



ГУБЕРНАТОР АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

У К А З

от 31 октября 2022 г. № 140-у

г. Архангельск

Об утверждении Положения об оказании меры социальной поддержки в виде предоставления единовременной денежной выплаты лицам, замещающим государственные должности Архангельской области на профессиональной основе, государственным гражданским служащим Архангельской области, работникам, замещающим должности, не являющиеся должностями государственной гражданской службы Архангельской области, работникам, осуществляющим деятельность по профессиям рабочих, в органах государственной власти Архангельской области и иных государственных органах Архангельской области, членам семей лиц, замещавших государственные должности Архангельской области на профессиональной основе, государственных гражданских служащих Архангельской области, работников, замещавших должности, не являющиеся должностями государственной гражданской службы Архангельской области, работников, осуществлявших деятельность по профессиям рабочих, в органах государственной власти Архангельской области и иных государственных органах Архангельской области, погибших при исполнении должностных обязанностей

В соответствии с пунктом 5 статьи 53 Федерального закона от 27 июля 2004 года № 79-ФЗ «О государственной гражданской службе Российской Федерации», пунктом 1 статьи 33 и частью 3 статьи 48 Федерального закона от 21 декабря 2021 года № 414-ФЗ «Об общих принципах организации публичной власти в субъектах Российской Федерации», подпунктом 37 пункта 1 статьи 29 Устава Архангельской области **п о с т а н о в л я ю:**

1. Утвердить прилагаемое Положение об оказании меры социальной поддержки в виде предоставления единовременной денежной выплаты лицам, замещающим государственные должности Архангельской области

на профессиональной основе, государственным гражданским служащим Архангельской области, работникам, замещающим должности, не являющиеся должностями государственной гражданской службы Архангельской области, работникам, осуществляющим деятельность по профессиям рабочих, в органах государственной власти Архангельской области и иных государственных органах Архангельской области, членам семей лиц, замещавших государственные должности Архангельской области на профессиональной основе, государственных гражданских служащих Архангельской области, работников, замещавших должности, не являющиеся должностями государственной гражданской службы Архангельской области, работников, осуществлявших деятельность по профессиям рабочих, в органах государственной власти Архангельской области и иных государственных органах Архангельской области, погибших при исполнении должностных обязанностей.

2. Настоящий указ вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2022 года.

**Губернатор
Архангельской области**



А.В. Цыбульский

УТВЕРЖДЕНО
указом Губернатора
Архангельской области
от 31 октября 2022 г. № 140-у

ПОЛОЖЕНИЕ

**об оказании меры социальной поддержки в виде предоставления
единовременной денежной выплаты лицам, замещающим
государственные должности Архангельской области
на профессиональной основе, государственным гражданским
служащим Архангельской области, работникам, замещающим
должности, не являющиеся должностями государственной гражданской
службы Архангельской области, работникам, осуществляющим
деятельность по профессиям рабочих, в органах государственной власти
Архангельской области и иных государственных органах Архангельской
области, членам семей лиц, замещавших государственные должности
Архангельской области на профессиональной основе, государственных
гражданских служащих Архангельской области, работников,
замещавших должности, не являющиеся должностями государственной
гражданской службы Архангельской области, работников,
осуществлявших деятельность по профессиям рабочих, в органах
государственной власти Архангельской области и иных
государственных органах Архангельской области, погибших
при исполнении должностных обязанностей**

I. Общие положения

1. Настоящее Положение, разработанное в целях материальной поддержки лиц, замещающих государственные должности Архангельской области на профессиональной основе, государственных гражданских служащих Архангельской области, работников, замещающих должности, не являющиеся должностями государственной гражданской службы Архангельской области, работников, осуществляющих деятельность по профессиям рабочих, в органах государственной власти Архангельской области и иных государственных органах Архангельской области (далее – служащие, получившие инвалидность), членов семей лиц, замещавших государственные должности Архангельской области на профессиональной основе, государственных гражданских служащих Архангельской области, работников, замещавших должности, не являющиеся должностями государственной гражданской службы Архангельской области, работников, осуществлявших деятельность по профессиям рабочих, в органах государственной власти Архангельской области и иных государственных органах Архангельской области, погибших

при исполнении должностных обязанностей (далее – погибшие служащие), определяет условия и порядок оказания меры социальной поддержки в виде предоставления единовременной денежной выплаты служащим, получившим инвалидность в период исполнения должностных обязанностей, и членам семей погибших служащих (далее – единовременная денежная выплата).

