



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЧУКОТСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 18 августа 2020 года

№ 402

г. Анадырь

О внесении изменений в Постановление
Правительства Чукотского автономного округа
от 5 февраля 2014 года № 43

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

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в Постановление Правительства Чукотского автономного округа от 5 февраля 2014 года № 43 «Об утверждении Порядка реализации мероприятий ведомственной целевой программы «Развитие социальной поддержки отдельных категорий граждан» подпрограммы «Социальная поддержка отдельных категорий граждан» Государственной программы «Социальная поддержка населения Чукотского автономного округа» следующие изменения:

в Порядке реализации мероприятий ведомственной целевой программы «Развитие социальной поддержки отдельных категорий граждан» подпрограммы «Социальная поддержка отдельных категорий граждан» Государственной программы «Социальная поддержка населения Чукотского автономного округа»:

1) в разделе 2 «Порядок оказания социальной поддержки отдельным категориям граждан»:

в пункте 2.1:

в подпункте 10 слова «за пределами Чукотского автономного округа» исключить;

дополнить подпунктами 19, 20 следующего содержания:

«19) осуждённые граждане, самостоятельно следующие в колонию-поселение;

20) граждане, имеющие действительный сертификат на получение единовременной социальной выплаты на приобретение жилого помещения в экономически развитых районах Чукотского автономного округа, и члены их

семьи.»;

в абзаце двадцать первом слова «подпунктах 1-5, 7, 9-18» заменить словами «подпунктах 1-5, 7, 9-20»;

абзац двадцать второй изложить в следующей редакции:

«2, 20 - претендующих на оплату проезда, а также на получение единовременной выплаты для компенсации расходов на приобретение пандусов для установки в подъезде жилого дома;»;

абзац двадцать третий изложить в следующей редакции:

«3, 4, 19 - претендующих на единовременные выплаты для граждан, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, а также на оплату услуг по восстановлению утраченных документов;»;

абзац двадцать четвертый изложить в следующей редакции:

«5, 19, 20 - претендующих на получение единовременной выплаты на оплату услуг по проживанию, а также единовременной выплаты в связи с чрезвычайными ситуациями локального характера;»;

абзац двадцать шестой изложить в следующей редакции:

«10 - претендующих на получение единовременной выплаты отдельным категориям граждан, направленным на лечение организациями здравоохранения, а также компенсации стоимости найма жилого помещения;»;

пункт 2.2 дополнить подпунктом 19 следующего содержания:

«19) компенсация стоимости найма жилого помещения онкологическим больным, направленным на получение лекарственной противоопухолевой терапии (химиотерапии) в г. Анадырь.»;

2) в разделе 3 «Порядок оказания социальной поддержки по укреплению здоровья и организации медико-социального обслуживания отдельных категорий граждан»:

в пункте 3.1:

подпункт 8 признать утратившим силу;

дополнить подпунктом 10 следующего содержания:

«10) компенсации стоимости найма жилого помещения онкологическим больным, направленным на получение лекарственной противоопухолевой терапии (химиотерапии) в г. Анадырь.»;

в пункте 3.4:

в абзаце третьем цифры «20 000» заменить цифрами «50 000»;

абзац четвертый признать утратившим силу;

подпункт 4 признать утратившим силу;

пункт 3.9 признать утратившим силу;

дополнить пунктом 3.11 следующего содержания:

«3.11. Право на получение компенсации стоимости найма жилого помещения имеют онкологические больные, проживающие в Чукотском автономном округе, направленные на получение лекарственной противоопухолевой терапии (химиотерапии) в г. Анадырь, в размере фактических расходов по договору найма (поднайма), но не более 25 000 рублей в месяц. В стоимость найма (поднайма) жилого помещения, по

условиям договора, не должны быть включены коммунальные платежи, расходы на оплату услуг телефонной связи, кабельного телевидения, информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Для получения компенсации указанной категорией граждан представляются в филиал ГБУ «ЧОКЦСОН» следующие документы:

- 1) заявление;
- 2) копия направления на получение лекарственной противоопухолевой терапии (химиотерапии), выданного организацией здравоохранения, расположенной в Чукотском автономном округе с указанием периода получения химиотерапии;
- 3) копия договора найма (поднайма) жилого помещения;
- 4) копия документа, подтверждающего перечисление средств по договору найма (поднайма) на счет наймодателя, открытый в кредитной организации.

