



ПРАВИТЕЛЬСТВО ПРИМОРСКОГО КРАЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

07.11.2023

г. Владивосток

№ 761-пп

О внесении изменений в постановление Правительства Приморского края от 8 декабря 2022 года № 836-пп «О реализации мероприятий, направленных на оказание поддержки жителям г. Херсона и части Херсонской области, покинувшим место постоянного проживания и прибывшим в экстренном массовом порядке на территорию Приморского края»

На основании Устава Приморского края Правительство Приморского края постановляет:

1. Внести в постановление Правительства Приморского края от 8 декабря 2022 года № 836-пп «О реализации мероприятий, направленных на оказание поддержки жителям г. Херсона и части Херсонской области, покинувшим место постоянного проживания и прибывшим в экстренном массовом порядке на территорию Приморского края» (в редакции постановлений Правительства Приморского края от 10 февраля 2023 года № 87-пп, от 19 мая 2023 года № 330-пп) (далее - постановление) следующие изменения:

1.1. Исключить в наименовании, констатирующей части, по тексту постановления слово «массовом»;

1.2. Дополнить констатирующую часть постановления после слов «на иные территории» словами «Российской Федерации»;

1.3. В Порядке предоставления гражданам, покинувшим место постоянного проживания в городе Херсоне или части Херсонской области и прибывшим в экстренном массовом порядке на территорию Приморского края на постоянное место жительства, единовременной выплаты на обзаведение имуществом, утвержденном постановлением (далее - Порядок предоставления

единовременной выплаты):

1.3.1. Исключить в наименовании Порядка предоставления единовременной выплаты слово «массовом»;

1.3.2. Изложить пункт 1.2 Порядка предоставления единовременной выплаты в следующей редакции:

«1.2. Предоставление единовременной выплаты осуществляется гражданам, отвечающим совокупности следующих критериев:

а) граждане после 24 февраля 2022 года покинули место постоянного проживания в г. Херсоне или части Херсонской области (в населенных пунктах Херсонской области по перечню, утверждаемому в соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 21 октября 2022 года № 3099-р) и прибыли на территорию Приморского края на постоянное место жительства;

б) граждане подали заявление о предоставлении единовременной выплаты;

в) граждане по состоянию на 24 февраля 2022 года не были зарегистрированы по месту жительства на территории Российской Федерации;

г) у гражданина, достигшего возраста 14 лет, имеется паспорт гражданина Российской Федерации, а в отношении ребенка в возрасте до 14 лет - свидетельство о рождении ребенка или нотариально заверенный перевод на русский язык свидетельства о рождении ребенка, выданного полномочным органом иностранного государства, с проставленной отметкой, подтверждающей наличие у ребенка гражданства Российской Федерации, либо паспорта (паспортов) родителя (родителей) с внесенными в паспорт (паспорта) родителя (родителей) сведениями о ребенке.»;

1.3.3. Дополнить пункт 1.3 Порядка предоставления единовременной выплаты абзацем следующего содержания:

«Перечисление единовременной выплаты осуществляется при наличии у гражданина и членов его семьи гражданства Российской Федерации.»;

1.3.4. В пункте 2.3 Порядка предоставления единовременной выплаты: изложить абзац второй подпункта 2.3.1 в следующей редакции:

«документы, удостоверяющие личность гражданина, членов его семьи (паспорт гражданина Российской Федерации, свидетельство о рождении для детей до 14 лет);»;

изложить абзац третий подпункта 2.3.2 в следующей редакции:

«документ, удостоверяющий факт регистрации по месту жительства в г. Херсоне или части Херсонской области гражданина и членов его семьи в любой период до 13 октября 2022 года, в том числе выданный компетентным органом Украины не позднее 13 октября 2022 года либо компетентным органом Херсонской области, содержащий отметку о регистрации по месту жительства, выписка из домового книги, карточка прописки, адресная справка, справка о регистрации по месту жительства, выданная к ID-карте, выписка из единого государственного демографического реестра о регистрации места жительства, справка о внесении сведений в этот реестр, документ, подтверждающий факт пребывания ребенка-сироты, ребенка, оставшегося без попечения родителей, или недееспособного лица в образовательной организации, медицинской организации, организации, оказывающей социальные услуги, или иной организации (в том числе для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей), находящихся в г. Херсоне или части Херсонской области, либо подтверждающий факт помещения лица, не достигшего возраста 18 лет, в специальное учебно-воспитательное учреждение закрытого типа, находящееся в г. Херсоне или части Херсонской области, либо иной документ, содержащий указанные сведения. При этом местом жительства несовершеннолетних детей, не имеющих документов, удостоверяющих факт их постоянного проживания в г. Херсоне или части Херсонской области, признается место жительства их родителей, усыновителей, опекунов (попечителей) или других законных представителей, а в случае раздельного проживания родителей место жительства детей определяется по соглашению родителей;»;

1.3.5. Заменить в пункте 2.4 Порядка предоставления единовременной выплаты слова «Единой государственной информационной системы социального обеспечения, федеральной государственной информационной

системы «Федеральный реестр инвалидов» словами «государственной информационной системы «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере» (далее - ЕЦЦИ)»;

1.3.6. Дополнить абзац четвертый пункта 2.5 Порядка предоставления единовременной выплаты после слова «Документы» словами «, указанные в абзаце третьем подпункта 2.3.2 пункта 2.3 настоящего Порядка»;

1.3.7. В пункте 2.6 Порядка предоставления единовременной выплаты:
изложить абзац второй в следующей редакции:

«обработку заявлений граждан с использованием автоматизированной информационной системы Фонда (далее - система Фонда) в соответствии с порядком, установленным Фондом;»;

заменить в абзаце четвертом слова «пяти рабочих дней» словами «10 рабочих дней», слова «15 рабочих дней» словами «20 рабочих дней»;

дополнить абзацем следующего содержания:

«При рассмотрении заявлений граждан проверке подлежат в том числе сведения об отсутствии у гражданина и членов его семьи регистрации по месту жительства на территории Российской Федерации по состоянию на 24 февраля 2022 года, а также о дате убытия гражданина с места постоянного проживания в г. Херсоне или части Херсонской области. Проверка проводится путем направления запросов в государственные органы, осуществляющие регистрационный учет граждан по месту жительства на территории Российской Федерации, в иные органы государственной власти.»;

1.3.8. Заменить в пункте 2.7 Порядка предоставления единовременной выплаты:

в абзаце втором слово «требованиям» словом «критериям»;

в абзаце пятом слово «гражданину» словом «заявителю»;

в абзаце шестом слово «гражданину» словом «заявителю»;

1.3.9. Изложить пункт 2.9 Порядка предоставления единовременной выплаты в следующей редакции:

«2.9. Информация о предоставлении единовременной выплаты размещается в ЕЦЦИ. Размещение и получение указанной информации в

ЕЦЦП осуществляются в соответствии с Федеральным законом от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи.»»;

1.3.10. Дополнить Порядок предоставления единовременной выплаты пунктом 2.10 следующего содержания:

«2.10. В случае выявления несоответствия заявителя критериям, указанным в пункте 1.2 настоящего Порядка, структурное подразделение КГКУ в течение 10 рабочих дней со дня поступления в структурное подразделение КГКУ информации о несоответствии заявителя критериям, указанным в пункте 1.2 настоящего Порядка, принимает решение об отмене ранее принятого решения о предоставлении единовременной выплаты до ее перечисления.

Структурное подразделение КГКУ направляет заявителю (уполномоченному представителю) уведомление об отмене ранее принятого решения о предоставлении единовременной выплаты с указанием причин отмены в течение пяти рабочих дней со дня принятия соответствующего решения почтовым отправлением по адресу, указанному в заявлении.

Заявитель (уполномоченный представитель) вправе повторно обратиться в структурное подразделение КГКУ после устранения причин, послуживших основанием для принятия решения об отмене ранее принятого решения о предоставлении единовременной выплаты.»;

1.3.11. Изложить подпункт 3.2.3 пункта 3.2 Порядка предоставления единовременной выплаты в следующей редакции:

«3.2.3. Министерство:

формирует и представляет ежемесячно в министерство финансов Приморского края прогноз перечислений из краевого бюджета для предоставления единовременной выплаты в соответствии с порядком, установленным министерством финансов Приморского края для составления и ведения кассового плана исполнения краевого бюджета;

обеспечивает адресность и целевой характер использования средств краевого бюджета на предоставление единовременной выплаты;

формирует и направляет в электронном виде в Фонд заявку на предоставление финансовой поддержки в целях финансового обеспечения

мероприятий по предоставлению единовременных выплат на обустройство имуществом гражданам с использованием системы Фонда.»;

1.3.12. Исключить в грифе приложения, по тексту приложений № 1, № 2, № 3 к Порядку предоставления единовременной выплаты слово «массовом»;

1.4. В Порядке предоставления гражданам, покинувшим место постоянного проживания в городе Херсоне или части Херсонской области и прибывшим в экстренном массовом порядке на территорию Приморского края, социальных выплат на приобретение жилых помещений на основании выдаваемых государственных жилищных сертификатов, утвержденном постановлением (далее - Порядок предоставления социальных выплат):

1.4.1. Исключить в наименовании Порядка предоставления социальных выплат слово «массовом»;

1.4.2. Заменить по тексту Порядка предоставления социальных выплат слово «заявитель» словом «гражданин» в соответствующих падежах;

