



ДЕПАРТАМЕНТ
РЕГИОНАЛЬНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ
ЯМАЛО-НЕНЕЦКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА

ПРИКАЗ

14 сентября 2023 г.

№ 83-09

г. Салехард

**О внесении изменений в Административный регламент департамента
региональной безопасности Ямало-Ненецкого автономного округа
по предоставлению государственной услуги
«Предоставление единовременной компенсационной
выплаты народным дружинникам
и членам их семей»**

Проведена государственная регистрация нормативных правовых актов
Ямало-Ненецкого автономного округа 15 сентября 2023 года
Регистрационный № 303

В целях обеспечения реализации мероприятий и задач инициативы
«Государство для людей» перечня инициатив социально-экономического
развития Российской Федерации до 2030 года, утвержденного распоряжением
Правительства Российской Федерации от 06 октября 2021 года № 2816-Р,
приказываю:

Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в
Административный регламент департамента региональной безопасности Ямало-
Ненецкого автономного округа по предоставлению государственной услуги
«Предоставление единовременной компенсационной выплаты народным
дружинникам и членам их семей», утвержденный приказом департамента
региональной безопасности Ямало-Ненецкого автономного округа от 03 марта
2022 года № 60-ОД.

Директор департамента
региональной безопасности
Ямало-Ненецкого автономного округа

С.Ю. Неустроев

Утверждены

приказом департамента
региональной безопасности
Ямало-Ненецкого
автономного округа

от 14 сентября 2023 года № 83 - од

ИЗМЕНЕНИЯ,

которые вносятся в Административный регламент департамента региональной безопасности Ямало-Ненецкого автономного округа по предоставлению государственной услуги «Предоставление единовременной компенсационной выплаты народным дружинникам и членам их семей»

1. В пункте 3:

1.1. в абзаце третьем подпункта 3.1:

1.1.1. слова «Правительства автономного округа в сети «Интернет» (<https://www.yanao.ru>) в подразделе «департамент региональной безопасности Ямало-Ненецкого автономного округа» заменить словами «департамента в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет») (<https://drb.yanao.ru>)»:

1.1.2. слова «(с момента появления технической возможности)» исключить;

1.2. в абзаце четвертом подпункта 3.2 слова «(с момента появления технической возможности)» исключить.

2. В подпункте 10.5 пункта 10 слова «информационно-телекоммуникационной» исключить.

3. В пункте 12:

3.1. позиции 12.1.2, 12.1.4 – 12.1-6 подпункта 12.1 признать утратившими силу;

3.2. дополнить подпунктом 12.3 следующего содержания:

«12.3. При подаче заявления на получение единовременной компенсационной выплаты заявитель вправе выбрать канал взаимодействия (получения уведомлений) вне зависимости от канала обращения за предоставлением государственной услуги.»

4. Дополнить пунктом 13-1 следующего содержания:

«13-1. Специалисты департамента, многофункционального центра (при наличии соглашения о взаимодействии) в рамках межведомственного информационного взаимодействия запрашивают следующие документы, которые находятся в распоряжении государственных органов, органов местного самоуправления и иных органов, участвующих в предоставлении государственных услуг:

13-1.1. копия свидетельства о смерти погибшего (умершего) народного дружинника;

13-1.2. копия свидетельства о рождении погибшего (умершего) народного дружинника - для родителей погибшего (умершего) народного дружинника;

13-1.3. копия свидетельства о браке - для вдовы (вдовца) погибшего (умершего) народного дружинника;

13-1.4. копии свидетельств о рождении детей - для детей погибшего (умершего) народного дружинника.».

5. Дополнить пунктом 16-1 следующего содержания:

«16-1. Департамент в случае отказа в предоставлении государственной услуги уведомляет заявителя об основании (основаниях) отказа с разъяснением в понятной и доступной для заявителя форме причин, послуживших основанием для отказа.».

6. В подпункте 23.1 пункта 23:

6.1. в абзаце одиннадцатом слово «района,» заменить словом «или»;

6.2. абзац тринадцатый изложить в следующей редакции:

«Доступ заявителей к парковочным местам является бесплатным. На парковке общего пользования выделяется не менее 10% мест (но не менее 1 места) для бесплатной парковки транспортных средств, управляемых инвалидами I, II групп, и транспортных средств, перевозящих таких инвалидов и (или) детей-инвалидов. На граждан из числа инвалидов III группы распространяются нормы настоящего абзаца в порядке, определяемом Правительством Российской Федерации. На указанных транспортных средствах должен быть установлен опознавательный знак «Инвалид» и информация об этих транспортных средствах должна быть внесена в федеральный реестр инвалидов. Указанные места для парковки не должны занимать иные транспортные средства, за исключением случаев, предусмотренных Правилами дорожного движения.».

