



МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ И ТРУДА
АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

09.06.2021

№ 24

О внесении изменений в постановление министерства социального развития и труда Астраханской области

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» министерство социального развития и труда Астраханской области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Внести в постановление министерства социального развития и труда Астраханской области от 12.03.2018 № 26 «Об административном регламенте министерства социального развития и труда Астраханской области предоставления государственной услуги «Оформление и выдача удостоверений, справок и их дубликатов гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча» следующие изменения:

1.1. В подразделе 2.5 раздела 2 административного регламента министерства социального развития и труда Астраханской области предоставления государственной услуги «Оформление и выдача удостоверений, справок и их дубликатов гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча», утвержденного постановлением (далее – административный регламент № 26):

- абзацы четвертый, пятый пункта 2.5.2 изложить в новой редакции:

«- свидетельство о заключении брака и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык (в случае выдачи свидетельства о заключении брака компетентным органом иностранного государства);

- свидетельство о смерти и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык (в случае выдачи свидетельства о смерти компетентным органом иностранного государства).»;

- абзац третий пункта 2.5.3 изложить в новой редакции:

*

ПР- 000349

«- свидетельство о рождении ребенка и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык (в случае выдачи свидетельства о рождении компетентным органом иностранного государства);»;

- в абзацах втором-четвертом пункта 2.5.4 слова «Астраханской области» заменить словами «Российской Федерации»;

- пункт 2.5.5 дополнить абзацем следующего содержания:

«- предоставления на бумажном носителе документов и информации, электронные образы которых ранее были заверены в соответствии с пунктом 7² части 1 статьи 16 Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», за исключением случаев, если нанесение отметок на такие документы либо их изъятие является необходимым условием предоставления государственной услуги, и иных случаев, установленных федеральными законами.».

1.2. В абзаце седьмом подраздела 3.4 раздела 3 административного регламента № 26 слова «Астраханской области» заменить словами «Российской Федерации».

1.3. Приложение № 5 к административному регламенту № 26 изложить в новой редакции согласно приложению № 1 к настоящему постановлению.

2. Внести в постановление министерства социального развития и труда Астраханской области от 29.05.2018 № 42 «Об административном регламенте государственных казенных учреждений Астраханской области - центров социальной поддержки населения муниципальных районов, центров социальной поддержки населения районов города Астрахани, центра социальной поддержки населения закрытого административно-территориального образования Знаменск, подведомственных министерству социального развития и труда Астраханской области, предоставления государственной услуги «Оформление и выдача удостоверений и их дубликатов гражданам, получившим или перенесшим лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы или с работами по ликвидации последствий катастрофы на чернобыльской АЭС; инвалидам вследствие Чернобыльской катастрофы» следующие изменения:

2.1. В подразделе 2.5 раздела 2 административного регламента государственных казенных учреждений Астраханской области - центров социальной поддержки населения муниципальных районов, центров социальной поддержки населения районов города Астрахани, центра социальной поддержки населения закрытого административно-территориального образования Знаменск, подведомственных министерству социального развития и труда Астраханской области, предоставления государственной услуги «Оформление и выдача удостоверений и их дубликатов гражданам, получившим или перенесшим лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы или с работами по ликвидации последствий катастрофы на чернобыльской АЭС; инвалидам вследствие Чернобыльской катастрофы», утвержденного постановлением (далее – административный регламент № 42):

- в абзаце втором пункта 2.5.2 слова «, в случае государственной регистрации рождения за пределами Астраханской области» заменить словами «и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык (в случае выдачи свидетельства о рождении компетентным органом иностранного государства»;

- в пункте 2.5.3:

в абзаце третьем слова «(в случае государственной регистрации рождения за пределами Астраханской области)» заменить словами «и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык (в случае выдачи свидетельства о рождении компетентным органом иностранного государства»;

абзацы пятый, шестой изложить в новой редакции:

« - свидетельство о смерти и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык (в случае выдачи свидетельства о смерти компетентным органом иностранного государства);

- свидетельство о браке и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык (в случае выдачи свидетельства о браке компетентным органом иностранного государства).»;

- в абзацах втором-четвертом пункта 2.5.4 слова «Астраханской области» заменить словами «Российской Федерации».

