

Технологическая схема предоставления государственной услуги

Раздел 1. "Общие сведения о государственной (муниципальной) услуге"

N п/п	Параметр	Значение параметра/состояние
1.	Наименование органа, предоставляющего услугу	Министерство социального развития Оренбургской области
2.	Номер услуги в федеральном реестре	5600000010000079321
3.	Полное наименование услуги	Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги «Социальная поддержка отдельных категорий граждан в соответствии с принятыми нормативными актами субъекта Российской Федерации (в части присвоения звания «Ветеран труда Оренбургской области»)»
4.	Краткое наименование услуги	«Социальная поддержка отдельных категорий граждан в соответствии с принятыми нормативными актами субъекта Российской Федерации (в части присвоения звания «Ветеран труда Оренбургской области»)»
5.	Административный регламент предоставления услуги	Приказ Министерства социального развития Оренбургской области от 02.05.2017 № 215 «Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги «Социальная поддержка отдельных категорий граждан в соответствии с принятыми нормативными актами субъекта Российской Федерации (в части присвоения звания «Ветеран труда Оренбургской области»)»
6.	Перечень "подуслуг"	нет
7.	Способы оценки качества предоставления услуги	Единый портал государственных услуг Анкетирование

Раздел 2. "Общие сведения о "подуслугах"

Срок предоставления в зависимости от условий		Основания отказа в приеме документов	Основания отказа в предоставлении "подуслуги"	Основания приостановления предоставления "подуслуги"	Срок приостановления предоставления "подуслуги"	Плата за предоставление "подуслуги"			Способ обращения за получением "подуслуги"	Способ получения результата "подуслуги"
при подаче заявления по месту жительства (месту нахождения юр. лица)	при подаче заявления не по месту жительства (по месту обращения)					наличие платы (государственной пошлины)	реквизиты нормативного правового акта, являющегося основанием для взимания платы (государственной пошлины)	КБК для взимания платы (государственной пошлины), в том числе через МФЦ		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1. Социальная поддержка отдельных категорий граждан в соответствии с принятыми нормативными актами субъекта Российской Федерации (в части присвоения звания «Ветеран труда Оренбургской области»)										
не более одного месяца с момента приема (регистрации) заявления	не более одного месяца с момента приема (регистрации) заявления	1) неполный перечень документов; 2) текст заявления не поддается прочтению; 3) не указаны: фамилия, имя, адрес заявителя; 4) в обращении содержатся нецензурные либо оскорбительные выражения, угрозы жизни, здоровью и имуществу работников уполномоченного органа, а также членов их семей.	1) отсутствует право на получение государственной услуги; 2) представление недостоверных и/или заведомо ложных сведений.	нет	-	нет	-	-	1) личное обращение в орган, предоставляющий госуслугу, 2) по почте; 3) личное обращение в МФЦ; 4) ЕПГУ	1) лично в органе, предоставляющем госуслугу или МФЦ, 2) почтовая связь

Раздел 3. "Сведения о заявителях "подуслуги"

N п/п	Категории лиц, имеющих право на получение "подуслуги"	Документ, подтверждающий правомочие заявителя соответствующей категории на получение "подуслуги"	Установленные требования к документу, подтверждающему правомочие заявителя соответствующей категории на получение "подуслуги"	Наличие возможности подачи заявления на предоставление "подуслуги" представителями заявителя	Исчерпывающий перечень лиц, имеющих право на подачу заявления от имени заявителя	Наименование документа, подтверждающего право подачи заявления от имени заявителя	Установленные требования к документу, подтверждающему право подачи заявления от имени заявителя
1	2	3	4	5	6	7	8
1. Социальная поддержка отдельных категорий граждан в соответствии с принятыми нормативными актами субъекта Российской Федерации (в части присвоения звания «Ветеран труда Оренбургской области»)							
1	гражданам, имеющим трудовой (страховой) стаж: для женщин - не менее 38 лет, для мужчин - не менее 43 лет, из которого стаж работы на территории Оренбургской области составляет: для женщин - не менее 19 лет, для мужчин - не менее 21 года 6 месяцев	документы, подтверждающие трудовую деятельность; документ, подтверждающий трудовую деятельность на территории Оренбургской области, выданный работодателем в случае, если местом нахождения работодателя является не Оренбургская область; документы о государственной регистрации актов гражданского состояния	подлинник	да	представитель	доверенность	нотариальное (и приравненное к нему) удостоверение доверенности
2	гражданам, имеющим награду Оренбургской области и	документы, подтверждающие наличие награды					

