



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
ПРАВИТЕЛЬСТВО
РЕСПУБЛИКИ ХАКАСИЯ

РОССИЯ ФЕДЕРАЦИЯЗЫ
ХАКАС РЕСПУБЛИКАНЫҢ
ПРАВИТЕЛЬСТВОЗЫ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 10.04. 2026 г. № 357
г. Абакан

О внесении изменений в приложения к постановлению Правительства Республики Хакасия от 04.04.2014 № 155 «О реализации государственной программы Республики Хакасия «Доступная среда» и государственной программы Республики Хакасия «Социальная поддержка граждан»

Правительство Республики Хакасия ПОСТАНОВЛЯЕТ:

Внести в приложения к постановлению Правительства Республики Хакасия от 04.04.2014 № 155 «О реализации государственной программы Республики Хакасия «Доступная среда» и государственной программы Республики Хакасия «Социальная поддержка граждан» («Вестник Хакасии», 2014, № 23, № 55; 2017, № 36; Официальный интернет-портал правовой информации (www.pravo.gov.ru), 03.07.2020, № 1900202007030003; 23.09.2020, № 1900202009230007; 08.10.2020, № 1900202010080011; 08.04.2021, № 1900202104080010; 31.05.2021, № 1900202105310003; 19.12.2022, № 1900202212190002; 21.04.2023, № 1900202304210007; 16.06.2023, № 1900202306160006; 21.06.2023, № 1900202306210012; 05.06.2024, № 1900202406050001; 10.09.2025, № 1900202509100004; 15.04.2026, № 1900202604150009; 26.05.2026, № 1900202605260004) следующие изменения:

1) в приложении 1:

подпункт 11 пункта 5 дополнить словами «заявителя (его представителя) и ребенка-инвалида заявителя (заполняется дееспособным ребенком-инвалидом самостоятельно) (приложение 4)»;

в приложении 1 слова «Даю согласие на обработку персональных данных в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».» исключить;

дополнить приложением 4 следующего содержания:

«Приложение 4
к Положению о порядке и
условиях оказания материальной
помощи семьям с детьми-
инвалидами на приспособление
жилых помещений с учетом
потребностей детей-инвалидов

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
Ф. И. О. (последнее – при наличии)
паспорт _____ выдан _____;
(серия, номер) (кем и когда выдан)
адрес места жительства: _____,
номер телефона _____, адрес электронной почты _____,
в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ
«О персональных данных», в целях получения материальной помощи в
соответствии с Положением о порядке и условиях оказания материальной помощи
семьям с детьми-инвалидами на приспособление жилых помещений с учетом
потребностей детей-инвалидов, утвержденным постановлением Правительства
Республики Хакасия от 04.04.2014 № 155, даю согласие Государственному
казенному учреждению Республики Хакасия «Управление социальной поддержки
населения», расположенному по адресу: Республика Хакасия, г. Абакан,
ул. Хакасская, д. 32 (далее – Отделение), на обработку моих персональных данных
и персональных данных моего недееспособного ребенка-инвалида, относящихся
исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных:

фамилия, имя, отчество (при наличии);
пол;
дата рождения;
семейное положение;
тип документа, удостоверяющего личность;
данные документа, удостоверяющего личность;
страховой номер индивидуального лицевого счета;
платежные реквизиты;
адрес места жительства;
контактные данные (номер телефона, адрес электронной почты),

то есть согласие на совершение действий, предусмотренных пунктом 3
статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»:
любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых
с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с
персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление,
хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование,
передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление,
уничтожение персональных данных.

Я проинформирован(а), что Отделение гарантирует обработку моих
персональных данных в соответствии с действующим законодательством
Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным
способами.

Настоящее согласие действует в течение срока хранения информации,
связанной с оказанием материальной помощи семьям с детьми-инвалидами на
приспособление жилых помещений с учетом потребностей детей-инвалидов.

Настоящее согласие может быть отозвано в любой момент по моему
письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

Я ознакомлен(а), что в случае отзыва настоящего согласия Отделение вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2–11 части 1 статьи 6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

«__» _____ 20__ г. _____
(подпись, Ф. И. О. заявителя).»;

2) в приложении 2:

пункт 2.1 дополнить подпунктом 7 следующего содержания:

«7) согласия на обработку персональных данных заявителя (его представителя) и дееспособных членов семьи заявителя (приложение 3).»;

дополнить приложением 3 следующего содержания:

«Приложение 3
к Положению о порядке и условиях
оказания содействия нуждающимся
инвалидам и участникам Великой
Отечественной войны, вдовам
погибших (умерших) инвалидов и
участников Великой Отечественной
войны, труженикам тыла в ремонте
жилых помещений