2.2. В абзаце шестом подраздела 3.4 раздела 3 административного регламента № 42 слова «Астраханской области» заменить словами «Российской Федерации».

2.3. Приложение № 2 к административному регламенту № 42 изложить в новой редакции согласно приложению № 2 к настоящему постановлению.

2.4. В приложении № 3 к административному регламенту № 42 слова «416450, Астраханская обл., Приволжский р-он, с. Началово, ул. Майская, 6 В, 8 (8512) 22-02-81, 8(8512) 22-02-83, 8(8512) 22-02-85» заменить словами «414004 г. Астрахань, ул. Тихореченская, д.88, 8 (8512) 22-02-81, 8(8512) 22-02-80».

3. Внести в постановление министерства социального развития и труда Астраханской области от 04.06.2018 № 43 «Об административном регламенте государственных казенных учреждений Астраханской области - центров социальной поддержки населения муниципальных районов, центров социальной поддержки населения районов города Астрахани, центра социальной поддержки населения закрытого административно-территориального образования Знаменск, подведомственных министерству социального развития и труда Астраханской области, предоставления государственной услуги «Оформление и выдача специальных удостоверений единого образца и их дубликатов гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» следующие изменения:

3.1. В подразделе 2.5 раздела 2 административного регламента государственных казенных учреждений Астраханской области - центров социальной поддержки населения муниципальных районов, центров социальной поддержки населения районов города Астрахани, центра социальной поддержки населения закрытого административно-территориального образования Зна-

менск, подведомственных министерству социального развития и труда Астраханской области, предоставления государственной услуги «Оформление и выдача специальных удостоверений единого образца и их дубликатов гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС», утвержденного постановлением (далее - административный регламент № 43):

- в абзаце третьем пункта 2.5.2 слова «, в случае государственной регистрации рождения за пределами Астраханской области» заменить словами «и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык (в случае выдачи свидетельства о рождении компетентным органом иностранного государства)»;

- в абзаце третьем пункта 2.5.3 слова «Астраханской области» заменить словами «Российской Федерации».

3.2. В абзаце восьмом подраздела 3.4 раздела 3 административного регламента № 43 слова «Астраханской области» заменить словами «Российской Федерации».

3.3. Приложение № 2 к административному регламенту № 43 изложить в новой редакции согласно приложению № 2 к настоящему постановлению.

3.4. В приложении № 3 к административному регламенту № 43 слова «416450, Астраханская обл., Приволжский р-он, с. Началово, ул. Майская, 6 В, 8 (8512) 22-02-81, 8(8512) 22-02-83, 8(8512) 22-02-85» заменить словами «414004 г. Астрахань, ул. Тихореченская, д.88, 8 (8512) 22-02-81, 8(8512) 22-02-80».

4. Управлению организации социальных выплат министерства социального развития и труда Астраханской области:

4.1. В течение трех рабочих дней со дня подписания настоящего постановления направить его копию в министерство государственного управления, информационных технологий и связи Астраханской области для официального опубликования в средствах массовой информации.

4.2. Направить в Управление Министерства юстиции Российской Федерации по Астраханской области копию настоящего постановления - в семидневный срок после дня его первого официального опубликования, а также сведения об источниках его официального опубликования.

4.3. Направить копию настоящего постановления в прокуратуру Астраханской области не позднее семи рабочих дней со дня его подписания.

4.4. Не позднее семи дней со дня подписания настоящего постановления направить его копию поставщикам справочно-правовых систем ООО «Астрахань-Гарант-Сервис» и ООО «АИЦ «КонсультантПлюс» для включения в электронные базы данных.

4.5. Направить копию настоящего постановления в автономное учреждение Астраханской области «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» не позднее трех рабочих дней со дня его подписания.

