



ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ ЧУКОТСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА

П Р И К А З

от 17 мая 2022 года

№ 431

г. Анадырь

О внесении изменений в Приложение к Приказу Департамента социальной политики Чукотского автономного округа от 22 июля 2016 года № 1436

В целях приведения нормативного правового акта Департамента социальной политики Чукотского автономного округа в соответствие с законодательством Российской Федерации,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в Приложение к Приказу Департамента социальной политики Чукотского автономного округа от 22 июля 2016 года № 1436 «Об утверждении Административного регламента Департамента социальной политики Чукотского автономного округа по предоставлению государственной услуги «Предоставление регионального материнского (семейного) капитала для семей, имеющих трёх и более детей, в Чукотском автономном округе» следующие изменения:

в разделе 2 «Стандарт предоставления государственной услуги»:

в подразделе 2.6 «Исчерпывающий перечень документов, необходимых в соответствии с законодательными или иными нормативными правовыми актами для предоставления государственной услуги, с разделением на документы и информацию, которые заявитель должен представить самостоятельно, и документы, которые заявитель вправе представить по собственной инициативе, так как они подлежат представлению в рамках межведомственного информационного взаимодействия»:

пункт 2.6.1 изложить в следующей редакции:

«2.6.1. Для получения государственной услуги заявителем представляются в Филиал, пункт социального обслуживания по месту жительства следующие документы:

1) копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя (в случае, когда обращается представитель заявителя – документ, удостоверяющий полномочия представителя с обязательным предоставлением документа, удостоверяющего личность представителя заявителя);

2) документы (сведения) о рождении ребенка – при регистрации акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства по законам соответствующего иностранного государства, и их нотариально удостоверенный перевод на русский язык;

3) документы (сведения) о заключении (расторжении) брака – при регистрации акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства по законам соответствующего иностранного государства, и их нотариально удостоверенный перевод на русский язык (в случае если фамилия, имя и (или) отчество заявителя, указанные в паспорте или ином документе, удостоверяющем личность, не соответствуют фамилии, имени и (или) отчеству этого гражданина, указанным в других документах);

4) документ, подтверждающий регистрацию по месту пребывания;

5) документ, подтверждающий проживание гражданина на территории Чукотского автономного округа в жилом помещении, принадлежащем ему на праве собственности, по договору найма (поднайма), либо на иных основаниях в соответствии с законодательством Российской Федерации – в случае отсутствия регистрации по месту жительства (пребывания) на территории Чукотского автономного округа.»;

пункт 2.6.3 изложить в следующей редакции:

«2.6.3. В рамках межведомственного взаимодействия специалистом Филиала запрашиваются:

1) справка из органов опеки и попечительства о наличии/отсутствии в отношении заявителя фактов лишения родительских прав, ограничения в родительских правах, об установлении над ребенком (детьми) опеки, попечительства, о передаче в приемную семью;

2) сведения о государственной регистрации рождения (усыновления) каждого ребенка;

3) сведения о государственной регистрации заключения брака (о регистрации расторжения брака, о перемене имени) – в случае если фамилия, имя и (или) отчество заявителя, указанные в паспорте или ином документе, удостоверяющем личность, не соответствуют фамилии, имени и (или) отчеству этого гражданина, указанным в других документах;

4) сведения, подтверждающие смерть женщины, родившей (усыновившей) ребёнка (детей), объявление её умершей, лишение её родительских прав в отношении ребёнка, в связи с рождением которого возникло указанное право, совершение ею в отношении ребёнка (детей) умышленного преступления, относящегося к преступлениям против личности, а также в случае отмены усыновления ребенка, в связи с усыновлением которого возникло право на получение регионального материнского (семейного) капитала, – для лиц, указанных в части 3 статьи 2 Закона Чукотского автономного округа от 26 мая 2011 года № 38-ОЗ «О региональном материнском (семейном) капитале в

Чукотском автономном округе»(далее - Закона Чукотского автономного округа «О региональном материнском (семейном) капитале»);

