

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	5600000010000081221
3.	Полное наименование услуги	«Выдача удостоверения получившего или перенесшего лучевую болезнь или другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, ставшего инвалидом»
4.	Краткое наименование услуги	«Выдача удостоверения получившего или перенесшего лучевую болезнь или другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, ставшего инвалидом»
5.	Административный регламент предоставления услуги	Приказ Министерства социального развития Оренбургской области от 27.03.2017 № 146 «Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги: «Выдача удостоверения получившего или перенесшего лучевую болезнь или другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, ставшего инвалидом»
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. «Выдача удостоверения получившего или перенесшего лучевую болезнь или другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, ставшего инвалидом»										
не более трех месяцев с момента приема (регистрации) заявления	не более трех месяцев с момента приема (регистрации) заявления	1) неполный перечень документов; 2) текст заявления не подается 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 се-	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

		мьей.							
--	--	-------	--	--	--	--	--	--	--

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. «Выдача удостоверения получившего или перенесшего лучевую болезнь или другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, ставшего инвалидом»							
1	Граждане, получившие или перенесшие лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы или с работами по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС.	1) копия удостоверения установленного образца, подтверждающего факт участия в работах по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС; 2) копия удостоверения инвалида вследствие чернобыльской катастрофы (в случае оформления дубликата удостоверения);	Подлинник, копия, заверенная в установленном порядке	да	представитель	доверенность	нотариальное (и приравненное к нему) удостоверение доверенности
2	Инвалиды вследствие чернобыльской катастрофы из числа: 1) граждан (в том числе временно направленных или командированных), принимавших участие в ликвидации последствий катастрофы в пределах зоны отчуждения или занятых на эксплуатации или других работах на Чернобыльской АЭС; 2) военнослужащих и военнообязанных, призванных на специальные сборы и привлеченных к выполнению работ, связанных с ликвидацией последствий чернобыльской катастрофы, независимо от места дислокации и выполнявшихся работ, а также лиц начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, Государственной противопожарной службы, проходивших (проходящих)	3) копия заключения межведомственного экспертного совета или военно-врачебной комиссии о причинной связи развившихся заболеваний и инвалидности с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы; 4) копии справок федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы, подтверждающие факт установления инвалидности с момента установления инвалидности					

	<p>службу в зоне отчуждения;</p> <p>3) граждан, эвакуированных из зоны отчуждения и переселенных из зоны отселения либо выехавших в добровольном порядке из указанных зон после принятия решения об эвакуации;</p> <p>4) граждан, отдавших костный мозг для спасения жизни людей, пострадавших вследствие чернобыльской катастрофы, независимо от времени, прошедшего с момента трансплантации костного мозга, и времени развития у них в этой связи инвалидности.</p>	<p>впервые по последнюю;</p> <p>5) справка из органов внутренних дел, подтверждающая, что утраченное удостоверение не найдено (в случае выдачи дубликата удостоверения в связи с утратой)</p>					
3	<p>Дети и подростки в возрасте до 18 лет, страдающие болезнями вследствие чернобыльской катастрофы или обусловленными генетическими последствиями радиоактивного облучения одного из родителей</p>						
4	<p>Члены семьи, потерявшие кормильца из числа граждан, погибших в результате катастрофы на Чернобыльской АЭС, умерших вследствие лучевой болезни и других заболеваний, возникших в связи с чернобыльской катастрофой, инвалидов вследствие чернобыльской катастрофы</p>	<p>1) копия удостоверения умершего установленного образца, подтверждающего факт участия в работах по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС;</p> <p>2) копия удостоверения умершего инвалида вследствие чернобыльской катастрофы;</p> <p>3) копия заключения межведомственного экспертного совета или военно-врачебной комиссии о причинной связи развившихся заболеваний и инвалидности с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы (при наличии);</p> <p>4) копии справок федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы, подтверждающие факт установления инвалидности с момента установления инвалидности впервые по последнюю;</p> <p>5) копия свидетельства о браке.</p>	<p>копия, заверенная в установленном порядке</p>	<p>да</p>	<p>представитель</p>	<p>Доверенность</p>	<p>нотариальное (и приравненное к нему) удостоверение доверенности</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. «Выдача удостоверения получившего или перенесшего лучевую болезнь или другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, ставшего инвалидом»							
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	документы, подтверждающие основания для выдачи удостоверения получившего или перенесшего лучевую болезнь или другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, ставшего инвалидом	<p>1) копия удостоверения установленного образца, подтверждающего факт участия в работах по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС;</p> <p>2) копия удостоверения инвалида вследствие чернобыльской катастрофы (в случае оформления дубликата удостоверения);</p> <p>3) копия заключения межведомственного экспертного совета или военно-врачебной комиссии о причинной связи развившихся заболеваний и инвалидности с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы;</p> <p>4) копии справок федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы, подтверждающие факт установления инвалидности с момента установления инвалидности впервые по последнюю;</p> <p>5) справка из органов внутренних дел, подтверждающая, что утраченное удостоверение не найдено (в случае выдачи дубликата удостоверения в связи с утратой)</p> <p>6) фотография 3х4, матовая</p>	1 Подлинник, копия заверенная в установленном порядке	<p>Граждане, получившие или перенесшие лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы или с работами по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС.</p> <p>Инвалиды вследствие чернобыльской катастрофы из числа:</p> <p>1) граждан (в том числе временно направленных или командированных), принимавших участие в ликвидации последствий катастрофы в пределах зоны отчуждения или занятых на эксплуатации или других работах на Чернобыльской АЭС;</p> <p>2) военнослужащих и военнообязанных, призванных на специальные сборы и привлеченных к выполнению работ, связанных с ликвидацией последствий чернобыльской катастрофы, независимо от места дислокации и выполнявшихся работ, а также лиц начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, Государственной противопожарной службы, проходивших (проходящих) службу в зоне отчуждения;</p> <p>3) граждан, эвакуированных из зоны отчуждения и переселенных из зоны отселения либо выехавших в добровольном порядке из указанных зон после принятия решения об эвакуации;</p> <p>4) граждан, отдавших костный мозг для спасения жизни людей, пострадавших вследствие чернобыльской катастрофы, независимо от времени, прошедшего с момента трансплантации костного мозга, и времени развития у них в этой связи инвалидности.</p> <p>Дети и подростки в возрасте до 18 лет страдающие болезнями</p>	-	-	-
---	---	---	---	--	---	---	---