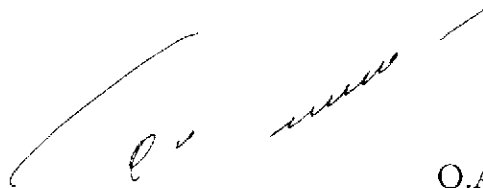
5. Отделу общественных связей, анализа и прогнозирования социального развития министерства социального развития и труда Астраханской об-

ласти разместить текст настоящего постановления на официальном сайте министерства социального развития и труда Астраханской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» www.minsocstrud.astrobl.ru в десятидневный срок со дня его подписания.

6. Директору государственного казенного учреждения Астраханской области «Центр информационно – технологического обеспечения деятельности министерства социального развития и труда Астраханской области» внести изменения в сведения о государственных услугах «Оформление и выдача удостоверений, справок и их дубликатов гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча», «Оформление и выдача удостоверений и их дубликатов гражданам, получившим или перенесшим лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы или с работами по ликвидации последствий катастрофы на чернобыльской АЭС; инвалидам вследствие Чернобыльской катастрофы», «Оформление и выдача специальных удостоверений единого образца и их дубликатов гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС», содержащиеся в региональной информационной системе «Реестр государственных и муниципальных услуг (функций) Астраханской области».

7. Постановление вступает в силу по истечении 10 дней после дня его официального опубликования.

Министр социального развития
и труда Астраханской области



О.А. Петелин

Приложение № 1
к постановлению министерства
социального развития и труда
Астраханской области
от 09.06.2011 № 24

Приложение № 5
к административному регламенту

В _____

от _____
(Ф.И.О.)(фамилия заявителя, которая была при рождении)
документ, удостоверяющий личность заявителя (законно-
го представителя) _____
серия _____ № _____ документа
выдан _____
(кем и когда выдан)
Гражданство _____
СНИЛС _____
Дата и место рождения: _____

адрес места жительства: _____
адрес места пребывания (фактического проживания): _____
телефон (адрес электронной почты) _____

действующий в интересах _____
(Ф.И.О., дата, место рождения)
документ, подтверждающий полномочия законного пред-
ставителя _____
серия _____ № _____ документа
выдан _____
(кем и когда выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГИ (УСЛУГ)
№ _____ от " _____ " _____ 20 _____ года

Прошу предоставить мне следующую государственную услугу (услуги):

№ п/п	Код услуги	Вид государственной услуги (услуг)
1.		<i>Наименование государственной услуги (услуг):</i> _____ <i>Льготная категория</i> <i>Дополнительная информация (основание предоставления):</i> *а) Сведения о документах, подтверждающих право заявителя на получение государственной услуги : _____ (наименование документов, наименование органов, выдавших указанные документы, дата их выдачи)

	<p>**б) Сведения о наличии факта лишения (нелишения) родительских прав в отношении ребенка, в связи с рождением (усыновлением) которого возникло право на получение ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) первого или второго ребенка (нужное указать): _____</p> <p>_____</p> <p>**в) Сведения о наличии факта принятия (непринятия) решения об отмене усыновления ребенка (детей), в связи с рождением (усыновлением) которого возникло право на получение ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) второго ребенка (нужное указать): _____</p> <p>_____</p> <p>***г) Сведения о трудовой деятельности заявителя: _____ (наименование и адрес организации, в которой гражданин осуществляет трудовую деятельность, должность)</p> <p>_____</p>
2.	<p>Наименование государственной услуги (услуг): _____</p> <p>_____</p> <p>Льготная категория _____</p> <p>Дополнительная информация (основание предоставления): _____</p> <p>*а) Сведения о документах, подтверждающих право заявителя на получение государственной услуги : _____ (наименование документов, наименование органов, выдавших указанные документы, дата их выдачи)</p> <p>**б) Сведения о наличии факта лишения (нелишения) родительских прав в отношении ребенка, в связи с рождением (усыновлением) которого возникло право на получение ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) первого или второго ребенка (нужное указать): _____</p> <p>_____</p> <p>**в) Сведения о наличии факта принятия (непринятия) решения об отмене усыновления ребенка (детей), в связи с рождением (усыновлением) которого возникло право на получение ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) второго ребенка (нужное указать): _____</p> <p>_____</p> <p>***г) Сведения о трудовой деятельности заявителя: _____ (наименование и адрес организации, в которой гражданин осуществляет трудовую деятельность, должность)</p> <p>_____</p>
3.	<p>Наименование государственной услуги (услуг): _____</p> <p>_____</p> <p>Льготная категория _____</p> <p>Дополнительная информация (основание предоставления): _____</p> <p>*а) Сведения о документах, подтверждающих право заявителя на получение государственной услуги : _____ (наименование документов, наименование органов, выдавших указанные документы, дата их выдачи)</p> <p>**б) Сведения о наличии факта лишения (нелишения) родительских прав в отношении ребенка, в связи с рождением (усыновлением) которого возникло право на получение ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) первого или второго ребенка (нужное указать): _____</p> <p>_____</p>

