



**МИНИСТЕРСТВО
СОЦИАЛЬНОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ
И СЕМЕЙНОЙ ПОЛИТИКИ КАМЧАТСКОГО КРАЯ**

ПРИКАЗ

26.06.2026 № 45-Н

г. Петропавловск-Камчатский

**Об утверждении Административного регламента
Министерства социального благополучия и семейной политики
Камчатского края по предоставлению государственной услуги
«Оформление и выдача удостоверений отдельным категориям граждан,
имеющим право на меры социальной поддержки, проживающим в
Камчатском крае»**

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», постановлением Правительства Камчатского края от 14.10.2024 № 497-П «Об утверждении Порядка разработки и утверждения административных регламентов предоставления государственных услуг исполнительными органами Камчатского края», постановлением Правительства Камчатского края от 21.05.2026 № 258-П «Об особенностях разработки и согласования административных регламентов предоставления государственных услуг исполнительными органами Камчатского края в 2026 году», учитывая представление прокуратуры Камчатского края от 10.04.2026 № 07-7-2026/1467-26-20300001,

ПРИКАЗЫВАЮ:

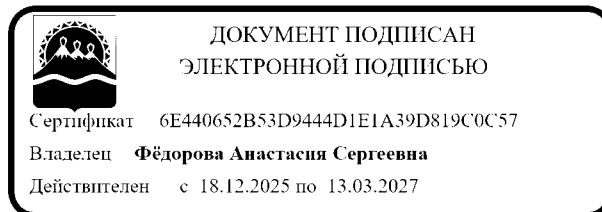
1. Утвердить Административный регламент Министерства социального благополучия и семейной политики Камчатского края по предоставлению государственной услуги «Оформление и выдача удостоверений отдельным категориям граждан, имеющим право на меры социальной поддержки, проживающим в Камчатском крае» согласно приложению к настоящему приказу.

2. Признать утратившим силу приказ Министерства социального развития и труда Камчатского края от 22.10.2020 № 1519-п «Об утверждении

Административного регламента предоставления Министерством социального развития и труда Камчатского края государственной услуги по оформлению и выдаче удостоверений отдельным категориям граждан, имеющим право на меры социальной поддержки, проживающим в Камчатском крае».

3. Настоящий приказ вступает в силу после дня его официального опубликования.

Министр



А.С. Фёдорова

Приложение к приказу
Министерства социального
благополучия и семейной политики
Камчатского края
от 26.06.2026 № 45-Н

Административный регламент
Министерства социального благополучия и семейной политики Камчатского
края по предоставлению государственной услуги «Оформление и выдача
удостоверений отдельным категориям граждан, имеющим право на меры
социальной поддержки, проживающим в Камчатском крае»

1. Общие положения

1. Настоящий Административный регламент устанавливает порядок и стандарт предоставления государственной услуги «Оформление и выдача удостоверений отдельным категориям граждан, имеющим право на меры социальной поддержки, проживающим в Камчатском крае» (далее – Услуга).

2. Услуга предоставляется следующим категориям заявителей, проживающим в Камчатском крае:

1) ветераны Великой Отечественной войны:

а) военнослужащие, в том числе уволенные в запас (отставку), лица рядового и начальствующего состава органов внутренних дел и органов государственной безопасности, бойцы и лица командного состава истребительных батальонов, взводов и отрядов защиты народа, принимавшие участие в боевых операциях по борьбе с десантами противника и боевых действиях совместно с воинскими частями, входившими в состав действующей армии, в период Великой Отечественной войны, в том числе граждане, пенсионное обеспечение которых осуществляется территориальными органами Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации, и граждане из числа лиц, привлекавшихся организациями Осоавиахима СССР и органами местной власти к разминированию территорий и объектов, сбору боеприпасов военной техники в период с 22 июня 1941 г. по 9 мая 1945 г.;

б) лица, награжденные медалью «За оборону Ленинграда», инвалиды с детства вследствие ранения, контузии или увечья, связанных с боевыми действиями в период Великой Отечественной войны 1941 - 1945 годов, в том числе граждане, пенсионное обеспечение которых осуществляется территориальными органами Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации;

в) лица, работавшие в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог, а также члены экипажей судов транспортного флота,

интернированные в начале Великой Отечественной войны в портах других государств;

г) граждане, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда», «Житель осажденного Севастополя», «Житель осажденного Сталинграда»;

д) ветераны Великой Отечественной войны – лица, проработавшие в тылу в период с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР, либо награжденные орденами или медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны;

2) бывшие несовершеннолетние узники концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны;

3) члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий, а также члены семей военнослужащих, лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел, войск национальной гвардии, Государственной противопожарной службы, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы и органов государственной безопасности, погибших при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей);

4) инвалиды Великой Отечественной войны;

5) участники ликвидации последствий чернобыльской катастрофы в зоне отчуждения или аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча;

6) граждане, получившие или перенесшие лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы или с работами по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС;

7) лица, получившие или перенесшие лучевую болезнь, другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы или аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча;

8) инвалиды вследствие чернобыльской катастрофы или аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча;

9) граждане Российской Федерации, подвергшиеся воздействию радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча;

10) граждане, подвергшиеся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС;

11) граждане Российской Федерации, подвергшиеся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне;

12) члены семьи, в том числе вдовы (вдовцы) умерших участников ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС;

13) члены семьи умершего участника ликвидации аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча;

14) члены семьи умершего гражданина, получившего или перенесшего лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы или с другими работами по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС, ставшего инвалидом;

15) члены семьи умершего гражданина, получившего или перенесшего лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча, ставшего инвалидом;

16) гражданин, которому ранее было выдано удостоверение, обратившийся за дубликатом.