1.4.3. Исключить в пункте 1.1 Порядка предоставления социальных выплат слово «массовом»;

1.4.4. Изложить пункт 1.4 Порядка предоставления социальных выплат в следующей редакции:

«1.4. Предоставление социальной выплаты осуществляется гражданам, отвечающим совокупности следующих критериев:

а) граждане после 24 февраля 2022 года покинули место постоянного проживания в г. Херсоне или части Херсонской области (в населенных пунктах Херсонской области по перечню, утверждаемому в соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 21 октября 2022 года № 3099-р) и прибыли на территорию Приморского края на постоянное место жительства;

б) граждане подали заявление о предоставлении сертификата;

в) граждане по состоянию на 24 февраля 2022 года не были зарегистрированы по месту жительства на территории Российской Федерации;

г) у гражданина, достигшего возраста 14 лет, имеется паспорт гражданина

Российской Федерации, а в отношении ребенка в возрасте до 14 лет - свидетельство о рождении ребенка или нотариально заверенный перевод на русский язык свидетельства о рождении ребенка, выданного полномочным органом иностранного государства, с проставленной отметкой, подтверждающей наличие у ребенка гражданства Российской Федерации, либо паспорта (паспортов) родителя (родителей) с внесенными в паспорт (паспорта) родителя (родителей) сведениями о ребенке;

д) граждане ранее не реализовали право на обеспечение жилым помещением или улучшение жилищных условий с использованием социальной выплаты или субсидии, предоставляемых в порядке, установленном Правительством Российской Федерации, или право на получение мер социальной поддержки граждан, предоставляемых в целях компенсации за утраченное жилье за счет средств бюджетов бюджетной системы Российской Федерации.»;

1.4.5. Дополнить пункт 1.6 Порядка предоставления социальных выплат абзацем следующего содержания:

«Перечисление социальной выплаты осуществляется при наличии у гражданина и членов его семьи гражданства Российской Федерации.»;

1.4.6. В пункте 1.8 Порядка предоставления социальных выплат:

дополнить новым абзацем вторым следующего содержания:

«Расчет размера социальной выплаты осуществляется исходя из семейного положения гражданина по состоянию на 13 октября 2022 года, за исключением случаев расчета размера социальной выплаты, предусмотренных абзацами первым, третьим пункта 1.9 настоящего Порядка.»;

считать абзацы второй, третий абзацами третьим, четвертым соответственно;

1.4.7. В пункте 1.9 Порядка предоставления социальных выплат:

изложить абзац второй в следующей редакции:

«В случаях, указанных в абзаце втором пункта 2.10 настоящего Порядка, размер социальной выплаты рассчитывается министерством по состоянию на дату выдачи аннулируемого сертификата.»;

дополнить абзацем следующего содержания:

«В случаях, указанных в абзаце третьем пункта 2.10 настоящего Порядка, размер социальной выплаты рассчитывается министерством по состоянию на дату выдачи аннулируемого сертификата.»;

1.4.8. В пункте 2.3 Порядка предоставления социальных выплат:

изложить абзац второй подпункта 2.3.1 в следующей редакции:

«документы, удостоверяющие личность гражданина, членов его семьи (паспорт гражданина Российской Федерации, свидетельство о рождении для детей до 14 лет);»;

изложить абзац третий подпункта 2.3.2 в следующей редакции:

«документ, удостоверяющий факт регистрации по месту жительства в г. Херсоне или части Херсонской области гражданина и членов его семьи в любой период до 13 октября 2022 года, в том числе выданный компетентным органом Украины не позднее 13 октября 2022 года либо компетентным органом Херсонской области, содержащий отметку о регистрации по месту жительства, выписка из домово́й книги, карточка прописки, адресная справка, справка о регистрации по месту жительства, выданная к ID-карте, выписка из единого государственного демографического реестра о регистрации места жительства, справка о внесении сведений в этот реестр, документ, подтверждающий факт пребывания ребенка-сироты, ребенка, оставшегося без попечения родителей, или недееспособного лица в образовательной организации, медицинской организации, организации, оказывающей социальные услуги, или иной организации (в том числе для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей), находящихся в г. Херсоне или части Херсонской области, либо подтверждающий факт помещения лица, не достигшего возраста 18 лет, в специальное учебно-воспитательное учреждение закрытого типа, находящееся в г. Херсоне или части Херсонской области, либо иной документ, содержащий указанные сведения. При этом местом жительства несовершеннолетних детей, не имеющих документов, удостоверяющих факт их постоянного проживания в г. Херсоне или части Херсонской области, признается место жительства их родителей, усыновителей, опекунов

(попечителей) или других законных представителей, а в случае отдельного проживания родителей место жительства детей определяется по соглашению родителей;»;

1.4.9. Заменить в абзаце первом пункта 2.4 Порядка предоставления социальных выплат слова «Единой государственной информационной системы социального обеспечения, федеральной государственной информационной системы «Федеральный реестр инвалидов» словами «государственной информационной системы «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере» (далее - ЕЦЦП)»;

1.4.10. Дополнить абзац четвертый пункта 2.5 Порядка предоставления социальных выплат после слова «Документы» словами «, указанные в абзаце третьем подпункта 2.3.2 пункта 2.3 настоящего Порядка»;

1.4.11. В пункте 2.6 Порядка предоставления социальных выплат:
изложить абзац второй в следующей редакции:

«обработку заявлений граждан о предоставлении сертификата и прилагаемых к ним документов и (или) информации с использованием автоматизированной информационной системы Фонда (далее - система Фонда) в соответствии с порядком, установленным Фондом;»;

заменить в абзаце четвертом слова «пяти рабочих дней» словами «10 рабочих дней», слова «15 рабочих дней» словами «20 рабочих дней»;

дополнить абзацем следующего содержания:

«При рассмотрении заявлений граждан о предоставлении сертификата проверке подлежат в том числе сведения об отсутствии у гражданина и членов его семьи регистрации по месту жительства на территории Российской Федерации по состоянию на 24 февраля 2022 года, а также о дате убития гражданина с места постоянного проживания в г. Херсоне или части Херсонской области. Проверка проводится путем направления запросов в государственные органы, осуществляющие регистрационный учет граждан по месту жительства на территории Российской Федерации, в иные органы государственной власти.»;

1.4.12. В пункте 2.7 Порядка предоставления социальных выплат:

заменить в абзаце втором слово «требованиям» словом «критериям»;

изложить абзац пятый в следующей редакции:

«реализация гражданином права на обеспечение жилым помещением или улучшение жилищных условий с использованием социальной выплаты или субсидии, предоставляемых в порядке, установленном Правительством Российской Федерации, или права на получение мер социальной поддержки граждан, предоставляемых в целях компенсации за утраченное жилье за счет средств бюджетов бюджетной системы Российской Федерации.»;

1.4.13. Заменить в пункте 2.8 Порядка предоставления социальных выплат:

в абзаце втором слова «АИС «Реформа ЖКХ» словами «системы Фонда»;

в абзаце четвертом слова «АИС «Реформа ЖКХ» словами «систему Фонда»;

1.4.14. Заменить в абзаце втором пункта 2.10 Порядка предоставления социальных выплат слова «Приморского края» словами «Приморский край»;

1.4.15. Заменить в пункте 2.11 Порядка предоставления социальных выплат:

в абзаце седьмом слова «АИС «Реформа ЖКХ» словами «системы Фонда»;

в абзаце восьмом слова «АИС «Реформа ЖКХ» словами «систему Фонда»;

1.4.16. Заменить в абзаце шестом пункта 2.12 Порядка предоставления социальных выплат слова «АИС «Реформа ЖКХ» словами «систему Фонда»;

1.4.17. Заменить в абзаце седьмом пункта 2.13 Порядка предоставления социальных выплат слова «АИС «Реформа ЖКХ» словами «систему Фонда»;

1.4.18. В пункте 3.1 Порядка предоставления социальных выплат:

изложить абзац первый в следующей редакции:

«3.1. В целях предоставления социальной выплаты гражданам (уполномоченный представитель) в порядке, установленном пунктом 2.1 настоящего Порядка, представляет заявление о перечислении социальной выплаты по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку

(в случае обращения в министерство) либо по форме согласно приложению № 4 к настоящему Порядку (в случае обращения через МФЦ) и следующие прилагаемые к нему документы и (или) информацию:»;

дополнить абзац пятый подпункта 3.1.1 словами «(паспорт гражданина Российской Федерации)»;

1.4.19. Дополнить Порядок предоставления социальных выплат пунктом 3.6 следующего содержания:

«3.6. В случае выявления несоответствия гражданина критериям, указанным в пункте 1.4 настоящего Порядка, министерство в течение 10 рабочих дней со дня поступления в министерство информации о несоответствии гражданина критериям, указанным в пункте 1.4 настоящего Порядка, принимает решение об отмене ранее принятого решения о предоставлении социальной выплаты до ее перечисления.

Министерство направляет гражданину (уполномоченному представителю) уведомление о принятии решения об отмене ранее принятого решения о предоставлении социальной выплаты с указанием причин отмены в течение пяти рабочих дней со дня принятия соответствующего решения почтовым отправлением по адресу, указанному в заявлении о предоставлении социальной выплаты.