5) сведения, подтверждающие смерть родителей (усыновителей) или единственного родителя (усыновителя), объявление умершими родителей (усыновителей) или единственного родителя (усыновителя), лишение их родительских прав, совершение родителями (усыновителями) в отношении ребёнка (детей) умышленного преступления, относящегося к преступлениям против личности, приобретение несовершеннолетним ребёнком (детьми) дееспособности в полном объёме до достижения совершеннолетия (свидетельство о браке, решение органа опеки и попечительства или решение суда об объявлении несовершеннолетнего полностью дееспособным), – для лиц, указанных в пункте 4 части 1 статьи 2 Закона Чукотского автономного округа «О региональном материнском (семейном) капитале»;

6) сведения о государственном сертификате на материнский (семейный) капитал (выписка из финансовой части лицевого счета лица, имеющего право на дополнительные меры государственной поддержки).

Документы, указанные в настоящем пункте заявитель вправе представить по собственной инициативе.

Филиалом не запрашиваются сведения, указанные в подпунктах 1–3 настоящего пункта, при условии нахождения их в составе личных дел, имеющих в Филиале.»;

в пункте 5.3 раздела 5 «Досудебный (внесудебный) порядок обжалования решений и действий (бездействия) органа, предоставляющего государственную услугу, Центра, МФЦ, а также их должностных лиц, государственных служащих, работников»:

в абзаце первом слова «в Департамент (далее – учредитель МФЦ),» исключить;

абзац седьмой изложить в следующей редакции:

«5) начальнику Департамента, в случае обжалования решений и действий (бездействия) работников МФЦ.»;

приложение 1 изложить в следующей редакции:

«Приложение 1
к Административному регламенту
Департамента социальной политики
Чукотского автономного округа
по предоставлению государственной
услуги «Предоставление регионального
материнского (семейного) капитала для
семей, имеющих трёх и более детей,
в Чукотском автономном округе»

Директору _____ филиала
Государственного бюджетного учреждения
«Чукотский окружной комплексный Центр
социального обслуживания населения»
от гражданина

(фамилия, имя, отчество)
проживающего по адресу:

Контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении регионального материнского (семейного) капитала на
третьего или последующих детей в Чукотском автономном округе

1) Фамилия, имя, отчество (без сокращений) _____

2) Адрес регистрации по месту жительства (пребывания)¹: _____

(указываются почтовый индекс, наименование региона, района, города, села, иного населенного пункта, улицы, номер дома, корпуса, квартиры)

3) Адрес фактического места жительства (заполняется в случае проживания по адресу, отличному от адреса регистрации по месту жительства (пребывания):

(указываются почтовый индекс, наименование региона, района, города, села, иного населенного пункта, улицы, номер дома, корпуса, квартиры)

4) СНИЛС _____

5) Смена фамилии (имени, отчества) (нужное отметить):

да, _____
(наименование органа, выдавшего документ о смене фамилии (имени, отчества), свидетельство о заключении брака)¹

не

6) Сведения о выдаче государственного сертификата на материнский (семейный) капитал _____
(серия, номер, кем и когда выдан)

7) Прошу предоставить мне региональный материнский (семейный) капитал в связи с рождением (усыновлением) _____ ребенка
(указать очередность рождения (усыновления) ребенка)

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), дата рождения (усыновления) ребенка)
8) Сведения о детях (по очередности рождаемости (усыновления)):

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (без сокращений)	Дата рождения	Наименование органа ЗАГС, выдавшего свидетельство о рождении (усыновлении) ребенка
1.			

¹ сведения заполняются в случае не предоставления соответствующих документов

2.			
3.			
4.			
5.			

9) Родительских прав в отношении ребенка (детей) не лишалась (лся).

10) Преступлений в отношении ребенка (детей) не совершала (не совершал).

11) Прошу перечислить мне региональный материнский (семейный) капитал на третьего или последующих детей (нужное отметить):

на в кредитной организации _____

(реквизиты кредитной организации: наименование, БИК и т.д.)

чер ганизацию федеральной почтовой связи по адресу регистрации

чер организацию федеральной почтовой связи по адресу фактического места жительства

12) Уведомление о принятом решении прошу направить на почтовый адрес:

(указать адрес)

Я принимаю и несу ответственность в соответствии с законодательством за представление неполных и недостоверных сведений, влияющих на право получения регионального материнского (семейного) капитала на третьего или последующих детей в Чукотском автономном округе.