Категории заявителей указаны в приложении 1 к настоящему Административному регламенту.

3. Услуга должна быть предоставлена заявителю в соответствии с категориями (признаками) заявителя, которые размещаются в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»¹ (далее – Единый портал).

2. Стандарт предоставления Услуги

Наименование Услуги

4. Оформление и выдача удостоверений отдельным категориям граждан, имеющим право на меры социальной поддержки, проживающим в Камчатском крае.

Наименование органа, предоставляющего Услугу

5. Услугу предоставляет Министерство социального благополучия и семейной политики Камчатского края (далее – Орган власти). Услуга предоставляется Органом власти через краевое государственное казенное учреждение «Камчатский центр по выплате государственных и социальных пособий» (далее – Организация).

Результат предоставления Услуги

6. При обращении заявителя за выдачей удостоверений отдельной категории граждан, пострадавших в период Великой Отечественной войны,

¹ Пункт 1 Положения о федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.10.2011 № 861.

причастных к военной службе и членам их семей, результатами предоставления Услуги являются:

1) направление уведомления о выдаче удостоверения (документ на бумажном носителе либо в форме электронного документа);

2) направление уведомления об отказе в выдаче удостоверения (документ на бумажном носителе либо в форме электронного документа).

Формирование реестровой записи в качестве результата предоставления Услуги не предусмотрено.

7. При обращении заявителя за выдачей удостоверениями отдельной категории граждан, пострадавших вследствие радиационного воздействия, результатами предоставления Услуги являются:

1) направление уведомления о выдаче удостоверения (документ на бумажном носителе либо в форме электронного документа);

2) направление уведомления об отказе в выдаче удостоверения (документ на бумажном носителе либо в форме электронного документа).

Формирование реестровой записи в качестве результата предоставления Услуги не предусмотрено.

8. При обращении заявителя за оформлением и выдачей дубликата удостоверения отдельным категориям граждан, имеющим право на меры социальной поддержки, проживающим в Камчатском крае, результатами предоставления Услуги являются:

1) направление уведомления о выдаче дубликата удостоверения;

2) направление уведомления об отказе в выдаче дубликата удостоверения.

Формирование реестровой записи в качестве результата предоставления Услуги не предусмотрено.

9. Результаты предоставления Услуги могут быть получены в многофункциональном центре предоставления государственных и муниципальных услуг (далее – МФЦ), в Органе власти, посредством личного кабинета на Едином портале, посредством почтовой связи, при личном обращении в Организации.

Срок предоставления Услуги

10. Максимальный срок предоставления Услуги, исчисляемый с даты регистрации запроса о предоставлении Услуги (далее – заявление) и документов, необходимых для предоставления Услуги, составляет:

1) 30 календарных дней независимо от категории (признаков) заявителя – при обращении заявителя в МФЦ;

2) 30 календарных дней независимо от категории (признаков) заявителя – при обращении заявителя при личном обращении в Орган власти;

3) 30 календарных дней независимо от категории (признаков) заявителя – при обращении заявителя при личном обращении в Организацию;

4) 30 календарных дней независимо от категории (признаков) заявителя – при обращении заявителя посредством Единого портала;

5) 30 календарных дней независимо от категории (признаков) заявителя – при обращении заявителя посредством почтовой связи.

Если последний день указанного срока приходится на нерабочий или праздничный день, днем принятия решения о предоставлении (об отказе в предоставлении) Услуги считается день, следующий за последним нерабочим или праздничным днем.

Размер платы, взимаемой с заявителя при предоставлении Услуги, и способы ее взимания

11. Взимание платы за предоставление Услуги законодательством Российской Федерации не предусмотрено.

Максимальный срок ожидания в очереди при подаче заявителем заявления и при получении результата предоставления Услуги

12. Максимальный срок ожидания в очереди при подаче заявления в Органе власти составляет 15 минут.

13. Максимальный срок ожидания в очереди при получении результата Услуги в Органе власти составляет 15 минут.

Срок регистрации заявления заявителя о предоставлении Услуги

14. Срок регистрации заявления и документов, необходимых для предоставления Услуги, составляет с даты подачи заявления и документов, необходимых для предоставления Услуги:

1) в МФЦ – 1 рабочий день;

2) при личном обращении в Орган власти – 2 рабочих дня. При поступлении заявления и документов, необходимых для предоставления Услуги, в Орган власти сотрудник не позднее 1 рабочего дня направляет их в Организацию. Документы и заявление регистрируются в Организации не позднее 1 рабочего дня со дня их поступления;

3) при личном обращении в Организацию – 1 рабочий день;

4) посредством Единого портала – 1 рабочий день;

5) посредством почтовой связи – 2 рабочих дня. При поступлении заявления и документов, необходимых для предоставления Услуги, в Орган власти сотрудник не позднее 1 рабочего дня направляет их в Организацию. Документы и заявление регистрируются в Организации не позднее 1 рабочего дня со дня их поступления;

15. В случае подачи заявления и документов, необходимых для предоставления Услуги в нерабочее время, в нерабочие и праздничные дни, регистрация заявления производится в первый рабочий день.