Форма

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, _____,
Ф. И. О. (последнее – при наличии)
паспорт _____ выдан _____;
(серия, номер) (кем и когда выдан)
адрес места жительства: _____,
номер телефона _____, адрес электронной почты _____,
в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ
«О персональных данных», в целях получения материальной помощи в
соответствии с Положением о порядке и условиях оказания содействия
нуждающимся инвалидам и участникам Великой Отечественной войны, вдовам
погибших (умерших) инвалидов и участников Великой Отечественной войны,
труженикам тыла в ремонте жилых помещений, утвержденным постановлением
Правительства Республики Хакасия от 04.04.2014 № 155, даю согласие
Государственному казенному учреждению Республики Хакасия «Управление
социальной поддержки населения», расположенному по адресу: Республика
Хакасия, г. Абакан, ул. Хакасская, д. 32 (далее – Отделение), на обработку моих
персональных данных и персональных данных недееспособного члена
(недееспособных членов) семьи, законным представителем которого (которых) я
являюсь, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям

персональных данных:

фамилия, имя, отчество (при наличии);
 пол;
 дата рождения;
 семейное положение;
 тип документа, удостоверяющего личность;
 данные документа, удостоверяющего личность;
 страховой номер индивидуального лицевого счета;
 платежные реквизиты;
 адрес места жительства;
 контактные данные (номер телефона, адрес электронной почты),

то есть согласие на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»: любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Я проинформирован(а), что Отделение гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Настоящее согласие действует в течение срока хранения информации, связанной с оказанием содействия нуждающимся инвалидам и участникам Великой Отечественной войны, вдовам погибших (умерших) инвалидов и участников Великой Отечественной войны, труженикам тыла в ремонте жилых помещений.

Настоящее согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

Я ознакомлен(а), что в случае отзыва настоящего согласия Отделение вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2–11 части 1 статьи 6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

«__» _____ 20__ г. _____
 (подпись, Ф. И. О. заявителя).»;

3) в приложении 3:

пункт 2.1 дополнить подпунктом 8 следующего содержания:

«8) согласия на обработку персональных данных заявителя (его представителя) и дееспособных членов семьи заявителя (приложение 3).»;

дополнить приложением 3 следующего содержания:

«Приложение 3
 к Положению о порядке и условиях
 оказания малоимущим гражданам
 пожилого возраста материальной

помощи для установки
индивидуальных приборов учета
потребления коммунальных услуг

Форма

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
Ф. И. О. (последнее – при наличии)
паспорт _____ выдан _____;
(серия, номер) (кем и когда выдан)
адрес места жительства: _____,
номер телефона _____, адрес электронной почты _____,
в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ
«О персональных данных», в целях получения материальной помощи в
соответствии с Положением о порядке и условиях оказания малоимущим
гражданам пожилого возраста материальной помощи для установки
индивидуальных приборов учета потребления коммунальных услуг, утвержденным
постановлением Правительства Республики Хакасия от 04.04.2014 № 155, даю
согласие Государственному казенному учреждению Республики Хакасия
«Управление социальной поддержки населения», расположенному по адресу:
Республика Хакасия, г. Абакан, ул. Хакасская, д. 32 (далее – Отделение), на
обработку моих персональных данных и персональных данных недееспособного
члена (недееспособных членов) семьи, законным представителем которого
(которых) я являюсь, относящихся исключительно к перечисленным ниже
категориям персональных данных:

фамилия, имя, отчество (при наличии);
пол;
дата рождения;
семейное положение;
тип документа, удостоверяющего личность;
данные документа, удостоверяющего личность;
страховой номер индивидуального лицевого счета;
платежные реквизиты;
адрес места жительства;

контактные данные (номер телефона, адрес электронной почты),

то есть согласие на совершение действий, предусмотренных пунктом 3
статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»:
любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с
использованием средств автоматизации или без использования таких средств с
персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление,
хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование,
передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление,
уничтожение персональных данных.

Я проинформирован(а), что Отделение гарантирует обработку моих
персональных данных в соответствии с действующим законодательством
Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным

способами.

Настоящее согласие действует в течение срока хранения информации, связанной с оказанием материальной помощи малоимущим гражданам пожилого возраста для установки индивидуальных приборов учета потребления коммунальных услуг.

Настоящее согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

Я ознакомлен(а), что в случае отзыва настоящего согласия Отделение вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2–11 части 1 статьи 6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

«__» _____ 20__ г. _____
(подпись, Ф. И. О. заявителя).»;

4) в приложении 4:

пункт 1.1 после слов «среднедушевой доход» дополнить словами «(среднедушевой доход семьи которых)»;

пункт 2.1 дополнить подпунктом 8 следующего содержания:

«8) согласия на обработку персональных данных заявителя (его представителя) и дееспособных членов семьи заявителя (приложение 3).»;

дополнить приложением 3 следующего содержания:

«Приложение 3

к Положению о порядке и условиях оказания материальной помощи на ремонт жилых помещений пенсионерам, достигшим 70-летнего возраста и старше

Форма

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, _____,
Ф. И. О. (последнее – при наличии)

паспорт _____ выдан _____;
(серия, номер) (кем и когда выдан)