	<p>достигшим возраста, дающего право на страховую пенсию по старости в соответствии с Федеральным законом от 28 декабря 2013 года N 400-ФЗ "О страховых пенсиях";</p>	<p>Оренбургской области;</p> <p>документы, подтверждающие право на страховую пенсию по старости (для лиц, указанных</p>					
3	<p>одному из родителей, осуществляющему уход за ребенком-инвалидом, а также родителям, воспитавшим 5 и более детей, при наличии трудового (страхового) стажа: для женщин - не менее 20 лет, для мужчин - не менее 25 лет</p>	<p>документы, подтверждающие трудовую деятельность;</p> <p>документ, подтверждающий факт инвалидности ребенка;</p> <p>документы о государственной регистрации актов гражданского состояния</p>					
4	<p>гражданам, являвшимся членами народной дружины и принимавшим участие в охране общественного порядка в Оренбургской области не менее 5 лет и имеющим трудовой (страховой) стаж: для женщин - не менее 20 лет, для мужчин - не менее 25 лет</p>	<p>документы, подтверждающие трудовую деятельность;</p> <p>документ, содержащий сведения об участии народного дружинника в охране общественного порядка в Оренбургской области не менее 5 лет</p>					

Раздел 4. "Документы, предоставляемые заявителем
для получения "подуслуги"

N п/п	Категория документа	Наименования документов, которые предоставляет заявитель для получения "подуслуги"	Количество необходимых экземпляров документа с указанием подлинник/копия	Условие предоставления документа	Установленные требования к документу	Форма (шаблон) документа	Образец документа/заполнения документа
1	2	3	4	5	6	7	8
1. Социальная поддержка отдельных категорий граждан в соответствии с принятыми нормативными актами субъекта Российской Федерации (в части присвоения звания «Ветеран труда Оренбургской области»)							
1	заявление	заявление	1 подлинник	нет	по форме, утвержденной административным регламентом предоставления государственной услуги	форма заявления (Приложение 1 к технологической схеме)	образец заполнения (Приложение 2 к технологической схеме)
2	согласие на обработку персональных данных	согласие на обработку персональных данных гражданина	1 подлинник	нет	по форме, утвержденной административным регламентом предоставления государственной услуги	форма согласия (Приложение 3 к технологической схеме)	образец заполнения (Приложение 4 к технологической схеме)
3	документы, удостоверяющие личность гражданина Российской Федерации	паспорт гражданина РФ	1 подлинник (представляется в целях установления личности заявителя, снятия копии)	представляется гражданином РФ	-	-	-
4	Фотография	фотография размером 3 x 4 сантиметра	1 подлинник	нет	цветная, черно-белая, размер 3*4см, фото для документов на матовой бумаге	-	-
5	Документы, подтверждающие основания для присвоения звания «Ветеран	документы, подтверждающие трудовую деятельность	1 подлинник (представляется в целях установления права на получение госуслуги)	представляется гражданами, имеющими трудовой (страховой) стаж: для женщин - не менее 38 лет, для муж-		-	-