Требования к помещениям, в которых предоставляется Услуга

16. Требования к помещениям, в которых предоставляется Услуга, размещены на официальном сайте Орган власти в сети «Интернет» во вкладке «Государственные услуги» раздела «Текущая деятельность», а также на Едином портале, Региональном портале.

Показатели доступности и качества Услуги

17. Показатели доступности и качества Услуги размещены на официальном сайте Орган власти в сети «Интернет» во вкладке «Государственные услуги» раздела «Текущая деятельность», а также на Едином портале, Региональном портале.

Иные требования к предоставлению Услуги

18. Услуги, которые являются необходимыми и обязательными для предоставления Услуги, законодательством Российской Федерации не предусмотрены.

19. Информационные системы, используемые для предоставления Услуги:

- 1) государственная информационная система «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере»;
- 2) Единый портал;
- 3) система межведомственного электронного взаимодействия.

20. Предоставление Услуги в МФЦ осуществляется при наличии соглашения с таким МФЦ. Возможность принятия решения МФЦ об отказе в приеме заявления и документов и (или) информации, необходимых для предоставления Услуги (в случае, если заявление и документы для предоставления Услуги подаются через МФЦ).

21. При получении результата предоставления Услуги на Едином портале в форме электронного документа дополнительно обеспечивается возможность получения в МФЦ по желанию заявителя заверенного МФЦ документа на бумажном носителе, подтверждающего содержание электронного документа, направленного в МФЦ по результатам предоставления Услуги или заверенной МФЦ выписки из информационной системы выписки из информационной системы.

22. Невозможность предоставления законному представителю несовершеннолетнего, не являющемуся заявителем, результатов предоставления Услуги в отношении несовершеннолетнего, оформленных в форме документа на бумажном носителе в случае, если заявитель в момент подачи заявления выразил письменно желание получить запрашиваемые результаты предоставления Услуги в отношении несовершеннолетнего лично, так как услуга предоставляется только совершеннолетним физическим лицам.

23. Порядок предоставления результатов Услуги в отношении несовершеннолетнего, оформленных в форме документа на бумажном носителе, в том числе способы и сроки их предоставления законному

представителю несовершеннолетнего, не являющемуся заявителем, не предусмотрен, так как услуга предоставляется только совершеннолетним физическим лицам.

Исчерпывающий перечень документов, необходимых для предоставления Услуги

24. Для получения Услуги заявитель обращается с заявлением о выдаче удостоверения по форме согласно приложениям 4–16 к настоящему Административному регламенту.

25. В таблице 2 приложения 1 к настоящему Административному регламенту приведен исчерпывающий перечень документов, необходимых для предоставления Услуги, с разделением на:

1) исчерпывающий перечень документов, необходимых в соответствии с законодательными или иными нормативными правовыми актами Российской Федерации для предоставления Услуги, которые заявитель должен представить самостоятельно (далее – обязательный документ);

2) исчерпывающий перечень документов, необходимых в соответствии с законодательными или иными нормативными правовыми актами Российской Федерации для предоставления Услуги, которые заявитель вправе представить по собственной инициативе (далее – документ, предоставляемый по собственной инициативе).

26. Сведения о формах заявления и документов, необходимых для предоставления Услуги, приведены в приложениях 2–5 к настоящему Административному регламенту.

Исчерпывающий перечень оснований для отказа в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления Услуги и исчерпывающий перечень оснований для приостановления предоставления Услуги или для отказа в предоставлении Услуги

27. Решение об отказе в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления Услуги, принимает МФЦ, Орган власти, Организация при наличии следующих оснований:

1) некорректное заполнение обязательных полей в форме заявления о предоставлении Услуги на Едином портале (недостоверное, неправильное либо неполное заполнение);

2) предоставление документов с истекшим сроком действия;

3) наличие в представленных документах записей, исполненных карандашом либо имеющих подчистки или приписки, зачеркнутые слова и иные не оговоренные в них исправления, а также документов с серьезными повреждениями, не позволяющими однозначно истолковать их содержание;

4) несоответствие фамилии, имени, отчества и даты рождения заявителя в представленных документах;

5) отказ в устранении гражданином (его представителем) ошибок в оформлении заявления, обнаруженных во время его приема;

6) направление заявителем по почте заявления и копий документов, не заверенных в соответствии с законодательством Российской Федерации;

7) представление неполного комплекта документов, необходимых для предоставления Услуги.

28. Решение о приостановлении предоставления Услуги принимает Орган власти, Организация при наличии следующего основания – направление запроса Органом власти, Организацией в иной орган (организацию) для получения недостающих сведений или подтверждения сведений, необходимых для предоставления Услуги, в том числе от заявителя.