7. Таблицу пункта 24 дополнить пунктом 14 следующего содержания:

«

14.	Возможность выбора заявителем канала взаимодействия для получения информации о ходе предоставления государственной услуги вне зависимости от канала обращения за предоставлением государственной услуги	да/нет	да
-----	---	--------	----

».

8. Дополнить пунктом 26-1 следующего содержания:

«26-1. Департамент осуществляет проведение оптимизации процессов предоставления государственной услуги не реже одного раза в 5 лет, путем проведения анализа клиентского пути, актуализации клиентских сегментов и их типовых потребностей и применения предложений заявителей, поступающих по каналам обратной связи, за исключением случая, если обращений за предоставлением государственной услуги не поступало в течение указанного периода.».

9. Пункт 38 изложить в следующей редакции:

«38. Оценка качества предоставления государственной услуги осуществляется на Едином портале при технической возможности. Департамент уведомляет заявителя о результатах рассмотрения полученной от заявителя информации (предложений), оставленной на Едином портале, в случае проставления заявителем оценки ниже 3 баллов и при наличии комментария, содержащего замечания и/или предложения, в срок, не превышающий 30 календарных дней с даты их размещения заявителем.».

10. Пункт 49 изложить в следующей редакции:

«49. Жалоба в электронном виде может быть подана заявителем посредством:

49.1. официального сайта органа, предоставляющего государственную услугу, в сети «Интернет», официального сайта многофункционального центра в сети «Интернет» (при подаче жалобы на решения и действия (бездействие) многофункционального центра, работников многофункционального центра);

49.2. Единого портала;

49.3. портала федеральной государственной информационной системы, обеспечивающей процесс досудебного (внесудебного) обжалования решений и действий (бездействия), совершенных при предоставлении государственной услуги органом, предоставляющим государственную услугу, его должностным лицом, гражданским служащим (далее - система досудебного обжалования) с использованием сети «Интернет».».

11. Приложение № 2 изложить в следующей редакции:

«Приложение № 2

к Административному регламенту
департамента региональной безопасности
Ямало-Ненецкого автономного округа по
предоставлению государственной услуги
«Предоставление единовременной
компенсационной выплаты народным
дружинникам и членам их семей»
(в редакции приказа департамента
региональной безопасности
Ямало-Ненецкого автономного округа

от 14 сентября 2023 года № 83-од)

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

(наименование уполномоченного органа)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении единовременной компенсационной выплаты

(фамилия, имя, отчество (при наличии), степень родства (в случае подачи заявления членом семьи народного дружинника), № и дата доверенности (в случае подачи заявления доверенным лицом, уполномоченным лицом)

Прошу предоставить компенсационную выплату.

1. Сведения о причине наступления права на получение компенсационной выплаты (отметить нужное):

- причинение народному дружиннику тяжкого вреда здоровью, повлекшего стойкую утрату трудоспособности и (или) инвалидность;
- гибель (смерть) народного дружинника вследствие увечья или иного повреждения здоровья.

2. Сведения о месте жительства (указываются на основании записи в документе, удостоверяющем личность, или ином документе, подтверждающем постоянное проживание заявителя на территории автономного округа): почтовый индекс _____, район, город, иной населенный пункт _____,

улица _____, номер дома _____, корпус _____, квартира _____.

3. Контактный телефон: _____,

адрес электронной почты (при наличии): _____,

4. Сведения о заявителе:

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Серия и номер документа		Дата рождения	
Кем выдан Код подразделения		Место рождения	

5. Сведения о составе семьи народного дружинника (заполняется в случае, если заявителем является член семьи народного дружинника, или представитель по доверенности):

N п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Дата рождения члена	Сведения о документе, удостоверяющем личность (для членов семьи, достигших 14-летнего возраста): наименование, серия и номер, кем и когда выдан, код подразделения,	Сведения о месте жительства	Степень родства	Реквизиты банка, № лицевого счета

			место рождения			
1	2	3	4	5	6	7
1						
...						

6. Сведения о законном представителе несовершеннолетнего или недееспособного лица:

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии), наименование юридического лица)

контактный телефон: _____,

адрес места жительства (юридический (фактический) юридического лица): _____,

сведения о документе, удостоверяющем личность:

_____ (наименование, серия и номер, кем и когда выдан, место рождения)

сведения о документе, подтверждающем полномочия законного представителя:

_____ (наименование, серия и номер, кем и когда выдан, место рождения)

в случае, если законным представителем является юридическое лицо, дополнительно указываются банковские реквизиты юридического лица.