	<p>труда Оренбургской области»</p>			<p>чин - не менее 43 лет, из которого стаж работы на территории Оренбургской области составляет: для женщин - не менее 19 лет, для мужчин - не менее 21 года 6 месяцев; одним из родителей, осуществляющий уход за ребенком-инвалидом, а также родителями, воспитавшие 5 и более детей, при наличии трудового (страхового) стажа: для женщин - не менее 20 лет, для мужчин - не менее 25 лет; гражданами, являвшиеся членами народной дружины и принимавшие участие в охране общественного порядка в Оренбургской области не менее 5 лет и имеющим трудовой (страховой) стаж: для женщин - не менее 20 лет, для мужчин - не менее 25 лет.</p>			
		<p>документ, подтверждающий трудовую деятельность на территории Оренбургской области, выданный работодателем в случае, если местом нахождения работодателя является не Оренбургская область</p>	<p>1 подлинник (представляется в целях установления права на получение госуслуги)</p>	<p>представляется гражданами, имеющими трудовой (страховой) стаж: для женщин - не менее 38 лет, для мужчин - не менее 43 лет, из которого стаж работы на территории Оренбургской области составляет: для жен-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>

				щин - не менее 19 лет, для мужчин - не менее 21 года 6 месяцев;			
		документы, подтверждающие нали- чие награды Оренбургской области	1 подлинник (представляется в целях установления права на получение госуслуги)	представляется гражданами, имеющим награду Оренбургской области и достигшим возраста, дающего право на страховую пенсию по старости в соответствии с Феде- ральным законом от 28 декабря 2013 года № 400-ФЗ «О страховых пенсиях»		-	-
		документы, подтверждающие право на страховую пенсию по старости	1 подлинник (представляется в целях установления права на получение госуслуги)	представляется гражданами, имеющим награду Оренбургской области и достигшим возраста, дающего право на страховую пенсию по старости в соответствии с Феде- ральным законом от 28 декабря 2013 года № 400-ФЗ «О страховых пенсиях»		-	-
		документ, содержащий сведения об участии народного дружинника в охране общественного порядка в Оренбургской области не менее 5 лет	1 подлинник (представляется в целях установления права на получение госуслуги)	представляется граж- данами, являвшиеся членами народной дружины и принимав- шие участие в охране общественного поряд- ка в Оренбургской области не менее 5 лет и имеющим трудовой (страховой) стаж: для женщин - не менее 20 лет, для мужчин - не менее 25 лет.			

		документ, подтверждающий факт инвалидности ребенка	1 подлинник (представляется в целях установления права на получение госуслуги)	представляется одним из родителей, осуществляющий уход за ребенком-инвалидом			
		документы о государственной регистрации актов гражданского состояния	1 подлинник (представляется в целях установления права на получение госуслуги)	представляется гражданами, имеющими трудовой (страховой) стаж: для женщин - не менее 38 лет, для мужчин - не менее 43 лет, из которого стаж работы на территории Оренбургской области составляет: для женщин - не менее 19 лет, для мужчин - не менее 21 года 6 месяцев; родителями, воспитавшими 5 и более детей, при наличии трудового (страхового) стажа: для женщин - не менее 20 лет, для мужчин - не менее 25 лет; одним из родителей, осуществляющий уход за ребенком-инвалидом			

Раздел 5. "Документы и сведения, получаемые посредством
межведомственного информационного взаимодействия"

Реквизиты актуальной технологической карты межведомственного взаимодействия	Наименование запрашиваемого документа (сведения)	Перечень и состав сведений, запрашиваемых в рамках межведомственного информационного взаимодействия	Наименование органа (организации), направляющего(ей) межведомственный запрос	Наименование органа (организации), в адрес которого(ой) направляется межведомственный запрос	SID электронного сервиса/наименование вида сведений	Срок осуществления межведомственного информационного взаимодействия	Формы (шаблоны) межведомственного запроса и ответа на межведомственный запрос	Образцы заполнения форм межведомственного запроса и ответа на межведомственный запрос
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1. Социальная поддержка отдельных категорий граждан в соответствии с принятыми нормативными актами субъекта Российской Федерации (в части присвоения звания «Ветеран труда Оренбургской области»)								
-	сведения о регистрации по месту жительства гражданина Российской Федерации	сведения о регистрации по месту жительства гражданина Российской Федерации	ГКУ ЦСПН	МВД РФ	SID0003422	5 рабочих дней	-	-
-	сведения из Единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей	сведения из Единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей	ГКУ ЦСПН	ФНС РФ	SID0003525	5 рабочих дней	-	-
-	документы о государственной регистрации актов гражданского состояния (рождения, смерти)	сведения о государственной регистрации рождения (смерти)	ГКУ ЦСПН	комитет ЗАГС Оренбургской области	SID0004554	5 рабочих дней	-	-
-	сведения о страховом стаже застрахованного	сведения о страховом стаже	ГКУ ЦСПН	ПФР РФ	SID0003608	5 рабочих дней	-	-