Предоставление гражданином документов, указанных в настоящем пункте, осуществляется самостоятельно.

Решение о предоставлении (об отказе в предоставлении) компенсации стоимости найма жилого помещения, её назначении и перечислении осуществляется в соответствии с пунктами 2.7-2.11 раздела 2 настоящего Порядка.

Компенсация назначается с первого числа месяца, в котором поступило обращение заявителя в филиал ГБУ «ЧОКЦСОН», но не ранее даты заключения договора найма (поднайма) жилого помещения.

Выплата компенсации за неполный месяц производится пропорционально времени, в котором заявитель имел право на ее получение.

В случае заключения в течение одного месяца нескольких договоров найма (поднайма) жилых помещений, каждый из которых был заключен после прекращения действия предшествующего договора найма (поднайма) жилого помещения, компенсация предоставляется пропорционально времени действия каждого из указанных договоров.

Выплата компенсации осуществляется за период, указанный в направлении на получение лекарственной противоопухолевой терапии (химиотерапии), выданном организацией здравоохранения, расположенной в Чукотском автономном округе, и прекращается со дня, следующего за днем утраты права на нее.»;

3) в разделе 6 «Порядок оказания социальной поддержки гражданам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, а также ветеранам Великой Отечественной войны»:

подпункт 8 пункта 6.1 признать утратившим силу;

пункт 6.2 изложить в следующей редакции:

«6.2. Право на единовременную выплату на оплату стоимости проезда имеют граждане указанные:

- 1) в подпункте 5 пункта 2.1 раздела 2 настоящего Порядка, не имеющие доходов и направляющиеся из населенных пунктов Чукотского автономного округа в г. Анадырь на постоянное проживание в ГБУ «АОПНИ»;

2) в подпункте 3 пункта 2.1 раздела 2 настоящего Порядка, направляющиеся к месту жительства на территории Чукотского автономного округа, в размере фактических расходов по оплате стоимости проезда, однократно;

3) в подпункте 20 пункта 2.1 раздела 2 настоящего Порядка, направляющиеся к месту переселения на территории Чукотского автономного округа, в размере фактических расходов по оплате стоимости проезда, однократно.»;

дополнить пунктом 6.2.3 следующего содержания:

«6.2.3. Для получения единовременной выплаты гражданами, имеющими действительный сертификат на получение единовременной социальной выплаты на приобретение жилого помещения в экономически развитых районах Чукотского автономного округа, и членами их семьи, направляющимися к месту переселения на территории Чукотского автономного округа, представляются в филиал ГБУ «ЧОКЦСОН» следующие документы:

1) заявление;

2) копия действительного сертификата на получение единовременной социальной выплаты на приобретение жилого помещения в экономически развитых районах Чукотского автономного округа.

Представление гражданином документов, указанных в настоящем пункте, осуществляется самостоятельно.

Для приобретения гражданам, имеющим действительный сертификат на получение единовременной социальной выплаты на приобретение жилого помещения в экономически развитых районах Чукотского автономного округа, и членам их семьи, направляющимся к месту переселения на территории Чукотского автономного округа, необходимых проездных документов филиалами ГБУ «ЧОКЦСОН», выдаются гарантийные письма.

Средства на оплату проезда гражданам, имеющим действительный сертификат на получение единовременной социальной выплаты на приобретение жилого помещения в экономически развитых районах Чукотского автономного округа, и членам их семьи, направляющимся к месту переселения на территории Чукотского автономного округа, перечисляются ГБУ «ЧОКЦСОН» на счета транспортных предприятий или агентств, с которыми заключены договоры на приобретение проездных документов по гарантийным письмам.

По прибытии к месту переселения на территории Чукотского автономного округа, граждане, имеющие действительный сертификат на получение единовременной социальной выплаты на приобретение жилого помещения в экономически развитых районах Чукотского автономного округа, и члены их семьи, направляющиеся к месту переселения на территории Чукотского автономного округа, представляют в филиал ГБУ «ЧОКЦСОН» подлинные проездные документы.

Окончательный расчет по оплате стоимости проезда производится на основании представленных подлинных проездных документов.

