



ПРАВИТЕЛЬСТВО ХАБАРОВСКОГО КРАЯ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

11 февраля 2020 г. № 42-пр

г. Хабаровск

О внесении изменений в Порядок выплаты компенсации и единовременного пособия в возмещение вреда, причиненного жизни и (или) здоровью работника добровольной пожарной охраны или добровольного пожарного на территории Хабаровского края, утвержденный постановлением Правительства Хабаровского края от 03 апреля 2012 г. № 85-пр "О регулировании отдельных вопросов в области обеспечения деятельности добровольной пожарной охраны в Хабаровском крае"

В целях совершенствования нормативного правового акта Хабаровского края и приведения его в соответствие с действующим законодательством Правительство края

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

Внести в Порядок выплаты компенсации и единовременного пособия в возмещение вреда, причиненного жизни и (или) здоровью работника добровольной пожарной охраны или добровольного пожарного на территории Хабаровского края, утвержденный постановлением Правительства Хабаровского края от 03 апреля 2012 г. № 85-пр "О регулировании отдельных вопросов в области обеспечения деятельности добровольной пожарной охраны в Хабаровском крае", следующие изменения:

1) в разделе 2:

а) в пункте 2.1:

- подпункт 2.1.1 дополнить подпунктом 5 следующего содержания:

"5) согласия на обработку персональных данных по форме согласно приложению № 7 к настоящему Порядку.";

- подпункт 2.1.2 дополнить подпунктами 3, 4 следующего содержания:

"3) согласия на обработку персональных данных по форме согласно приложению № 7 к настоящему Порядку;

4) документа, удостоверяющего личность заявителя (заявителей).";

б) пункт 2.3 изложить в следующей редакции:

"2.3. Заявление и документы, представленные в соответствии с пунктом 2.1 настоящего раздела, регистрируются в день их поступления в комитет Прави-

тельства края по ГЗ в соответствии с Инструкцией по делопроизводству в комитете Правительства Хабаровского края по гражданской защите, утвержденной приказом комитета Правительства края по гражданской защите от 12 января 2015 г. № 1, в порядке очередности их поступления с указанием даты и регистрационного номера. При этом заявителю выдается расписка по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку.";

в) пункт 2.4 признать утратившим силу;

г) в пункте 2.5 слово "Комиссия" заменить словами "Комитет Правительства края по ГЗ";

д) в пункте 2.8:

- в абзаце первом слово "Комиссией" исключить;

- абзац второй изложить в следующей редакции:

"Денежные средства для осуществления компенсационных выплат в течение пяти рабочих дней со дня подписания распоряжения комитета Правительства края по ГЗ о предоставлении заявителю компенсационных выплат перечисляются заявителю на лицевой счет в кредитной организации, указанный в заявлении о предоставлении компенсационных выплат.";

е) пункт 2.9 изложить в следующей редакции:

"2.9. В случае принятия решения об отказе в предоставлении компенсационных выплат комитет Правительства края по ГЗ в двухдневный срок со дня принятия решения письменно извещает об этом заявителя по форме согласно приложению № 5 к настоящему Порядку с указанием оснований для отказа с приложением представленных в комитет Правительства края по ГЗ документов.";

2) в пункте 3.4 раздела 3:

а) в абзаце втором слово "начальника" заменить словом "председателя";

б) дополнить абзацами следующего содержания:

"согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению № 7 к настоящему Порядку;

документ, удостоверяющий личность заявителя (заявителей).";

3) в приложении № 1 слова "(И.О. Фамилия)" заменить словами "(инициалы, фамилия)";

4) в приложении № 2:

а) после слова "отчество" дополнить словами "(последнее при наличии)";

б) слова "(И.О. Фамилия)" заменить словами "(инициалы, фамилия)";

5) в приложении № 3:

а) слова "отчество полностью" заменить словами "отчество (последнее при наличии)";

б) слова "(И.О. Фамилия)" заменить словами "(инициалы, фамилия)";

6) приложение № 4 изложить в новой редакции согласно приложению № 1 к настоящему постановлению;

7) в приложении № 5:

а) после слова "отчество" дополнить словами "(последнее при наличии)";

б) слова "Председатель комиссии" заменить словами "Председатель ко-

митета Правительства Хабаровского края по гражданской защите";

в) слова "(И.О. Фамилия)" заменить словами "(инициалы, фамилия)";

8) дополнить приложением № 7 согласно приложению № 2 к настоящему постановлению.

И.о. Председателя
Правительства края



Ю.Б. Золочевский

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к постановлению
Правительства
Хабаровского края
от 11 февраля 2020 г. № 42-пр

"ПРИЛОЖЕНИЕ № 4
к Порядку выплаты компенсации и
единовременного пособия в возмещение
вреда, причиненного жизни и (или)
здоровью работника добровольной
пожарной охраны или добровольного
пожарного на территории
Хабаровского края

Форма

Угловой штамп комитета
Правительства Хабаровского
края по гражданской защите

" ___ " _____ 20 ___ г. № _____

РЕШЕНИЕ

о предоставлении компенсационных выплат

Рассмотрев заявление _____
(наименование общественного объединения)
о предоставлении _____,
(фамилия, имя, отчество (последние при наличии) заявителя)
являющемуся _____,
комитет Правительства Хабаровского края по гражданской защите принял
решение о предоставлении _____
(указать вид компенсационной выплаты:

компенсация или единовременное пособие)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к постановлению
Правительства
Хабаровского края
от 11 февраля 2020 г. № 42-пр

"ПРИЛОЖЕНИЕ № 7

к Порядку выплаты компенсации и
единовременного пособия в возмещение
вреда, причиненного жизни и (или)
здоровью работника добровольной
пожарной охраны или добровольного
пожарного на территории
Хабаровского края

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) заявителя)
документ, удостоверяющий личность _____
серия _____ № _____, выдан _____

проживающий(ая) по адресу: _____

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие уполномоченным лицам комитета Правительства Хабаровского края по гражданской защите (далее – оператор), расположенного по адресу: г. Хабаровск, ул. Волочаевская, д. 146, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, представление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, в целях получения компенсации, единовременного пособия в соответствии с Законом Хабаровского края от 27 июля 2011 г. № 111 "О реализации отдельных полномочий Хабаровского края в области обеспечения деятельности добровольной пожарной охраны".

Я не возражаю против того, что мои персональные данные могут быть получены от третьих лиц и передаваться третьим лицам (в случае наличия соответствующего договора, заключенного оператором с третьим лицом).

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), дата рождения;
адрес регистрации, временной регистрации, фактического проживания,
телефоны;

реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата
выдачи, наименование органа, выдавшего документ);

страховой номер индивидуального лицевого счета;

документ, подтверждающий степень родства или свойства (свидетель-
ство о рождении, свидетельство о заключении брака);

медицинские документы, подтверждающие причинение заявителю уве-
чья (ранения, травмы, контузии) или заболевания;

медицинское заключение о способности по состоянию здоровья испол-
нять обязанности, связанные с участием в профилактике и (или) тушении
пожаров и проведении аварийно-спасательных работ.

Настоящее согласие может быть отозвано путем направления мною со-
ответствующего письменного уведомления оператору. Срок прекращения
обработки персональных данных – 5 лет с даты направления документов в
архив.

Субъект персональных
данных

(подпись)

(расшифровка подписи)"
