



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

П Р И К А З

30.10.2018 № 561

г. Оренбург

Об утверждении форм заявлений, используемых при оказании государственных услуг отдельным категориям населения

В целях оказания государственных услуг, порядок предоставления которых регламентирован приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 23.03.2018 № 186н «Об утверждении административного регламента по предоставлению органами государственной власти субъектов Российской Федерации государственной услуги в сфере переданных полномочий Российской Федерации по назначению государственных пособий гражданам, имеющим детей» п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить формы заявлений для предоставления следующих государственных услуг:

«Назначение пособия по беременности и родам» согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

«Назначение единовременного пособия женщинам, вставшим на учет в медицинских организациях в ранние сроки беременности» согласно приложению № 2 к настоящему приказу;

«Назначение единовременного пособия при рождении ребенка» согласно приложению № 3 к настоящему приказу;

«Назначение ежемесячного пособия по уходу за ребенком» согласно приложению № 4 к настоящему приказу;

«Назначение единовременного пособия беременной жене военнослужащего, проходящего военную службу по призыву» согласно приложению № 5 к настоящему приказу;

«Назначение ежемесячного пособия на ребенка военнослужащего, проходящего военную службу по призыву» согласно приложению № 6 к настоящему приказу.

2. Государственному казенному учреждению Оренбургской области «Центр социальной поддержки населения» обеспечить предоставление вышеуказанных государственных услуг с учетом утвержденных форм заявлений.

3. Отделу методологии и организации предоставления мер социальной поддержки (Козюлина Л.А.) в течение 5 рабочих дней с момента официального опубликования настоящего приказа внести изменения в соответствии с настоящим приказом в ИС «Реестр государственных (муниципальных) услуг (функций) Оренбургской области» (далее – Реестр) и обеспечить дальнейшее сопровождение государственных услуг, указанных в пункте 2 настоящего приказа, в Реестре, а также внесение изменений в настоящий приказ и Реестр при изменении действующего законодательства, регламентирующего предоставление государственных услуг.

4. Отделу информационных технологий (Чистяков В.В.) обеспечить размещение данных форм заявлений для предоставления государственных услуг в государственной автоматизированной информационной системе «Электронный социальный регистр населения Оренбургской области».

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Пикалову Г.Ф.

6. Приказ вступает в силу после его официального опубликования.

Министр



Т.С.Самохина

Приложение № 1
к приказу министерства
социального развития
Оренбургской области
от 30.10.2014 № 361

В филиал ГКУ "Центр социальной
поддержки населения"

в _____ районе

от _____
(ФИО в соответствии с документом, удостоверяющим личность)

Дата рождения _____

Документ, удостоверяющий личность:

_____ (вид документа)

Серия _____ номер _____

Выдан _____,

« _____ » _____ г.

Сведения о месте жительства (пребывания):

_____ (индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта,

_____ улицы, номера дома, корпуса, квартиры)

Сведения о месте фактического
проживания

_____ (индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта,

_____ улицы, номера дома, корпуса, квартиры)

от _____ (Ф.И.О. представителя заявителя)

Сведения о месте жительства (пребывания):

_____ (индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта,

_____ улицы, номера дома, корпуса, квартиры)

Сведения о месте фактического
проживания

_____ (индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта,

_____ улицы, номера дома, корпуса, квартиры)

Документ удостоверяющий личность:

серия _____ № _____

выдан _____

Документ, подтверждающий полномочия
представителя

(наименование, серия и номер, кем и когда выдан)

тел. _____

Заявление № _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении государственной услуги
«Назначение пособия по беременности и родам»

Прошу назначить МСП «Назначение и выплата пособия по беременности и родам» в соответствии с НПД «Федеральным Законом от 19.05.1995 № 81-ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей» на основании категории: женщины, уволенные в связи с ликвидацией организации.

Выплату производить (нужное указать):

1) _____ через _____ кредитную _____ организацию _____

(наименование банка)

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

—
счет _____

№ _____

или

2) _____ через _____ почтовое _____ отделение _____ связи _____

Обязуюсь своевременно (не позднее, чем в месячный срок) сообщить о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение выплаты (о перемене места жительства, о выходе на работу, и др.).

Достоверность представленных мной сведений подтверждаю:

« ____ » _____ 20__ г. _____

(подпись заявителя, расшифровка)

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документов	Количество экземпляров
1	Копия документа, подтверждающего личность гражданина	
2	Копия удостоверения беженца	
3	Копия вида на жительство	
4	Копия документа, подтверждающего место временного проживания	
5	Листок нетрудоспособности	
6	Выписка из трудовой книжки	
7	Справка из органов государственной службы занятости населения о признании заявителя безработным	

Заявление и документы гр.

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

Согласие на обработку персональных данных гражданина

Я,

(фамилия, имя, отчество)

Паспорт гражданина России _____ серия _____ № _____,
(вид документа, удостоверяющего личность)
выдан:

(когда и кем)

Проживающий по адресу _____

Настоящим даю свое согласие на обработку филиалом ГКУ "Центр социальной поддержки населения» в _____ моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую осознанно и в своих интересах.

Согласие дается мною с целью *получения меры социальной поддержки*: «Назначение и выплата пособия по беременности и родам» и распространяется на следующую информацию:

- фамилия, имя, отчество;
 - пол;
 - дата рождения;
 - место рождения;
 - адрес места жительства (пребывания);
 - дата регистрации по месту жительства (пребывания);
 - контактные данные;
 - гражданство;
 - данные документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ);
 - СНИЛС;
 - данные документов, определяющих право на государственную услугу;
 - номер почтового отделения или счета по вкладу (банковской карты);
 - сведения о назначенных и выплаченных суммах;
 - иные персональные данные, содержащиеся в документах, необходимых в соответствии с законодательством для предоставления государственной услуги по назначению мер социальной поддержки и находящиеся в личном деле,
- а также даю свое согласие на обработку специальных категорий персональных данных касающихся гражданства, 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, 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.

Даю свое согласие на передачу своих персональных данных в (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 филиал ГКУ "Центр социальной поддержки населения" в 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.

Приложение № 2
к приказу министерства
социального развития
Оренбургской области
от 30.10.2018 № 561

В филиал ГКУ "Центр социальной
поддержки населения" в

_____ районе

от _____
(ФИО в соответствии с документом, удостоверяющим личность)

Дата рождения _____

Документ, удостоверяющий личность:

(вид документа)

Серия _____ номер _____

Выдан _____,

« _____ » _____ Г.

Сведения о месте жительства (пребывания):

(индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта,

улицы, номера дома, корпуса, квартиры)

Сведения о месте фактического проживания

(индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта,

улицы, номера дома, корпуса, квартиры)

от _____

(Ф.И.О. представителя заявителя)

Сведения о месте жительства (пребывания):

(индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта,

улицы, номера дома, корпуса, квартиры)

Сведения о месте фактического проживания

(индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта,

улицы, номера дома, корпуса, квартиры)

Документ удостоверяющий личность:

серия _____ № _____

выдан _____

Документ, подтверждающий полномочия
представителя

(наименование, серия и номер, кем и когда выдан)

тел. _____