		<p>**в) Сведения о наличии факта принятия (непринятия) решения об отмене усыновления ребенка (детей), в связи с рождением (усыновлением) которого возникло право на получение ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) второго ребенка (нужное указать):</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
		<p>***г) Сведения о трудовой деятельности заявителя:</p> <p>_____ (наименование и адрес организации, в которой гражданин осуществляет трудовую деятельность, должность)</p> <p>_____</p>

* Данный раздел рекомендуется к заполнению в случае подачи документов на получение государственной услуги согласно статьям 19, 20, 21, 22, 23, 24, 34 Закона Астраханской области от 22.12.2016 № 85/2016-ОЗ «О мерах социальной поддержки и социальной помощи отдельным категориям граждан в Астраханской области»

** Данный раздел заполняется только в случае подачи документов на получение государственной услуги согласно Федеральному закону от 28.12.2017 № 418-ФЗ «О ежемесячных выплатах семьям, имеющим детей»

*** Данный раздел заполняется только в случае подачи документов на получение государственной услуги согласно части 2¹ статьи 29 Закона Астраханской области от 22.12.2016 № 85/2016-ОЗ «О мерах социальной поддержки и социальной помощи отдельным категориям граждан в Астраханской области»

Для назначения государственной услуги (услуг) предоставляю следующие сведения о составе семьи:*

№ п/п	О.И.О.	Дата рождения	Степень родства	Место рождения	Гражданство	сведения о доходах члена семьи

* Данный раздел заполняется только в случае, если это предусмотрено постановлением о предоставлении государственной услуги (услуг).

Лицевые счета, открытые в ресурсоснабжающих и жилищных организациях, а также в расчетных центрах:*

№ п/п	Наименование ресурсоснабжающей, жилищной организации, расчетного центра	№ лицевого счета

* Данный раздел рекомендуется к заполнению для организации информационного обмена с ресурсоснабжающими, жилищными организациями, а также расчетными центрами, в целях получения информации об отсутствии (наличии) задолженности для предоставления субсидии или компенсации расходов на оплату жилого помещения и (или) коммунальных услуг.

Причитающиеся мне выплаты прошу перечислять через:

почтовое отделение

_____ (номер почтового отделения)

кредитную организацию

(реквизиты счета заявителя, открытого в российской кредитной организации)

Мною подтверждается достоверность сведений, содержащихся в заявлении и документах, прилагаемых к заявлению. Предупрежден об ответственности за предоставление ложной информации и недостоверных (поддельных) документов. Уведомлен о допустимости обработки персональных данных органом (учреждением), предоставляющим государственную услугу (услуги), необходимых для предоставления государственной услуги (услуг), в соответствии с п. 4 ч. 1 ст. 6 Федерального закона 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», а также об обеспечении этим органом (учреждением) принятия необходимых мер (правовые, организационные и технические) для защиты персональных данных в процессе обработки.

В случае возникновения обстоятельств, влияющих на право получения государственной услуги (услуг), обязуюсь в срок, предусмотренный законодательством Российской Федерации и Астраханской области, сообщить о них.

