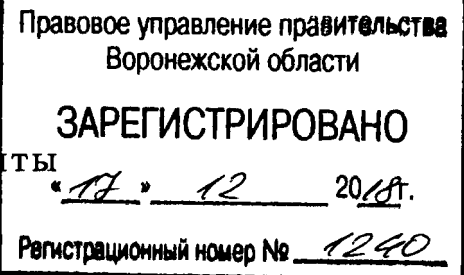




Департамент социальной защиты  
Воронежской области



## П Р И К А З

03.12.2018

№ 54/н

Воронеж

### **О внесении изменений в приказ департамента социальной защиты Воронежской области от 05.10.2016 № 20/н**

В целях приведения нормативных правовых актов департамента социальной защиты Воронежской области в соответствие действующему законодательству

п р и к а з ы в а ю:

1. Внести в приказ департамента социальной защиты Воронежской области от 05.10.2016 № 20/н «Об утверждении Порядка предоставления отдельным категориям граждан мер социальной поддержки в виде ежемесячной денежной выплаты» следующие изменения:

1.1. Пункт 3 приказа изложить в следующей редакции:

«3. Отделу развития информационных ресурсов департамента (Смолянинов):

- обеспечивать разработку и сопровождение программных средств, необходимых для реализации Порядка;

- запрашивать сведения о государственной регистрации смерти, содержащиеся в Едином государственном реестре записей актов гражданского состояния, в Федеральной налоговой службе в электронной форме посредством использования единой системы межведомственного электронного взаимодействия и подключаемых к ней региональных систем межведомственного электронного взаимодействия.».

1.2. В пункте 4 приказа после слов «г. Нововоронежа,» дополнить словами «Борисоглебского городского округа,».

1.3. В пункте 8 приказа слова «Кузнецова В.Н.» заменить словами «Воронцову В.В.».

2. Внести в Порядок предоставления отдельным категориям граждан мер социальной поддержки в виде ежемесячной денежной выплаты, утвержденный приказом департамента социальной защиты Воронежской области от 05.10.2016 № 20/н (далее – Порядок), следующие изменения:

2.1. В пункте 1.1 раздела 1 Порядка после слов «г. Нововоронежа,» дополнить словами «Борисоглебского городского округа,».

2.2. В пункте 1.3 раздела 1 Порядка:

2.2.1. Дополнить подпунктом 5 следующего содержания:

«5) справка (сведения) территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации об отнесении гражданина к категории лиц предпенсионного возраста – для граждан, имеющих право на досрочное назначение страховой пенсии по старости в соответствии с положениями Федерального закона от 28.12.2013 № 400-ФЗ «О страховых пенсиях», действовавшими по 31 декабря 2018 года.».

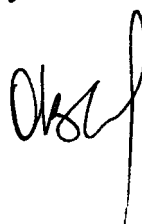
2.2.2. В абзаце седьмом слова «справки, указанной в подпункте 4» заменить словами «справок, указанных в подпунктах 4, 5».

3. Приложение № 1 к Порядку изложить в новой редакции, согласно приложению к настоящему приказу.

4. Настоящий приказ вступает в силу по истечении 10 дней со дня его официального опубликования, за исключением пункта 2.2 настоящего приказа, который вступает в силу с 1 января 2019 года.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя руководителя департамента Воронцову В.В.

Руководитель департамента



О.В. Сергеева

Приложение  
к приказу департамента  
социальной защиты  
Воронежской области  
от 03.12.2018 № 54/н

«Приложение № 1  
к Порядку  
предоставления отдельным  
категориям граждан мер социальной  
поддержки в виде ежемесячной  
денежной выплаты

Директору КУВО «УСЗН» \_\_\_\_\_  
(г. Нововоронежа, Борисоглебского городского округа,  
района Воронежской области, г. Воронежа)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. директора КУВО «УСЗН» района)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя указывается полностью)  
зарегистрированного(ой) по адресу:

\_\_\_\_\_  
(индекс, адрес места жительства (пребывания), телефон)

\_\_\_\_\_  
(наименование и реквизиты документа,

\_\_\_\_\_  
удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_  
(наименование и реквизиты документа,

\_\_\_\_\_  
подтверждающего полномочия законного представителя)

заявление.

Прошу назначить ежемесячную денежную выплату по категории: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указать вид ежемесячной денежной выплаты и наименование  
льготной категории)

\_\_\_\_\_  
(удостоверение о праве на меры социальной поддержки: серия, номер,

\_\_\_\_\_  
дата выдачи, кем выдано (при наличии)

Уведомление о принятом решении прошу направить \_\_\_\_\_

Средства на выплату денежной выплаты прошу перечислять через:

1. Структурное подразделение организации почтовой связи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указать полное наименование почтового отделения)

2. Отделение кредитной организации банковской системы Российской  
Федерации \_\_\_\_\_

(указать полное наименование кредитной организации (филиала) и номер лицевого счета)

В настоящее время ежемесячную денежную выплату по иному основанию, в ином органе (организации)

(указать, получает ли ежемесячную денежную выплату, от какого органа организации, с какого времени прекращена выплата)

В случае наступления обстоятельств, влияющих на изменение размера ежемесячной денежной выплаты, а также обстоятельств, влекущих прекращение ежемесячной денежной выплаты, обязуюсь сообщить о наступлении указанных обстоятельств в течение 14 дней с момента их наступления.

В случае переплаты ежемесячной денежной выплаты обязуюсь добровольно вернуть денежные средства в соответствии с действующим законодательством.

Предупрежден(а) об ответственности за представление недостоверной информации.

п/п	Наименование документа	Количество представленных экземпляров	Количество листов

Дата подачи заявления	Подпись заявителя

Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность. Документы, представленные заявителем, соответствуют требованиям действующего законодательства	Фамилия, имя, отчество полностью и подпись специалиста КУВО «УСЗН» района, принявшего заявление и документы
---	---

Заявление зарегистрировано в специальном журнале регистрации заявлений и решений «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

Регистрационный номер заявления № \_\_\_\_\_.

(линия отреза)

Расписка-уведомление о принятом заявлении и документах (заполняется КУВО «УСЗН» района и выдается на руки заявителю)

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)  
приняты в КУВО «УСЗН» \_\_\_\_\_  
(наименование)

Дата приема заявления и необходимых документов	Регистрационный номер заявления	Фамилия, имя, отчество и телефон специалиста КУВО «УСЗН» района, принявшего заявление и документы

СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных

Я,

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных, представителя субъекта персональных данных)

зарегистрирован(а) по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт или иной документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование документа, серия, №, сведения о дате выдаче документа и выдавшем его органе)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, содержащихся в заявлении о предоставлении ежемесячной денежной выплаты, а именно:

- фамилия, имя, отчество;
- пол;
- день, месяц, год и место рождения;
- документ, удостоверяющий личность, и его реквизиты;
- почтовый индекс, адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания) и адрес фактического проживания;
- телефонный номер (домашний, рабочий, мобильный), адрес электронной почты;
- иные сведения, указанные в заявлении и в приложенных к нему документах.

Подтверждаю свое согласие на осуществление следующих действий с персональными данными: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также иных действий, необходимых для обработки персональных данных (в том числе обработку персональных данных посредством запросов информации и необходимых документов), предоставленных: \_\_\_\_\_

(наименование оператора)

\_\_\_\_\_  
расположенному по адресу: \_\_\_\_\_,

с целью назначения ежемесячной денежной выплаты.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до его отзыва или до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе достижения цели обработки персональных данных.

Отзыв заявления осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

«\_\_» \_\_\_\_\_

Субъект персональных данных: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_».  
(подпись) (Ф.И.О)