Дата _____

Подпись _____

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

_____ № _____ выдан _____

(вид документа, удостоверяющего личность, серия и номер, кем и когда)

проживающий(ая) по адресу: _____,
настоящим даю своё согласие на обработку и использование в Государственном бюджетном учреждении «Чукотский окружной комплексный Центр социального обслуживания населения», расположенном по адресу: Чукотский автономный округ _____, моих персональных данных и персональных данных моего (моих) ребёнка (детей) _____

(фамилия, имя, отчество), содержащихся в настоящем заявлении, представленных мною документах к нему, а также документах, полученных в порядке межведомственного информационного взаимодействия в соответствии с пунктом 2 Приложения к Постановлению Правительства Чукотского автономного округа от 22 декабря 2011 года № 553 «Об уполномоченном органе

исполнительной власти Чукотского автономного округа по формированию и ведению реестра лиц, имеющих право на получение регионального материнского (семейного) капитала, и по предоставлению регионального материнского (семейного) капитала в Чукотском автономном округе, а также о Порядке формирования и ведения регионального реестра лиц, имеющих право на получение регионального материнского (семейного) капитала, и о Порядке предоставления регионального материнского (семейного) капитала на третьего или последующих детей в Чукотском автономном округе».

Данные о представителе

_____,
(фамилия, имя, отчество)
№ _____ выдан _____

(вид документа, удостоверяющего личность, серия и номер, кем и когда)
проживающий (ая) по адресу: _____,

(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия
представителя)

Согласие даётся мной для назначения и получения регионального материнского (семейного) капитала на третьего или последующих детей в Чукотском автономного округа.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных и персональных данных моего (моих) ребёнка (детей), 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 и персональными данными моего (моих) ребёнка (детей).

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 Государственное бюджетное учреждение «Чукотский окружной комплексный Центр социального обслуживания населения» 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 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 Государственное бюджетное учреждение «Чукотский окружной комплексный Центр социального обслуживания населения» 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 пунктом 2 Приложения 2 к Постановлению Правительства Чукотского автономного округа от 22 декабря 2011 года № 553 «Об уполномоченном органе исполнительной власти Чукотского автономного округа по формированию и ведению реестра лиц, имеющих право на получение регионального материнского (семейного) капитала, и по предоставлению регионального материнского (семейного) капитала в Чукотском автономном округе, а также о Порядке формирования и ведения регионального реестра лиц, имеющих право на получение регионального материнского (семейного) капитала, и о Порядке предоставления регионального материнского (семейного) капитала на третьего или последующих детей в Чукотском автономном округе», Департаментом социальной политики Чукотского автономного округа определён перечень персональных данных, которые субъект персональных данных обязан представить уполномоченным лицам Государственного бюджетного учреждения «Чукотский окружной комплексный Центр социального обслуживания населения» в связи с назначением регионального материнского (семейного) капитала на третьего или последующих детей в Чукотском автономном округе.

Мне разъяснены юридические последствия отказа предоставить свои персональные данные и персональные данные моего(их) ребёнка (детей) (подписать согласие на обработку персональных данных) уполномоченным лицам Государственного бюджетного учреждения «Чукотский окружной комплексный Центр социального обслуживания населения».

_____ (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)»;

таблицу 1 в приложении 2 изложить в следующей редакции:

«Таблица 1

Наименование органа 1	Адрес, телефон, электронный адрес 2
Департамент социальной политики Чукотского автономного округа	689000, г. Анадырь, ул. Беринга, д. 2; (42722) 6-21-00; info@dsp.chukotka-gov.ru; режим работы: понедельник - четверг с 9.00 до 18.00 часов, пятница с 9.00 до 17.45 часов, перерыв с 12.45 до 14.30; выходной: суббота, воскресенье
Управление социальной поддержки населения Департамента социальной политики Чукотского автономного округа	689000, г. Анадырь, ул. Беринга, д. 2; (42722) 6-21-00; info@dsp.chukotka-gov.ru; режим работы: понедельник - четверг с 9.00 до 18.00 часов, пятница с 9.00 до 17.45 часов, перерыв с 12.45 до 14.30; выходной: суббота, воскресенье

».

2. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

И.о. начальника Департамента



Л.Н. Брянцева