О принятом решении прошу меня проинформировать путем выдачи уведомления:

 на руки

 направить по почте

 направить по электронной почте

адрес эл. почты: _____

Для назначения государственной услуги (услуг) предоставляю следующие документы:

№ п/п	Код	Наименование документов	Количество документов	Количество листов

 подпись заявителя

 Ф.И.О. заявителя полностью

Заявление и документы принял _____

(должность, Ф.И.О. специалиста)

(дата принятия документов)

Расписка-уведомление

о принятии заявления и документов _____

(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

Для назначения государственной услуги (услуг) приняты следующие документы:

№ п/п	Код	Наименование документов	Количество документов	Количество листов
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
...				

Заявление принято и зарегистрировано под № _____ от _____ специалистом

 (подпись специалиста)

 (Ф.И.О. специалиста полностью)

Приложение № 2
к постановлению министерства
социального развития и труда
Астраханской области
от 09.06.2021 № 24

Приложение № 2
к административному регламенту

В _____

от _____

(Ф.И.О.)(фамилия заявителя, которая была при рождении)
документ, удостоверяющий личность заявителя (законно-
го представителя) _____
серия _____ № _____ документа
выдан _____

(кем и когда выдан)

Гражданство _____

СНИЛС _____

Дата и место рождения: _____

адрес места жительства: _____

адрес места пребывания (фактического проживания): _____

телефон (адрес электронной почты) _____

действующий в интересах _____

(Ф.И.О., дата, место рождения)

документ, подтверждающий полномочия законного пред-
ставителя _____

серия _____ № _____ документа

выдан _____

(кем и когда выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГИ (УСЛУГ)

№ _____ от " _____ " _____ 20 _____ года

Прошу предоставить мне следующую государственную услугу (услуги):

№ п/п	Код услуги	Вид государственной услуги (услуг)
1.		<p><i>Наименование государственной услуги (услуг):</i></p> <p>_____</p> <p><i>Льготная категория</i> _____</p> <p><i>Дополнительная информация (основание предоставления):</i></p> <p>*а) Сведения о документах, подтверждающих право заявителя на получение государственной услуги : _____</p> <p>(наименование документов, наименование органов, выдавших указанные документы, дата их выдачи)</p>

	<p>**б) Сведения о наличии факта лишения (нелишения) родительских прав в отношении ребенка, в связи с рождением (усыновлением) которого возникло право на получение ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) первого или второго ребенка (нужное указать): _____</p> <p>_____</p> <p>**в) Сведения о наличии факта принятия (непринятия) решения об отмене усыновления ребенка (детей), в связи с рождением (усыновлением) которого возникло право на получение ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) второго ребенка (нужное указать): _____</p> <p>_____</p> <p>***г) Сведения о трудовой деятельности заявителя: _____ (наименование и адрес организации, в которой гражданин осуществляет трудовую деятельность, должность)</p> <p>_____</p>
2.	<p>Наименование государственной услуги (услуг): _____</p> <p>_____</p> <p>Льготная категория _____</p> <p>Дополнительная информация (основание предоставления): _____</p> <p>*а) Сведения о документах, подтверждающих право заявителя на получение государственной услуги : _____ (наименование документов, наименование органов, выдавших указанные документы, дата их выдачи)</p> <p>**б) Сведения о наличии факта лишения (нелишения) родительских прав в отношении ребенка, в связи с рождением (усыновлением) которого возникло право на получение ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) первого или второго ребенка (нужное указать): _____</p> <p>_____</p> <p>**в) Сведения о наличии факта принятия (непринятия) решения об отмене усыновления ребенка (детей), в связи с рождением (усыновлением) которого возникло право на получение ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) второго ребенка (нужное указать): _____</p> <p>_____</p> <p>***г) Сведения о трудовой деятельности заявителя: _____ (наименование и адрес организации, в которой гражданин осуществляет трудовую деятельность, должность)</p> <p>_____</p>
3.	<p>Наименование государственной услуги (услуг): _____</p> <p>_____</p> <p>Льготная категория _____</p> <p>Дополнительная информация (основание предоставления): _____</p> <p>*а) Сведения о документах, подтверждающих право заявителя на получение государственной услуги : _____ (наименование документов, наименование органов, выдавших указанные документы, дата их выдачи)</p> <p>**б) Сведения о наличии факта лишения (нелишения) родительских прав в отношении ребенка, в связи с рождением (усыновлением) которого возникло право на получение ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) первого или второго ребенка (нужное указать): _____</p> <p>_____</p>

