



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

П Р И К А З

14.11.2014 № 563

г. Оренбург

О внесении изменений в приказ министерства
социального развития Оренбургской области
от 29.05.2014 № 229

Внести в приказ министерства социального развития Оренбургской области от 29.05.2014 № 229 «Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги: «Предоставление инвалидам (в том числе детям-инвалидам) компенсации страховых премий по договору обязательного страхования» следующие изменения:

1. В наименовании приказа и далее по всему его тексту слова «Предоставление инвалидам (в том числе детям-инвалидам) компенсации страховых премий по договору обязательного страхования» в заменить словами «Предоставление инвалидам (в том числе детям-инвалидам), имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими показаниями, или их законным представителям компенсации в размере 50 процентов уплаченной ими страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств».

2. В приложении к приказу:

2.1. Подпункт 1 пункта 25 изложить в следующей редакции:

«1) отсутствует у заявителя право на получение государственной услуги в соответствии с действующим законодательством;»;

2.2. Подпункты 2, 3 пункта 79 изложить в следующей редакции:

«2) подача жалобы лицом, полномочия которого не подтверждены в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

3) наличие решения по жалобе, принятого ранее в соответствии с требованиями законодательства в отношении того же заявителя и по тому же предмету жалобы.».

2.3. Приложение № 1 изложить в редакции согласно приложению к настоящему приказу.

3. Приказ вступает в силу после размещения на официальном сайте министерства социального развития Оренбургской области.

Министр



Т.С.Самохина

Приложение
к приказу министерства социального
развития Оренбургской области
от 11.11.2014 № 563

Приложение № 1
к Административному регламенту
предоставления государственной
услуги

В филиал государственного
казенного учреждения «Центр
социальной поддержки населения» в

_____ (городской округ, муниципальный район)

_____ (адрес)

от _____

Дата рождения _____

Паспорт: _____

Выдан: _____

Дата: _____

Проживающего(ей) по адресу: _____

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении инвалидам (в том числе детям-инвалидам), имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими показателями, или их законным представителям компенсации в размере 50 процентов уплаченной ими страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств

Прошу назначить МСП «Предоставление инвалидам (в том числе детям-инвалидам), имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими показателями, или их законным представителям компенсации в размере 50 процентов уплаченной ими страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств».

Прошу перечислять выплату:

_____ (наименование банка, № счета, отделение почтовой связи)

Настоящее заявление составлено с целью предоставления мер социальной поддержки.

Даю свое согласие на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, в том числе специальной категории персональных данных (состояние здоровья), указанных в данном заявлении, 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.

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

"__" _____ 20__ г.

_____ (подпись заявителя)

Заявление с документами принято и зарегистрировано в журнале под № _____

«__» _____ 20__ г.

_____ (подпись специалиста)

(_____) (Ф.И.О. специалиста)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы гр.

Регистрационный номер заявления	Дата представления документов	Подпись специалиста (расшифровка подписи)

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 даны (персональных данных моих законных представителей), 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.

Указанные в согласии персональные данные передаются оператору для обработки (указать наименование)

- кредитную организацию _____,
 почтовое отделение _____.

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.