29. Решение об отказе в предоставлении Услуги принимает Орган власти при наличии следующих оснований:

1) смерть заявителя;

2) в заявлении о предоставлении Услуги и (или) в прилагаемых к нему документах, и (или) материалах содержатся недостоверные и (или) недостаточные сведения;

3) заявитель не проживает по месту жительства (пребывания) в Камчатском крае;

4) непредставление заявителем оригиналов документов, необходимых для предоставления Услуги, в течение 15 рабочих дней со дня поступления заявления посредством Единого портала;

5) заявитель не относится к категории лиц, имеющих право на предоставление Услуги.

30. Основания для отказа в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления Услуги, основания для приостановления предоставления Услуги, основания для отказа в предоставлении Услуги с учетом категории (признаков) заявителя приведены в таблице 3 приложения 1 к настоящему Административному регламенту.

3. Состав, последовательность и сроки выполнения административных процедур

Перечень осуществляемых при предоставлении Услуги административных процедур

31. При предоставлении Услуги осуществляются следующие административные процедуры:

1) Профилирование заявителя;

2) Прием заявления и документов и (или) информации, необходимых для предоставления Услуги;

3) Межведомственное информационное взаимодействие;

4) Приостановление предоставления Услуги;

5) Принятие решения о предоставлении (об отказе в предоставлении) Услуги;

6) Предоставление результата Услуги.

Профилирование заявителя

32. По результатам получения ответов от заявителя на вопросы анкетирования определяется перечень комбинаций значений признаков заявителя. Идентификатор категорий (признаков) заявителя приведен в таблице 1 приложения 1 к настоящему Административному регламенту.

33. Профилирование осуществляется:

- 1) в МФЦ;
- 2) при личном обращении в Орган власти;
- 3) при личном обращении в Организацию;
- 4) посредством Единого портала.

Прием заявления и документов и (или) информации, необходимых для предоставления Услуги

34. Состав запроса и перечень документов и (или) информации, необходимых для предоставления Услуги в соответствии с категорией (признаками) заявителя, а также способы подачи указанных документов и (или) информации приведены в таблице 2 приложения 1 к настоящему Административному регламенту.

35. Способами установления личности (идентификации) заявителя при взаимодействии с заявителями являются:

- 1) в МФЦ – Паспорт гражданина Российской Федерации;
- 2) при личном обращении в Орган власти – Паспорт гражданина Российской Федерации;
- 3) при личном обращении в Организацию – Паспорт гражданина Российской Федерации;
- 4) посредством Единого портала – Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме;

5) посредством почтовой связи – установление личности не требуется.

36. Основания для принятия решения об отказе в приеме заявления и документов и (или) информации, необходимых для предоставления Услуги, приведены в таблице 3 приложения 1 к настоящему Административному регламенту.

37. Услуга не предусматривает возможности приема заявления и документов, необходимых для предоставления варианта Услуги, по выбору заявителя, независимо от его места жительства или места пребывания. Заявление и документы могут быть поданы в МФЦ, расположенные на территории Камчатского края, Организацию или в Орган власти.

38. Срок регистрации заявления и документов, необходимых для предоставления Услуги, составляет:

1) в МФЦ – 1 рабочий день с даты подачи заявления и документов, необходимых для предоставления Услуги;

2) при личном обращении в Орган власти – 2 рабочих дня с даты подачи заявления и документов, необходимых для предоставления Услуги. При поступлении заявления и документов, необходимых для предоставления Услуги, в Орган власти сотрудник не позднее 1 рабочего дня передает их в Организацию. Документы и заявление регистрируются в Организации не позднее 1 рабочего дня со дня их поступления;

3) при личном обращении в Организацию – 1 рабочий день с даты подачи заявления и документов, необходимых для предоставления Услуги;

4) посредством Единого портала – 1 рабочий день с даты подачи заявления и документов, необходимых для предоставления Услуги;

5) посредством почтовой связи – 2 рабочих дня с даты получения в Организации, Органе власти заявления и документов, необходимых для предоставления Услуги. При поступлении заявления и документов, необходимых для предоставления Услуги, в Орган власти сотрудник не позднее 1 рабочего дня передает их в Организацию. Документы и заявление регистрируются в Организации не позднее 1 рабочего дня со дня их поступления.

Межведомственное информационное взаимодействие

39. Для получения Услуги необходимо направление следующих информационных запросов:

1) информационный запрос «Проверка действительности регистрации граждан Российской Федерации по месту пребывания», направляемый в «Министерство внутренних дел Российской Федерации»;

2) информационный запрос «Предоставление из ЕГР ЗАГС по запросу сведений о расторжении брака», направляемый в «Федеральная налоговая служба»;

3) информационный запрос «Предоставление из ЕРН по запросу сведений о физическом лице», направляемый в «Федеральная налоговая служба»;

4) информационный запрос «Справка о назначенных пенсиях и социальных выплатах на дату», направляемый в «Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации»;

5) информационный запрос «Предоставление страхового номера индивидуального лицевого счёта (СНИЛС) застрахованного лица», направляемый в «Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации»;

6) информационный запрос ««Проверка действительности регистрации граждан Российской Федерации по месту жительства»», направляемый в «Министерство внутренних дел Российской Федерации»;

7) информационный запрос «Предоставление сведений о страховом (трудовом) стаже застрахованного лица», направляемый в «Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации»;

8) информационный запрос «Предоставление из ЕГР ЗАГС по запросу сведений о заключении брака»», направляемый в «Федеральная налоговая служба».