2. Единовременная денежная выплата осуществляется однократно:

1) в размере 500 тыс. рублей – служащим, получившим инвалидность, при получении ими инвалидности в период исполнения должностных обязанностей;

2) в размере 2 млн. рублей – на одного погибшего служащего членам семьи погибшего служащего в равных долях на каждого члена семьи погибшего служащего.

3. К членам семьи погибшего служащего, имеющим право на получение единовременной денежной выплаты, относятся следующие лица:

1) супруг (супруга), состоявший (состоявшая) на дату гибели (смерти) погибшего служащего в зарегистрированном браке с ней (ним);

2) родители погибшего служащего;

3) дети погибшего служащего, не достигшие 18 лет;

4) совершеннолетние дети погибшего служащего, если они стали инвалидами до достижения 18 лет;

5) совершеннолетние дети погибшего служащего, обучающиеся по очной форме обучения в образовательных организациях независимо от их организационно-правовых форм и форм собственности, до окончания обучения, но не более чем до достижения ими возраста 23 лет.

Возраст детей погибшего служащего учитывается по состоянию на день смерти погибшего служащего.

4. В целях настоящего Положения под исполнением должностных обязанностей понимается исполнение должностных обязанностей в течение установленного служебным распорядком или правилами внутреннего трудового распорядка служебного или рабочего времени или, если это вызвано служебной необходимостью, за его пределами, в том числе нахождение в служебной командировке, включая время следования к месту служебной командировки и обратно.

5. Единовременная денежная выплата предоставляется гражданам, указанным в пункте 2 настоящего Положения, государственным казенным учреждением Архангельской области «Архангельский областной центр социальной защиты населения» (далее – государственное учреждение) за счет средств резервного фонда Правительства Архангельской области, выделенных министерству труда, занятости и социального развития Архангельской области (далее – министерство).

II. Перечень представляемых документов и порядок предоставления единовременной денежной выплаты

6. Для предоставления единовременной денежной выплаты заявитель:

1) из числа лиц, указанных в подпункте 1 пункта 2 настоящего Положения, не позднее трех лет со дня несчастного случая на производстве представляет в государственное учреждение следующие документы:

а) заявление о предоставлении единовременной денежной выплаты по форме согласно приложению № 1 к настоящему Положению;

б) сведения об инвалидности служащего, получившего инвалидность, при отсутствии такой информации в федеральной государственной информационной системе «Федеральный реестр инвалидов» (далее – ФГИС «Федеральный реестр инвалидов»);

2) из числа лиц, указанных в подпункте 2 пункта 2 настоящего Положения, не позднее трех лет со дня гибели (смерти) погибшего служащего представляет в государственное учреждение следующие документы:

а) заявление о предоставлении единовременной денежной выплаты по форме согласно приложению № 2 к настоящему Положению;

б) копию судебного решения об установлении факта родственных отношений между погибшим служащим и членом его семьи – в случае, если указанные обстоятельства установлены или признаны указанным решением;

в) справку образовательной организации, подтверждающую факт обучения ребенка в возрасте от 18 до 23 лет, содержащую следующую информацию: наименование образовательной организации, фамилию, имя, отчество (при наличии) обучающегося лица (полностью) с указанием даты его рождения, дату справки, срок обучения (начало и окончание), форму обучения (далее – справка образовательной организации), – в случае, если среди членов семьи погибшего служащего имеются граждане из числа лиц, указанных в подпункте 5 пункта 3 настоящего Положения.

Справка образовательной организации заверяется печатью (при наличии), подписью руководителя образовательной организации или его подразделения (с расшифровкой подписи, фамилии, имени, отчества (при наличии)) и изготавливается на бланке образовательной организации. Срок действия справки образовательной организации составляет один месяц;

г) согласие на обработку персональных данных всех совершеннолетних членов семьи погибшего служащего по форме согласно приложению № 3 к настоящему Положению.