	<p>**а) Сведения о наличии факта принятия (непринятия) решения об отмене усыновления ребенка (детей), в связи с рождением (усыновлением) которого возникло право на получение ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) второго ребенка (нужное указать): _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>***а) Сведения о трудовой деятельности заявителя: _____ (наименование и адрес организации, в которой гражданин осуществляет трудовую деятельность, должность)</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
--	---

* Данный раздел рекомендуется к заполнению в случае подачи документов на получение государственной услуги согласно статьям 19, 20, 21, 22, 23, 24, 34 Закона Астраханской области от 22.12.2016 № 85/2016-ОЗ «О мерах социальной поддержки и социальной помощи отдельным категориям граждан в Астраханской области»

** Данный раздел заполняется только в случае подачи документов на получение государственной услуги согласно Федеральному закону от 28.12.2017 № 418-ФЗ «О ежемесячных выплатах семьям, имеющим детей»

*** Данный раздел заполняется только в случае подачи документов на получение государственной услуги согласно части 2¹ статьи 29 Закона Астраханской области от 22.12.2016 № 85/2016-ОЗ «О мерах социальной поддержки и социальной помощи отдельным категориям граждан в Астраханской области»

Для назначения государственной услуги (услуг) предоставляю следующие сведения о составе семьи:*

№ п/п	Ф.И.О.	Дата рождения	Степень родства	Место рождения	Гражданство	сведения о доходах члена семьи

* Данный раздел заполняется только в случае, если это предусмотрено постановлением о предоставлении государственной услуги (услуг).

Лицевые счета, открытые в ресурсоснабжающих и жилищных организациях, а также в расчетных центрах:*

№ п/п	Наименование ресурсоснабжающей, жилищной организации, расчетного центра	№ лицевого счета

* Данный раздел рекомендуется к заполнению для организации информационного обмена с ресурсоснабжающими, жилищными организациями, а также расчетными центрами, в целях получения информации об отсутствии (наличии) задолженности для предоставления субсидии или компенсации расходов на оплату жилого помещения и (или) коммунальных услуг.

Причитающиеся мне выплаты прошу перечислять через:

почтовое отделение

_____ (номер почтового отделения)

кредитную организацию

(реквизиты счета заявителя, открытого в российской кредитной организации)

Мною подтверждается достоверность сведений, содержащихся в заявлении и документах, прилагаемых к заявлению. Предупрежден об ответственности за предоставление ложной информации и недостоверных (поддельных) документов. Уведомлен о допустимости обработки персональных данных органом (учреждением), предоставляющим государственную услугу (услуги), необходимых для предоставления государственной услуги (услуг), в соответствии с п. 4 ч. 1 ст. 6 Федерального закона 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», а также об обеспечении этим органом (учреждением) принятия необходимых мер (правовые, организационные и технические) для защиты персональных данных в процессе обработки.

В случае возникновения обстоятельств, влияющих на право получения государственной услуги (услуг), обязуюсь в срок, предусмотренный законодательством Российской Федерации и Астраханской области, сообщить о них.

О принятом решении прошу меня проинформировать путем выдачи уведомления:

 на руки

 направить по почте

 направить по электронной почте

адрес эл. почты: _____

Для назначения государственной услуги (услуг) предоставляю следующие документы:

№ п/п	Код	Наименование документов	Количество документов	Количество листов

 подпись заявителя

 Ф.И.О. заявителя полностью

Заявление и документы принял _____

 (должность, Ф.И.О. специалиста)

 (дата принятия документов)

Расписка-уведомление

о принятии заявления и документов _____

 (фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

Для назначения государственной услуги (услуг) приняты следующие документы:

№ п/п	Код	Наименование документов	Количество документов	Количество листов
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
...				

Заявление принято и зарегистрировано под № _____ от _____ специалистом

 (подпись специалиста)

 (Ф.И.О. специалиста полностью)