Решение о предоставлении (об отказе в предоставлении) единовременной выплаты, назначении указанной единовременной выплаты осуществляется в соответствии с пунктами 2.7-2.9 раздела 2 настоящего Порядка.»;

пункт 6.3 изложить в следующей редакции:

«6.3. Право на единовременную выплату на оплату услуг по проживанию в гостиницах, расположенных в муниципальных районах и городских округах Чукотского автономного округа (далее - гостиница), с которыми ГБУ «ЧОКЦСОН» заключено соглашение о сотрудничестве, имеют граждане, указанные в подпунктах 5, 19, 20 пункта 2.1 раздела 2 настоящего Порядка, и члены их семей.

Приоритетное право на первоочередное заселение в гостиницу имеют граждане, направляющиеся или возвращающиеся с лечения по направлениям медицинских организаций Чукотского автономного округа, инвалиды, семьи, имеющие детей-инвалидов, граждане пожилого возраста, малоимущие семьи, многодетные семьи, неполные семьи, семьи, имеющие несовершеннолетних детей, дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, и сопровождающие их лица, ожидающие вылета к месту отдыха, обследования или лечения, а также к месту жительства (пребывания) на территории Чукотского автономного округа, в размере, не превышающем 1500 рублей в сутки на человека. В случае предоставления гостиницей трёхразового питания проживающим, единовременная выплата предоставляется в размере, не превышающем 2150 рублей в сутки на человека. Организация в помещении гостиницы трёхразового питания подтверждается заключённым договором с организацией, осуществляющей питание. Копия договора представляется в ГБУ «ЧОКЦСОН» в течение пяти рабочих дней с момента заключения.

Семьи, имеющие несовершеннолетних детей, семьи, имеющие детей-инвалидов, инвалиды 1 группы и сопровождающие их лица, инвалиды 2 группы, граждане пожилого возраста, дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, и сопровождающие их лица, имеют право на единовременную выплату на оплату услуг по проживанию в жилых помещениях, расположенных в муниципальных районах и городских округах Чукотского автономного округа, предоставляемых внаем индивидуальными предпринимателями, с которыми ГБУ «ЧОКЦСОН» заключено соглашение о сотрудничестве (далее - жилые помещения), в размере, не превышающем 1500 рублей в сутки на человека.

В случае введения на территории Чукотского автономного округа режима повышенной готовности и определения правовым актом Чукотского автономного округа гостиницы или жилого помещения - помещением для временной изоляции лиц, прибывших в Чукотский автономный округ и находящихся в трудной жизненной ситуации, не подлежащих помещению в обсерватор, прибывших из других регионов Российской Федерации в аэропорт Анадырь (Угольный) имени Ю.С. Рытхэу, следующих авиационным транспортом в другие населенные пункты Чукотского автономного округа, единовременная выплата на проживание гражданина в таком жилом

помещении предоставляется в размере, не превышающем 3 500 рублей в сутки на человека.

Оплата услуг по проживанию граждан, поселяющихся в гостинице и в жилых помещениях, ожидающих вылета к месту отдыха, а также к месту жительства (пребывания) на территории Чукотского автономного округа, предоставляется не более двух раз в год.

Оплата услуг по проживанию предоставляется гражданам, поселяющимся в гостинице и в жилых помещениях, на период с момента заселения до даты вылета рейса, в том числе с учетом задержки вылета рейса по не зависящим от гражданина причинам.

Заселение граждан, указанных в первом и втором абзацах настоящего пункта, осуществляется при наличии мест в гостинице и в жилых помещениях.

Для заселения и оплаты услуг по проживанию гражданами, указанными в первом и втором абзацах настоящего пункта, представляются в филиал ГБУ «ЧОКЦСОН» следующие документы:

- 1) заявление;
- 2) документы, удостоверяющие личность;
- 3) граждане, направляющиеся или возвращающиеся с обследования или лечения по направлениям медицинских организаций Чукотского автономного округа и ожидающие вылета к месту обследования или лечения или к месту жительства (пребывания), - документ, подтверждающий факт прохождения лечения или обследования в медицинских организациях Чукотского автономного округа или в других регионах Российской Федерации (направление на обследование или лечение, выданное медицинской организацией Чукотского автономного округа, больничный лист, выписка из истории болезни);
- 4) осуждённые граждане, самостоятельно следующие в колонию-поселение - копию судебного решения, приговора или постановления, вступившего в законную силу;
- 5) граждане, имеющие действительный сертификат на получение единовременной социальной выплаты на приобретение жилого помещения в экономически развитых районах Чукотского автономного округа, - копию действительного сертификата на получение единовременной социальной выплаты на приобретение жилого помещения в экономически развитых районах Чукотского автономного округа.

