

**ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

г. Вологда

От 20.10.2021 № 1557

О внесении изменений в приказ
Департамента социальной защиты
населения Вологодской области
от 2 мая 2017 года № 691

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в административный регламент предоставления государственной услуги по награждению государственной наградой Вологодской области – медалью «Медаль материнства» и выдаче удостоверения к медали «Медаль материнства» (приложение 1), утвержденный приказом Департамента социальной защиты населения области от 2 мая 2017 года № 691, следующие изменения:

в пункте 2.3 слова «оказываются организациями» заменить словами «предоставляются организациями и уполномоченными в соответствии с законодательством Российской Федерации экспертами»;

в пункте 2.8:

в подпункте «в»:

в абзаце первом слова «копию свидетельства о рождении ребенка, выданного консульским учреждением Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации, - если ребенок родился на территории иностранного государства, а) исключить;

в абзаце втором слова «с удостоверенным в установленном законодательством Российской Федерации порядке переводом на русский язык» заменить словами «и его нотариально удостоверенного перевода на русский язык»;

в абзаце третьем слова «, переведенного на русский язык и легализованного консульским учреждением Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации,» заменить словами «и легализованного консульским учреждением Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации, и его нотариально удостоверенного перевода на русский язык»;

в абзаце четвертом слова «, переведенного на русский язык и скрепленного гербовой печатью,» заменить словами «и скрепленного гербовой печатью, и его нотариально удостоверенного перевода на русский язык»;

подпункт «г» изложить в следующей редакции:

«г) согласие на обработку персональных данных согласно приложению 5 к настоящему административному регламенту»;

в пункте 2.9:

подпункт «д» изложить в следующей редакции:

«д) письменное согласие заявителя на предоставление информации об усыновлении (удочерении) в случае, если не представлена копия свидетельства об усыновлении (удочерении) ребенка (если заявитель является усыновителем, который не указан в качестве родителя в документах, предусмотренных подпунктом «в» пункта 2.8, подпунктом «б» пункта 2.14 настоящего административного регламента);»;

дополнить подпунктом «е» следующего содержания:

«е) письменное согласие заявителя на предоставление наркологическим диспансером информации о наличии (отсутствии) факта постановки заявителя на учет в связи с лечением от алкоголизма, наркомании, токсикомании - в случае, если не представлена справка наркологического диспансера, предусмотренная подпунктом «е» пункта 2.14 настоящего административного регламента.»;

в абзаце втором пункта 2.13 после слова «квалифицированной» дополнить словами «или неквалифицированной»;

в пункте 2.14:

в подпункте «б» слова «выданного органами записи актов гражданского состояния» заменить словами «выданного органами записи актов гражданского состояния или консульскими учреждениями Российской Федерации»;

в подпункте «д» слова «выданного органами записи актов гражданского состояния» заменить словами «выданного органами записи актов гражданского состояния или консульскими учреждениями Российской Федерации»;

дополнить абзацем седьмым следующего содержания:

«; е) справку наркологического диспансера, подтверждающую отсутствие (наличие) факта постановки женщины на учет в связи с лечением от алкоголизма, наркомании, токсикомании»;

абзацы седьмой – десятый считать абзацами восьмым – одиннадцатым;

пункт 2.16 дополнить абзацем следующего содержания:

«; предоставления на бумажном носителе документов и информации, электронные образы которых ранее были заверены в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере 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»;

пункт 2.17 изложить в следующей редакции:

«2.17. Оснований для отказа в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления услуги, не предусмотрено.»;

пункт 2.18 изложить в следующей редакции:

«2.18. Основанием для отказа в приеме к рассмотрению заявления о предоставлении государственной услуги и прилагаемых к нему документов,

подписанных электронной подписью, является отсутствие подтверждения в установленном порядке действительности электронной подписи (в случае направления заявления и прилагаемых документов в электронной форме).

Оснований для приостановления предоставления государственной услуги не предусмотрено.»;

пункт 2.20 изложить в следующей редакции:

«2.20. Услуг, необходимых и обязательных для предоставления государственной услуги не предусмотрено.».

пункт 3.4 изложить в следующей редакции:

«3.4. Специалист казенного учреждения, ответственный за прием и регистрацию документов, при поступлении заявления в электронной форме в автоматизированную информационную систему в день поступления заявления в электронной форме (при поступлении заявления в электронной форме в нерабочее время - в ближайший рабочий день, следующий за днем его поступления):

а) проводит проверку электронной подписи, которой подписаны заявление и прикрепленные документы, и отправляет в личный кабинет заявителя (представителя заявителя) уведомление о приеме (регистрации) заявления в электронной форме с указанием регистрационного номера заявления и даты его регистрации и вносит соответствующее изменение в статус рассмотрения заявления в электронной форме – в случае, если заявление и все прикрепленные документы в электронной форме подписаны электронными подписями и электронные подписи прошли проверку.