7. Для предоставления единовременной денежной выплаты заявитель вправе по собственной инициативе представить в государственное учреждение следующие документы:

1) справку федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы, подтверждающую факт установления инвалидности, – в случае, если среди членов семьи погибшего служащего имеются граждане из числа лиц, указанных в подпункте 4 пункта 3 настоящего Положения;

2) копию свидетельства о смерти погибшего служащего – в случае, если заявителем является одно из лиц, указанных в пункте 3 настоящего Положения;

3) документы, подтверждающие родственные отношения погибшего служащего и членов его семьи (копии актов гражданского состояния), – в случае, если заявителем является одно из лиц, указанных в пункте 3 настоящего Положения;

4) копию акта о несчастном случае на производстве;

5) сведения об инвалидности служащего, получившего инвалидность, содержащиеся в ФГИС «Федеральный реестр инвалидов».

8. Государственное учреждение в случае, если заявитель по собственной инициативе не представил документы, указанные в подпунктах 1 – 4 пункта 7 настоящего Положения, самостоятельно запрашивает их путем направления межведомственных информационных запросов в электронной форме через единую систему межведомственного электронного взаимодействия или государственную информационную систему Архангельской области «Архангельская региональная система межведомственного электронного взаимодействия» (далее – Архангельская региональная система межведомственного электронного взаимодействия). В случае невозможности направления межведомственного запроса в электронной форме через единую систему межведомственного электронного взаимодействия или Архангельскую региональную систему межведомственного электронного взаимодействия указанный запрос направляется по почте, электронной почте или факсимильной связи.

9. Документы, указанные в пунктах 6 и 7 настоящего Положения, представляются в государственное учреждение:

1) лично или через представителя. В данном случае документы представляются в виде подлинников;

2) заказным почтовым отправлением. В данном случае документы направляются в виде подлинников и копий документов.

10. Днем поступления документов для предоставления единовременной денежной выплаты в государственное учреждение считается:

1) день поступления документов, предусмотренных пунктами 6 и 7 настоящего Положения, в государственное учреждение, если документы представлены способом, указанным в подпункте 1 пункта 9 настоящего Положения;

2) дата, указанная на почтовом штампе организации почтовой связи по месту отправления документов, указанных в пунктах 6 и 7 настоящего Положения, если документы представлены способом, указанным в подпункте 2 пункта 9 настоящего Положения.

11. Документы (копии документов), указанные в пунктах 6 и 7 настоящего Положения, представляются в одном экземпляре.

От имени заявителя вправе выступать его представитель при представлении документа, удостоверяющего его личность, и доверенности, оформленной в соответствии с гражданским законодательством, или законный представитель физического лица при представлении документа, удостоверяющего его личность, и документов, подтверждающих права законного представителя.

III. Порядок принятия решения о предоставлении единовременной денежной выплаты

12. Государственное учреждение в течение 15 рабочих дней со дня поступления документов, указанных в пунктах 6 и 7 настоящего Положения:

1) проверяет подлинность представленных заявителем документов, полноту и достоверность содержащихся в них сведений путем направления запросов в порядке, предусмотренном пунктом 8 настоящего Положения;

2) проверяет:

наличие оснований предоставления единовременной денежной выплаты;

условия отнесения заявителя и членов семьи погибшего служащего, указанных в заявлении, к категории граждан, указанных в пункте 3 настоящего Положения;

наличие (отсутствие) сведений об инвалидности служащего, получившего инвалидность, в ФГИС «Федеральный реестр инвалидов»;

3) запрашивает в органе государственной власти Архангельской области или государственном органе Архангельской области, в котором погибший служащий замещал соответствующую должность, информацию, необходимую для принятия решений, указанных в подпункте 5 настоящего пункта.