Приостановление предоставления Услуги

40. Организация, Орган власти приостанавливает предоставление Услуги на срок 30 календарных дней при наличии оснований, указанных в таблице 3 приложения 1 к настоящему Административному регламенту.

41. Сотрудник Организации, Органа власти уведомляет заявителя о приостановлении предоставления Услуги с указанием оснований приостановления.

42. До устранения причин, послуживших основанием для приостановления предоставления Услуги, сотрудники Организации, Органа власти административных действий не осуществляют.

43. Организация, Орган власти возобновляет предоставление Услуги при наличии следующего основания – получение запрашиваемых сведений и (или) документов.

Принятие решения о предоставлении (об отказе в предоставлении) Услуги

44. Основания для отказа в предоставлении Услуги приведены в таблице 3 приложения 1 к настоящему Административному регламенту.

45. Принятие решения о предоставлении (об отказе в предоставлении) Услуги осуществляется в срок, не превышающий 30 календарных дней со дня получения Организацией, Органом власти всех сведений, необходимых для принятия решения.

Предоставление результата Услуги

46. Предоставление результата Услуги осуществляется в срок, не превышающий:

1) 3 рабочих дня со дня принятия решения о предоставлении Услуги - при получении результата посредством почтовой связи;

2) 3 рабочих дня со дня принятия решения о предоставлении Услуги - при получении результата посредством личного кабинета на Едином портале;

3) 3 рабочих дня со дня принятия решения о предоставлении Услуги - при получении результата в Органе власти;

4) 3 рабочих дня со дня принятия решения о предоставлении Услуги - при получении результата в МФЦ.

4. Способы информирования заявителя об изменении статуса рассмотрения заявления

47. Информация об изменении статуса рассмотрения заявления направляется заявителю следующими способами: в МФЦ, посредством Единого портала.

Приложение 1
к Административному
регламенту, утвержденному
приказом Министерства
социального благополучия
и семейной политики
Камчатского края по
предоставлению
государственной услуги
«Оформление и выдача
удостоверений отдельным
категориям граждан,
имеющим право на меры
социальной поддержки,
проживающим в
Камчатском крае»

Перечень условных обозначений и сокращений, идентификаторы категорий (признаков) заявителей, исчерпывающий перечень документов, необходимых для предоставления государственной услуги, исчерпывающий перечень оснований для отказа в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления государственной услуги, оснований для приостановления предоставления государственной услуги или отказа в предоставлении государственной услуги

Перечень условных обозначений и сокращений

Условные обозначения:

1. ЕСИА – единая система идентификации и аутентификации;
2. ЕПГУ – посредством Единого портала;
3. К (п) – копия документа, заверенная в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;
4. МФЦ – в МФЦ;
5. О (1Э) – оригинал документа в одном экземпляре;
6. О – оригинал;
7. ОГВ – при личном обращении в Орган власти;
8. ОК – оригинал или копия;
9. Орг – при личном обращении в Организацию;
10. Почта – посредством почтовой связи;
11. Э (эп) – электронный документ, подписанный электронной подписью в соответствии с требованиями Федерального закона от 06.04.2011 № 63-ФЗ «Об электронной подписи»;
12. ЭД (к) – электронный документ установленного формата или скан-копия документа.

Идентификаторы категорий (признаков) заявителей

Таблица 1

№	Результат предоставления Услуги	Наименования отдельного признака заявителя	Идентификатор отдельного признака заявителей
1	Выдача удостоверений отдельной категории граждан, пострадавших в период Великой Отечественной войны, причастных к военной службе и членам их семей	бывшие несовершеннолетние узники концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны	1А
2		ветераны Великой Отечественной войны - лица, проработавшие в тылу в период с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР, либо награжденные орденами или медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны	2А
3		ветераны Великой Отечественной войны	3А
4		военнослужащие, в том числе уволенные в запас (отставку), лица рядового и начальствующего состава органов внутренних дел и органов государственной безопасности, бойцы и лица командного состава истребительных батальонов, взводов и отрядов защиты народа, принимавшие участие в боевых операциях по борьбе с десантами противника и боевых действиях совместно с воинскими частями, входившими в состав действующей армии, в период Великой Отечественной войны, в том числе граждане, пенсионное обеспечение которых осуществляется территориальными органами Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации, и граждане из числа лиц, привлекавшихся организациями Осоавиахима СССР и органами местной власти к разминированию территорий и объектов, сбору боеприпасов военной техники в период с 22 июня 1941 г. по 9 мая 1945 г.	4А
5		лица, работавшие в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог, а также члены экипажей судов транспортного флота, интернированные в начале Великой Отечественной войны в портах других государств	5А
6		инвалиды Великой Отечественной войны	6А
7		члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий, а также члены семей военнослужащих, лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел, войск национальной гвардии, Государственной противопожарной службы, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы и органов государственной безопасности, погибших при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей)	7А