Гражданин (уполномоченный представитель) вправе повторно обратиться в министерство после устранения причин, послуживших основанием для принятия решения об отмене ранее принятого решения о предоставлении социальной выплаты.»;

1.4.20. Изложить пункт 4.3 Порядка предоставления социальных выплат в следующей редакции:

«4.3. Министерство:

формирует и представляет ежемесячно в министерство финансов Приморского края прогноз перечислений из краевого бюджета для предоставления социальной выплаты в соответствии с порядком, установленным министерством финансов Приморского края для составления и ведения кассового плана исполнения краевого бюджета;

обеспечивает адресность и целевой характер использования средств краевого бюджета на предоставление социальной выплаты;

формирует и направляет в электронном виде в Фонд заявку на предоставление финансовой поддержки в целях финансового обеспечения мероприятий по предоставлению социальных выплат на приобретение жилых помещений с использованием системы Фонда.»;

1.4.21. Изложить пункт 4.6 Порядка предоставления социальных выплат в следующей редакции:

«4.6. Информация о предоставлении социальной выплаты размещается в ЕЦЦП. Размещение и получение указанной информации в ЕЦЦП осуществляются в соответствии с Федеральным законом от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи».»;

1.4.22. Изложить приложения № 1, № 2, № 3, № 4, № 5, № 6 к Порядку предоставления социальных выплат в новой редакции согласно приложениям № 1, № 2, № 3, № 4, № 5, № 6 к настоящему постановлению соответственно.

2. Департаменту информационной политики Приморского края обеспечить официальное опубликование настоящего постановления.

3. Подпункты 1.3.5, 1.3.9, 1.4.9, 1.4.21 пункта 1 настоящего постановления вступают в силу с 1 января 2024 года.

Первый вице-губернатор Приморского края -

Председатель Правительства

Приморского края



В.Г. Щербина

Приложение № 1
к постановлению
Правительства Приморского края
от 07.11.2023 № 761-пп

«Приложение № 1

к Порядку

Форма

предоставления гражданам, покинувшим место постоянного проживания в городе Херсоне или части Херсонской области и прибывшим в экстренном порядке на территорию Приморского края, социальных выплат на приобретение жилых помещений на основании выдаваемых государственных жилищных сертификатов

Министру труда и социальной политики Приморского края
от _____
(ФИО, последнее при наличии)

зарегистрированного(ой) по адресу: _____

дата регистрации: _____

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность: _____

(серия, номер, дата выдачи, кем выдано, код подразделения)

СНИЛС: _____

место рождения: _____

дата рождения: _____

адрес для почтового отправления: _____

контактный телефон: _____

электронный адрес: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении государственного жилищного сертификата

Прошу предоставить государственный жилищный сертификат в рамках реализации мероприятий, предусмотренных постановлением Правительства Российской Федерации от 21 октября 2022 года № 1876 «О реализации мероприятий по переселению жителей г. Херсона и части Херсонской области, покинувших место постоянного проживания и прибывших в экстренном порядке на иные территории Российской Федерации» (далее соответственно - сертификат, социальная выплата), на семью (с детьми), состоящую из _____ человек.

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)	Степень родства	Число, месяц, год рождения	СНИЛС

Опись документов, прилагаемых к заявлению:

№ п/п	Наименование документа	Количество листов

_____ 20__ г.
(дата)

(Ф.И.О. (последнее при наличии) заявителя,
уполномоченного представителя)

(подпись заявителя,
уполномоченного
представителя)

В целях предоставления социальной выплаты и обеспечения моих прав и интересов даю свое согласие министерству труда и социальной политики Приморского края (далее — министерство), расположенному по адресу: Приморский край, г. Владивосток, ул. Пушкинская, 13, на обработку моих персональных данных на следующих условиях:

1. Министерство осуществляет обработку моих персональных данных исключительно в целях (интересах) получения социальной выплаты.

2. Перечень персональных данных, передаваемых министерству на обработку: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; место жительства и регистрации; социальный статус; реквизиты документа, удостоверяющего личность; сведения о составе семьи; сведения об актах гражданского состояния.

3. Даю согласие на обработку смешанным способом (на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации) своих персональных данных, то есть на совершение действий, предусмотренных частью 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», в том числе на:

передачу (предоставление) третьим лицам и получение такой информации от третьих лиц в соответствии с заключенными договорами и соглашениями (часть 3 статьи 6 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных») в целях обеспечения моих прав и интересов, а также для предоставления социальной выплаты;

передачу (предоставление) в организации, совершающие контроль за целевым использованием денежных средств;

передачу (предоставление) такой информации на основании межведомственных запросов в многофункциональный центр, в орган, предоставляющий государственную услугу, орган, предоставляющий муниципальную услугу, либо подведомственную государственному органу или органу местного самоуправления организацию, участвующую в предоставлении государственных и муниципальных услуг, предусмотренных частью 1 статьи 1 Федерального закона от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

Настоящее письменное согласие действует со дня его подписания субъектом персональных данных или его законным представителем до дня отзыва путем подачи письменного заявления в адрес министерства.

_____ 20__ г.
(дата)

(Ф.И.О. (последнее при наличии) заявителя,
уполномоченного представителя)

(подпись заявителя,
уполномоченного
представителя)

Согласен(-а) с тем, что мое заявление будет рассмотрено в соответствии с действующим Порядком предоставления гражданам, покинувшим место постоянного проживания в городе Херсоне или части Херсонской области, и прибывшим в экстренном порядке на территорию Приморского края, социальных выплат на приобретение жилых

помещений на основании выдаваемых государственных жилищных сертификатов, утвержденным постановлением Правительства Приморского края.

Подтверждаю, что с порядком и условиями предоставления сертификата и социальной выплаты ознакомлен(а).

О решении, принятом в связи с рассмотрением настоящего заявления, прошу уведомить (поставить знак «V» напротив желаемого способа получения уведомления):

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | посредством почтового отправления по адресу, указанному в заявлении; |
| <input type="checkbox"/> | посредством направления сообщения по адресу электронной почты, указанному в заявлении; |
| <input type="checkbox"/> | путем вручения лично мне или уполномоченному представителю через МФЦ. |

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

предупрежден(а), что в случае представления документов с заведомо недостоверными сведениями, сокрытия сведений, влияющих на право получения социальной выплаты, а также излишне выплаченной суммы на приобретение жилого помещения (жилых помещений) вследствие ошибки, допущенной министерством, возврат в бюджет необоснованно полученной социальной выплаты производится мной добровольно, а в случае отказа от добровольного возврата указанные средства взыскиваются в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

_____ 20__ г.
(дата)

(Ф.И.О. (последнее при наличии) заявителя,
уполномоченного представителя)

(подпись заявителя,
уполномоченного
представителя)

Сведения о законном представителе или представителе по доверенности

Фамилия _____ Имя _____
Отчество (при наличии) _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность:

_____ серия, № _____, выдан _____
(вид документа) (кем и когда, код подразделения)

проживающий(ая) _____
(почтовый адрес)

Реквизиты документа, удостоверяющего полномочия:

(серия, номер, наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи)

даю свое согласие министерству труда и социальной политики Приморского края (далее - министерство), расположенному по адресу: Приморский край, г. Владивосток, ул. Пушкинская, д. 13 на обработку моих персональных данных на следующих условиях:

1. Министерство осуществляет обработку персональных данных Субъекта исключительно в целях (интересах) получения мер социальной поддержки, социальных выплат, субсидий.

2. Перечень персональных данных, передаваемых учреждению и министерству на обработку: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии); пол; дата и место рождения;

место жительства и регистрации; реквизиты документа, удостоверяющего личность; реквизиты документа, подтверждающего полномочия действовать от имени заявителя.

3. Субъект дает согласие на обработку смешанным способом (на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации) своих персональных данных, то есть на совершение действий, предусмотренных частью 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», в том числе на:

передачу (распространение, предоставление) третьим лицам и получение такой информации от третьих лиц в соответствии с заключенными договорами и соглашениями (часть 3 статьи 6 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных») в целях обеспечения прав и интересов субъекта, а также для предоставления мер социальной поддержки;

передачу (распространение, предоставление) в организации, совершающие контроль за целевым использованием денежных средств;

передачу (распространение, предоставление) такой информации на основании межведомственных запросов в краевое государственное автономное учреждение Приморского края «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг в Приморском крае», его структурные подразделения, расположенные на территории Приморского края, в орган, предоставляющий государственную услугу, орган, предоставляющий муниципальную услугу, либо подведомственную государственному органу или органу местного самоуправления организацию, участвующую в предоставлении государственных и муниципальных услуг, предусмотренных частью 3 статьи 1 Федерального закона от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

4. Настоящее письменное согласие действует со дня его подписания субъектом персональных данных до дня отзыва путем подачи письменного заявления в адрес учреждения.

_____ 20__ г.

(Ф.И.О. (последнее при наличии)
уполномоченного представителя)

(подпись уполномоченного
представителя)

Приложение

к заявлению

Форма

о предоставлении государственного
жилищного сертификата

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных члена семьи, получателя
государственного жилищного сертификата

Я (далее - Субъект),

_____ ,
фамилия, имя, отчество (при наличии)
документ, удостоверяющий личность _____ № _____ ,
(вид документа)
выдан _____ ,
(кем и когда, код подразделения)

проживающий(ая) _____ , даю свое
согласие министерству труда и социальной политики Приморского края (далее - министерство),
расположенному по адресу: Приморский край, г. Владивосток, ул. Пушкинская, 13, на обработку
моих персональных данных на следующих условиях:

1. Министерство осуществляет обработку персональных данных Субъекта исключительно в целях (интересах) получения мер социальной поддержки, социальных выплат, субсидий.

