



РЕСПУБЛИКА КРЫМ

СОВЕТ МИНИСТРОВ

РАДА МІНІСТРІВ
НАЗІРЛЕР ШУРАСЫ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 27 июня 2022 № 477
г. Симферополь

О внесении изменений в некоторые постановления Совета министров Республики Крым

В соответствии со статьёй 84 Конституции Республики Крым, статьёй 41 Закона Республики Крым от 29 мая 2014 года № 5-ЗРК «О системе исполнительных органов государственной власти Республики Крым»

Совет министров Республики Крым постановляет:

1. Внести в постановление Совета министров Республики Крым от 23 декабря 2014 года № 601 «Об утверждении Порядка установления и выплаты дополнительного ежемесячного материального обеспечения (социальной выплаты)» следующие изменения:

в приложении к постановлению:

в пунктах 5.1, 6.1 слова «территориальных органов» исключить.

2. Внести в постановление Совета министров Республики Крым от 23 декабря 2014 года № 602 «Об утверждении Порядка установления и выплаты ежемесячного материального обеспечения лицам, проходившим государственную службу на территории Республики Крым» следующие изменения:

в приложении к постановлению:

в подпункте 1 пункта 6.1 слова «территориальных органов» исключить.

3. Внести в постановление Совета министров Республики Крым от 23 декабря 2014 года № 603 «Об утверждении Порядка установления ежемесячной социальной выплаты гражданам, работающим в особых условиях труда и имеющим право на досрочное назначение пенсии» следующие изменения:

в приложении к постановлению:

в подпункте «а» пункта 4.4, в абзаце третьем пункта 5 слова «территориальных органов» исключить.

4. Внести в постановление Совета министров Республики Крым от 06 марта 2015 года № 88 «Об утверждении порядков определения среднемесячного денежного содержания, назначения (перерасчета), выплаты и организации доставки пенсии за выслугу лет лицам, замещавшим должности государственной гражданской службы Республики Крым» следующие изменения:

в приложении 3 к постановлению:

в абзаце 12 пункта 10 слова «территориальным органом Пенсионного фонда Российской Федерации по Республике Крым» заменить словами «Государственным учреждением – Отделением Пенсионного фонда Российской Федерации по Республике Крым»;

приложение 11 к Порядку назначения (перерасчета), выплаты и организации доставки пенсии за выслугу лет лицам, замещавшим должности государственной гражданской службы Республики Крым, изложить в новой редакции (прилагается).

5. Внести в постановление Совета министров Республики Крым от 08 июля 2015 года № 391 «Об утверждении Порядка установления ежемесячной доплаты к пенсии, ее выплаты, перерасчета и доставки лицам, замещавшим государственные должности Республики Крым» следующие изменения:

в приложении к постановлению:

в абзаце третьем пункта 11 слова «гражданских служащих,» заменить словами «лиц, замещавших государственные должности,»;

в абзаце двенадцатом пункта 13 слова «территориальным органом Пенсионного фонда Российской Федерации по Республике Крым» заменить словами «Государственным учреждением – Отделением Пенсионного фонда Российской Федерации по Республике Крым»;

приложения 1, 9 к Порядку установления ежемесячной доплаты к пенсии, ее выплаты, перерасчета и доставки лицам, замещавшим государственные должности Республики Крым, изложить в новой редакции (прилагаются).

6. Внести в постановление Совета министров Республики Крым от 05 сентября 2017 года № 440 «Об утверждении Порядка оказания материальной помощи гражданам, которым государствами – членами Европейского союза отказано в установлении пенсий за стаж, приобретенный на их территориях» следующие изменения:

в приложении к постановлению:

в абзаце первом пункта 6.1 слова «территориальных органов» исключить;

пункт 17 изложить в следующей редакции:

«17. В случае обращения гражданина за восстановлением выплаты материальной помощи, которая была прекращена в соответствии с подпунктом «г» пункта 16 настоящего Порядка, восстановление выплаты материальной помощи производится на основании заявления и предоставления документов, предусмотренных в пунктах 6 и 6.1 настоящего Порядка.

Заявление гражданина о восстановлении выплаты материальной помощи, указанное в абзаце первом настоящего пункта, рассматривается со всеми необходимыми документами не позднее чем через пять рабочих дней со дня приема, а в случае направления запроса в порядке межведомственного информационного взаимодействия - в течение 5 рабочих дней со дня поступления указанных сведений.».

7. Внести в постановление Совета министров Республики Крым от 31 мая 2016 года № 236 «Об утверждении Порядка обеспечения работников государственных и муниципальных учреждений Республики Крым путевками на санаторно-курортное лечение» следующие изменения:

в приложении к постановлению:

в разделе II:

в абзаце седьмом пункта 2.4 слова «в территориальных органах Пенсионного фонда Российской Федерации по Республике Крым» заменить словами «в Государственном учреждении – Отделении Пенсионного фонда Российской Федерации по Республике Крым».

Председатель Совета министров
Республики Крым



Ю. ГОЦАНЮК

Приложение 11
к Порядку
назначения (перерасчета), выплаты
и организации доставки пенсии за
выслугу лет лицам, замещавшим
должности государственной
гражданской службы
Республики Крым
(в редакции постановления
Совета министров Республики Крым
от 07 «июня 2022 года № 477)

Министерство труда и социальной защиты
Республики Крым
от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

,
 проживающего(ей) по адресу:

,
 документ, удостоверяющий личность:

выдан:

«____» _____ г.