Ответы на запросы, предусмотренные абзацем первым настоящего подпункта, направляются в государственное учреждение в течение одного рабочего дня со дня получения соответствующего запроса;

4) осуществляет действия по установлению граждан, относящихся к лицам, указанным в пункте 3 настоящего Положения, и разъясняет им права на получение единовременной денежной выплаты;

5) принимает одно из следующих решений:

а) о предоставлении единовременной денежной выплаты – при отсутствии оснований, указанных в пункте 13 настоящего Положения;

б) об отказе в предоставлении единовременной денежной выплаты – при наличии оснований, указанных в пункте 13 настоящего Положения.

В случаях, предусмотренных подпунктами «а» и «б» подпункта 5 настоящего пункта, государственное учреждение уведомляет заявителя в течение пяти рабочих дней со дня принятия решений, указанных в подпункте 5 настоящего пункта.

В случае, предусмотренном подпунктом «б» подпункта 5 настоящего пункта, заявителю разъясняются основания отказа и порядок оспаривания (обжалования) принятого решения.

Уведомления, предусмотренные настоящим пунктом, направляются заявителю в письменной форме одним из способов, указанных им в заявлении.

13. Основаниями для отказа в предоставлении единовременной денежной выплаты являются следующие обстоятельства:

1) заявитель не относится к категории лиц, указанных в пункте 2 настоящего Положения;

- 2) представление заявителем сведений и (или) документов, указанных в пункте 6 настоящего Положения, не в полном объеме;
- 3) представление заявителем недостоверных сведений;
- 4) несоблюдение установленных требований, предусмотренных пунктами 6 и 9 настоящего Положения;
- 5) повторное обращение за получением единовременной денежной выплаты по основаниям, по которым указанная выплата была получена ранее;
- 6) истечение срока, указанного в абзаце первом подпункта 1 и абзаце первом подпункта 2 пункта 6 настоящего Положения.

14. В случае если в заявлении, указанном в подпункте 1 пункта 6 настоящего Положения, в качестве членов семьи погибшего служащего указаны лица, которые не относятся к категории лиц, указанных в пункте 3 настоящего Положения, государственное учреждение принимает решение о предоставлении единовременной денежной выплаты членам семьи погибшего служащего, которые относятся к категории лиц, указанных в пункте 3 настоящего Положения. Граждане, которые не относятся к категории лиц, указанных в пункте 3 настоящего Положения, исключаются из распределения единовременной денежной выплаты.

IV. Порядок предоставления единовременной денежной выплаты

15. Государственное учреждение в течение одного рабочего дня со дня истечения срока, предусмотренного абзацем первым пункта 12 настоящего Положения, направляет информацию о принятом решении в министерство.

Министерство в течение трех рабочих дней со дня получения от государственного учреждения информации, указанной в абзаце первом настоящего пункта, готовит документы, необходимые для выделения государственному учреждению для предоставления единовременной денежной выплаты средств из резервного фонда Правительства Архангельской области (далее – резервный фонд), в том числе с указанием размера выделяемых средств, и направляет их на согласование в порядке, установленном Положением о порядке использования средств резервного фонда Правительства Архангельской области, утвержденным постановлением Правительства Архангельской области от 2 августа 2016 года № 292-пп.

16. Государственное учреждение в течение пяти рабочих дней со дня поступления средств из резервного фонда осуществляет единовременную денежную выплату гражданам из числа лиц, указанных в пункте 2 настоящего Положения, в отношении которых принято решение, указанное в подпункте «а» подпункта 5 пункта 12 настоящего Положения.

17. Единовременная денежная выплата, неправомерно выплаченная гражданам, имеющим право на единовременную денежную выплату, вследствие представления ими документов (копий документов), содержащих

недостоверные сведения, или по причине сокрытия данными гражданами сведений, влияющих на право получения единовременной денежной выплаты, возмещается гражданами добровольно или взыскивается в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к Положению об оказании меры социальной поддержки в виде предоставления единовременной денежной выплаты лицам, замещающим государственные должности Архангельской области на профессиональной основе, государственным гражданским служащим Архангельской области, работникам, замещающим должности, не являющиеся должностями государственной гражданской службы Архангельской области, работникам, осуществляющим деятельность по профессиям рабочих, в органах государственной власти Архангельской области и иных государственных органах Архангельской области, членам семей лиц, замещавших государственные должности Архангельской области на профессиональной основе, государственных гражданских служащих Архангельской области, работников, замещавших должности, не являющиеся должностями государственной гражданской службы Архангельской области, работников, осуществлявших деятельность по профессиям рабочих, в органах государственной власти Архангельской области и иных государственных органах Архангельской области, погибших при исполнении должностных обязанностей