	лица							
--	------	--	--	--	--	--	--	--

Раздел 6. Результат "подуслуги"

N п/п	Документ/документы, являющийся(иеся) результатом "подуслуги"	Требования к документу/документам, являющемуся(имся) результатом "подуслуги"	Характеристика результата "подуслуги" (положительный/отрицательный)	Форма документа/документов, являющегося(ихся) результатом "подуслуги"	Образец документа/документов, являющегося(ихся) результатом "подуслуги"	Способы получения результата "подуслуги"	Срок хранения не востребованных заявителем результатов "подуслуги"	
							в органе	в МФЦ
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1. Социальная поддержка отдельных категорий граждан в соответствии с принятыми нормативными актами субъекта Российской Федерации (в части присвоения звания «Ветеран труда Оренбургской области»)								
1	выдача удостоверения "Ветеран труда Оренбургской области"	оформление удостоверения осуществляется в соответствии с Постановлением Правительства Оренбургской области от 06.02.2017 № 58-п «О порядке и условиях присвоения звания «Ветеран труда Оренбургской области»	положительный	<u>Форма удостоверения</u> (Приложение 5 к технологической схеме)	<u>Образец удостоверения</u> (Приложение 6 к технологической схеме)	1) филиал ГКУ «ЦСПН» по месту жительства заявителя; 2) в МФЦ на бумажном носителе; 3) почтовая связь	75 лет	3 месяца
2	отказ в выдаче удостоверения "Ветеран труда Оренбургской области" с разъяснением причин отказа в письменном виде	оформляется на бланке министерства социального развития Оренбургской области	отрицательный	Форма отказа (Приложение 7 к технологической схеме)	Образец отказа (Приложение 8 к технологической схеме)	1) в министерстве на бумажном носителе; 2) филиал ГКУ «ЦСПН» по месту жительства заявителя; 3) в МФЦ на бумажном носителе; 4) почтовая связь	75 лет	3 месяца

Раздел 7. "Технологические процессы
предоставления "подуслуги"

N п/п	Наименование процедуры процесса	Особенности исполнения процедуры процесса	Сроки исполнения процедуры (процесса)	Исполнитель процедуры процесса	Ресурсы, необходимые для выполнения процедуры процесса	Формы документов, необходимые для выполнения процедуры процесса
1	2	3	4	5	6	7
1. Социальная поддержка отдельных категорий граждан в соответствии с принятыми нормативными актами субъекта Российской Федерации (в части присвоения звания «Ветеран труда Оренбургской области»)						
1. Прием заявления и документов						
1	Проверка документа, удостоверяющего личность (правомочий представителя заявителя)	Просит заявителя предъявить паспорт или иной документ, удостоверяющий личность, удостоверяет по представленному документу личность заявителя	в момент приема заявителя	МФЦ, филиал ГКУ «ЦСПН»	нет	-
2	Оформление заявления	Распечатывает бланк заявления и предлагает заявителю собственноручно заполнить его. Изготавливает копии с представленных документов и заверяет их в установленном законодательством порядке	в момент приема заявителя	МФЦ, филиал ГКУ «ЦСПН»	нет	-
3	Регистрация заявления	Регистрирует заявку (создает заявку) в АИС МФЦ с указанием данных заявителя и представленных им документов	в момент приема заявителя	МФЦ, филиал ГКУ «ЦСПН»	нет	-
		Регистрация заявле-	в момент приема за-	МФЦ, филиал ГКУ	нет	-