Проверка усиленной неквалифицированной электронной подписи или усиленной квалифицированной электронной подписи осуществляется с использованием имеющихся средств электронной подписи или средств информационной системы головного удостоверяющего центра, которая входит в состав инфраструктуры, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие действующих и создаваемых информационных систем, используемых для предоставления государственной услуги. Проверка усиленной квалифицированной электронной подписи также осуществляется с использованием средств информационной системы аккредитованного удостоверяющего центра.

Проверка простой электронной подписи осуществляется с использованием соответствующего сервиса единой системы идентификации и аутентификации;

б) в случае, если заявление и прикрепленные документы в электронной форме не подписаны электронными подписями либо электронные подписи, которыми подписаны заявление и документы в электронной форме, прикрепленные к заявлению, не прошли проверку в соответствии с подпунктом «а» настоящего пункта, отправляет в личный кабинет заявителя (представителя заявителя) уведомление об отказе в приеме к рассмотрению заявления в электронной форме с указанием причины отказа, и вносит соответствующее изменение в статус рассмотрения заявления в электронной форме.»;

пункт 3.7 признать утратившим силу.

приложение 2 изложить в новой редакции согласно приложению 1 к настоящему приказу;

приложение 3 изложить в новой редакции согласно приложению 2 к настоящему приказу;

дополнить приложением 5 согласно приложению 3 к настоящему приказу.

2. Управлению предоставления социальных гарантий (А.Л. Корюкина) обеспечить размещение настоящего приказа на официальном сайте Департамента социальной защиты населения Вологодской области.

3. Настоящий приказ вступает в силу через 10 дней после дня его официального опубликования, за исключением пункта 2, который вступает в силу со дня подписания настоящего приказа.

И.О. начальника департамента



И.В. Окопник

Приложение 1 к приказу
Департамента социальной защиты
населения Вологодской области
от 20.10.2011 № 1557

«Приложение 2 к
административному регламенту

Образец

В КУ ВО «Центр социальных выплат»

ЗАЯВЛЕНИЕ О НАГРАЖДЕНИИ МЕДАЛЬЮ «МЕДАЛЬ МАТЕРИНСТВА»

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

проживающая по адресу: _____
(указывается адрес фактического проживания)

сведения о регистрации по месту жительства: _____
(указываются на основании записи

в паспорте или в ином документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства)

сведения о регистрации по месту пребывания: _____
(указываются на основании документа,

подтверждающего регистрацию по месту пребывания)
телефоны: раб. _____, дом. _____

документ, удостоверяющий личность

наименование			
серия		дата выдачи	
номер		дата рождения	
кем выдан			

в соответствии с законом области от 6 декабря 2006 года № 1528-ОЗ «Об учреждении государственной награды Вологодской области - медали «Медаль материнства» прошу представить меня к награждению медалью «Медаль материнства» ____ степени за рождение и воспитание ____ детей:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество ребенка	День, месяц и год рождения	Место жительства ребенка в настоящее время
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

Для направления межведомственных запросов о предоставлении сведений, необходимых для представления к награждению медалью «Медаль материнства», сообщаю следующие данные:

Перечень данных	Данные
если не представлена копия свидетельства о рождении ребенка (детей)	
Ф.И.О. ребенка	
Дата рождения ребенка	
Место рождения	
Место регистрации рождения	
если не представлена копия свидетельства об усыновлении (удочерении) ребенка (в случае если заявитель является усыновителем, который не указан в качестве родителя в документе, подтверждающем факт рождения ребенка)	
Сведения из свидетельства об усыновлении (удочерении):	
Ф.И.О. усыновленного ребенка	
Дата усыновления	
Место усыновления	
Согласен на предоставление информации об усыновлении	_____ (подпись заявителя)
если не представлена справка наркологического диспансера, подтверждающая отсутствие (наличие) факта постановки на учет в связи с лечением от алкоголизма, наркомании, токсикомании	
Согласен на предоставление наркологическим диспансером информации о наличии (отсутствии) фактов постановки	

на учет в связи с лечением от алкоголизма, наркомании, токсикомании	(подпись заявителя)
в случае несоответствия фамилии, имени, отчества заявителя и (или) ребенка (детей) в представленных документах	
Предыдущие персональные данные:	
Ф.И.О.	
Место изменения (перемены)	
Дата изменения (перемены)	
Документ, подтверждающий (изменения) перемену	