(ф о р м а)

Руководителю
государственного казенного учреждения
Архангельской области «Архангельский
областной центр социальной защиты
населения»

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии),
адрес места жительства (места пребывания))

(почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня,
проспект, улица, дом, корпус, квартира)

номер контактного телефона _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу в соответствии с Положением об оказании меры социальной поддержки в виде предоставления единовременной денежной выплаты

лицам, замещающим государственные должности Архангельской области на профессиональной основе, государственным гражданским служащим Архангельской области, работникам, замещающим должности, не являющиеся должностями государственной гражданской службы Архангельской области, работникам, осуществляющим деятельность по профессиям рабочих, в органах государственной власти Архангельской области и иных государственных органах Архангельской области, членам семей лиц, замещавших государственные должности Архангельской области на профессиональной основе, государственных гражданских служащих Архангельской области, работников, замещавших должности, не являющиеся должностями государственной гражданской службы Архангельской области, работников, осуществлявших деятельность по профессиям рабочих, в органах государственной власти Архангельской области и иных государственных органах Архангельской области, погибших при исполнении должностных обязанностей, утвержденным указом Губернатора Архангельской области от 31 октября 2022 года № 140-у (далее – Положение о выплате), предоставить единовременную денежную выплату как:

лицу, замещающему государственную должность Архангельской области на профессиональной основе _____,
(наименование должности)

государственному гражданскому служащему Архангельской области

(наименование органа государственной власти Архангельской области,
иного государственного органа Архангельской области)

работнику, замещающему должность, не являющуюся должностью государственной гражданской службы Архангельской области, _____

(наименование органа государственной власти Архангельской области, иного государственного органа
Архангельской области)

работнику, осуществляющему деятельность по профессиям рабочих

(наименование органа государственной власти Архангельской области,
иного государственного органа)

Сведения о заявителе

СНИЛС _____

Сведения о документе, удостоверяющем
личность (вид, дата выдачи, реквизиты) _____

Дата рождения (дд.мм.гггг) _____

Реквизиты для перечисления
единовременной денежной выплаты _____

Уведомления о принимаемых решениях в ходе предоставления мне права на единовременную денежную выплату прошу направлять:

1) о предоставлении единовременной денежной выплаты:
 через мобильное приложение «Соцзащита»;
 на адрес электронной почты: _____;
 посредством СМС-сообщения на номер телефона:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

;
 иными способами _____.

2) об отказе в предоставлении единовременной денежной выплаты:
 на адрес электронной почты _____;
 иными способами _____.

Я подтверждаю, что по указанному мною в настоящем согласии номеру мобильного телефона отсутствует блокировка на входящие СМС-сообщения с коротких номеров и буквенных адресатов _____.
 (подпись)

С момента поступления на указанный мною в настоящем согласии номер мобильного телефона соответствующего СМС-сообщения я считаюсь уведомленным (извещенным) _____.
 (подпись)

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

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

на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении и в прилагаемых к нему документах, в целях предоставления единовременной денежной выплаты в соответствии с Положением о выплате государственным казенным учреждением Архангельской области «Архангельский областной центр социальной защиты населения» (далее – оператор), расположенным по адресу: Архангельская область, г. Архангельск, ул. Гайдара, д. 4, корп. 1, в соответствии с федеральными законами от 27 июля 2006 года № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» и от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» _____.
 (согласен/не согласен)

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что могу отозвать указанное согласие путем представления оператору заявления в простой письменной форме об отзыве данного в настоящем заявлении согласия на обработку персональных данных.