		ния	явителя	«ЦСПН»		
4	Проверка комплектности и правильности оформления представленных документов	проверяют наличие обязательных реквизитов (печати и подписи, даты выдачи) на представленных документах, срок действия представленных документов. Выдает расписку заявителю о приеме и регистрации заявления. Возвращает оригиналы документов, информирует о сроках предоставления госуслуги	в момент приема заявителя	МФЦ, филиал ГКУ «ЦСПН»	нет	-
2. Передача заявления и документов из МФЦ в филиал ГКУ «ЦСПН»						
1	Передача документов в филиал ГКУ «Центр социальной поддержки населения»	передает заявления и документы на бумажном носителе по фамильно по акту приема-передачи в филиал ГКУ «Центр социальной поддержки населения» по месту жительства заявителя (адреса указаны в Приложении № 4 к Соглашению)	не позднее следующего рабочего дня после приема заявки	МФЦ	нет	-
		Принимает пакет документов по акту приема-передачи от МФЦ. Регистрирует заявление. Проверяет подлинность, полноту и правильность пред-	в день получения от МФЦ	Филиал ГКУ «Центр социальной поддержки населения»	нет	-

		ставленных документов, формирует личное дело. Вносит в базу данных программы ЭСРН.				
3. Передача заявления и документов из филиала ГКУ «ЦСПН» в министерство социального развития Оренбургской области						
1	Передача документов в министерство социального развития Оренбургской области	Направляет пакет документов министерство социального развития Оренбургской области	в течение 5 рабочих дней	Филиал ГКУ «Центр социальной поддержки населения»	нет	-
3. Рассмотрение документов и принятие решения						
1	Определение права на предоставление услуги и передача результата оказания услуги в ГКУ «Центр социальной поддержки населения»	Выносит решение о предоставлении либо об отказе в предоставлении государственной услуги, оформляет удостоверение или отказ в выдаче удостоверения Оформляет удостоверение. Выдает материально-ответственному лицу филиала ГКУ «ЦСПН» на основании требования-накладной готовые удостоверения или отказы в предоставлении услуги	не более одного месяца с момента приема (регистрации) заявления	Министерство	нет	-
2	Передача результата оказания услуги в МФЦ	Уведомляет о принятом решении	не позднее следующего рабочего дня	Филиал ГКУ «Центр социальной поддержки населения»	нет	-
4. Выдача заявителю результата предоставления государственной услуги						
1	Выдача результата заявителю в филиале ГКУ	Ответственный специалист филиала	В день получения из Министерства	Филиал ГКУ «Центр социальной поддержки населения»	нет	-

	«Центр социальной поддержки населения»	<p>Учреждения посредством телефонной связи уведомляет заявителя о готовности удостоверения и приглашает за его получением.</p> <p>Отказ в предоставлении заявителю государственной услуги оформляется в письменном виде с изложением причин отказа и направляется в его адрес посредством почтовой связи, с приложением представленных им документов</p>		ния»		
2	Выдача результата заявителю в МФЦ	<p>Выдает результат оказания услуги заявителю (уполномоченному представителю заявителя) при предъявлении расписки и документа удостоверяющего его личность.</p> <p>В предъявленной расписке заявитель проставляет подпись и дату получения документов.</p> <p>Расписка с подписью заявителя о получении документов хранится в МФЦ</p>	в момент обращения заявителя	МФЦ	нет	-