2. Перечень персональных данных, передаваемых министерству на обработку:

- фамилия, имя, отчество;
- пол;
- дата рождения;
- место жительства и регистрации;
- социальный статус;
- реквизиты документа, удостоверяющего личность;
- сведения о составе семьи;
- сведения об актах гражданского состояния;

3. Субъект дает согласие на обработку смешанным способом (на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации) своих персональных данных, то есть на совершение действий, предусмотренных ч.3 ст. 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», в том числе на:

- передачу (предоставление) третьим лицам и получение такой информации от третьих лиц в соответствии с заключенными договорами и соглашениями (ч.3 ст.6 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных») в целях обеспечения прав и интересов субъекта, а также для предоставления мер социальной поддержки;

- передачу (предоставление) в организации, совершающие контроль за целевым использованием денежных средств;

- передачу (предоставление) такой информации на основании межведомственных запросов в многофункциональный центр, в орган, предоставляющий государственную услугу, орган, предоставляющий муниципальную услугу, либо подведомственную государственному органу или органу местного самоуправления организацию, участвующую в предоставлении государственных и муниципальных услуг, предусмотренных частью 1 статьи 1 Федерального закона от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

4. Настоящее письменное согласие действует со дня его подписания субъектом персональных данных или его законным представителем до дня отзыва путем подачи письменного заявления в адрес министерства.

_____ 20 ____ г.
(дата)

(Ф.И.О. (последнее при наличии) заявителя,
уполномоченного представителя)

)
(подпись заявителя,
уполномоченного
представителя)

Приложение № 2
к постановлению
Правительства Приморского края
от 07.11.2023 № 761-пп

«Приложение № 2

к Порядку

Форма

предоставления гражданам, покинувшим место постоянного проживания в городе Херсоне или части Херсонской области и прибывшим в экстренном порядке на территорию Приморского края, социальных выплат на приобретение жилых помещений на основании выдаваемых государственных жилищных сертификатов

Министру труда и социальной политики Приморского края
от _____
(ФИО, последнее при наличии)

зарегистрированного(ой) по адресу: _____

дата регистрации: _____

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность:

(серия, номер, дата выдачи, кем выдано, код подразделения)

СНИЛС: _____

место рождения: _____

дата рождения: _____

адрес для почтового отправления: _____

контактный телефон: _____

электронный адрес: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении государственного жилищного сертификата

Прошу предоставить государственный жилищный сертификат в рамках реализации мероприятий, предусмотренных постановлением Правительства Российской Федерации от 21 октября 2022 года № 1876 «О реализации мероприятий по переселению жителей г. Херсона и части Херсонской области, покинувших место постоянного проживания и прибывших в экстренном порядке на иные территории Российской Федерации» (далее соответственно - сертификат, социальная выплата), на семью (с детьми), состоящую из _____ человек.

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)	Степень родства	Число, месяц, год рождения	СНИЛС

В целях предоставления социальной выплаты и обеспечения моих прав и интересов даю свое согласие министерству труда и социальной политики Приморского края (далее — министерство), расположенному по адресу: Приморский край, г. Владивосток, ул. Пушкинская, 13, на обработку моих персональных данных на следующих условиях:

1. Министерство осуществляет обработку моих персональных данных исключительно в целях (интересах) получения социальной выплаты.

2. Перечень персональных данных, передаваемых министерству на обработку: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; место жительства и регистрации; социальный статус; реквизиты документа, удостоверяющего личность; сведения о составе семьи; сведения об актах гражданского состояния.

3. Даю согласие на обработку смешанным способом (на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации) своих персональных данных, то есть на совершение действий, предусмотренных частью 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», в том числе на:

передачу (предоставление) третьим лицам и получение такой информации от третьих лиц в соответствии с заключенными договорами и соглашениями (часть 3 статьи 6 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных») в целях обеспечения моих прав и интересов, а также для предоставления социальной выплаты;

передачу (предоставление) в организации, совершающие контроль за целевым использованием денежных средств;

передачу (предоставление) такой информации на основании межведомственных запросов в многофункциональный центр, в орган, предоставляющий государственную услугу, орган, предоставляющий муниципальную услугу, либо подведомственную государственному органу или органу местного самоуправления организацию, участвующую в предоставлении государственных и муниципальных услуг, предусмотренных частью 1 статьи 1 Федерального закона от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

Настоящее письменное согласие действует со дня его подписания субъектом персональных данных или его законным представителем до дня отзыва путем подачи письменного заявления в адрес министерства.

___ 20__ г.
(дата)

(Ф.И.О. (последнее при наличии) заявителя,
уполномоченного представителя)

(подпись заявителя,
уполномоченного
представителя)

Согласен(-а) с тем, что мое заявление будет рассмотрено в соответствии с действующим Порядком предоставления гражданам, покинувшим место постоянного проживания в городе Херсоне или части Херсонской области, и прибывшим в экстренном порядке на территорию Приморского края, социальных выплат на приобретение жилых помещений на основании выдаваемых государственных жилищных сертификатов, утвержденным постановлением Правительства Приморского края.

Подтверждаю, что с порядком и условиями предоставления сертификата и социальной выплаты ознакомлен(а).

О решении, принятом в связи с рассмотрением настоящего заявления, прошу уведомить (поставить знак «V» напротив желаемого способа получения уведомления):

- посредством почтового отправления по адресу, указанному в заявлении;
- посредством направления сообщения по адресу электронной почты, указанному в заявлении;
- путем вручения лично мне или уполномоченному представителю через МФЦ.

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

предупрежден(а), что в случае представления документов с заведомо недостоверными сведениями, сокрытия сведений, влияющих на право получения социальной выплаты, а также излишне выплаченной суммы на приобретение жилого помещения (жилых помещений) вследствие ошибки, допущенной министерством, возврат в бюджет необоснованно полученной социальной выплаты производится мной добровольно, а в случае отказа от добровольного возврата указанные средства взыскиваются в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

_____ 20 ____ г.
(дата)

(Ф.И.О. (последнее при наличии) заявителя,
уполномоченного представителя)

(подпись заявителя,
уполномоченного
представителя)

Сведения о законном представителе или представителе по доверенности

Фамилия _____ Имя _____
Отчество (при наличии) _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность:

_____ серия, № _____, выдан _____
(вид документа) (кем и когда, код подразделения)

проживающий(ая) _____
(почтовый адрес)

Реквизиты документа, удостоверяющего полномочия:

(серия, номер, наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи)

даю свое согласие министерству труда и социальной политики Приморского края (далее - министерство), расположенному по адресу: Приморский край, г. Владивосток, ул. Пушкинская, д. 13 на обработку моих персональных данных на следующих условиях:

1. Министерство осуществляет обработку персональных данных Субъекта исключительно в целях (интересах) получения мер социальной поддержки, социальных выплат, субсидий.

2. Перечень персональных данных, передаваемых учреждению и министерству на обработку: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии); пол; дата и место рождения; место жительства и регистрации; реквизиты документа, удостоверяющего личность; реквизиты документа, подтверждающего полномочия действовать от имени заявителя.

3. Субъект дает согласие на обработку смешанным способом (на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации) своих персональных данных, то есть на совершение действий, предусмотренных частью 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», в том числе на:

передачу (распространение, предоставление) третьим лицам и получение такой информации от третьих лиц в соответствии с заключенными договорами и соглашениями (часть 3 статьи 6 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных») в целях обеспечения прав и интересов субъекта, а также для предоставления мер социальной поддержки;

передачу (распространение, предоставление) в организации, совершающие контроль за целевым использованием денежных средств;

передачу (распространение, предоставление) такой информации на основании межведомственных запросов в краевое государственное автономное учреждение Приморского края «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг в Приморском крае», его структурные подразделения, расположенные на территории Приморского края, в орган, предоставляющий государственную услугу, орган, предоставляющий муниципальную услугу, либо подведомственную государственному органу или органу местного самоуправления организацию, участвующую в предоставлении государственных и муниципальных услуг, предусмотренных частью 3 статьи 1 Федерального закона от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

4. Настоящее письменное согласие действует со дня его подписания субъектом персональных данных до дня отзыва путем подачи письменного заявления в адрес учреждения.

_____ 20__ г.

(Ф.И.О. (последнее при наличии)
уполномоченного представителя)

(подпись уполномоченного
представителя)

Приложение

к заявлению

Форма

о предоставлении государственного
жилищного сертификата

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных члена семьи, получателя
государственного жилищного сертификата

Я (далее - Субъект),

фамилия, имя, отчество (при наличии)

документ, удостоверяющий личность _____ № _____
(вид документа)

выдан _____
(кем и когда, код подразделения)

проживающий(ая) _____, даю свое согласие министерству труда и социальной политики Приморского края (далее - министерство), расположенному по адресу: Приморский край, г. Владивосток, ул. Пушкинская, 13, на обработку моих персональных данных на следующих условиях:

1. Министерство осуществляет обработку персональных данных Субъекта исключительно в целях (интересах) получения мер социальной поддержки, социальных выплат, субсидий.