№	Результат предоставления Услуги	Наименования отдельного признака заявителя	Идентификатор отдельного признака заявителей
8		лица, награжденные медалью «За оборону Ленинграда», инвалиды с детства вследствие ранения, контузии или увечья, связанных с боевыми действиями в период Великой Отечественной войны 1941 - 1945 годов, в том числе граждане, пенсионное обеспечение которых осуществляется территориальными органами Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации	8А
9		граждане, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда», «Житель осажденного Севастополя», «Житель осажденного Сталинграда»;	9А
10		Обратился лично	10А
11		Обратился через уполномоченного представителя	11А
12	Оформление и выдача дубликата удостоверения отдельным категориям граждан, имеющим право на меры социальной поддержки, проживающим в Камчатском крае	гражданин, которому ранее было выдано удостоверение, обратившийся за дубликатом	1Б
13		Обратился лично	2Б
14		обратился через уполномоченного представителя	3Б
15	Выдача удостоверений отдельной категории граждан, пострадавших вследствие радиационного воздействия	члены семьи умершего участника ликвидации аварии в 1957 году на производственном объединении "Маяк" и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча	1В
16		граждане Российской Федерации, подвергшиеся воздействию радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча	2В
17		граждане, подвергшиеся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС	3В
18		члены семьи, в том числе вдовы (вдовцы) умерших участников ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС	4В
19		члены семьи умершего гражданина, получившего или перенесшего лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы или с другими работами по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС, ставшего инвалидом	5В
20		граждане, получившие или перенесшие лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы или с работами по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС	6В
21	граждане Российской Федерации, подвергшиеся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний	7В	

№	Результат предоставления Услуги	Наименования отдельного признака заявителя	Идентификатор отдельного признака заявителей
		на Семипалатинском полигоне	
22		инвалиды вследствие чернобыльской катастрофы или аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча	8В
23		лица, получившие или перенесшие лучевую болезнь, другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы или аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча	9В
24		участники ликвидации последствий чернобыльской катастрофы в зоне отчуждения или аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча	10В
25		члены семьи умершего гражданина, получившего или перенесшего лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча, ставшего инвалидом	11В
26		обратился лично	12В
27		обратился через уполномоченного заявителя	13В

Исчерпывающий перечень документов, необходимых для предоставления Услуги

Таблица 2

№	Идентификатор отдельного признака заявителей	Перечень необходимых для предоставления Услуги документов	Способ предоставления, требования
<i>Документы, необходимые в соответствии с законодательными или иными нормативными правовыми актами Российской Федерации для предоставления Услуги, которые заявитель должен представить самостоятельно</i>			
1.	1А-13В	паспорт гражданина Российской Федерации	ЕСИА=>ЕПГУ К (п)=>Почта О =>МФЦ О =>Орг
2.	1А-13В	вид на жительство иностранного гражданина или лица без гражданства с отметкой о регистрации по месту жительства	ЭД (к)=>ЕПГУ К (п)=>Почта О=>МФЦ О=>Орг
3.	1А-11А, 1В-13В	архивная справка, подтверждающая право на меры социальной поддержки	К (п)=>Почта О=>Орг ЭД (к)=>ЕПГУ О=>МФЦ
4.	1А-11А, 1В-13В	решение суда, подтверждающее право на меры социальной поддержки	К (п)=>Почта О=>МФЦ ЭД (к)=>ЕПГУ

№	Идентификатор отдельного признака заявителей	Перечень необходимых для предоставления Услуги документов	Способ предоставления, требования
			О=>Орг
5.	1А-3Б, 2В, 6В, 8-10В	личная фотография заявителя	О=>ЕПГУ О=>Почта О=>МФЦ О=>Орг
6.	1А-13В	согласие на обработку персональных данных	О=>Орг О=>МФЦ ЭД (к)=>ЕПГУ О (1Э)=>Почта
7.	11А, 3Б, 13В	документ, удостоверяющий личность и полномочия законного или уполномоченного представителя, при подаче заявления через законного или уполномоченного представителя	Э (эп)=>ЕПГУ О=>МФЦ О=>Орг
8.	4В, 12В-13В	удостоверение умершего участника ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС	ЭД (к)=>ЕПГУ К (п)=>Почта О,К (п)=>МФЦ О,К (п)=>Орг
9.	5В, 11В	заключение межведомственного экспертного совета (военно-врачебной комиссии) об установлении причинной связи смерти кормильца с последствиями чернобыльской катастрофы либо воздействия радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча	О,К (п)=>МФЦ О,К (п)=>Орг К (п)=>Почта ЭД (к)=>ЕПГУ
10.	6В, 8В-9В,	заключение/решение межведомственного экспертного совета, военно-врачебной комиссии, об установлении причинной связи заболевания с последствиями чернобыльской катастрофы либо воздействия радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча	ЭД (к)=>ЕПГУ О,К (п)=>Орг О,К (п)=>МФЦ К (п)=>Почта
11.	2В-3В, 7В, 12В-13В	документ о полученной суммарной (накопленной) эффективной дозе облучения	О,К (п)=>Орг О,К (п)=>МФЦ К (п)=>Почта ЭД (к)=>ЕПГУ
12.	1В, 12В-13В	удостоверение умершего участника ликвидации последствий аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча	О,К (п)=>МФЦ ЭД (к)=>ЕПГУ К (п)=>Почта О,К (п)=>Орг
13.	1Б-3Б	документы, подтверждающие право на получение дубликата удостоверения	О=>Орг О=>МФЦ О=>Почта О,ЭД (к)=>ЕПГУ
14.	1А-13В	справка о подтверждении изменения (перемены) фамилии (имени, отчества) заявителем	О=>Орг О=>МФЦ ЭД (к)=>ЕПГУ К (п)=>Почта
15.	8В, 12В-13В	удостоверение гражданина, получившего или перенесшего лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы или с работами по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС; инвалида вследствие чернобыльской катастрофы	О,К (п)=>Орг ЭД (к)=>ЕПГУ О,К (п)=>МФЦ К (п)=>Почта
16.	8В, 12В-13В	удостоверение гражданина, получившего или перенесшего лучевую болезнь либо другие заболевания, связанные с радиационным	О,К (п)=>МФЦ ЭД (к)=>ЕПГУ