**Раздел 8. "Особенности предоставления "подуслуги"
в электронной форме"**

Способ получения заявителем информации о сроках и порядке предоставления "подуслуги"	Способ записи на прием в орган, МФЦ для подачи запроса о предоставлении "подуслуги"	Способ формирования запроса о предоставлении "подуслуги"	Способ приема и регистрации органом, предоставляющим услугу, запроса о предоставлении "подуслуги" и иных документов, необходимых для предоставления "подуслуги"	Способ оплаты государственной пошлины за предоставление "подуслуги" и уплаты иных платежей, взимаемых в соответствии с законодательством Российской Федерации	Способ получения сведений о ходе выполнения запроса о предоставлении "подуслуги"	Способ подачи жалобы на нарушение порядка предоставления "подуслуги" и досудебного (внесудебного) обжалования решений и действий (бездействия) органа в процессе получения "подуслуги"
1	2	3	4	5	6	7
1. Социальная поддержка отдельных категорий граждан в соответствии с принятыми нормативными актами субъекта Российской Федерации (в части присвоения звания «Ветеран труда Оренбургской области»)						
Официальный сайт министерства: http://www.msr.orb.ru/ ; Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций) www.gosuslugi.ru	Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций) www.gosuslugi.ru	через экранную форму на ЕПГУ	не требуется предоставление документов на бумажном носителе	-	Личный кабинет на ЕПГУ, электронная почта заявителя	ЕПГУ, портал ФГИС, обеспечивающей процесс досудебного (внесудебного) обжалования решений и действий (бездействия), совершенных при предоставлении государственной услуги

Утверждено
Приказом Министерства социального развития
Оренбургской области
№ 215 от 02.05.2017

Министру социального развития
Оренбургской области
Т.С. Самохиной

Фамилия Имя Отчество

Домашний адрес, телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу присвоить мне звание «Ветеран труда Оренбургской области»

К заявлению прилагаю документы:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Стаж работы

- готовые документы прошу выдать мне/представителю (при наличии доверенности);
- прошу информировать меня о ходе исполнения услуги через единый личный кабинет Единого портала государственных и муниципальных услуг по СНИЛС _____ - _____ - ____ _____;
- прошу произвести регистрацию в ЕСИА;
- прошу подтвердить регистрацию учетной записи в ЕСИА;
- прошу восстановить доступ в ЕСИА.

« _____ » _____ 20 ____ г. подпись заявителя / _____ /

« _____ » _____ 20 ____ г. подпись специалиста / _____ /

Образец заявления

Министру социального развития
Оренбургской области
Т.С.Самохиной
От Фамилия Имя Отчество
Иванова Ивана Ивановича
Дата рождения 01.01.1957
Проживающего (ей) по адресу:
Переволоцкий район, пос. Рассвет, д.29
(тел.: 8 (3333) 2-88-88)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу присвоить мне звание «Ветеран труда Оренбургской области».

К заявлению прилагаю документы:

1. Документ о трудовом стаже и периодах, включаемых в трудовой стаж
2. Копия паспорт гражданина РФ (стр. с Ф.И.О. и отметкой о регистрации)
3. Фото (1 шт.), размер 3/4
4. Согласие на обработку персональных данных
5. Свидетельство о регистрации брака

Стаж работы: лет 43 , мес. 5 дн.14

Пенсионирующее ведомство

Пенсионный Фонд

- готовые документы прошу выдать мне/представителю (при наличии доверенности);
- прошу информировать меня о ходе исполнения услуги через единый личный кабинет Единого портала государственных и муниципальных услуг по СНИЛС _____ - _____ - ____ _____;
- прошу произвести регистрацию в ЕСИА;
- прошу подтвердить регистрацию учетной записи в ЕСИА;
- прошу восстановить доступ в ЕСИА.

Подпись заявителя

_____ / *Иванов И.И.* /
подпись

«10» августа 2017 г.

Подпись специалиста

_____ / _____ /
подпись

Утверждено
Приказом Министерства социального развития
Оренбургской области
№ 215 от 02.05.2017

Согласие на обработку персональных данных гражданина

Я, _____,

(Фамилия, Имя, Отчество)

_____ серия _____ № _____ выдан _____

(вид документа, удостоверяющего личность)

(когда и кем)

проживающий (ая) по адресу: _____

настоящим даю свое согласие на обработку _____

(наименование и адрес оператора)

моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую осознанно и в своих интересах.

