляется Министерством.

4.3. Действия (бездействие) и решения Министерства и Учреждения обжалуются в досудебном (внесудебном) и судебном порядке в соответствии с законодательством.

Действия (бездействие) и решения Учреждения в досудебном (внесудебном) порядке обжалуются путем обращения в Министерство.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к Порядку информирования граждан о мерах социальной поддержки и предоставления им государственных услуг в упреждающем (проактивном) режиме, утвержденному приказом от 09.01.2024 № 1-3.11-1/24

ЗАЯВЛЕНИЕ-СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных в целях информирования граждан о мерах социальной поддержки и предоставления им государственных услуг в упреждающем (проактивном) режиме

<*>Я,

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

<*>СНИЛС _____

<*> Контактные данные

Телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и статьей 7 Федерального закон от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» даю согласие **Министерству социальной защиты Сахалинской области и Государственному казенному учреждению «Центр социальной поддержки Сахалинской области»** на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, на направление межведомственных запросов и получение ответов в рамках предоставления государственных услуг в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», в целях информирования о мерах социальной поддержки и предоставления государственных услуг в упреждающем (проактивном) режиме, в отношении которых у меня могут появиться основания для их предоставления мне в будущем.

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

- фамилия, имя, отчество;
- пол, возраст;
- дата и место рождения;

- паспортные данные;
- адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;
- номер телефона (домашний, мобильный);
- адрес электронной почты;
- семейное положение, сведения о составе семьи, сведения об опеке (попечительстве, передаче в приемную семью) членов семьи, необходимые для предоставления мне государственных услуг;
- сведения об образовании;
- сведения о работе, включая ИНН организации;
- СНИЛС;
- ИНН;
- реквизиты банковского счета.

Я согласен на получение информации о государственных услугах от Министерства социальной защиты Сахалинской области и Государственного казенного учреждения «Центр социальной поддержки Сахалинской области».

Я проинформирован, что Министерство социальной защиты Сахалинской области и Государственное казенное учреждение «Центр социальной поддержки Сахалинской области» гарантируют обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Порядок отзыва согласия мне известен.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

<*> Информацию и о возникновении права на получение мер социальной поддержки в связи с наступлением жизненного события прошу направить (выбрать один из способов информирования, сделав отметку в соответствующем квадрате, и заполнить соответствующее поле):

	- посредством передачи коротких текстовых сообщений на абонентский номер устройства подвижной радиотелефонной связи (СМС) указать номер телефона +7 _____
	- посредством электронной почты (указанной в данном заявлении)

<*> Дополнительно сообщаю реквизиты банковского счета, открытого в российской кредитной организации для перечисления мер социальной поддержки, в отношении которых у меня могут появиться основания для их предоставления мне в будущем:

наименование кредитной организации _____

БИК кредитной организации _____

КПП кредитной организации _____

ИНН кредитной организации _____

номер банковского счета заявителя (в случае если банковский счет предусматривает осуществление операций с использованием платежной карты «МИР», в заявлении указываются реквизиты расчетного счета национальной платежной системы «МИР»)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(подпись, дата)

<*> - разделы, обязательные для заполнения

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к Порядку информирования граждан о мерах социальной поддержки и предоставления им государственных услуг в упреждающем (проактивном) режиме, утвержденному приказом от 09.01.2024 № 1-3.11-1/24

ОТЗЫВ ЗАЯВЛЕНИЯ-СОГЛАСИЯ
на обработку персональных данных в целях информирования граждан о мерах социальной поддержки и предоставления им государственных услуг в упреждающем (проактивном) режиме

<*>Я,

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

<*>СНИЛС _____

<*> Контактные данные

Телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

Руководствуясь частью 2 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», заявляю об отзыве своего заявления-согласия на обработку персональных данных в целях информирования граждан о мерах социальной поддержки и предоставления им государственных услуг в упреждающем (проактивном) режиме. Прошу прекратить их обработку в течение трех рабочих дней с момента получения данного отзыва и уведомить меня одним из способов (выбрать один из способов информирования, сделав отметку в соответствующем квадрате, и заполнить соответствующее поле):

- посредством передачи коротких текстовых сообщений на абонентский номер устройства подвижной радиотелефонной связи (СМС)
указать номер телефона +7 _____

- посредством электронной почты (указанной в данном заявлении)

Информация для сведения:

Согласно ч. 2 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» согласие на обработку персональных данных может быть отозвано субъектом персональных данных. В случае отзыва субъектом персональных данных согласия на обработку персональных данных оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия субъекта персональных данных при наличии оснований, указанных в п. п. 2 - 11 ч. 1 ст. 6, ч. 2 ст. 10 и ч. 2 ст. 11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(подпись, дата)

<*> - разделы, обязательные для заполнения