

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

№

Великий Новгород

**О внесении изменений в административный регламент по
предоставлению государственной услуги по оказанию государственной
социальной помощи малоимущим семьям, малоимущим одиноко
проживающим гражданам в виде денежных выплат**

Министерство труда и социальной защиты населения Новгородской области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Внести изменения в административный регламент по предоставлению государственной услуги по оказанию государственной социальной помощи малоимущим семьям, малоимущим одиноко проживающим гражданам в виде денежных выплат, утвержденный постановлением департамента труда и социальной защиты населения Новгородской области от 15.12.2015 № 59 «Об утверждении административного регламента» (далее административный регламент):

1.1. Изложить первый абзац подпункта 3.5.3 в редакции:

«3.5.3. В случае принятия решения об отказе в оказании государственной социальной помощи специалист готовит проект решения областного учреждения (по форме согласно приложению № 6 к административному регламенту) об отказе в оказании государственной социальной помощи с указанием причины отказа, представляет его на подпись руководителя структурного подразделения областного учреждения.»;

1.2. Изложить приложения № 5-9 к административному регламенту в редакции:

« Приложение № 5
к административному регламенту
по предоставлению государственной
услуги по оказанию государственной
социальной помощи малоимущим семьям,
малоимущим одиноко проживающим
гражданам в виде денежных выплат

На бланке государственного областного казенного учреждения «Центр по организации социального обслуживания и предоставления социальных выплат»

РЕШЕНИЕ

об оказании государственной социальной помощи в виде денежных выплат
от _____ №

В соответствии с областным законом от 27.03.2015 № 740-ОЗ «О государственной социальной помощи малоимущим семьям, малоимущим одиноко проживающим гражданам, социальной поддержке отдельным категориям граждан, в том числе лицам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации» _____

(наименование структурного подразделения государственного областного казенного учреждения «Центр по организации социального обслуживания и предоставления социальных выплат»)

принято решение:

назначить государственную социальную помощь в виде денежных выплат следующим гражданам:

№ п/п	ФИО получателя	Адрес места жительства получателя	Размер государственной социальной помощи (рублей)

Руководитель _____ (ФИО)

Приложение № 6
к административному регламенту
по предоставлению государственной
услуги по оказанию государственной
социальной помощи малоимущим семьям,
малоимущим одиноко проживающим
гражданам в виде денежных выплат

На бланке государственного областного казенного учреждения «Центр по организации социального обслуживания и предоставления социальных выплат»

РЕШЕНИЕ

об отказе в оказании государственной социальной помощи в виде денежных выплат
от _____ №

В соответствии с областным законом от 27.03.2015 № 740-ОЗ «О государственной социальной помощи малоимущим семьям, малоимущим одиноко проживающим гражданам, социальной поддержке отдельным категориям граждан, в том числе лицам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации» _____

числе _____ лицам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации»

(наименование структурного подразделения государственного областного казенного учреждения «Центр по организации социального обслуживания и предоставления социальных выплат»)

принято решение:

отказать в оказании государственной социальной помощи в виде денежных выплат следующим гражданам:

№ п/п	ФИО получателя	Адрес места жительства получателя

Причина:

Руководитель _____ (ФИО)

Приложение № 7
к административному регламенту
по предоставлению государственной
услуги по оказанию государственной
социальной помощи малоимущим семьям,
малоимущим одиноко проживающим
гражданам в виде денежных выплат

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

г. _____ "___" _____ 20__ г.

Я, _____,
(Ф.И.О.)

зарегистрированный(ная) по адресу _____,

паспорт серия _____ № _____, выдан _____,
(дата) (кем выдан)

действую: ___ по своей воле и в своих интересах

___ на основании _____
(вид и реквизиты документа, подтверждающего полномочие

законного представителя)

от имени и в интересах _____

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

_____ ,
(адрес места жительства, места пребывания, фактического проживания представляемого)

документ, удостоверяющий личность представляемого, _____
серия _____ № _____, выдан _____,
(кем, когда)

настоящим даю согласие _____

_____ (далее оператор),

(наименование областного учреждения, осуществляющего полномочия по предоставлению социальных выплат, многофункционального центра предоставления государственных и муниципальных услуг)
зарегистрированного по адресу: _____,

на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина/членов его семьи; дата и место рождения, гражданство; адрес регистрации и фактического проживания; паспорт (серия, номер, кем и когда выдан); сведения, содержащиеся в актах гражданского состояния; сведения о семейном положении, о составе семьи; номер телефона; сведения о регистрации в системе индивидуального (персонифицированного) учета гражданина/членов его семьи; сведения обо всех видах доходов гражданина/членов его семьи (включая пособия, стипендии, пенсии и другие); сведения об инвалидности (при наличии); сведения, подтверждающие основания владения и пользования недвижимым имуществом; сведения о задолженности по исполнительному производству; сведения, указанные в акте органа опеки и попечительства; сведения о трудовой деятельности, трудовом стаже и заработке гражданина/членов его семьи; сведения о льготах, мерах социальной поддержки; сведения о регистрации гражданина/членов его семьи в качестве безработного; сведения о реквизитах для почтового отправления/счета кредитной организации.