2. Перечень персональных данных, передаваемых министерству на обработку:

- фамилия, имя, отчество;

- пол;

- дата рождения;

- место жительства и регистрации;
- социальный статус;
- реквизиты документа, удостоверяющего личность;
- сведения о составе семьи;
- сведения об актах гражданского состояния;

3. Субъект дает согласие на обработку смешанным способом (на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации) своих персональных данных, то есть на совершение действий, предусмотренных ч.3 ст. 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», в том числе на:

- передачу (предоставление) третьим лицам и получение такой информации от третьих лиц в соответствии с заключенными договорами и соглашениями (ч.3 ст.6 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных») в целях обеспечения прав и интересов субъекта, а также для предоставления мер социальной поддержки;

- передачу (предоставление) в организации, совершающие контроль за целевым использованием денежных средств;

- передачу (предоставление) такой информации на основании межведомственных запросов в многофункциональный центр, в орган, предоставляющий государственную услугу, орган, предоставляющий муниципальную услугу, либо подведомственную государственному органу или органу местного самоуправления организацию, участвующую в предоставлении государственных и муниципальных услуг, предусмотренных частью 1 статьи 1 Федерального закона от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

4. Настоящее письменное согласие действует со дня его подписания субъектом персональных данных или его законным представителем до дня отзыва путем подачи письменного заявления в адрес министерства.

_____ 20 ____ г.
(дата)

(Ф.И.О. (последнее при наличии) заявителя,
уполномоченного представителя)

_____»
(подпись заявителя,
уполномоченного
представителя)

Приложение № 3
к постановлению
Правительства Приморского края
от 07.11.2023 № 761-пп

«Приложение № 3

Форма

к Порядку
предоставления гражданам,
покинувшим место постоянного
проживания в городе Херсоне или части
Херсонской области и прибывшим в
экстренном порядке на территорию
Приморского края, социальных выплат
на приобретение жилых помещений на
основании выдаваемых
государственных жилищных
сертификатов

Министру труда и социальной политики Приморского края
от _____
(ФИО, последнее при наличии)

зарегистрированного(ой) по адресу: _____

дата регистрации: _____

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего
личность: _____

(серия, номер, дата выдачи, кем выдано, код подразделения)

СНИЛС: _____

место рождения: _____

дата рождения: _____

адрес для почтового отправления: _____

контактный телефон: _____

электронный адрес: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о перечислении социальной выплаты

<input type="checkbox"/>	на основании государственного жилищного сертификата, выданного в Приморском крае
<input type="checkbox"/>	на основании государственного жилищного сертификата, выданного в другом субъекте Российской Федерации*

* Нужное отметить знаком "V"

Прошу предоставить социальную выплату на основании государственного жилищного сертификата о предоставлении социальной выплаты на приобретение жилого помещения, ранее выданного в рамках реализации мероприятий, предусмотренных постановлением Правительства Российской Федерации от 21 октября 2022 года № 1876 «О реализации мероприятий по переселению жителей г. Херсона и части Херсонской области, покинувших место постоянного проживания и прибывших в экстренном порядке на иные территории Российской Федерации» (далее соответственно — социальная выплата, сертификат) _____

(указать субъект Российской Федерации)

Получатель сертификата _____,

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

Реквизиты сертификата _____

Дата выдачи сертификата (число, месяц, год) _____

Наименование органа, выдавшего сертификат _____

На семью (с детьми), состоящую из _____ человек:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)	Степень родства	Число, месяц, год рождения	СНИЛС

Опись документов, прилагаемых к заявлению:

№ п/п	Наименование документа	Количество листов

20 г.

(дата)

(Ф.И.О. (последнее при наличии) заявителя,
уполномоченного представителя)

(подпись заявителя,
уполномоченного
представителя)

В целях предоставления социальной выплаты и обеспечения моих прав и интересов даю свое согласие министерству труда и социальной политики Приморского края (далее — министерство), расположенному по адресу: Приморский край, г. Владивосток, ул. Пушкинская, 13, на обработку моих персональных данных на следующих условиях:

1. Министерство осуществляет обработку моих персональных данных исключительно в целях (интересах) получения социальной выплаты.

2. Перечень персональных данных, передаваемых министерству на обработку: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; место жительства и регистрации; социальный статус; реквизиты документа, удостоверяющего личность; сведения о составе семьи; сведения об актах гражданского состояния.

3. Даю согласие на обработку смешанным способом (на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации) своих персональных данных, то есть на совершение действий, предусмотренных частью 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», в том числе на:

передачу (предоставление) третьим лицам и получение такой информации от третьих лиц в соответствии с заключенными договорами и соглашениями (часть 3 статьи 6

Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных») в целях обеспечения моих прав и интересов, а также для предоставления социальной выплаты;

передачу (предоставление) в организации, совершающие контроль за целевым использованием денежных средств;

передачу (предоставление) такой информации на основании межведомственных запросов в многофункциональный центр, в орган, предоставляющий государственную услугу, орган, предоставляющий муниципальную услугу, либо подведомственную государственному органу или органу местного самоуправления организацию, участвующую в предоставлении государственных и муниципальных услуг, предусмотренных частью 1 статьи 1 Федерального закона от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

Настоящее письменное согласие действует со дня его подписания субъектом персональных данных или его законным представителем до дня отзыва путем подачи письменного заявления в адрес министерства.

_____ 20 ____ г. _____
 (дата) (Ф.И.О. (последнее при наличии) заявителя, уполномоченного представителя) (подпись заявителя, уполномоченного представителя)

Согласен(-а) с тем, что мое заявление будет рассмотрено в соответствии с действующим Порядком предоставления гражданам, покинувшим место постоянного проживания в городе Херсоне или части Херсонской области и прибывшим в экстренном порядке на территорию Приморского края, социальных выплат на приобретение жилых помещений на основании выдаваемых государственных жилищных сертификатов, утвержденным постановлением Правительства Приморского края.

Подтверждаю, что с порядком и условиями предоставления социальной выплаты ознакомлен(а).

О решении принятом в связи с рассмотрением настоящего заявления прошу уведомить (поставить знак "V" напротив желаемого способа получения уведомления):

- посредством почтового отправления по адресу, указанному в заявлении;
- посредством направления сообщения по адресу электронной почты, указанному в заявлении;
- путем вручения лично мне или уполномоченному представителю через МФЦ.

Я, _____,
 (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

предупрежден(а), что в случае представления документов с заведомо недостоверными сведениями, сокрытия сведений, влияющих на право получения социальной выплаты, а также излишне выплаченной суммы на приобретение жилого помещения (жилых помещений) вследствие ошибки, допущенной министерством, возврат в бюджет необоснованно полученной социальной выплаты производится мной добровольно, а в случае отказа от добровольного возврата указанные средства взыскиваются в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

_____ 20 ____ г. _____
 (дата) (Ф.И.О. (последнее при наличии) заявителя, уполномоченного представителя) (подпись)

Сведения о законном представителе или представителе по доверенности

Фамилия _____ Имя _____
 Отчество (при наличии) _____
 Реквизиты документа, удостоверяющего личность
 _____ серия, № _____, выдан _____,
 (вид документа) (кем и когда, код подразделения)
 проживающий(ая) _____,
 (почтовый адрес)
 Реквизиты документа, удостоверяющего полномочия:

_____ (серия, номер, наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи)

даю свое согласие министерству труда и социальной политики Приморского края (далее - министерство), расположенному по адресу: Приморский край, г. Владивосток, ул. Пушкинская, д. 13 на обработку моих персональных данных на следующих условиях:

1. Министерство осуществляет обработку персональных данных Субъекта исключительно в целях (интересах) получения мер социальной поддержки, социальных выплат, субсидий.

2. Перечень персональных данных, передаваемых учреждению и министерству на обработку: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии); пол; дата и место рождения; место жительства и регистрации; реквизиты документа, удостоверяющего личность; реквизиты документа, подтверждающего полномочия действовать от имени заявителя.

3. Субъект дает согласие на обработку смешанным способом (на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации) своих персональных данных, то есть на совершение действий, предусмотренных частью 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», в том числе на:

передачу (распространение, предоставление) третьим лицам и получение такой информации от третьих лиц в соответствии с заключенными договорами и соглашениями (часть 3 статьи 6 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных») в целях обеспечения прав и интересов субъекта, а также для предоставления мер социальной поддержки;

передачу (распространение, предоставление) в организации, совершающие контроль за целевым использованием денежных средств;

передачу (распространение, предоставление) такой информации на основании межведомственных запросов в краевое государственное автономное учреждение Приморского края «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг в Приморском крае», его структурные подразделения, расположенные на территории Приморского края, в орган, предоставляющий государственную услугу, орган, предоставляющий муниципальную услугу, либо подведомственную государственному органу или органу местного самоуправления организацию, участвующую в предоставлении государственных и муниципальных услуг, предусмотренных частью 3 статьи 1 Федерального закона от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

4. Настоящее письменное согласие действует со дня его подписания субъектом

персональных данных до дня отзыва путем подачи письменного заявления в адрес учреждения.