Согласие дается мною с целью _____

(цель обработки персональных данных)

и распространяется на следующую информацию: _____

(перечень персональных данных)

а также даю свою согласие на обработку специальных категорий персональных данных касающихся гражданства, национальной принадлежности, состояния здоровья и на обработку биометрических персональных данных (фотографию).

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными в соответствии с федеральным законодательством как с использованием средств автоматизации, так и без такового.

Настоящее согласие вступает в силу со дня подписания и действует до достижения указанной цели обработки и последующего срока хранения документов, установленного законодательством Российской Федерации.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных _____

_____ обязано

прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для завершения предоставления государственной услуги.

Контактный(ые) телефон(ы) _____ и почтовый адрес _____

Подпись субъекта персональных данных _____ « ____ » _____ 20 ____ г.

Согласие на обработку персональных данных гражданина

Я, Иванов Иван Иванович
(Фамилия, Имя, Отчество)
паспорт серия 5333 № 010101 выдан 01.01.2005 г.
Переволоцким РОВД Оренбургской области
(вид документа, удостоверяющего личность)

_____ ,
(когда и кем)

проживающий (ая) по адресу: Оренбургская область, Переволоцкий район, пос. Рассвет, д.29

настоящим даю свое согласие на обработку в Филиал ГКУ «Центр социальной поддержки населения» в Переволоцком районе

(наименование и адрес оператора)

моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую осознанно и в своих интересах.

Согласие дается мною с целью получения государственной услуги
(цель обработки персональных данных)

и распространяется на следующую информацию: на всю предоставляемую информацию

_____ .
(перечень персональных данных)

а также даю свою согласие на обработку специальных категорий персональных данных касающихся гражданства, национальной принадлежности, состояния здоровья и на обработку биометрических персональных данных (фотографию).

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными в соответствии с федеральным законодательством как с использованием средств автоматизации, так и без такового.

Настоящее согласие вступает в силу со дня подписания и действует до достижения указанной цели обработки и последующего срока хранения документов, установленного законодательством Российской Федерации.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Филиал ГКУ «Центр социальной поддержки населения» в Переволоцком районе обязано прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для завершения предоставления государственной услуги.

Контактный(ые) телефон(ы) _____ и почтовый адрес _____

Подпись субъекта персональных данных _____ « ____ » _____ 20 ____ г.

Утвержден

Постановлением
Правительства
Оренбургской области
от 06.02.2017 N 58-п

Единый образец удостоверения
"Ветеран труда Оренбургской области"

1. Внешняя сторона удостоверения:

	УДОСТОВЕРЕНИЕ
--	---------------

2. Внутренние левая и правая стороны удостоверения:

<p>МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ</p> <p>УДОСТОВЕРЕНИЕ</p> <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 50px; margin-left: 10px; margin-bottom: 10px;"></div> <p>серия _____ N _____ _____ (фамилия) _____ (имя) _____ (отчество)</p> <p>М.П. _____ (личная подпись)</p>	<p>Предъявитель настоящего удостоверения имеет право на меры социальной поддержки в соответствии с Законом Оренбургской области от 1 ноября 2008 года N 2560/532-IV-03 Оренбургской области "О ветеранах труда Оренбургской области"</p> <p>ВETERAN ТРУДА ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ</p> <p>УДОСТОВЕРЕНИЕ БЕССРОЧНОЕ И ДЕЙСТВИТЕЛЬНО НА ТЕРРИТОРИИ ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ</p> <p>Дата выдачи "___" _____ 20__ г.</p> <p>М.П. _____ (подпись руководителя государственного органа, выдавшего удостоверение)</p>
---	---