Представление гражданином документов, указанных в настоящем пункте, осуществляется самостоятельно.

В отношении граждан, прибывших в Чукотский автономный округ и находящихся в трудной жизненной ситуации, не подлежащих помещению в обсерватор, прибывших из других регионов Российской Федерации в аэропорт Анадырь (Угольный) имени Ю.С. Рытхэу, следующих авиационным транспортом в другие населенные пункты Чукотского автономного округа – ГБУ «ЧОКЦСОН» запрашивает сведения в уполномоченной организации о выдаче таким гражданам в аэропорту Анадырь (Угольный) имени Ю.С. Рытхэу уведомлений о временной изоляции.

Решение о предоставлении (об отказе в предоставлении) единовременной выплаты, назначении и перечислении указанной единовременной выплаты осуществляется в соответствии с пунктами 2.7-2.11 раздела 2 настоящего Порядка.

По заявлению гражданина причитающиеся ему денежные средства на оплату услуг по проживанию могут быть направлены ГБУ «ЧОКЦСОН» непосредственно на расчетный счет гостиницы или жилого помещения, предоставивших гражданину указанную услугу, а гражданину предоставляется направление на заселение в гостиницу или в жилое помещение по форме, утвержденной приказом ГБУ «ЧОКЦСОН»»;

в пункте 6.4.1:

абзац семнадцатый изложить в следующей редакции

«падение, обрушение, обвалы предметов, материалов, земли, снега и пр.»;

дополнить абзацем восемнадцатым следующего содержания:

«Решение о предоставлении (об отказе в предоставлении) единовременной выплаты семье, назначении и перечислении принимается в соответствии с пунктами 2.7 - 2.11 раздела 2 настоящего Порядка.»;

пункт 6.8 изложить в следующей редакции:

«6.8. Единовременная выплата на оплату услуг по восстановлению утраченных документов предоставляется гражданам, указанным в подпунктах 3, 4, 19 пункта 2.1 раздела 2 настоящего Порядка, один раз в год в размере 3 500 рублей.

Для получения единовременной социальной помощи граждане, указанные в подпунктах 3, 4, 19 пункта 2.1 раздела 2 настоящего Порядка, представляют в ГБУ «ЧОКЦСОН» или его филиал заявление.

Решение о предоставлении социальной поддержки или отказе в ее предоставлении, а также назначение социальной поддержки и ее перечисление гражданам осуществляется в соответствии с пунктами 2.7 - 2.11 раздела 2 настоящего Порядка.»;

пункт 6.9 признать утратившим силу;

4) приложение 1 изложить в следующей редакции:

«Приложение 1

к Порядку реализации мероприятий ведомственной целевой программы «Развитие социальной поддержки отдельных категорий граждан» подпрограммы «Социальная поддержка отдельных категорий граждан» Государственной программы «Социальная поддержка населения Чукотского автономного округа»

Заявление

**о предоставлении единовременной выплаты
(ежемесячной социальной помощи, компенсации)**

В _____
(наименование учреждения)

(фамилия, имя, отчество)

1. Сведения о документе, удостоверяющем личность

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

Дата и место рождения _____

Сведения о месте жительства, месте пребывания, месте фактического проживания

(почтовый индекс, наименование населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры)

Сведения о справке, подтверждающей факт назначения и размер пенсии, а также срок ее установления

Сведения об установлении инвалидности

Сведения о страховом свидетельстве обязательного пенсионного страхования (СНИЛС)

Категория получателя единовременной выплаты (ежемесячной социальной помощи, компенсации)

Контактный телефон _____

2. Сведения о трудовой деятельности (прекращении трудовой деятельности)

3. Сведения о представителе

(фамилия, имя, отчество)

Сведения о документе, удостоверяющем личность

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

Дата и место рождения _____

Сведения о месте жительства, месте пребывания, месте фактического проживания:

(почтовый индекс, наименование населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры)

Контактный телефон _____

4. Вид единовременной выплаты (ежемесячной социальной помощи, компенсации)

5. Сведения о совокупном доходе (заполнить при необходимости)

6. Способ получения единовременной выплаты (ежемесячной социальной помощи, компенсации) (нужное подчеркнуть):

почтовый перевод;

перечисление на счёт, открытый в кредитной организации;

по расходному ордеру.