_____ 20 ____ г. _____»
(дата) (Ф.И.О. (последнее при наличии) уполномоченного представителя) (подпись уполномоченного представителя)

Приложение № 4
к постановлению
Правительства Приморского края
от 07.11.2023 № 761-пп

«Приложение № 4

Форма

к Порядку
предоставления гражданам,
покинувшим место постоянного
проживания в городе Херсоне или части
Херсонской области и прибывшим в
экстренном порядке на территорию
Приморского края, социальных выплат
на приобретение жилых помещений на
основании выдаваемых
государственных жилищных
сертификатов

Министру труда и социальной политики Приморского края
от _____
(ФИО, последнее при наличии)

зарегистрированного(ой) по адресу: _____

дата регистрации: _____

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего
личность: _____

(серия, номер, дата выдачи, кем выдано, код подразделения)
СНИЛС: _____

место рождения: _____

дата рождения: _____

адрес для почтового отправления: _____

контактный телефон: _____

электронный адрес: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о перечислении социальной выплаты

на основании государственного жилищного сертификата, выданного в
Приморском крае

на основании государственного жилищного сертификата, выданного в другом
субъекте Российской Федерации*

* Нужное отметить знаком "V"

Прошу предоставить социальную выплату на основании государственного жилищного сертификата о предоставлении социальной выплаты на приобретение жилого помещения, ранее выданного в рамках реализации мероприятий, предусмотренных постановлением Правительства Российской Федерации от 21 октября 2022 года № 1876 «О реализации мероприятий по переселению жителей г. Херсона и части Херсонской области, покинувших место постоянного проживания и прибывших в экстренном порядке на иные территории Российской Федерации» (далее соответственно — социальная выплата, сертификат) _____

(указать субъект Российской Федерации)

Получатель сертификата _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

Реквизиты сертификата _____

Дата выдачи сертификата (число, месяц, год) _____

Наименование органа, выдавшего сертификат _____

На семью (с детьми), состоящую из _____ человек:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)	Степень родства	Число, месяц, год рождения	СНИЛС

В целях предоставления социальной выплаты и обеспечения моих прав и интересов даю свое согласие министерству труда и социальной политики Приморского края (далее — министерство), расположенному по адресу: Приморский край, г. Владивосток, ул. Пушкинская, 13, на обработку моих персональных данных на следующих условиях:

1. Министерство осуществляет обработку моих персональных данных исключительно в целях (интересах) получения социальной выплаты.

2. Перечень персональных данных, передаваемых министерству на обработку: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; место жительства и регистрации; социальный статус; реквизиты документа, удостоверяющего личность; сведения о составе семьи; сведения об актах гражданского состояния.

3. Даю согласие на обработку смешанным способом (на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации) своих персональных данных, то есть на совершение действий, предусмотренных частью 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», в том числе на:

передачу (предоставление) третьим лицам и получение такой информации от третьих лиц в соответствии с заключенными договорами и соглашениями (часть 3 статьи 6 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных») в целях обеспечения моих прав и интересов, а также для предоставления социальной выплаты;

передачу (предоставление) в организации, совершающие контроль за целевым использованием денежных средств;

передачу (предоставление) такой информации на основании межведомственных запросов в многофункциональный центр, в орган, предоставляющий государственную услугу, орган, предоставляющий муниципальную услугу, либо подведомственную государственному органу или органу местного самоуправления организацию, участвующую в предоставлении государственных и муниципальных услуг, предусмотренных частью 1 статьи 1 Федерального закона от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

Настоящее письменное согласие действует со дня его подписания субъектом

персональных данных или его законным представителем до дня отзыва путем подачи письменного заявления в адрес министерства.

_____ 20 ____ г. _____
 (дата) (Ф.И.О. (последнее при наличии) заявителя, уполномоченного представителя) (подпись заявителя, уполномоченного представителя)

Согласен(-а) с тем, что мое заявление будет рассмотрено в соответствии с действующим Порядком предоставления гражданам, покинувшим место постоянного проживания в городе Херсоне или части Херсонской области и прибывшим в экстренном порядке на территорию Приморского края, социальных выплат на приобретение жилых помещений на основании выдаваемых государственных жилищных сертификатов, утвержденным постановлением Правительства Приморского края.

Подтверждаю, что с порядком и условиями предоставления социальной выплаты ознакомлен(а).

О решении принятом в связи с рассмотрением настоящего заявления прошу уведомить (поставить знак "V" напротив желаемого способа получения уведомления):

- посредством почтового отправления по адресу, указанному в заявлении;
- посредством направления сообщения по адресу электронной почты, указанному в заявлении;
- путем вручения лично мне или уполномоченному представителю через МФЦ.

Я, _____,
 (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

предупрежден(а), что в случае представления документов с заведомо недостоверными сведениями, сокрытия сведений, влияющих на право получения социальной выплаты, а также излишне выплаченной суммы на приобретение жилого помещения (жилых помещений) вследствие ошибки, допущенной министерством, возврат в бюджет необоснованно полученной социальной выплаты производится мной добровольно, а в случае отказа от добровольного возврата указанные средства взыскиваются в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

_____ 20 ____ г. _____
 (дата) (Ф.И.О. (последнее при наличии) заявителя, уполномоченного представителя) (подпись)

Сведения о законном представителе или представителе по доверенности

Фамилия _____ Имя _____
 Отчество (при наличии) _____
 Реквизиты документа, удостоверяющего личность _____
 _____ серия, № _____, выдан _____,
 (вид документа) (кем и когда, код подразделения)
 проживающий(ая) _____,
 (почтовый адрес)

Реквизиты документа, удостоверяющего полномочия:

(серия, номер, наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи)

даю свое согласие министерству труда и социальной политики Приморского края (далее - министерство), расположенному по адресу: Приморский край, г. Владивосток, ул. Пушкинская, д. 13 на обработку моих персональных данных на следующих условиях:

1. Министерство осуществляет обработку персональных данных Субъекта исключительно в целях (интересах) получения мер социальной поддержки, социальных выплат, субсидий.

2. Перечень персональных данных, передаваемых учреждению и министерству на обработку: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии); пол; дата и место рождения; место жительства и регистрации; реквизиты документа, удостоверяющего личность; реквизиты документа, подтверждающего полномочия действовать от имени заявителя.

3. Субъект дает согласие на обработку смешанным способом (на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации) своих персональных данных, то есть на совершение действий, предусмотренных частью 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», в том числе на:

передачу (распространение, предоставление) третьим лицам и получение такой информации от третьих лиц в соответствии с заключенными договорами и соглашениями (часть 3 статьи 6 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных») в целях обеспечения прав и интересов субъекта, а также для предоставления мер социальной поддержки;

передачу (распространение, предоставление) в организации, совершающие контроль за целевым использованием денежных средств;

передачу (распространение, предоставление) такой информации на основании межведомственных запросов в краевое государственное автономное учреждение Приморского края «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг в Приморском крае», его структурные подразделения, расположенные на территории Приморского края, в орган, предоставляющий государственную услугу, орган, предоставляющий муниципальную услугу, либо подведомственную государственному органу или органу местного самоуправления организацию, участвующую в предоставлении государственных и муниципальных услуг, предусмотренных частью 3 статьи 1 Федерального закона от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

4. Настоящее письменное согласие действует со дня его подписания субъектом персональных данных до дня отзыва путем подачи письменного заявления в адрес учреждения.

_____ 20 ____ г. _____»
 (дата) (Ф.И.О. (последнее при наличии) уполномоченного представителя) (подпись уполномоченного представителя)

Приложение № 5
к постановлению
Правительства Приморского края
от 07.11.2023 № 761-пп

«Приложение № 5

Форма

к Порядку
предоставления гражданам,
покинувшим место постоянного
проживания в городе Херсоне или части
Херсонской области и прибывшим в
экстренном порядке на территорию
Приморского края, социальных выплат
на приобретение жилых помещений на
основании выдаваемых
государственных жилищных
сертификатов

Министру труда и социальной политики Приморского края
от _____
(ФИО, последнее при наличии)

зарегистрированного(ой) по адресу: _____

дата регистрации: _____

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего
личность: _____

(серия, номер, дата выдачи, кем выдано, код подразделения)

СНИЛС: _____

место рождения: _____

дата рождения: _____

адрес для почтового отправления: _____

контактный телефон: _____

электронный адрес: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

об аннулировании ранее выданного государственного жилищного сертификата
и выдаче нового государственного жилищного сертификата

Прошу аннулировать государственный жилищный сертификат, ранее выданный в
рамках реализации мероприятий, предусмотренных постановлением Правительства
Российской Федерации от 21 октября 2022 года № 1876 «О реализации мероприятий по
переселению жителей г. Херсона и части Херсонской области, покинувших место
постоянного проживания и прибывших в экстренном порядке на иные территории
Российской Федерации» (далее — сертификат), _____

(указать субъект Российской Федерации)

Получатель сертификата _____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

Реквизиты документа, удостоверяющего личность:

(серия, номер, наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи, код подразделения)

Проживающий(ая) _____
(почтовый адрес)

Реквизиты сертификата _____

Дата выдачи сертификата (число, месяц, год) _____

Наименование органа, выдавшего сертификат _____

Причина отказа от ранее выданного сертификата (нужное отметить «V» и пояснить):

	Увеличение состава семьи _____
	Уменьшение состава семьи _____

____ 20 ____ г.
(дата)

(Ф.И.О. (последнее при наличии) заявителя,
уполномоченного представителя)

(подпись заявителя,
уполномоченного
представителя)

Прошу предоставить государственный жилищный сертификат в рамках реализации мероприятий, предусмотренных постановлением Правительства Российской Федерации от 21 октября 2022 года № 1876 «О реализации мероприятий по переселению жителей г. Херсона и части Херсонской области, покинувших место постоянного проживания и прибывших в экстренном порядке на иные территории Российской Федерации» (далее соответственно — жилищный сертификат, социальная выплата), на семью (с детьми), состоящую из _____ человек.