адрес места жительства: _____,

номер телефона _____, адрес электронной почты _____,

в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях получения материальной помощи в соответствии с Положением о порядке и условиях оказания материальной помощи на ремонт жилых помещений пенсионерам, достигшим 70-летнего возраста и старше, утвержденным постановлением Правительства Республики Хакасия от 04.04.2014 № 155, даю согласие Государственному казенному учреждению Республики Хакасия «Управление социальной поддержки населения», расположенному по адресу: Республика Хакасия, г. Абакан, ул. Хакасская, д. 32 (далее – Отделение), на обработку моих персональных данных и персональных

данных недееспособного члена (недееспособных членов) семьи, законным представителем которого (которых) я являюсь, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных:

фамилия, имя, отчество (при наличии);

пол;

дата рождения;

семейное положение;

тип документа, удостоверяющего личность;

данные документа, удостоверяющего личность;

страховой номер индивидуального лицевого счета;

платежные реквизиты;

адрес места жительства;

контактные данные (номер телефона, адрес электронной почты),

то есть согласие на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»: любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Я проинформирован(а), что Отделение гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Настоящее согласие действует в течение срока хранения информации, связанной с оказанием материальной помощи на ремонт жилых помещений пенсионерам, достигшим 70-летнего возраста и старше.

Настоящее согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

Я ознакомлен(а), что в случае отзыва настоящего согласия Отделение вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2–11 части 1 статьи 6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

«___» _____ 20___ г. _____
(подпись, Ф. И. О. заявителя).»;

5) в приложении 5:

пункт 1.2 после слов «Материальная помощь выплачивается» дополнить словом «однократно»;

пункт 2.1 дополнить подпунктом 9 следующего содержания:

«9) согласия на обработку персональных данных заявителя (его представителя) и дееспособных членов семьи заявителя, являющихся собственником жилого помещения, указанного в заявлении (приложение 4).»;

в приложении 1 слова «Даю согласие на обработку персональных данных в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных.» исключить;

дополнить приложением 4 следующего содержания:

«Приложение 4
к Положению о порядке и условиях
оказания материальной помощи
инвалидам на приспособление
жилых помещений с учетом
потребностей инвалидов

Форма

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
Ф. И. О. (последнее – при наличии)
паспорт _____ выдан _____;
(серия, номер) (кем и когда выдан)
адрес места жительства: _____,
номер телефона _____, адрес электронной почты _____,
в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ
«О персональных данных», в целях получения материальной помощи в
соответствии с Положением о порядке и условиях оказания материальной помощи
инвалидам на приспособление жилых помещений с учетом потребностей
инвалидов, утвержденным постановлением Правительства Республики Хакасия от
04.04.2014 № 155, даю согласие Государственному казенному учреждению
Республики Хакасия «Управление социальной поддержки населения»,
расположенному по адресу: Республика Хакасия, г. Абакан, ул. Хакасская, д. 32
(далее – Отделение), на обработку моих персональных данных и персональных
данных недееспособного члена (недееспособных членов) семьи, законным
представителем которого (которых) я являюсь, относящихся исключительно к
перечисленным ниже категориям персональных данных:

фамилия, имя, отчество (при наличии);
пол;
дата рождения;
семейное положение;
тип документа, удостоверяющего личность;
данные документа, удостоверяющего личность;
страховой номер индивидуального лицевого счета;
платежные реквизиты;
адрес места жительства;

контактные данные (номер телефона, адрес электронной почты),
то есть согласие на совершение действий, предусмотренных пунктом 3
статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»:
любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с
использованием средств автоматизации или без использования таких средств с
персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление,
хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование,
передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление,
уничтожение персональных данных.

Я проинформирован(а), что Отделение гарантирует обработку моих

персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Настоящее согласие действует в течение срока хранения информации, связанной с оказанием материальной помощи инвалидам на приспособление жилых помещений с учетом потребностей инвалидов.

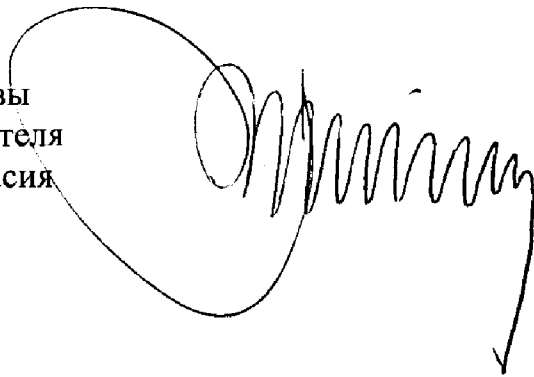
Настоящее согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

Я ознакомлен(а), что в случае отзыва настоящего согласия Отделение вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2–11 части 1 статьи 6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

«___» _____ 20___ г. _____
(подпись, Ф.И.О. заявителя).».

Исполняющий обязанности Главы
Республики Хакасия – Председателя
Правительства Республики Хакасия



Д. Бученик