7. Сведения о реквизитах счёта, открытого в кредитной организации:

(наименование кредитной организации, банковский идентификационный код (БИК), идентификационный номер налогоплательщика (ИНН), код причины постановки на учёт (КПП), номер лицевого счёта)

8. К заявлению прилагаю следующие документы:

Я,

(фамилия, имя, отчество)

предупрежден (на) об ответственности, в соответствии с законодательством Российской Федерации, в случае выявления в представленных мною сведениях и документах, прилагаемых к заявлению, данных, не соответствующих действительности и послуживших основанием для получения единовременной выплаты.

(дата)

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я,

(фамилия, имя, отчество заявителя/законного представителя недееспособного лица, представителя по доверенности)

проживающий(ая) по адресу: _____,

настоящим даю свое согласие на обработку и использование в _____ (наименование учреждения)

моих персональных данных, персональных данных недееспособного лица (нужное подчеркнуть) содержащихся в настоящем заявлении, представленных мной документах к нему, а также документах, полученных в порядке межведомственного информационного взаимодействия в соответствии с Порядком реализации мероприятий ведомственной целевой программы «Развитие социальной поддержки отдельных категорий граждан» подпрограммы «Социальная поддержка отдельных категорий граждан»

Государственной программы «Социальная поддержка населения Чукотского автономного округа», утверждённым Постановлением Правительства Чукотского автономного округа от 5 февраля 2014 года № 43.

Согласие дается мной для назначения и получения единовременной выплаты (ежемесячной социальной помощи) _____

(вид единовременной выплаты, ежемесячной социальной помощи или компенсации)

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных, персональных данных недееспособного лица (*нужное подчеркнуть*), 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, персональными данными недееспособного лица (*нужное подчеркнуть*).

Я ознакомлен(а) с тем, что:

согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия до отзыва его моим письменным заявлением или до достижения цели обработки персональных данных;

в случае отзыва согласия на обработку персональных данных _____ (наименование учреждения) вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»;

персональные данные, предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться только в целях осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на Департамент социальной политики Чукотского автономного округа функций, полномочий и обязанностей.

(фамилия, имя, отчество, подпись лица, давшего согласие, дата подачи заявления)

Разъяснения субъекту персональных данных юридических последствий отказа в предоставлении своих персональных данных

Я, _____, (фамилия, имя, отчество (при наличии))

ознакомлен(а) с тем, что в соответствии с Порядком реализации мероприятий ведомственной целевой программы «Развитие социальной поддержки отдельных категорий граждан» подпрограммы «Социальная поддержка отдельных категорий граждан» Государственной программы «Социальная поддержка населения Чукотского автономного округа», утверждённым

Постановлением Правительства Чукотского автономного округа от 5 февраля 2014 года № 43, _____ (наименование учреждения) определён перечень персональных данных, которые субъект персональных данных обязан представить уполномоченным лицам

_____ (наименование учреждения) в связи с назначением единовременной выплаты (ежемесячной социальной помощи)

_____ (вид единовременной выплаты, ежемесячной социальной помощи или компенсации)

Мне разъяснены юридические последствия отказа предоставить свои персональные данные и персональные данные _____ (подписать согласие на обработку персональных данных) уполномоченным лицам _____ (наименование учреждения).

_____ (дата)

_____ (подпись)

(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 приёма заявления « ___ » _____ 20__ г.