Прошу перечислить единовременное вознаграждение к медали «Медаль Материнства»:

_____.
(реквизиты, по которым будет осуществляться выплата)

«__» _____ 20__ г.
(дата подачи заявления)

(подпись заявителя)

«__» _____ 20__ г. № _____
(дата и номер регистрации заявления)

(подпись специалиста)»

Приложение 2 к приказу
Департамента социальной защиты
населения Вологодской области
от 20.10.2021 № 1554

«Приложение 3 к
административному регламенту

Образец

В КУ ВО «Центр социальных выплат»
от _____
(фамилия, имя, отчество, паспортные данные,

реквизиты документа, подтверждающего

полномочия представителя заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ О НАГРАЖДЕНИИ МЕДАЛЬЮ «МЕДАЛЬ МАТЕРИНСТВА»

Прошу представить _____
(фамилия, имя, отчество доверителя,

родившуюся _____,
(день, месяц и год рождения)

проживающую по адресу: _____,
(указывается адрес фактического проживания)

сведения о регистрации по месту жительства: _____
(указываются на основании записи в паспорте

доверителя или в ином документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства)
сведения о регистрации по месту пребывания: _____

(указываются на основании документа, подтверждающего регистрацию по месту пребывания)

телефоны: раб. _____, дом. _____

в соответствии с законом области от 6 декабря 2006 года № 1528-ОЗ «Об
учреждении государственной награды Вологодской области - медали «Медаль
материнства» к награждению медалью «Медаль материнства» _____ степени за
рождение и воспитание _____ детей:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество ребенка	День, месяц и год рождения	Место жительства ребенка в настоящее время
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

Для направления межведомственных запросов о предоставлении сведений, необходимых для представления к награждению медалью «Медаль материнства», сообщаю следующие данные:

Перечень данных	Данные
если не представлена копия свидетельства о рождении ребенка (детей)	
Ф.И.О. ребенка	
Дата рождения ребенка	
Место рождения	
Место регистрации рождения	
если не представлена копия свидетельства об усыновлении (удочерении) ребенка (в случае если заявитель является усыновителем, который не указан в качестве родителя в документе, подтверждающем факт рождения ребенка)	
Сведения из свидетельства об усыновлении (удочерении):	
Ф.И.О. усыновленного ребенка	
Дата усыновления	
Место усыновления	
в случае несоответствия фамилии, имени, отчества заявителя и (или) ребенка (детей) в представленных документах	
Предыдущие персональные данные:	
Ф.И.О.	
Место изменения (перемены)	

Дата изменения (перемены)	
Документ, подтверждающий (изменения) перемену	
в случае если заявителем не представлена справка наркологического диспансера, подтверждающая отсутствие (наличие) факта постановки заявителя на учет в связи с лечением от алкоголизма, наркомании, токсикомании	
Наименование организации здравоохранения Вологодской области	
Юридический адрес организации	

Прошу перечислить единовременное вознаграждение к медали «Медаль Материнства»: _____.
(реквизиты, по которым будет осуществляться выплата)

« ____ » _____ 20__ г.
(дата подачи заявления)

(подпись представителя заявителя)

« ____ » _____ 20__ г. № _____
(дата и номер регистрации заявления)

(подпись специалиста)»

Приложение 3 к приказу
Департамента социальной защиты
населения Вологодской области
от 20.10.2021 № 1557

«Приложение 5 к
административному регламенту

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)
проживающая(ий) по адресу: _____

паспорт _____, выданный _____
(серия, номер) (дата выдачи)

(место выдачи паспорта)
даю согласие операторам персональных данных:

(КУ ВО «Центр социальных выплат»)

на обработку моих персональных данных, касающихся сведений о наличии (отсутствии) факта постановки меня на учет в связи с лечением от алкоголизма, наркомании, токсикомании, в целях награждения государственной наградой Вологодской области медалью «Медаль материнства» в соответствии с действующим законодательством.

Персональные данные, в отношении которых дается настоящее согласие, включают данные, указанные в настоящем согласии, заявлении, представленных заявителем (представителем заявителя) документах и данные о выдаче наркологическим диспансером справки о подтверждении отсутствия (наличия) факта постановки меня на учет в связи с лечением от алкоголизма, наркомании, токсикомании.

Действия с персональными данными включают в себя их обработку (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение).

Обработка персональных данных автоматизированная (с использованием средств вычислительной техники) либо без использования средств автоматизации.

Согласие действует с момента его подачи до моего письменного отзыва данного согласия.

« » 20 г.
(дата подачи заявления)

(подпись)».