

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	5600000010000069836
3.	Полное наименование услуги	«Выдача документов о праве на льготы проживающим на территории Оренбургской области членам семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны, ветеранов боевых действий; военнослужащих, лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел, Государственной противопожарной службы, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы и органов государственной безопасности, погибших при исполнении обязанностей военной службы»
4.	Краткое наименование услуги	«Выдача документов о праве на льготы проживающим на территории Оренбургской области членам семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны, ветеранов боевых действий; военнослужащих, лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел, Государственной противопожарной службы, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы и органов государственной безопасности, погибших при исполнении обязанностей военной службы»
5.	Административный регламент предоставления услуги	Приказ Министерства социального развития Оренбургской области от 27.03.2017 № 150 «Выдача документов о праве на льготы проживающим на территории Оренбургской области членам семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны, ветеранов боевых действий; военнослужащих, лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел, Государственной противопожарной службы, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы и органов государственной безопасности, погибших при исполнении обязанностей военной службы»
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
<p>1. «Выдача документов о праве на льготы проживающим на территории Оренбургской области членам семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны, ветеранов боевых действий; военнослужащих, лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел, Государственной противопожарной службы, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы и органов государственной безопасности, погибших при исполнении обязанностей военной службы»</p>										
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
<p>1. «Выдача документов о праве на льготы проживающим на территории Оренбургской области членам семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны, ветеранов боевых действий; военнослужащих, лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел, Государственной противопожарной службы, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы и органов государственной безопасности, погибших при исполнении обязанностей военной службы»</p>							
1	родители погибшего (умершего) инвалида войны, участника Великой Отечественной войны и ветерана боевых действий	документ, подтверждающий пенсионное ведомство; документ воинского учета погибшего (умершего) инвалида войны, участника Великой Отечественной войны, ветерана боевых действий, лица рядового или начальствующего	подлинник	да	представитель	доверенность	нотариальное (и приравненное к нему) удостоверение доверенности
2	супруга (супруг) погибшего (умершего) инвалида войны, не вступившая (не вступивший) в повторный брак	состава органов внутренних дел, Государственной противопожарной службы, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы и органов	подлинник	да	представитель	доверенность	нотариальное (и приравненное к нему) удостоверение доверенности
3	супруга (супруг) погибшего (умершего) участника Великой Отечественной войны, не вступившая (не вступивший) в повторный брак	состава органов внутренних дел, Государственной противопожарной службы, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы и органов	подлинник	да	представитель	доверенность	нотариальное (и приравненное к нему) удостоверение доверенности
4	супруга (супруг) погибшего (умер-	состава органов внутренних дел, Государственной противопожарной службы, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы и органов	подлинник	да	представитель	доверенность	нотариальное (и приравненное к нему) удосто-

	<p>шего) ветерана боевых действий, не вступившая (не вступивший) в повторный брак и проживающая (проживающий) одиноко или с несовершеннолетним ребенком (детьми), или с ребенком (детьми) старше возраста 18 лет, ставшим (ставшими) инвалидом (инвалидами) до достижения им (ими) возраста 18 лет, или с ребенком (детьми), не достигшим (не достигшими) возраста 23 лет и обучающимся (обучающимися) в образовательных учреждениях по очной форме обучения</p>	<p>ственной безопас-ности; справка военного комиссариата либо ведомства, в котором погибший проходил военную службу (службу), о том, что военнослужащий (сотрудник) погиб при исполнении служебных обязанностей в мирное время; документ, подтверждающий родственное отношение к погибшему (умершему); документ, подтверждающий, что супруга (супруг) погибшего (умершего) ветерана боевых действий проживает одиноко</p>					верение доверенности
5	<p>члены семей военнослужащих, лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел, Государственной противопожарной службы, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы и органов государственной безопасности, погибших при исполнении обязанностей военной службы</p>		подлинник	да	представитель	доверенность	нотариальное (и приравненное к нему) удостоверение доверенности

	(служебных обязанностей)					
6	члены семей военнослужащих, погибших в плену, признанных в установленном порядке пропавшими без вести в районах боевых действий	подлинник	да	представитель	доверенность	нотариальное (и приравненное к нему) удостоверение доверенности