		<p>1)копия удостоверения умершего установленного образца, подтверждающего факт участия в работах по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС;</p> <p>2) копия удостоверения умершего инвалида вследствие чернобыльской катастрофы;</p> <p>3) копия заключения межведомственного экспертного совета или военно-врачебной комиссии о причинной связи развившихся заболеваний и инвалидности с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы (при наличии);</p> <p>4) копии справок федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы, подтверждающие факт установления инвалидности с момента установления инвалидности впервые по последнюю;</p> <p>5) копия свидетельства о браке.</p>	<p>1 копия заверенная в установленном порядке</p>	<p>Члены семьи, потерявшие кормильца из числа граждан, погибших в результате катастрофы на Чернобыльской АЭС, умерших вследствие лучевой болезни и других заболеваний, возникших в связи с чернобыльской катастрофой, инвалидов вследствие чернобыльской катастрофы</p>	-	-	-
--	--	--	---	---	---	---	---

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. «Выдача удостоверения получившего или перенесшего лучевую болезнь или другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, ставшего инвалидом»								
-	копия свидетельства о смерти	сведения о смерти	филиал Учреждения	комитет по вопросам ЗАГС	SID0004545	в течение 2 рабочих дней с момента поступления заявления	-	-
-	копия свидетельства о браке	сведения о госрегистрации брака	филиал Учреждения	комитет по вопросам ЗАГС	SID0004545	в течение 2 рабочих дней с момента поступления заявления	-	-
-	свидетельство о рождении (в случае оформления удостоверения на ребенка умершего инвалида)	сведения о рождении	филиал Учреждения	комитет по вопросам ЗАГС	SID0004545	в течение 2 рабочих дней с момента поступления заявления	-	-

Раздел 6. Результат "подуслуги"