Приложение 6
Образец удостоверения

Единый образец удостоверения
"Ветеран труда Оренбургской области"

1. Внешняя сторона удостоверения:

	УДОСТОВЕРЕНИЕ
--	---------------

2. Внутренние левая и правая стороны удостоверения:

<p>МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ</p> <p>УДОСТОВЕРЕНИЕ</p> <p>серия _____ N _____ _____ (фамилия)</p> <p>_____ (имя)</p> <p>_____ (отчество)</p> <p>М.П. _____ (личная подпись)</p>	<p>Предъявитель настоящего удостоверения имеет право на меры социальной поддержки в соответствии с Законом Оренбургской области от 1 ноября 2008 года N 2560/532-IV-03 Оренбургской области "О ветеранах труда Оренбургской области"</p> <p>ВETERAN ТРУДА ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ</p> <p>УДОСТОВЕРЕНИЕ БЕССРОЧНОЕ И ДЕЙСТВИТЕЛЬНО НА ТЕРРИТОРИИ ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ</p> <p>Дата выдачи "___" _____ 20__ г.</p> <p>М.П. _____ (подпись руководителя государственного органа, выдавшего удостоверение)</p>
---	--



**МИНИСТЕРСТВО
СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ**
(Минсоцразвития Оренбургской области)

Терешковой ул., д.33, г.Оренбург, 460006
телефон: (3532) 77-33-38; факс: (3532) 77-34-89
<http://www.msr.orb.ru>; e-mail: szn@mail.orb.ru

№ _____
на № _____ от _____

(Фамилия, И.О.)

(Адрес проживания)

*Заведующему (ей) филиалом
ГКУ «ЦСПН»*

_____ района(города)
Оренбургской области

Уважаемый _____!
(Имя, Отчество)

Ваши документы, представленные для присвоения звания «Ветеран труда Оренбургской области», рассмотрены.

Согласно пункту 1 статьи 2 Закона Оренбургской области от 27.10.2016 № 61/29-VI-O3 «О внесении изменений в Закон Оренбургской области «О ветеранах труда Оренбургской области», званием могут быть удостоены граждане, имеющие трудовой (страховой) стаж для женщин не менее 38 лет, для мужчин - не менее 43 лет, из которого стаж работы на территории Оренбургской области составляет не менее 19 лет для женщин и 21 года 6 месяцев для мужчин.

Представленная копия трудовой книжки подтверждает стаж работы на территории Оренбургской области – 17 лет.

В связи с вышеизложенным, принять положительное решение о присвоении Вам звания «Ветеран труда Оренбургской области», к сожалению, в настоящее время не представляется возможным.

Заместитель министра _____ / _____ /

Исп.: _____
Тел.: _____



**МИНИСТЕРСТВО
СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ**
(Минсоцразвития Оренбургской области)

Терешковой ул., д.33, г.Оренбург, 460006
телефон: (3532) 77-33-38; факс: (3532) 77-34-89
<http://www.msr.orb.ru>; e-mail: szn@mail.orb.ru

№ _____
на № _____ от _____

*Иванову И.И.
ул. Просвещения, д.32
пос. имени 9 Января
Оренбургский район
Оренбургская область*

*Заведующей филиалом
ГКУ «ЦСПН»
Оренбургского района
Оренбургской области
Деревянкиной Т.А.*

Уважаемый Иван Иванович!

Ваше обращение по вопросу присвоения звания «Ветеран труда Оренбургской области» рассмотрено.

В соответствии с областным Законом «О ветеранах труда Оренбургской области» звания могут быть удостоены граждане, имеющие награду Оренбургской области и достигшие возраста, дающего право на страховую пенсию по старости в соответствии с Федеральным [законом](#) «О страховых пенсиях».

Поскольку Вы не достигли возраста, дающего право на страховую пенсию по старости (58 лет) принять положительное решение о присвоении Вам звания «Ветеран труда Оренбургской области», к сожалению, не представляется возможным.

Заместитель министра _____ / _____ /