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для целей, связанных с оказанием государственной социальной помощи малоимущим семьям, малоимущим одиноко проживающим гражданам в виде денежных выплат в соответствии с областным законом от 27.03.2015 № 740-ОЗ «О государственной социальной помощи малоимущим семьям, малоимущим одиноко проживающим гражданам, социальной поддержке отдельным категориям граждан, в том числе лицам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации», в том числе автоматизированной обработки персональных данных третьим лицом. Сроки обработки персональных данных, в том числе сроки их хранения, устанавливаются с даты начала обработки до достижения целей обработки в сроки, установленные действующим законодательством Российской Федерации.

Я ознакомлен(а), что:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия до достижения целей обработки;

2) согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме;

3) в случае отзыва согласия на обработку персональных данных оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия в соответствии с частью 2 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее Федеральный закон);

4) персональные данные, предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться только в целях осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на оператора полномочий и обязанностей.

Я проинформирован(а) о том, что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона, конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения законодательства Российской Федерации.

Дата начала обработки персональных данных:

_____ (число, месяц, год)

_____ (подпись, расшифровка)

Приложение № 8
к административному регламенту
по предоставлению государственной
услуги по оказанию государственной
социальной помощи малоимущим семьям,
малоимущим одиноко проживающим
гражданам в виде денежных выплат

На бланке государственного областного казенного учреждения «Центр по организации социального обслуживания и предоставления социальных выплат»

Уведомление
о назначении государственной социальной помощи в виде денежных выплат
от _____ №

В соответствии с областным законом от 27.03.2015 № 740-ОЗ «О государственной социальной помощи малоимущим семьям, малоимущим одиноко проживающим гражданам, социальной поддержке отдельным категориям граждан, в том числе лицам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации»

_____ (наименование структурного подразделения государственного областного казенного учреждения «Центр по организации социального обслуживания и предоставления социальных выплат»)

принято решение:

назначить государственную социальную помощь в виде денежных выплат следующим гражданам:

№ п/п	ФИО получателя	Адрес места жительства получателя	Размер государственной социальной помощи (рублей)

Руководитель _____ (ФИО)

М.П.

Приложение № 9
к административному регламенту
по предоставлению государственной
услуги по оказанию государственной
социальной помощи малоимущим семьям,
малоимущим одиноко проживающим
гражданам в виде денежных выплат

На бланке государственного областного казенного учреждения «Центр по организации социального обслуживания и предоставления социальных выплат»

Уведомление
об отказе в назначении государственной социальной помощи в виде денежных выплат
от _____ №

В соответствии с областным законом от 27.03.2015 № 740-ОЗ «О государственной социальной помощи малоимущим семьям, малоимущим одиноко проживающим гражданам, социальной поддержке отдельным категориям граждан, в том числе лицам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации»

_____ (наименование структурного подразделения государственного областного казенного учреждения «Центр по организации социального обслуживания и предоставления социальных выплат»)

принято решение:

отказать в назначении государственной социальной помощи в виде денежных выплат по причине _____

Решение может быть обжаловано в установленном законом порядке.

Руководитель _____ (ФИО)

М.П.».

2. Разместить постановление на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru).

**Заместитель министра труда и
социальной защиты населения
Новгородской области**

В.Г. Иванов

**Пояснительная записка
к проекту постановления министерства труда и социальной защиты
населения Новгородской области «О внесении изменений в
административный регламент по предоставлению государственной
услуги по оказанию государственной социальной помощи малоимущим
семьям, малоимущим одиноко проживающим гражданам в виде
денежных выплат»**

Проектом постановления министерства труда и социальной защиты населения Новгородской области «О внесении изменений в административный регламент по предоставлению государственной услуги по оказанию государственной социальной помощи малоимущим семьям, малоимущим одиноко проживающим гражданам в виде денежных выплат» (далее – проект постановления) предусматривается внесение изменений в административный регламент по предоставлению государственной услуги по оказанию государственной социальной помощи малоимущим семьям, малоимущим одиноко проживающим гражданам в виде денежных выплат, утвержденный постановлением департамента труда и социальной защиты населения Новгородской области от 15.12.2015 № 59, с целью приведения его в соответствие с действующим законодательством.

В проект постановления вносятся дополнения по формам документов.

Согласование проекта постановления с другими органами и организациями не требуется.

По результатам антикоррупционной экспертизы, проведенной при разработке данного проекта постановления, коррупциогенные факторы не выявлены.

**Заместитель министра труда
и социальной защиты населения
Новгородской области**

В.Г. Иванов