N п/п	Документ/документы, являющийся(я) результатом "подуслуги"	Требования к документу/документам, являющемуся(имся) результатом "подуслуги"	Характеристика результата "подуслуги" (положительный/отрицательный)	Форма документа/документов, являющегося(я) результатом "подуслуги"	Образец документа/документов, являющегося(я) 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. «Выдача удостоверения получившего или перенесшего лучевую болезнь или другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, ставшего инвалидом»								
1	Выдача удостоверения получившего или перенесшего лучевую болезнь или другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, ставшего инвалидом	оформление удостоверения осуществляется в соответствии с Приказом МЧС России № 728, Минздравсоцразвития России № 832, Минфина России №166н от 08.12.2006	положительный	Форма удостоверения (Приложение 5 к технологической схеме)	Образец удостоверения (Приложение 6 к технологической схеме)	1) в филиале ГКУ «ЦСПН» ; 2) в МФЦ	75 лет	3 месяца
2	отказ в выдаче удостоверения получившего или перенесшего лучевую болезнь или другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, ставшего инвалидом	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 филиале ГКУ «ЦСПН»; 2) в МФЦ; 3) 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. «Выдача удостоверения получившего или перенесшего лучевую болезнь или другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, ставшего инвалидом»						
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 Учреждения	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 Учреждения	АИС МФЦ ГИС ЭСРН	-
3	Регистрация заявления	Регистрирует заявку (создает заявку) в АИС МФЦ с указанием данных заявителя и представленных им документов	в момент приема заявителя	МФЦ	АИС МФЦ	-
		Регистрация заявления	в момент приема заявителя	Филиал Учреждения		
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 Учреждения	нет	-
2. Передача заявления и документов из МФЦ в филиал Учреждения						
1	Передача документов в филиал Учреждения	передает заявления и документы на бумажном носителе пофамильно по акту приема-передачи в филиал Учре-	не позднее следующего рабочего дня	МФЦ	нет	-

		ждения	после приема заявки			
		Принимает пакет документов по акту приема-передачи от МФЦ. Регистрирует заявление. Проверяет подлинность, полноту и правильность представленных документов, формирует личное дело.	в день получения от МФЦ	Филиал Учреждения	нет	-
3. Передача заявления и документов из филиала Учреждения в Министерство						
1	Передача документов в Министерство	Направляет пакет документов Министерство	в течение 5 рабочих дней	Филиал Учреждения	нет	-
4. Рассмотрение документов и принятие решения						
1	Определение права на предоставление услуги и передача результата оказания услуги	Принимает решение о предоставлении либо об отказе в предоставлении государственной услуги; формирует и направляет в МЧС России заявку на выдачу бланков удостоверений; выдает материально-ответственному лицу филиала Учреждения по ведомости учета выдачи удостоверений по установленной форме оформленные удостоверения	не более 3-х месяцев с момента приема (регистрации) заявления	Министерство	нет	-
2	Передача результата оказания услуги	Направляет уведомление о предоставлении либо об отказе в предоставлении услуги	не позднее следующего рабочего дня	Министерство	нет	-
5. Выдача заявителю результата предоставления государственной услуги						
1	Выдача результата заявителю в филиале Учреждения	Ответственный специалист филиала Учреждения посредством телефонной связи уведомляет заявителя о готовности удостоверения и приглашает за его получением. 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	В день получения из Министерства	Филиал Учреждения	нет	-
2	Выдача результата заявителю в МФЦ	Выдает результат оказания услуги заявителю (уполномоченному представителю заявителя) при предъявлении расписки и документа удостоверяющего его личность. В предъявленной расписке заявитель проставляет подпись и дату получения документов. Расписка с подписью заявителя о получении документов хранится в МФЦ	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. «Выдача удостоверения получившего или перенесшего лучевую болезнь или другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, ставшего инвалидом»						
Официальный сайт министерства: http://www.msrb.ru/ ; Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций) www.gosuslugi.ru	функция записи на прием в орган или МФЦ для подачи запроса через ЕПГУ и на сайте МФЦ не реализована	через экранную форму на ЕПГУ (РПГУ)	требуется предоставление заявителем документов на бумажном носителе (фотография) для оказания подуслуги	-	Личный кабинет на ЕПГУ, электронная почта заявителя	ЕПГУ, портал ФГИС, обеспечивающей процесс досудебного (внесудебного) обжалования решений и действий (бездействия), совершенных при предоставлении государственной услуги

Приложение 1

Утверждено
Приказом Министерства социального развития
Оренбургской области
№ 146 от 27.03.2017

Министру социального развития
Оренбургской области
Т.С. Самохиной

Фамилия Имя Отчество

Домашний адрес, телефон:

Прошу выдать мне удостоверение получившего или перенесшего лучевую болезнь или другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС; ставшего инвалидом, в связи со смертью мужа (ФИО), инвалида вследствие чернобыльской катастрофы.

К заявлению прилагаю документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Пенсионирующее ведомство

Пенсионный фонд РФ

- 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 _____ / _____ /
подпись

"__" _____ 20__ г.

Министру
социального развития Оренбургской области
Т.С. Самохиной

Фамилия Имя Отчество
Иванов Иван Иванович

Оренбургский район, п.Ленина, ул.Рабочая, д.5
Домашний адрес, телефон: 8 888 888 88 88

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать мне удостоверение получившего или перенесшего лучевую болезнь или другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС; ставшего инвалидом, в связи со смертью мужа (ФИО), инвалида вследствие чернобыльской катастрофы.