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)	Степень родства	Число, месяц, год рождения	СНИЛС

Опись документов, прилагаемых к заявлению:

№ п/п	Наименование документа	Количество листов

____ 20 ____ г.
(дата)

(Ф.И.О. (последнее при наличии) заявителя,
уполномоченного представителя)

(подпись заявителя,
уполномоченного
представителя)

В целях предоставления социальной выплаты и обеспечения моих прав и интересов даю свое согласие министерству труда и социальной политики Приморского края (далее — министерство), расположенному по адресу: Приморский край, г. Владивосток, ул. Пушкинская, 13, на обработку моих персональных данных на следующих условиях:

1. Министерство осуществляет обработку моих персональных данных исключительно в целях (интересах) получения социальной выплаты.

2. Перечень персональных данных, передаваемых министерству на обработку: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; место жительства и регистрации; социальный статус; реквизиты документа, удостоверяющего личность; сведения о составе семьи;

сведения об актах гражданского состояния.

3. Даю согласие на обработку смешанным способом (на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации) своих персональных данных, то есть на совершение действий, предусмотренных частью 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», в том числе на:

передачу (предоставление) третьим лицам и получение такой информации от третьих лиц в соответствии с заключенными договорами и соглашениями (часть 3 статьи 6 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных») в целях обеспечения моих прав и интересов, а также для предоставления социальной выплаты;

передачу (предоставление) в организации, совершающие контроль за целевым использованием денежных средств;

передачу (предоставление) такой информации на основании межведомственных запросов в многофункциональный центр, в орган, предоставляющий государственную услугу, орган, предоставляющий муниципальную услугу, либо подведомственную государственному органу или органу местного самоуправления организацию, участвующую в предоставлении государственных и муниципальных услуг, предусмотренных частью 1 статьи 1 Федерального закона от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

Настоящее письменное согласие действует со дня его подписания субъектом персональных данных или его законным представителем до дня отзыва путем подачи письменного заявления в адрес министерства.

_____ 20__ г.
(дата)

(Ф.И.О. (последнее при наличии) заявителя,
уполномоченного представителя)

(подпись заявителя,
уполномоченного
представителя)

Согласен(-а) с тем, что мое заявление будет рассмотрено в соответствии с действующим Порядком предоставления гражданам, покинувшим место постоянного проживания в городе Херсоне или части Херсонской области, и прибывшим в экстренном порядке на территорию Приморского края, социальных выплат на приобретение жилых помещений на основании выдаваемых государственных жилищных сертификатов, утвержденным постановлением Правительства Приморского края.

Подтверждаю, что с порядком и условиями предоставления жилищного сертификата и социальной выплаты ознакомлен(а).

О решении, принятом в связи с рассмотрением настоящего заявления, прошу уведомить (поставить знак «V» напротив желаемого способа получения уведомления):

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | посредством почтового отправления по адресу, указанному в заявлении; |
| <input type="checkbox"/> | посредством направления сообщения по адресу электронной почты, указанному в заявлении; |
| <input type="checkbox"/> | путем вручения лично мне или уполномоченному представителю через МФЦ. |

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

предупрежден(а), что в случае представления документов с заведомо недостоверными сведениями, сокрытия сведений, влияющих на право получения социальной выплаты, а также излишне выплаченной суммы на приобретение жилого помещения (жилых помещений) вследствие ошибки, допущенной министерством, возврат в бюджет необоснованно полученной социальной выплаты производится

мною добровольно, а в случае отказа от добровольного возврата указанные средства взыскиваются в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

_____ 20 ____ г.
(дата)

(Ф.И.О. (последнее при наличии) заявителя,
уполномоченного представителя)

(подпись заявителя,
уполномоченного
представителя)

Сведения о законном представителе или представителе по доверенности

Фамилия _____ Имя _____
Отчество (при наличии) _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность:

_____ серия, № _____, выдан _____
(вид документа) (кем и когда,
код подразделения)

проживающий(ая) _____
(почтовый адрес)

Реквизиты документа, удостоверяющего полномочия:

_____ (серия, номер, наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи)

даю свое согласие министерству труда и социальной политики Приморского края (далее - министерство), расположенному по адресу: Приморский край, г. Владивосток, ул. Пушкинская, д. 13 на обработку моих персональных данных на следующих условиях:

1. Министерство осуществляет обработку персональных данных Субъекта исключительно в целях (интересах) получения мер социальной поддержки, социальных выплат, субсидий.

2. Перечень персональных данных, передаваемых учреждению и министерству на обработку: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии); пол; дата и место рождения; место жительства и регистрации; реквизиты документа, удостоверяющего личность; реквизиты документа, подтверждающего полномочия действовать от имени заявителя.

3. Субъект дает согласие на обработку смешанным способом (на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации) своих персональных данных, то есть на совершение действий, предусмотренных частью 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», в том числе на:

передачу (распространение, предоставление) третьим лицам и получение такой информации от третьих лиц в соответствии с заключенными договорами и соглашениями (часть 3 статьи 6 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных») в целях обеспечения прав и интересов субъекта, а также для предоставления мер социальной поддержки;

передачу (распространение, предоставление) в организации, совершающие контроль за целевым использованием денежных средств;

передачу (распространение, предоставление) такой информации на основании межведомственных запросов в краевое государственное автономное учреждение Приморского края «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг в Приморском крае», его структурные подразделения, расположенные на территории Приморского края, в орган, предоставляющий государственную услугу, орган, предоставляющий муниципальную услугу, либо подведомственную государственному органу или органу местного самоуправления организацию, участвующую в предоставлении государственных и муниципальных услуг, предусмотренных частью 3 статьи 1 Федерального закона от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ

«Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

4. Настоящее письменное согласие действует со дня его подписания субъектом персональных данных до дня отзыва путем подачи письменного заявления в адрес учреждения.

_____ 20 ____ г.
(дата)

(Ф.И.О. (последнее при наличии)
уполномоченного представителя)

(подпись уполномоченного
представителя)

Форма

Приложение
к заявлению
об аннулировании ранее выданного
сертификата и выдаче нового
сертификата

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных члена семьи, получателя государственного
жилищного сертификата

Я (далее - Субъект),

фамилия, имя, отчество (при наличии)
документ, удостоверяющий личность _____ № _____
(вид документа)
выдан _____
(кем и когда, код подразделения)

проживающий(ая) _____, даю свое согласие министерству труда и социальной политики Приморского края (далее - министерство), расположенному по адресу: Приморский край, г. Владивосток, ул. Пушкинская, 13, на обработку моих персональных данных, на следующих условиях:

1. Министерство осуществляет обработку персональных данных Субъекта исключительно в целях (интересах) получения мер социальной поддержки, социальных выплат, субсидий.

2. Перечень персональных данных, передаваемых министерству на обработку:

- фамилия, имя, отчество;
- пол;
- дата рождения;
- место жительства и регистрация;
- социальный статус;
- реквизиты документа, удостоверяющего личность;
- сведения о составе семьи;
- сведения об актах гражданского состояния;

3. Субъект дает согласие на обработку смешанным способом (на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации) своих персональных данных, то есть на совершение действий, предусмотренных частью 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», в том числе на:

- передачу (предоставление) третьим лицам и получение такой информации от третьих лиц в соответствии с заключенными договорами и соглашениями (часть 3 статьи 6 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных») в целях обеспечения прав и интересов субъекта, а также для предоставления мер социальной поддержки;

- передачу (предоставление) в организации, совершающие контроль за целевым использованием денежных средств;

- передачу (предоставление) такой информации на основании межведомственных запросов в многофункциональный центр, в орган, предоставляющий государственную услугу, орган, предоставляющий муниципальную услугу, либо подведомственную государственному органу или

органу местного самоуправления организацию, участвующую в предоставлении государственных и муниципальных услуг, предусмотренных частью 1 статьи 1 Федерального закона от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

4. Настоящее письменное согласие действует со дня его подписания субъектом персональных данных или его законным представителем до дня отзыва путем подачи письменного заявления в адрес министерства.

____ 20 ____ г.
(дата)

(Ф.И.О. (последнее при наличии) заявителя,
уполномоченного представителя)

_____)»
(подпись заявителя,
уполномоченного
представителя)

Приложение № 6
к постановлению
Правительства Приморского края
от 07.11.2023 № 761-пп

«Приложение № 6

Форма

к Порядку
предоставления гражданам,
покинувшим место постоянного
проживания в городе Херсоне или части
Херсонской области и прибывшим в
экстренном порядке на территорию
Приморского края, социальных выплат
на приобретение жилых помещений на
основании выдаваемых
государственных жилищных
сертификатов

Министру труда и социальной политики Приморского края

от _____
(ФИО, последнее при наличии)

зарегистрированного(ой) по адресу: _____

дата регистрации: _____

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего
личность: _____

(серия, номер, дата выдачи, кем выдано, код подразделения)

СНИЛС: _____

место рождения: _____

дата рождения: _____

адрес для почтового отправления: _____

контактный телефон: _____

электронный адрес: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

об аннулировании ранее выданного государственного жилищного сертификата
и выдаче нового государственного жилищного сертификата

Прошу аннулировать государственный жилищный сертификат, ранее выданный в
рамках реализации мероприятий, предусмотренных постановлением Правительства
Российской Федерации от 21 октября 2022 года № 1876 «О реализации мероприятий по
переселению жителей г. Херсона и части Херсонской области, покинувших место
постоянного проживания и прибывших в экстренном порядке на иные территории
Российской Федерации» (далее — сертификат), _____

(указать субъект Российской Федерации)

Получатель сертификата _____

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

Реквизиты документа, удостоверяющего личность:

(серия, номер, наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи, код подразделения)

Проживающий(ая) _____

(почтовый адрес)

Реквизиты сертификата _____

Дата выдачи сертификата (число, месяц, год) _____

Наименование органа, выдавшего сертификат _____

Причина отказа от ранее выданного сертификата (нужное отметить «V» и пояснить):

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Увеличение состава семьи _____

Уменьшение состава семьи _____

_____ 20 __ г.

(дата)

(Ф.И.О. (последнее при наличии) заявителя,
уполномоченного представителя)

(подпись заявителя,
уполномоченного
представителя)

Прошу предоставить государственный жилищный сертификат в рамках реализации мероприятий, предусмотренных постановлением Правительства Российской Федерации от 21 октября 2022 года № 1876 «О реализации мероприятий по переселению жителей г. Херсона и части Херсонской области, покинувших место постоянного проживания и прибывших в экстренном порядке на иные территории Российской Федерации» (далее соответственно — жилищный сертификат, социальная выплата), на семью (с детьми), состоящую из _____ человек.