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 документов о праве на льготы проживающим на территории Оренбургской области членам семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны, ветеранов боевых действий; военнослужащих, лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел, Государственной противопожарной службы, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы и органов государственной безопасности, погибших при исполнении обязанностей военной службы»							
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 гражда-	паспорт гражданина РФ	1 подлинник (представляется в целях установления личности)	представляется гражданином РФ	-	-	-

	нина Российской Федерации		заявителя, снятия копии)				
4	документы, подтверждающие основания для выдачи документа о праве на льготы проживающим на территории Оренбургской области членам семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны, ветеранов боевых действий; военнослужащих, лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел, Государственной противопожарной службы, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы и органов государственной безопасности, погибших при исполнении обязанностей военной службы	документ, подтверждающий пенсионующее ведомство	1 подлинник (представляется в целях установления права на получение госуслуги)	граждане Российской Федерации, которые проживали в 1949 - 1963 годах в населенных пунктах на территории Российской Федерации и за ее пределами, включенных в утвержденные Правительством Российской Федерации перечни населенных пунктов, подвергшихся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне, и которые получили суммарную (накопленную) эффективную дозу облучения более 5 сЗв (бэр)	-	-	-
		документ воинского учета погибшего (умершего) инвалида войны, участника Великой Отечественной войны, ветерана боевых действий, лица рядового или начальствующего состава органов внутренних дел, Государственной противопожарной службы, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы и органов государственной безопасности	подлинник (представляется в целях установления права на получение госуслуги)		-	-	-
		справка военного комиссариата либо ведомства, в котором погибший проходил военную службу (службу), о том, что военнослужащий (сотрудник) погиб при исполнении служебных обязанностей в мирное время	подлинник (представляется в целях установления права на получение госуслуги)		-	-	-
		документ, подтверждающий родственное отношение к погибшему (умершему)	подлинник (представляется в целях установления права на получение госуслуги)		-	-	-
		документ, подтверждающий, что супруга (супруг) погибшего (умершего) ветерана боевых действий проживает одиноко	подлинник (представляется в целях установления права на получение госуслуги)		-	-	-
5	фотография	фотография	1 подлинник	нет	цветная, черно-белая, размер 3*4 см, фото для документов на матовой бумаге	-	-

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 документов о праве на льготы проживающим на территории Оренбургской области членам семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны, ветеранов боевых действий; военнослужащих, лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел, Государственной противопожарной службы, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы и органов государственной безопасности, погибших при исполнении обязанностей военной службы»								
-	копия свидетельства о смерти	сведения о смерти	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(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
<p>1. «Выдача документов о праве на льготы проживающим на территории Оренбургской области членам семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны, ветеранов боевых действий; военнослужащих, лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел, Государственной противопожарной службы, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы и органов государственной безопасности, погибших при исполнении обязанностей военной службы»</p>								
1	Выдача документов о праве на льготы проживающим на территории Оренбургской области членам семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны, ветеранов боевых действий; военнослужащих, лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел, Государственной противопожарной службы, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы и органов государственной безопасности, погибших при исполнении обязанностей военной службы	оформление удостоверения осуществляется в соответствии с Приказом МЧС России № 519 от 20.06.2013	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 документов о праве на льготы проживающим на территории Оренбургской области членам семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны, ветеранов боевых действий; военнослужащих, лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел, Государственной противопожарной службы, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы и органов государственной безопасности, погибших при исполнении обязанностей военной службы	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	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 документов о праве на льготы проживающим на территории Оренбургской области членам семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны, ветеранов боевых действий; военнослужащих, лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел, Государственной противопожарной службы, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы и органов государственной безопасности, погибших при исполнении обязанностей военной службы»						
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	передает заявления и документы на бумажном носителе по фа-	не позднее следующей	МФЦ	нет	-

	филиал Учреждения	мильно по акту приема-передачи в филиал Учреждения	го рабочего дня 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	10 календарных дней; 18 календарных дней	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 документов о праве на льготы проживающим на территории Оренбургской области членам семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны, ветеранов боевых действий; военнослужащих, лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел, Государственной противопожарной службы, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы и органов государственной безопасности, погибших при исполнении обязанностей военной службы»						
Официальный сайт министерства: http://www.msr.orb.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
№ 148 от 27.03.2017

Министру социального развития
Оренбургской области
Т.С. Самохиной

Фамилия Имя Отчество

Домашний адрес, телефон:

Прошу выдать мне удостоверение члена семьи погибшего (умершего) инвалида войны, участника Великой Отечественной войны и ветерана боевых действий.