К заявлению прилагаю документы:

1. Копия паспорт гражданина РФ (стр. с Ф.И.О. и отметкой о регистрации)
2. Согласие на обработку персональных данных
3. Копия удостоверения установленного образца, подтверждающего факт участия в работах по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС;
4. Копия заключения межведомственного экспертного совета или военно-врачебной комиссии о причинной связи развившихся заболеваний и инвалидности с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы;
5. Копии справок федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы, подтверждающие факт установления инвалидности с момента установления инвалидности впервые по последнюю.

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.

Пенсионирующее ведомство

Пенсионный фонд РФ

Подпись Заявителя _____ / _____ / _____
подпись

"__" _____ 20__ г.

Утверждено
 Приказом Министерства социального развития
 Оренбургской области
 № 146 от 27.03.2017

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

Я, Иванов Иван Иванович
(Фамилия, Имя, Отчество)

паспорт серия 5300 № 101010 выдан 01.01.2001 г. Оренбургским РОВД Оренбургской области
проживающий по адресу: Оренбургская область, Оренбургский район, п.Ленина, ул.Рабочая, д.5
настоящим даю свое согласие на обработку в Филиал ГКУ «Центр социальной поддержки населения» в
Оренбургском 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: _____

(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 Оренбургском 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
 Приказ МЧС России № 728,
 Минздравсоцразвития России № 832,
 Минфина России № 166н от 08.12.2006

Форма бланка удостоверения

<p>УДОСТОВЕРЕНИЕ</p> <p>получившего (ей) или перенесшего (ей) лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС; ставшего (ей) инвалидом</p>	<p>Предъявитель удостоверения имеет право на меры социальной поддержки, установленные Законом Российской Федерации "О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС"</p> <p>УДОСТОВЕРЕНИЕ ДЕЙСТВИТЕЛЬНО НА ВСЕЙ ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ</p>
<p>Серия В N 00000</p>	<p>(наименование уполномоченного</p>
<p>фото 3 x 4 см</p>	<p>органа, выдавшего удостоверение)</p>
<p>Фамилия _____</p>	<p>(Ф.И.О. руководителя</p>
<p>Имя _____</p>	<p>(заместителя руководителя</p>
<p>Отчество _____</p>	<p>уполномоченного органа)</p>
<p>Личная подпись _____</p>	<p>М.П.</p>
<p>Дата выдачи</p>	<p>_____</p>
<p>"__" _____ 20__ г.</p>	<p>_____</p>
<p>М.П.</p>	<p>_____</p>

Образец удостоверения

<p style="text-align: center;">УДОСТОВЕРЕНИЕ</p> <p>получившего (ей) или перенесшего (ей) лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС; ставшего (ей) инвалидом</p>	<p>Предъявитель удостоверения имеет право на меры социальной поддержки, установленные Законом Российской Федерации "О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС"</p> <p style="text-align: center;">УДОСТОВЕРЕНИЕ ДЕЙСТВИТЕЛЬНО НА ВСЕЙ ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ</p>
<p style="text-align: right;">Серия Б N 00000</p> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 60px; margin-right: 10px;"></div> <div> <p>фото 3 x 4 см</p> <p>Фамилия _____</p> <p>Имя _____</p> <p>Отчество _____</p> <p>Личная подпись _____</p> <p>Дата выдачи "__" _____ 20__ г.</p> <p>М.П.</p> </div> </div>	<p>(наименование уполномоченного органа, выдавшего удостоверение)</p> <p style="text-align: center;">(Ф.И.О. руководителя (заместителя руководителя уполномоченного органа)</p> <p style="text-align: center;">М.П.</p>



**МИНИСТЕРСТВО
СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ОРЕНБУРГ-
СКОЙ ОБЛАСТИ
(Минсоцразвития Оренбургской области)**

(Фамилия, И.О.)

(Адрес проживания)

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

Уважаемый _____!
(Имя, Отчество)

По вопросу выдачи Вам удостоверения гражданина, получившего или перенесшего лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС; ставшего инвалидом, сообщаем.

Удостоверение инвалида вследствие чернобыльской катастрофы выдается в соответствии с нормами Федерального закона от 15.05.1991 № 1244-1 «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» (далее – Закон) и Приказа МЧС России № 728, Минздравсоцразвития России № 832, Минфина России № 166н от 08.12.2006 «Об утверждении Порядка и условий оформления и выдачи удостоверения гражданам, получившим или перенесшим лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы или с работами по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС; инвалидам вследствие чернобыльской катастрофы» (далее – Порядок).

