



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
Министерство социальной политики Свердловской области
ПРИКАЗ

14.01.2021

№ 8

г. Екатеринбург

О внесении изменений в Административный регламент предоставления государственной услуги «Оплата дополнительного оплачиваемого отпуска отдельным категориям граждан, подвергшихся воздействию радиации», утвержденный приказом Министерства социальной политики Свердловской области от 21.08.2020 № 490

В соответствии со статьей 101 Областного закона от 10 марта 1999 года № 4-ОЗ «О правовых актах в Свердловской области»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в Административный регламент предоставления государственной услуги «Оплата дополнительного оплачиваемого отпуска отдельным категориям граждан, подвергшихся воздействию радиации», утвержденный приказом Министерства социальной политики Свердловской области от 21.08.2020 № 490 «Об утверждении Административного регламента предоставления государственной услуги «Оплата дополнительного оплачиваемого отпуска отдельным категориям граждан, подвергшихся воздействию радиации» («Официальный интернет-портал правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru), 2020, 24 августа, № 26982), следующие изменения:

1) в пункте 2 слова «политики, в процессе» заменить словами «политики в процессе»;

2) в подпункте 6 пункта 3 слова «в абзацах втором – восьмом подпункта 7» заменить словами «в абзацах втором – восьмом подпункта 5»;

3) в части первой пункта 14 и в пункте 94 слова «на Едином портале по адресу: <https://www.gosuslugi.ru/>» заменить словами «на Едином портале по адресу: <https://www.gosuslugi.ru/structure/6600000010000000220>»;

4) в наименовании подраздела «Исчерпывающий перечень документов, необходимых в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством Свердловской области для предоставления государственной услуги и услуг, являющихся необходимыми и обязательными для предоставления государственной услуги и подлежащих представлению заявителем, способы их получения заявителем, в том числе в электронной форме, порядок их представления» раздела 2 слова «услуги и подлежащих» заменить словами «услуги, и подлежащих»;

5) в подпункте 6 пункта 37 слово «сведений» заменить словом «информации»;

6) подпункт 8 пункта 37 изложить в следующей редакции:

«8) направление заявителю копии решения о предоставлении либо об отказе в предоставлении государственной услуги;»;

7) в подпункте 2 части третьей пункта 44 слова «через МФЦ, не позднее» заменить словами «через МФЦ не позднее»;

8) в подпункте 3 части третьей пункта 44 слова «в форме электронных документов, не может» заменить словами «в форме электронных документов не может»;

9) абзац второй части четвертой пункта 67 после слов «заявления и документов,» дополнить словами «указанных в пункте 15 настоящего регламента,»;

10) часть пятую пункта 67 после слов «заявление и документы,» дополнить словами «указанные в пункте 15 настоящего регламента,»;

11) пункт 70 изложить в следующей редакции:

«70. Оплата государственной пошлины за предоставление государственной услуги и уплата иных платежей, взимаемых в соответствии с законодательством Российской Федерации, с использованием Единого портала не предусмотрена в связи с тем, что государственная пошлина за предоставление государственной услуги не взимается.»;

12) пункт 73 изложить в следующей редакции:

«73. Копия решения о предоставлении либо об отказе в предоставлении государственной услуги размещается в личном кабинете заявителя на Едином портале (при наличии технической возможности).»;

13) часть первую пункта 81 изложить в следующей редакции:

«81. Исправление допущенных опечаток и (или) ошибок в решении о предоставлении либо об отказе в предоставлении государственной услуги, копия которого выдана заявителю, осуществляется по заявлению заявителя, составленному в произвольной форме, поданному в адрес управления социальной политики, в том числе посредством Единого портала.»;

14) в части третьей пункта 81 слова «частью третьей пункта 54 настоящего регламента» заменить словами «частью пятой настоящего пункта»;

15) в пункте 89 слова «порядке в том числе» заменить словами «порядке, в том числе»;