Мне известны последствия отзыва данного мною в настоящем заявлении согласия на обработку персональных данных, а именно: оператор

блокирует персональные данные заявителя (прекращает их сбор, систематизацию, накопление, использование, в том числе передачу).

Настоящее согласие действует со дня его подписания.

(подпись)

(расшифровка подписи)

« ____ » _____ Г.
(дата)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к Положению об оказании меры социальной поддержки в виде предоставления единовременной денежной выплаты лицам, замещающим государственные должности Архангельской области на профессиональной основе, государственным гражданским служащим Архангельской области, работникам, замещающим должности, не являющиеся должностями государственной гражданской службы Архангельской области, работникам, осуществляющим деятельность по профессиям рабочих, в органах государственной власти Архангельской области и иных государственных органах Архангельской области, членам семей лиц, замещавших государственные должности Архангельской области на профессиональной основе, государственных гражданских служащих Архангельской области, работников, замещавших должности, не являющиеся должностями государственной гражданской службы Архангельской области, работников, осуществлявших деятельность по профессиям рабочих, в органах государственной власти Архангельской области и иных государственных органах Архангельской области, погибших при исполнении должностных обязанностей

(ф о р м а)

Руководителю
государственного казенного учреждения
Архангельской области «Архангельский
областной центр социальной защиты
населения»

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии),
адрес места жительства (места пребывания))

(почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня,
проспект, улица, дом, корпус, квартира)

номер контактного телефона _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу в соответствии с Положением об оказании меры социальной поддержки в виде предоставления единовременной денежной выплаты

лицам, замещающим государственные должности Архангельской области на профессиональной основе, государственным гражданским служащим Архангельской области, работникам, замещающим должности, не являющиеся должностями государственной гражданской службы Архангельской области, работникам, осуществляющим деятельность по профессиям рабочих, в органах государственной власти Архангельской области и иных государственных органах Архангельской области, членам семей лиц, замещавших государственные должности Архангельской области на профессиональной основе, государственных гражданских служащих Архангельской области, работников, замещавших должности, не являющиеся должностями государственной гражданской службы Архангельской области, работников, осуществлявших деятельность по профессиям рабочих, в органах государственной власти Архангельской области и иных государственных органах Архангельской области, погибших при исполнении должностных обязанностей, утвержденным указом Губернатора Архангельской области от 31 октября 2022 года № 140-у, предоставить единовременную денежную выплату как членам семьи лиц, замещавшим государственные должности Архангельской области на профессиональной основе, государственных гражданских служащих Архангельской области, работников, замещавших должности, не являющиеся должностями государственной гражданской службы Архангельской области, работников, осуществлявших деятельность по профессиям рабочих, в органах государственной власти Архангельской области и иных государственных органах Архангельской области, погибших при исполнении должностных обязанностей (далее соответственно – служащий, единовременная денежная выплата).

Сведения о супруге

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

СНИЛС _____

Сведения о документе,
удостоверяющем личность
(вид, дата выдачи, реквизиты) _____

Дата рождения (дд.мм.гггг) _____

Реквизиты для перечисления
единовременной денежной выплаты _____

Реквизиты свидетельства
о заключении брака _____

Сведения о служащем

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____
СНИЛС _____
Место рождения _____
Дата рождения (дд.мм.гггг) _____
Адрес места проживания на территории Архангельской области _____
Наименование государственной должности Архангельской области или органа государственной власти Архангельской области и иного государственного органа Архангельской области, в котором служил (работал) служащий _____

Сведения о ребенке служащего

(заполняется в отношении всех детей служащего, имеющих право на предоставление единовременной денежной выплаты)

Фамилия _____
Имя _____
Отчество (при наличии) _____
СНИЛС _____
Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид, дата выдачи, реквизиты) _____
Дата рождения (дд.мм.гггг) _____
Реквизиты для перечисления единовременной денежной выплаты _____

Сведения о родителях служащего

(заполняется в отношении каждого родителя)

Фамилия _____
Имя _____
Отчество (при наличии) _____
СНИЛС _____
Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид, дата выдачи, реквизиты) _____
Дата рождения (дд.мм.гггг) _____
Реквизиты для перечисления единовременной денежной выплаты _____

Уведомления о принимаемых решениях в ходе предоставления мне права на единовременную денежную выплату прошу направлять:

1) о предоставлении единовременной денежной выплаты:
 через мобильное приложение «Соцзащита»;
 на адрес электронной почты: _____;
 посредством СМС-сообщения на номер телефона:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

иными способами _____.