Законом определено, что установление причинной связи развившихся заболеваний и инвалидности с последствиями чернобыльской катастрофы осуществляется межведомственными экспертными советами и военно-врачебными комиссиями и, что заключения межведомственных экспертных советов и военно-врачебных комиссий являются основанием для решения вопроса об установлении степени утраты трудоспособности, инвалидности и размеров возмещения вреда, причиненного здоровью граждан, в порядке, устанавливаемом Правительством Российской Федерации.

Перечень заболеваний, возникновение или обострение которых обусловлено воздействием радиации, также утверждается Постановлением Правительства Российской Федерации.

Рассмотрев Ваши заявления и представленные документы сообщаем, что включить Вас в заявку на выдачу бланков удостоверений для направления в Минтруд России не представляется возможным, так как ряд документов не соответствуют требованиям Порядка оформления и выдачи удостоверения участника ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС, а именно – экспертное заключение о причинной связи инвалидности с радиационным воздействием и справки об инвалидности, выданы органами исполнительной власти Республики Казахстан в разные периоды, начиная с 1994 года, т.е. в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

Учитывая изложенное, возвращаем Ваши документы и рекомендуем обратиться в Российский межведомственный экспертный Совет по установлению причинной связи заболеваний, инвалидности гражданам, подвергшимся воздействию радиационных факторов и ФКУ ГБ МСЭ по Оренбургской области Минтруда России для установления причинной связи развившихся заболеваний и инвалидности с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы и получения соответствующих документов российского образца.

После предоставления в _____ всех документов, необходимых для оформления и выдачи удостоверения, Ваше, _____, заявление о выдаче удостоверения инвалида вследствие чернобыльской катастрофы будет рассмотрено повторно.

Приложение: на 6 л.

Заместитель министра _____ / _____ /

Исп.: _____
Тел.: _____



**МИНИСТЕРСТВО
СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ОРЕНБУРГ-
СКОЙ 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

*Иванову И.И.
ул. Рабочая, д.5
пос. Ленина
Оренбургский район
Оренбургская область*

Уважаемый Иван Иванович!

По вопросу выдачи Вам удостоверения гражданина, получившего или перенесшего лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС; ставшего инвалидом, сообщаем.

Удостоверение инвалида вследствие чернобыльской катастрофы выдается в соответствии с нормами Федерального закона от 15.05.1991 № 1244-1 «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» (далее – Закон) и Приказа МЧС России № 728, Минздравсоцразвития России № 832, Минфина России № 166н от 08.12.2006 «Об утверждении Порядка и условий оформления и выдачи удостоверения гражданам, получившим или перенесшим лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы или с работами по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС; инвалидам вследствие чернобыльской катастрофы» (далее – Порядок).

Законом определено, что установление причинной связи развившихся заболеваний и инвалидности с последствиями чернобыльской катастрофы осуществляется межведомственными экспертными советами и военно-врачебными комиссиями и, что заключения межведомственных экспертных советов и военно-врачебных комиссий являются основанием для решения вопроса об установлении степени утраты трудоспособности, инвалидности и размеров возмещения вреда, причиненного здоровью граждан, в порядке, устанавливаемом Правительством Российской Федерации.

Перечень заболеваний, возникновение или обострение которых обусловлено воздействием радиации, также утверждается Постановлением Правительства Российской Федерации.

Рассмотрев Ваши заявления и представленные документы сообщаем, что включить Вас в заявку на выдачу бланков удостоверений для направления в Минтруд России не представляется возможным, так как ряд документов не соответствуют требованиям Порядка оформления и выдачи удостоверения участника ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС, а именно – экспертное заключение о причинной связи инвалидности с радиационным воздействием и справки об инвалидности, выданы органами исполнительной власти Республики Казахстан в разные периоды, начиная с 1994 года, т.е. в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

Учитывая изложенное, возвращаем Ваши документы и рекомендуем обратиться в Российский межведомственный экспертный Совет по установлению причинной связи заболеваний, инвалидности гражданам, подвергшимся воздействию радиационных факторов и ФКУ ГБ МСЭ по Оренбургской области Минтруда России для установления причинной связи развившихся заболеваний и инвалидности с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы и получения соответствующих документов российского образца.

После предоставления в ГКУ «Центр социальной поддержки населения» в Оренбургском район всех документов, необходимых для оформления и выдачи удостоверения, Ваше, Иван Иванович, заявление о выдаче удостоверения инвалида вследствие чернобыльской катастрофы будет рассмотрено повторно.

Приложение: на 6 л.

Заместитель министра _____ / _____ /

Исп.: _____
Тел.: _____