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)	Степень родства	Число, месяц, год рождения	СНИЛС

_____ 20 __ г.

(дата)

(Ф.И.О. (последнее при наличии) заявителя,
уполномоченного представителя)

(подпись заявителя,
уполномоченного
представителя)

В целях предоставления социальной выплаты и обеспечения моих прав и интересов даю свое согласие министерству труда и социальной политики Приморского края (далее — министерство), расположенному по адресу: Приморский край, г. Владивосток, ул. Пушкинская, 13, на обработку моих персональных данных на следующих условиях:

1. Министерство осуществляет обработку моих персональных данных исключительно в целях (интересах) получения социальной выплаты.

2. Перечень персональных данных, передаваемых министерству на обработку: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; место жительства и регистрации; социальный статус; реквизиты документа, удостоверяющего личность; сведения о составе семьи; сведения об актах гражданского состояния.

3. Даю согласие на обработку смешанным способом (на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации) своих персональных данных, то есть на совершение действий, предусмотренных частью 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», в том числе на:

передачу (предоставление) третьим лицам и получение такой информации от третьих лиц в соответствии с заключенными договорами и соглашениями (часть 3 статьи 6 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных») в целях обеспечения моих прав и интересов, а также для предоставления социальной выплаты;

передачу (предоставление) в организации, совершающие контроль за целевым использованием денежных средств;

передачу (предоставление) такой информации на основании межведомственных запросов в многофункциональный центр, в орган, предоставляющий государственную услугу, орган, предоставляющий муниципальную услугу, либо подведомственную государственному органу или органу местного самоуправления организацию, участвующую в предоставлении государственных и муниципальных услуг, предусмотренных частью 1 статьи 1 Федерального закона от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

Настоящее письменное согласие действует со дня его подписания субъектом персональных данных или его законным представителем до дня отзыва путем подачи письменного заявления в адрес министерства.

_____ 20__ г.
(дата)

(Ф.И.О. (последнее при наличии) заявителя,
уполномоченного представителя)

(подпись заявителя,
уполномоченного
представителя)

Согласен(-а) с тем, что мое заявление будет рассмотрено в соответствии с действующим Порядком предоставления гражданам, покинувшим место постоянного проживания в городе Херсоне или части Херсонской области, и прибывшим в экстренном порядке на территорию Приморского края, социальных выплат на приобретение жилых помещений на основании выдаваемых государственных жилищных сертификатов, утвержденным постановлением Правительства Приморского края.

Подтверждаю, что с порядком и условиями предоставления жилищного сертификата и социальной выплаты ознакомлен(а).

О решении, принятом в связи с рассмотрением настоящего заявления, прошу уведомить (поставить знак «V» напротив желаемого способа получения уведомления):

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | посредством почтового отправления по адресу, указанному в заявлении; |
| <input type="checkbox"/> | посредством направления сообщения по адресу электронной почты, указанному в заявлении; |
| <input type="checkbox"/> | путем вручения лично мне или уполномоченному представителю через МФЦ. |

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

предупрежден(а), что в случае представления документов с заведомо недостоверными сведениями, сокрытия сведений, влияющих на право получения социальной выплаты, а также излишне выплаченной суммы на приобретение жилого помещения (жилых помещений) вследствие ошибки, допущенной министерством, возврат в бюджет необоснованно полученной социальной выплаты производится мной добровольно, а в случае отказа от добровольного возврата указанные средства взыскиваются в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

_____ 20__ г.
(дата)

(Ф.И.О. (последнее при наличии) заявителя,
уполномоченного представителя)

(подпись заявителя,
уполномоченного
представителя)

Сведения о законном представителе или представителе по доверенности

Фамилия _____ Имя _____
 Отчество (при наличии) _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность:

_____ серия, № _____, выдан _____,
 (вид документа) (кем и когда, код подразделения)

проживающий(ая) _____,
 (почтовый адрес)

Реквизиты документа, удостоверяющего полномочия:

_____ (серия, номер, наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи)

даю свое согласие министерству труда и социальной политики Приморского края (далее - министерство), расположенному по адресу: Приморский край, г. Владивосток, ул. Пушкинская, д. 13 на обработку моих персональных данных на следующих условиях:

1. Министерство осуществляет обработку персональных данных Субъекта исключительно в целях (интересах) получения мер социальной поддержки, социальных выплат, субсидий.

2. Перечень персональных данных, передаваемых учреждению и министерству на обработку: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии); пол; дата и место рождения; место жительства и регистрации; реквизиты документа, удостоверяющего личность; реквизиты документа, подтверждающего полномочия действовать от имени заявителя.

3. Субъект дает согласие на обработку смешанным способом (на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации) своих персональных данных, то есть на совершение действий, предусмотренных частью 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», в том числе на:

передачу (распространение, предоставление) третьим лицам и получение такой информации от третьих лиц в соответствии с заключенными договорами и соглашениями (часть 3 статьи 6 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных») в целях обеспечения прав и интересов субъекта, а также для предоставления мер социальной поддержки;

передачу (распространение, предоставление) в организации, совершающие контроль за целевым использованием денежных средств;

передачу (распространение, предоставление) такой информации на основании межведомственных запросов в краевое государственное автономное учреждение Приморского края «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг в Приморском крае», его структурные подразделения, расположенные на территории Приморского края, в орган, предоставляющий государственную услугу, орган, предоставляющий муниципальную услугу, либо подведомственную государственному органу или органу местного самоуправления организацию, участвующую в предоставлении государственных и муниципальных услуг, предусмотренных частью 3 статьи 1 Федерального закона от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

4. Настоящее письменное согласие действует со дня его подписания субъектом персональных данных до дня отзыва путем подачи письменного заявления в адрес учреждения.

_____ 20 ____ г.
 (дата)

_____ (Ф.И.О. (последнее при наличии)
 уполномоченного представителя)

_____ (подпись уполномоченного
 представителя)

Форма

Приложение
к заявлению
об аннулировании ранее выданного
сертификата и выдаче нового
сертификата

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных члена семьи, получателя государственного
жилищного сертификата

Я (далее - Субъект),

_____ ,
фамилия, имя, отчество (при наличии)
документ, удостоверяющий личность _____ № _____ ,
(вид документа)
выдан _____ ,
(кем и когда, код подразделения)

проживающий(ая) _____ , даю свое
согласие министерству труда и социальной политики Приморского края (далее -
министерство), расположенному по адресу: Приморский край, г. Владивосток,
ул. Пушкинская, 13, на обработку моих персональных данных, на следующих
условиях:

1. Министерство осуществляет обработку персональных данных Субъекта
исключительно
в целях (интересах) получения мер социальной поддержки, социальных выплат,
субсидий.

2. Перечень персональных данных, передаваемых министерству на обработку:

- фамилия, имя, отчество;
- пол;
- дата рождения;
- место жительства и регистрация;
- социальный статус;
- реквизиты документа, удостоверяющего личность;
- сведения о составе семьи;
- сведения об актах гражданского состояния;

3. Субъект дает согласие на обработку смешанным способом
(на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации) своих
персональных данных, то есть на совершение действий, предусмотренных частью 3
статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных
данных», в том числе на:

- передачу (предоставление) третьим лицам и получение такой информации от
третьих лиц в соответствии с заключенными договорами и соглашениями (часть 3
статьи 6 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных
данных») в целях обеспечения прав и интересов субъекта, а также для
предоставления мер социальной поддержки;

- передачу (предоставление) в организации, совершающие контроль за целевым
использованием денежных средств;

- передачу (предоставление) такой информации на основании
межведомственных запросов в многофункциональный центр, в орган,
предоставляющий государственную услугу, орган, предоставляющий

муниципальную услугу, либо подведомственную государственному органу или органу местного самоуправления организацию, участвующую в предоставлении государственных и муниципальных услуг, предусмотренных частью 1 статьи 1 Федерального закона от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

4. Настоящее письменное согласие действует со дня его подписания субъектом персональных данных или его законным представителем до дня отзыва путем подачи письменного заявления в адрес министерства.

____ 20 ____ г.
(дата)

(Ф.И.О. (последнее при наличии) заявителя,
уполномоченного представителя)

_____)»
(подпись заявителя,
уполномоченного
представителя)