№	Идентификатор отдельного признака заявителей	Перечень необходимых для предоставления Услуги документов	Способ предоставления, требования
		воздействием вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча, ставшего инвалидом	О,К (п)=>Почта О,К (п)=>Орг
17.	1В, 4В, 12В-13В	иной документ, подтверждающий участие умершего в ликвидационных работах	ЭД (к)=>ЕПГУ О,К (п)=>Орг К (п)=>Почта О,К (п)=>МФЦ
18.	5В, 11В, 12В-13В	заключение межведомственного экспертного совета об установлении причинной связи смерти гражданина с последствиями воздействия радиации	О,К (п)=>Орг ЭД (к)=>ЕПГУ О,К (п)=>МФЦ К (п)=>Почта
19.	1А-11А, 1В-13В	иной документ, подтверждающий право на меры социальной поддержки	К (п)=>Почта О,К (п)=>МФЦ ЭД (к)=>ЕПГУ О,К (п)=>Орг
20.	6В, 8В-9В, 12В-13В	решение Межведомственного экспертного совета	ЭД (к)=>ЕПГУ О,К (п)=>МФЦ О,К (п)=>Орг К (п)=>Почта
<i>Документы, необходимые в соответствии с законодательными или иными нормативными правовыми актами Российской Федерации для предоставления Услуги, которые заявитель вправе представить по собственной инициативе</i>			
21.	1А-13В	свидетельство о регистрации по месту жительства	ЭД (к)=>ЕПГУ О=>Орг К (п)=>Почта О=>МФЦ
22.	1А-13В	свидетельство о регистрации по месту пребывания	ЭД (к)=>ЕПГУ О=>МФЦ О=>Орг К (п)=>Почта
23.	3А, 10А-11А, 9В	справка о включении в трудовой стаж заявителя периода работы не менее шести месяцев в годы Великой Отечественной войны	О=>МФЦ ЭД (к)=>ЕПГУ К (п)=>Почта О=>Орг
24.	1А-11А, 1В-13В	справка о назначенных пенсиях и социальных выплатах на дату	ЭД (к)=>ЕПГУ О=>МФЦ О=>Орг К (п)=>Почта
25.	1А-13В	о предоставлении страхового номера индивидуального лицевого счёта (СНИЛС) застрахованного лица	ЭД (к)=>ЕПГУ О=>МФЦ О=>Орг К (п)=>Почта
26.	1А-11А, 1В-13В	о страховом (трудовом) стаже застрахованного лица	ЭД (к)=>ЕПГУ О=>МФЦ О=>Орг К (п)=>Почта
27.	1А-13В	свидетельство о заключении брака	К (п)=>Почта О=>МФЦ ЭД (к)=>ЕПГУ О=>Орг
28.	1А-13В	свидетельство о расторжении брака	К (п)=>Почта О=>МФЦ О=>Орг

№	Идентификатор отдельного признака заявителей	Перечень необходимых для предоставления Услуги документов	Способ предоставления, требования
			ЭД (к)→ЕПГУ
29.	1А-13В	свидетельство о перемене имени, отчества, фамилии	О→МФЦ К (п)→Почта ЭД (к)→ЕПГУ О→Орг
30.	7А, 9А-11А, 1В, 4В, 5В, 11В-13В	свидетельство о рождении	О→Орг К (п)→Почта ЭД (к)→ЕПГУ О→МФЦ
31.	7А, 9А-11А, 1В, 4В, 5В, 11В-13В	свидетельство о смерти	К (п)→Почта ЭД (к)→ЕПГУ О→МФЦ О→Орг

Исчерпывающий перечень оснований для отказа в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления Услуги, оснований для приостановления предоставления Услуги или отказа в предоставлении Услуги

Таблица 3

Исчерпывающий перечень оснований для отказа в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления Услуги	
представление неполного комплекта документов, необходимых для предоставления Услуги	1А-13В
наличие в представленных документах записей, исполненных карандашом либо имеющих подчистки или приписки, зачеркнутые слова и иные не оговоренные в них исправления, а также документов с серьезными повреждениями, не позволяющими однозначно истолковать их содержание	1А-13В
предоставление документов с истекшим сроком действия	1А-13В
несоответствие фамилии, имени, отчества и даты рождения заявителя в представленных документах	1А-13В
отказ в устранении гражданином (его представителем) ошибок в оформлении заявления, обнаруженных во время его приема	1А-13В
некорректное заполнение обязательных полей в форме заявления о предоставлении Услуги на Едином портале (недостоверное, неправильное либо неполное заполнение)	1А-13В
направление заявителем по почте заявления и копий документов, не заверенных в соответствии с законодательством Российской Федерации	1А-13В
Исчерпывающий перечень оснований для приостановления предоставления Услуги	
направление запроса Органом власти, Организацией в иной орган (организацию) для получения недостающих сведений или подтверждения сведений,	1А-13В