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
Иванова Мария Ивановна

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать мне удостоверение гражданина, подвергнутого радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне. 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. Документ, подтверждающий пенсионную ведомость
4. Справка военного комиссариата, в котором погибший проходил военную службу (службу), о том, что военнослужащий (сотрудник) погиб при исполнении служебных обязанностей в мирное время
5. Копия свидетельства о смерти

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.

Утверждено
Приказом Министерства социального развития
Оренбургской области
№ 150 от 27.03.2017

Согласие
на обработку персональных данных гражданина

Я, _____,
(Фамилия, Имя, Отчество)

_____ серия _____ N _____ 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, Иванова Мария Ивановна
(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.

Обложка бланка удостоверения

УДОСТОВЕРЕНИЕ

Внутренняя левая и правая стороны бланка удостоверения

(наименование государственного органа, выдавшего удостоверение)	
УДОСТОВЕРЕНИЕ	
Серия _____ N _____	Предъявитель настоящего удостоверения - член семьи погибшего (умершего) (нужное подчеркнуть) инвалида войны, участника Великой Отечественной войны и ветерана боевых действий
(фамилия)	(пп. _____ п. _____ статьи 21 Федерального закона "О ветеранах")
(имя)	имеет право на меры социальной поддержки, установленные Федеральным законом "О ветеранах"
(отчество)	УДОСТОВЕРЕНИЕ ДЕЙСТВИТЕЛЬНО НА ВСЕЙ ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФОТО	Срок действия удостоверения _____
(личная подпись)	Дата выдачи " __ " _____ 20__ г.
МП	_____
	(подпись руководителя государственного органа, выдавшего удостоверение)
	МП

Образец удостоверения

УДОСТОВЕРЕНИЕ

Внутренняя левая и правая стороны бланка удостоверения

<p>(наименование государственного органа, выдавшего удостоверение)</p> <p>УДОСТОВЕРЕНИЕ</p> <p>Серия _____ N _____</p> <p>_____ (фамилия)</p> <p>_____ (имя)</p> <p>_____ (отчество)</p> <p>ФОТО</p> <p>_____ (личная подпись)</p> <p>МП</p>	<p>Предъявитель настоящего удостоверения - член семьи погибшего (умершего) (нужное подчеркнуть) инвалида войны, участника Великой Отечественной войны и ветерана боевых действий (пп. _____ п. _____ статьи 21 Федерального закона "О ветеранах") имеет право на меры социальной поддержки, установленные Федеральным законом "О ветеранах"</p> <p>УДОСТОВЕРЕНИЕ ДЕЙСТВИТЕЛЬНО НА ВСЕЙ ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ</p> <p>Срок действия удостоверения _____</p> <p>Дата выдачи "___" _____ 20__ г.</p> <p>_____ (подпись руководителя государственного органа, выдавшего удостоверение)</p> <p>МП</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



**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

*Заведующему (ей) филиалом
ГКУ «ЦСПН»
_____ района(города)
Оренбургской области*

(Фамилия, И.О.)

(Адрес проживания)

Уважаемый _____!
(Имя, Отчество)

Заявление _____ о выдаче удостоверения члена семьи погибшего (умершего) инвалида войны, участника Великой Отечественной войны и ветерана боевых действий (далее – удостоверение) и прилагаемые документы, представленные в наш адрес, рассмотрены.

В соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 20.06.2013 № 519 «Об удостоверении члена семьи погибшего (умершего) инвалида войны, участника Великой Отечественной войны и ветерана боевых действий», приказом министерства социального развития Оренбургской области от 27.03.2017 № 150 «Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги «Выдача документов о праве на льготы проживающим на территории Оренбургской области членам семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны, ветеранов боевых действий...» определение права и оформление удостоверения осуществляется министерством социального развития Оренбургской области (далее – министерство) гражданам, пенсионное обеспечение которых осуществляется территориальными органами Пенсионного фонда Российской Федерации, а также гражданам, не получающим пенсию, из числа:

- 1) родителей погибшего (умершего) инвалида войны, участника Великой Отечественной войны и ветерана боевых действий;
- 2) супруги (супруга) погибшего (умершего) инвалида войны, не вступившей (не вступившего) в повторный брак;
- 3) супруги (супруга) погибшего (умершего) участника Великой Отечественной войны, не вступившей (не вступившего) в повторный брак;
- 4) супруги (супруга) погибшего (умершего) ветерана боевых действий, не вступившей (не вступившего) в повторный брак и проживающей (проживающего) одиноко, или с несовершеннолетним ребенком (детьми), или с ребенком (детьми) старше возраста 18 лет, ставшим (ставшими) инвалидом (инвалидами) до достижения им (ими) возраста 18 лет, или с ребенком (детьми), не достигшим (не достигшими) возраста 23 лет и обучающимся (обучающимися) в образовательных организациях по очной форме обучения.

Учитывая, что _____ является получателем пенсии по потере кормильца по линии Министерства обороны Российской Федерации, то выдать ей соответствующее удостоверение не представляется возможным.

По данному вопросу рекомендуем обратиться в военный комиссариат по месту жительства.

Приложение: на _____ л. в первый адрес.

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

*Заведующей филиалом
ГКУ «ЦСПН»
Оренбургского района
Оренбургской области
Михайлиной И.Ю.*

*Ивановой М.И.
ул. Рабочая, д.5
пос. Ленина
Оренбургский район*

Уважаемая Мария Ивановна!

Заявление Ивановой Марии Ивановны о выдаче удостоверения члена семьи погибшего (умершего) инвалида войны, участника Великой Отечественной войны и ветерана боевых действий (далее – удостоверение) и прилагаемые документы, представленные в наш адрес, рассмотрены.

В соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 20.06.2013 № 519 «Об удостоверении члена семьи погибшего (умершего) инвалида войны, участника Великой Отечественной войны и ветерана боевых действий», приказом министерства социального развития Оренбургской области от 27.03.2017 № 150 «Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги «Выдача документов о праве на льготы проживающим на территории Оренбургской области членам семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны, ветеранов боевых действий...» определение права и оформление удостоверения осуществляется министерством социального развития Оренбургской области (далее – министерство) гражданам, пенсионное обеспечение которых осуществляется территориальными органами Пенсионного фонда Российской Федерации, а также гражданам, не получающим пенсию, из числа:

- 1) родителей погибшего (умершего) инвалида войны, участника Великой Отечественной войны и ветерана боевых действий;
- 2) супруги (супруга) погибшего (умершего) инвалида войны, не вступившей (не вступившего) в повторный брак;
- 3) супруги (супруга) погибшего (умершего) участника Великой Отечественной войны, не вступившей (не вступившего) в повторный брак;
- 4) супруги (супруга) погибшего (умершего) ветерана боевых действий, не вступившей (не вступившего) в повторный брак и проживающей (проживающего) одиноко, или с несовершеннолетним ребенком (детьми), или с ребенком (детьми) старше возраста 18 лет, ставшим (ставшими) инвалидом (инвалидами) до достижения им (ими) возраста 18 лет, или с ребенком (детьми), не достигшим (не достигшими) возраста 23 лет и обучающимся (обучающимися) в образовательных организациях по очной форме обучения.

Учитывая, что Иванова М.И. является получателем пенсии по потере кормильца по линии Министерства обороны Российской Федерации, то выдать ей соответствующее удостоверение не представляется возможным.

По данному вопросу рекомендуем обратиться в военный комиссариат по месту жительства.

Приложение: на _____ л.

Заместитель министра _____ / _____ /

Исп.: _____
Тел.: _____