7. Прошу предоставление единовременной компенсационной выплаты произвести через кредитную организацию

_____ (наименование кредитной организации, расположенной на территории муниципального образования в автономном округе)

сведения о реквизитах счета в банке:

БИК _____ ИНН _____ КПП _____,

_____ (присвоенные при постановке банка на учет в налоговом органе по месту нахождения организации)

номер счета заявителя _____.

8. Информацию о ходе предоставления государственной услуги, о результате предоставления государственной услуги прошу направлять посредством (отметить один из вариантов, заполняется по желанию заявителя):

смс-информирования _____;
(указать номер телефона)

на адрес электронной _____;

--

почты

(указать адрес электронной почты)

в личный кабинет в федеральной государственной информационной системе "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)".

9. Достоверность представленных сведений, указанных в заявлении о предоставлении единовременной компенсационной выплаты, подтверждаю. Об ответственности за достоверность представленных сведений проинформирован. Обязуюсь в двухнедельный срок извещать департамент о возникновении обстоятельств, влекущих изменение размеров, приостановление или прекращение предоставления единовременной компенсационной выплаты. Проинформирован о том, что излишне выплаченные по моей вине суммы, в случае невыполнения указанных обязательств, а также при назначении единовременной компенсационной выплаты по представленным фиктивным документам, документам с недостоверными сведениями возвращаются мной добровольно или удерживаются в судебном порядке.

Дата		Подпись заявителя	

Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность	Подпись должностного лица (работника)

К заявлению прилагаю следующие документы:	
Перечень	
1.	4.
2.	5.
3.	6.

10. Настоящее заявление заполнено уполномоченным представителем:

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

Адрес места жительства _____

(указывается адрес регистрации по месту жительства)

Вид документа, удостоверяющего личность: _____ серия _____

№ _____ дата выдачи _____

кем выдан _____.

Наименование документа, подтверждающего полномочия представителя:

_____ серия (при наличии) _____ N _____, дата выдачи _____, кем выдан _____.

Я согласен(а) на осуществление обработки моих персональных данных при проведении сверки с данными различных органов государственной власти, иных государственных органов, органов местного самоуправления, а также юридических лиц, независимо от их организационно-правовых форм и форм собственности.

Ознакомлен(а), что в любое время вправе обратиться с письменным заявлением о прекращении действия настоящего согласия.

Дата _____

_____ (подпись уполномоченного представителя)

Расписка-уведомление

Заявление и документы заявителя _____
(фамилия и инициалы)

Регистрационный номер заявления	Принял		
	Дата заявления	приема	Фамилия должностного лица (работника) и подпись

(линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявление и документы заявителя _____
(фамилия и инициалы)

Регистрационный номер заявления	Принял		
	Дата заявления	приема	Фамилия должностного лица (работника) и подпись

Приложение

к заявлению о предоставлении
единовременной компенсационной
выплаты

ФОРМА

согласия на обработку персональных данных

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

« ____ » _____ года рождения

документ, удостоверяющий личность _____

(наименование документа, удостоверяющего личность, серия, номер, когда и кем выдан)

адрес места регистрации: _____

настоящим даю свое согласие департаменту региональной безопасности Ямало-Ненецкого автономного округа (Ямало-Ненецкий автономный округ, г. Салехард, пр. Молодежи, д. 9) в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку (включая получение от меня и/или от любых третьих лиц с учетом требований действующего законодательства Российской Федерации) сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, предоставление доступа, блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных, указанных в моем заявлении о предоставлении единовременной компенсационной выплаты и подтверждаю, что давая такое согласие, я действую по своей воле и в своем интересе.

Согласие дается мной в целях участия в мероприятиях по предоставлению государственной услуги «Предоставление единовременной компенсационной выплаты народным дружинникам и членам их семей» в соответствии с Законом Ямало-Ненецкого автономного округа от 29 сентября 2014 года № 69-ЗАО «Об участии граждан в охране общественного порядка на территории Ямало-Ненецкого автономного округа».

Согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Отзыв согласия осуществляется на основании заявления в письменной форме.

Контактная информация субъекта персональных данных для представления информации об обработке персональных данных, а также в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации:

_____ (почтовый адрес, телефон)

_____ (адрес электронной почты)

Подпись _____ (расшифровка подписи)

Дата _____

».