



**ПРАВИТЕЛЬСТВО ЧУКОТСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА**  
**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 8 августа 2017 года № 311

г. Анадырь

О внесении изменения в Приложение к Постановлению Правительства Чукотского автономного округа от 11 января 2017 года № 8

В целях уточнения отдельных положений нормативного правового акта Чукотского автономного округа, Правительство Чукотского автономного округа

**ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Внести в Приложение к Постановлению Правительства Чукотского автономного округа от 11 января 2017 года № 8 «Об утверждении Порядка компенсации стоимости путёвок в оздоровительные лагеря, в санаторно-курортные организации при наличии медицинских показаний и проезда в случае самостоятельного приобретения путёвок и оплаты проезда опекунами (попечителями), приемными родителями или патронатными воспитателями детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, или лицами из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» следующее изменение:

Приложение изложить в следующей редакции:

«Приложение  
к Порядку компенсации стоимости путевок в оздоровительные лагеря, в санаторно-курортные организации при наличии медицинских показаний и проезда в случае самостоятельного приобретения путёвок и оплаты проезда опекунами (попечителями), приемными родителями или патронатными воспитателями детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, или лицами из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей

В Департамент социальной политики  
Чукотского автономного округа  
от \_\_\_\_\_

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

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
документ, удостоверяющий личность

\_\_\_\_\_  
(вид, серия, номер, кем и когда выдан)

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

### **Заявление**

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество заявителя)

прошу предоставить социальную поддержку в виде компенсации стоимости самостоятельно приобретенной путевки в оздоровительный лагерь/санаторно-курортное учреждение (нужное подчеркнуть) на меня/ моего подопечного, приёмного ребёнка (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребёнка, дата рождения, статус)

с оплатой проезда по маршруту \_\_\_\_\_

Сведения о представителе заявителя:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(почтовый адрес места жительства, места пребывания, фактического проживания, номер телефона)

\_\_\_\_\_  
(наименование документа, удостоверяющего личность, номер, серия и дата выдачи документа, кем выдан, дата и место рождения)

\_\_\_\_\_  
(наименование документа, подтверждающего полномочия представителя, номер, серия и дата выдачи, кем выдан)

Денежные средства прошу перечислить

\_\_\_\_\_  
(указывается счет, открытый в кредитной организации, или почтовый адрес заявителя)

Сведения о реквизитах счета, открытого в кредитной организации:

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

Об ответственности за предоставление неполных или недостоверных сведений предупрежден.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

\_\_\_\_\_ (подпись представителя заявителя)

СОГЛАСОВАНО

\_\_\_\_\_ (дата)

Начальник отдела социальной  
поддержки населения

В \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

### Согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. полностью)

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ (когда и кем)

проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
настоящим даю свое согласие на обработку в Отделе социальной поддержки населения \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ районе,

расположенном по адресу: Чукотский автономный округ, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
моих персональных данных и персональных данных моего(ей) (опекаемого (ой), приёмного ребёнка) \_\_\_\_\_

(ФИО несовершеннолетнего)

и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Согласие дается мною для цели получения компенсации стоимости путевок в оздоровительные лагеря, в санаторно-курортные организации при наличии медицинских показаний и проезда в случае самостоятельного приобретения путевок и оплаты проезда опекунами (попечителями), приемными родителями или патронатными воспитателями детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, или лицами из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанной цели, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом законодательства Российской Федерации.

Данное согласие действует с момента его подписания мной до отзыва его моим письменным заявлением.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., подпись лица, давшего согласие)

----- (линия отреза) -----

### Расписка

От \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество специалиста, принявшего документы)

Документы, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

Заявление и документы гражданина(ки) \_\_\_\_\_ :  
(фамилия, имя, отчество)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

приняты, проверены и зарегистрированы под номером \_\_\_\_\_

Общее количество листов \_\_\_\_\_

Номер контактного телефона специалиста \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
(подпись специалиста)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. специалиста)».

2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на Департамент социальной политики Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В.).

Председатель Правительства



Р.В. Копин