_____ (подпись специалиста)

_____ (Ф.И.О. специалиста);

5) приложение 3 изложить в следующей редакции:

«Приложение 3
к Порядку реализации мероприятий ведомственной
целевой программы «Развитие социальной
поддержки отдельных категорий граждан»
подпрограммы «Социальная поддержка отдельных
категорий граждан» Государственной программы
«Социальная поддержка населения Чукотского
автономного округа»

**Заявление
о предоставлении средства реабилитации**

В _____
(наименование учреждения)

(фамилия, имя, отчество)

1. Сведения о документе, удостоверяющем личность

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

Дата и место рождения _____

Сведения о месте жительства, месте пребывания, месте фактического проживания

(почтовый индекс, наименование населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры)

Сведения о справке, подтверждающей факт назначения и размер пенсии, а также срок ее установления

Сведения о страховом свидетельстве обязательного пенсионного страхования (СНИЛС)

Контактный телефон _____

2. Сведения о представителе

(фамилия, имя, отчество)

Сведения о документе, удостоверяющем личность

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

Дата и место рождения _____

Сведения о документе, подтверждающем полномочия представителя

Сведения о месте жительства, месте пребывания, месте фактического проживания:

(почтовый индекс, наименование населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры)

Контактный телефон _____

3. Прошу предоставить следующее средство реабилитации

4. К заявлению прилагаю следующие документы:

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

предупрежден (на) об ответственности, в соответствии с законодательством Российской Федерации, в случае выявления в представленных мною сведениях и документах, прилагаемых к заявлению, данных, не соответствующих действительности и послуживших основанием для получения единовременной выплаты.

(дата) (подпись заявителя) (расшифровка подписи)

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество заявителя/законного представителя недееспособного лица,
представителя по доверенности)

проживающий(ая) по адресу: _____,
настоящим даю свое согласие на обработку и использование в _____
(наименование учреждения)

моих персональных данных, персональных данных недееспособного лица (*нужное подчеркнуть*) содержащихся в настоящем заявлении, представленных мной документах к нему, а также документах, полученных в порядке межведомственного информационного взаимодействия в соответствии с Порядком реализации мероприятий ведомственной целевой программы «Развитие социальной поддержки отдельных категорий граждан» подпрограммы «Социальная поддержка отдельных категорий граждан» Государственной программы «Социальная поддержка населения Чукотского автономного округа», утверждённым Постановлением Правительства Чукотского автономного округа от 5 февраля 2014 года № 43.

Согласие дается мной для цели получения средства реабилитации.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных, персональных данных недееспособного лица (*нужное подчеркнуть*), 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, персональными данными недееспособного лица (*нужное подчеркнуть*).

Я ознакомлен(а) с тем, что:

согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия до отзыва его моим письменным заявлением или до достижения цели обработки персональных данных;

в случае отзыва согласия на обработку персональных данных _____
(наименование)

учреждения) вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»;

персональные данные, предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться только в целях осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на Департамент социальной политики Чукотского автономного округа функций, полномочий и обязанностей.

(фамилия, имя, отчество, подпись лица, давшего согласие, дата подачи заявления)

Разъяснения субъекту персональных данных юридических последствий отказа в предоставлении своих персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

ознакомлен(а) с тем, что в соответствии с Порядком реализации мероприятий ведомственной целевой программы «Развитие социальной поддержки отдельных категорий граждан» подпрограммы «Социальная поддержка отдельных категорий граждан» Государственной программы «Социальная поддержка населения Чукотского автономного округа», утверждённым Постановлением Правительства Чукотского автономного округа от 5 февраля 2014 года № 43, _____
(наименование учреждения) определён перечень персональных данных, которые субъект персональных данных обязан представить уполномоченным лицам _____ (наименование учреждения) в связи с получением средства реабилитации.

Мне разъяснены юридические последствия отказа предоставить свои персональные данные и персональные данные _____
(подписать согласие на обработку персональных данных) уполномоченным лицам _____ (наименование учреждения).

(дата)

(подпись)

(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 приёма заявления « ____ » _____ 20__ г.

(подпись специалиста)

(Ф.И.О. специалиста)».

2. Действие абзацев седьмого подпункта 2, тридцать седьмого подпункта 3 пункта 1 настоящего постановления распространяется на правоотношения, возникшие с 12 мая 2020 года.

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на Департамент социальной политики Чукотского автономного округа (Горностаева Т.А.).

Председатель Правительства



Р.В. Копин