телефон:

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

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

настоящим даю свое согласие Министерству труда и социальной защиты
Республики Крым, расположенному по адресу:

- ГКУ РК «Центр социальных выплат», расположенному по адресу:
г. Симферополь, бул. И. Франко, 25;
на обработку моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое
согласие, я действую по своей воле и в своих интересах.
Согласие дается мною для целей, связанных с назначением и
предоставлением мер социальной поддержки:

,
(наименование)

и распространяется на следующую информацию:
фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, место рождения,
данные документа, удостоверяющего личность (тип документа, серия, номер,
орган, выдавший документ, дата выдачи), адрес места жительства, адрес места
пребывания, сведения, содержащиеся в предоставленных мною

документах.

Я проинформирован(а) о том, что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения законодательства Российской Федерации.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств в отношении моих персональных данных, предоставляемых для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Данное согласие действует до момента отзыва моего согласия на обработку моих персональных данных, мне разъяснен порядок отзыва моего согласия на обработку моих персональных данных.

«_____» 20 ____ г.
(подпись) _____ (инициалы, фамилия)

Приложение 1

к Порядку установления ежемесячной доплаты к пенсии, ее выплаты, перерасчета и доставки лицам, замещавшим государственные должности Республики Крым
(в редакции постановления
Совета министров Республики Крым
от «17 » июня 2022 года № 447)

(Исполнительный орган государственной власти Республики Крым, уполномоченный Советом министров Республики Крым по вопросам пенсионного обеспечения государственных гражданских служащих и лиц, замещавших государственные должности)

от: _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(государственная должность)

дата рождения: _____

адрес проживания:

телефон: _____

паспорт: серия _____ номер _____

выдан: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с Законом Республики Крым от 17 декабря 2014 года № 40-ЗРК «О пенсионном обеспечении лиц, замещавших государственные должности Республики Крым» прошу установить мне ежемесячную

доплату к назначеннй в соответствии с Федеральным законом от 28 декабря 2013 года № 400-ФЗ «О страховых пенсиях» или Законом Российской Федерации от 19 апреля 1991 года № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации» пенсии

(вид пенсии)

Страховую пенсию по старости (инвалидности) (нужное подчеркнуть) получаю в

(наименование территориального управления Пенсионного фонда Российской Федерации по Республике Крым)

Выплаты по другому основанию не получаю (получаю) (нужное подчеркнуть).

В случае изменения места жительства, назначении пенсии либо иной выплаты по линии другого органа власти, поступлении на государственную службу Российской Федерации, замещении государственной должности Российской Федерации, государственной должности субъекта Российской Федерации, муниципальной должности, замещаемой на постоянной основе, должности муниципальной службы, о поступлении на работу (увольнении с работы) обязуюсь в 5-дневный срок со дня наступления указанных обстоятельств сообщить об этом в исполнительный орган государственной власти Республики Крым, уполномоченный Советом министров Республики Крым по вопросам пенсионного обеспечения государственных гражданских служащих и лиц, замещавших государственные должности.

«___» 20__ г.

(подпись)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и другие документы для установления ежемесячной доплаты к пенсии, назначенной в соответствии с Законом Республики Крым от 17 декабря 2014 года № 40-ЗРК/2014 «О пенсионном обеспечении лиц, замещавших государственные должности Республики Крым», гр. _____

(Ф.И.О.)

приняты «___» ____ года (№ регистрации в журнале) _____.
Принял (подпись ответственного работника) _____.
Недостающие для установления ежемесячной доплаты к пенсии документы _____

должны быть представлены до _____.

Должность ответственного работника (Ф.И.О., подпись) _____

Последний документ представлен _____
(дата) _____
(подпись)

Расписка-уведомление составляется в 2 экземплярах. Второй экземпляр
вручается заявителю.

Приложение 9
к Порядку установления ежемесячной
доплаты к пенсии, ее выплаты, перерасчета и
доставки лицам, замещавшим
государственные должности
Республики Крым
(в редакции постановления
Совета министров Республики Крым
от «27»июня 2022 года № 477)

Министерство труда и социальной защиты
Республики Крым

от

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(государственная должность)

дата рождения:

адрес:

телефон:

паспорт: серия _____ номер _____

выдан:

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

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

даю согласие Министерству труда и социальной защиты Республики
Крым, расположенному по адресу: _____

на обработку моих персональных данных и подтверждаю, что, давая
такое согласие, я действую по своей воле и в своих интересах. Согласие
дается мною для целей, связанных с назначением и предоставлением мер
социальной поддержки _____,
(наименование)

и распространяется на следующую информацию:

фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, место рождения,
данные документа, удостоверяющего личность (тип документа, серия,
номер, орган, выдавший документ, дата выдачи), адрес места жительства,

адрес места пребывания, сведения, содержащиеся в предоставленных мною документах.

Я проинформирован(а) о том, что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения законодательства Российской Федерации.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств в отношении моих персональных данных, предоставляемых для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Данное согласие действует до момента отзыва моего согласия на обработку моих персональных данных, мне разъяснен порядок отзыва моего согласия на обработку моих персональных данных.

«___» ____ 202____ г.

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)