2) об отказе в предоставлении единовременной денежной выплаты:
 на адрес электронной почты _____;
 иными способами _____.

Я подтверждаю, что по указанному мною в настоящем согласии номеру мобильного телефона отсутствует блокировка на входящие СМС-сообщения с коротких номеров и буквенных адресатов _____.
 (подпись)

С момента поступления на указанный мною в настоящем согласии номер мобильного телефона соответствующего СМС-сообщения я считаюсь уведомленным (извещенным) _____.
 (подпись)

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

 (подпись)

 (расшифровка подписи)

« ____ » _____ Г.
 (дата)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

к Положению об оказании меры социальной поддержки в виде предоставления единовременной денежной выплаты лицам, замещающим государственные должности Архангельской области на профессиональной основе, государственным гражданским служащим Архангельской области, работникам, замещающим должности, не являющиеся должностями государственной гражданской службы Архангельской области, работникам, осуществляющим деятельность по профессиям рабочих, в органах государственной власти Архангельской области и иных государственных органах Архангельской области, членам семей лиц, замещавших государственные должности Архангельской области на профессиональной основе, государственных гражданских служащих Архангельской области, работников, замещавших должности, не являющиеся должностями государственной гражданской службы Архангельской области, работников, осуществлявших деятельность по профессиям рабочих, в органах государственной власти Архангельской области и иных государственных органах Архангельской области, погибших при исполнении должностных обязанностей

(ф о р м а)

Руководителю
государственного казенного учреждения
Архангельской области «Архангельский
областной центр социальной защиты
населения»

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии),
адрес места жительства (места пребывания))

(почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня,
проспект, улица, дом, корпус, квартира)

номер контактного телефона _____

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

(заполняется всеми совершеннолетними членами семьи служащего)

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

действующий(ая) за себя, от имени ребенка (детей) _____

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

(реквизиты документа, удостоверяющего личность несовершеннолетнего (серия, номер, дата выдачи, орган, выдавший документ), указываются в соответствии с реквизитами свидетельства о рождении ребенка, не достигшего возраста 14 лет, паспорта несовершеннолетнего, достигшего возраста 14 лет)

законным представителем которого (которых) являюсь, на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении и в прилагаемых к нему документах, в целях предоставления единовременной денежной выплаты в соответствии с Положением об оказании меры социальной поддержки в виде предоставления единовременной денежной выплаты лицам, замещающим государственные должности Архангельской области на профессиональной основе, государственным гражданским служащим Архангельской области, работникам, замещающим должности, не являющиеся должностями государственной гражданской службы Архангельской области, государственной власти Архангельской области и иных государственных органах Архангельской области, членам семей лиц, замещавших государственные должности Архангельской области на профессиональной основе, государственных гражданских служащих Архангельской области, работников, замещавших должности, не являющиеся должностями государственной гражданской службы Архангельской области, работников, осуществлявших деятельность по профессиям рабочих, в органах государственной власти Архангельской области и иных государственных органах Архангельской области, погибших при исполнении должностных обязанностей, утвержденным указом Губернатора Архангельской области от 31 октября 2022 года № 140-у, государственным казенным учреждением Архангельской области «Архангельский областной центр социальной защиты населения», расположенным по адресу: Архангельская область, г. Архангельск, ул. Гайдара, д. 4, корп. 1, и министерством труда, занятости и социального развития Архангельской области, расположенным по адресу: Архангельская область, г. Архангельск, просп. Новгородский, д. 160 (далее совместно – оператор), в соответствии с федеральными законами от 27 июля 2006 года № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» и от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» _____.

(согласен/не согласен)

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что могу отозвать указанное согласие путем представления оператору заявления в простой письменной форме об отзыве