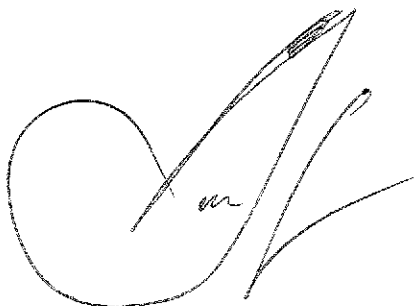
16) в части второй пункта 90 слова «Свердловской области,» заменить словами «Свердловской области»;

17) в пункте 94 слова «о порядке подачи и рассмотрении» заменить словами «о порядке подачи и рассмотрения»;

18) приложения № 1 и 2 изложить в новой редакции (приложение).

2. Настоящий приказ опубликовать на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru).

Министр



А.В. Злоказов

Приложение
к приказу Министерства социальной
политики Свердловской области
от 14.01.2021 № 8

Приложение № 1
к Административному регламенту
предоставления государственной
услуги «Оплата дополнительного
оплачиваемого отпуска отдельным
категориям граждан, подвергшихся
воздействию радиации»

Начальнику Управления социальной политики №

ЗАЯВЛЕНИЕ

_____ (фамилия, имя, отчество, статус заявителя)
Место жительства: _____
_____ (почтовый индекс, район, город, иной населенный пункт, улица,
_____ номер дома, корпуса, квартиры на основании записи в паспорте или ином документе, удостоверяющем личность)

Документ, удостоверяющий личность:

гражданство _____	_____
дата рождения _____	_____ место рождения _____
документ _____ серия _____	№ _____ дата выдачи _____
кем выдан _____	_____

Сведения, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность

«__» _____ 20____
_____ (подпись специалиста) _____ (расшифровка подписи)

Прошу оплатить мне дополнительный оплачиваемый отпуск _____

Выплату прошу производить через (по выбору):

- через организацию федеральной почтовой связи _____
(указать № почтового отделения)
- путем перечисления на расчетный счет, открытый в кредитной организации _____

(указать наименование организации, № отделения/офиса и номер счета)

Перечень представленных документов:

1. _____
2. _____

Сведения, указанные в заявлении, достоверны:

«__» _____ 20____
_____ (подпись заявителя)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы гр. _____	_____
Регистрационный номер _____	_____ количество документов _____
Принял _____	_____ дата приема _____
_____ (подпись, ФИО специалиста)	

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы гр. _____	_____
Регистрационный номер _____	количество документов _____
Принял _____	дата приема _____
(подпись, ФИО специалиста)	

Оборотная сторона заявления:

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и приложенных документах, а также информацию о назначенных и выплаченных суммах компенсаций (пособий) с целью оказания мер социальной поддержки в соответствии с требованиями действующего законодательства, осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на Оператора функций, полномочий и обязанностей.

Настоящее заявление действует на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Разрешаю мои персональные данные, имеющиеся в управлении социальной политики, передавать третьим лицам при условии соблюдения конфиденциальности данных с целью реализации моих прав на предоставление мер социальной поддержки.

Согласие дано мной добровольно и может быть досрочно отозвано в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», на основании моего заявления, поданного в управление социальной политики.

« ____ » _____ 20____

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

Приложение № 2
к Административному регламенту
предоставления государственной услуги
«Оплата дополнительного
оплачиваемого отпуска отдельным
категориям граждан, подвергшихся
воздействию радиации»
от 14.01.21 № 8

Управление социальной политики № _____

Начат _____
Окончен _____

ЖУРНАЛ
регистрации заявлений о предоставлении компенсаций
и иных выплат гражданам, подвергшимся
воздействию радиации

Рег. №	Дата приема заявления	Фамилия, имя, отчество заявителя	Адрес заявителя	Вид выплаты	Дата рассмотрения заявления	Результат рассмотрения заявления (сумма/отказ)	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8

В журнале пронумеровано _____ листов
и прошнуровано _____ листов
Заверено: Начальник управления
социальной политики № _____
М.П. (подпись)