необходимых для предоставления Услуги	
Исчерпывающий перечень оснований для отказа в предоставлении Услуги	
заявитель не относится к категории лиц, имеющих право на предоставление Услуги	1А-13В
заявитель не проживает по месту жительства (пребывания) в Камчатском крае	1А-13В
в заявлении о предоставлении Услуги и (или) в прилагаемых к нему документах, и (или) материалах содержатся недостоверные и (или) недостаточные сведения	1А-13В
непредставление заявителем оригиналов документов, необходимых для предоставления Услуги, в течение 15 рабочих дней со дня поступления заявления посредством Единого портала	1А-13В
смерть заявителя	1А-13В

Приложение 2
к Административному
регламенту, утвержденному
приказом Министерства
социального благополучия
и семейной политики
Камчатского края по
предоставлению
государственной услуги
«Оформление и выдача
удостоверений отдельным
категориям граждан,
имеющим право на меры
социальной поддержки,
проживающим в
Камчатском крае»

ФОРМА 1

Уведомление

об отказе в приеме документов и заявления о выдаче удостоверения

Настоящим уведомляем, что _____
(Ф.И.О. (последнее при наличии) заявителя, дата рождения)

документ, удостоверяющий личность:

_____ (наименование, серия и номер документа, сведения о дате выдачи и об органе, выдавшем документ)
отказано в принятии документов и заявления о выдаче удостоверения по
категории _____
по следующим основаниям: _____

(указать причины отказа в принятии заявления и документов)

Для сведения сообщаем, что решения (действия) должностных лиц Министерства социального развития и труда Камчатского края, краевого государственного казенного учреждения «Камчатский центр по выплате государственных и социальных пособий», принятые (проведенные) в ходе отказа в предоставлении государственной услуги, могут быть обжалованы в досудебном либо в судебном порядке, установленном действующим законодательством.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись, Ф.И.О. (последнее при наличии),
должность);

ФОРМА 2

Уведомление

о приеме заявления и документов на предоставление государственной услуги

Настоящим уведомляем, что _____

(Ф.И.О. (последнее при наличии) заявителя, дата рождения)

документ, удостоверяющий личность:

(наименование, серия и номер документа, сведения о дате выдачи и об органе, выдавшем документ)
о принятии документов и заявления о выдаче удостоверения (дубликата) по категории

(указать одну из категорий граждан)

Информацию о ходе предоставления государственной услуги можно получить в Министерстве социального развития и труда Камчатского края по телефону: 8 (4152) 42-83-55 или в краевом государственном казенном учреждении «Камчатский центр по выплате государственных и социальных пособий» по телефону: 8 (4152) 20-00-28.

Срок предоставления государственной услуги _____
(не позднее 30 календарных дней со дня регистрации обращения)

Заявление с приложением документов на ____ л. принято _____
(дата принятия)

Специалист, принявший документы,

(подпись)

(Ф.И.О. (последнее при наличии), должность)

Приложение 3
к Административному
регламенту, утвержденному
приказом Министерства
социального благополучия
и семейной политики
Камчатского края по
предоставлению
государственной услуги
«Оформление и выдача
удостоверений отдельным
категориям граждан,
имеющим право на меры
социальной поддержки,
проживающим в
Камчатском крае»

ФОРМА 1

Министру социального благополучия и
семейной политики Камчатского края
от

(фамилия, имя, отчество (последнее при
наличии)

проживающего (ей) по месту жительства
(пребывания) по адресу:

фактически проживающего (ей) по
адресу:

СНИЛС _____

Телефон: _____

Заявление

Прошу выдать удостоверение либо дубликат удостоверения
(ненужное зачеркнуть) (в связи с _____),
(утратой или порчей)

ветерана Великой Отечественной войны о праве на льготы, установленные ст. _____
Федерального закона от 12.01.1995 №5-ФЗ «О ветеранах» (ветеран-участник ВОВ (ст. 15);
ветеран ВОВ (ст. 18, ст. 19, ст. 20).

Сообщаю, что утраченное удостоверение было выдано
«__» ____ г. _____

(указать наименование государственного органа, выдавшего утраченное удостоверение)

Прилагаю следующие документы:

Копия паспорта гражданина РФ (страницы с Ф.И.О. (последнее при наличии) и содержащие сведения о месте жительства), _____ л.

Копия вида на жительство (при наличии), _____ л.

Копия документа, подтверждающего участие в ВОВ (работы в период ВОВ) (при наличии), _____ л.

Копия военного билета (при наличии), _____ л.

Копия документа, подтверждающего награждение (удостоверение о награждении медалью «За оборону Ленинграда», удостоверение к знаку «Жителю блокадного Ленинграда», «Житель осажденного Севастополя», «Житель осажденного Сталинграда», удостоверение о награждении орденами или медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны, иные документы) (при наличии), _____ л.

Фотография 3 см х 4 см в матовом исполнении, 1 шт.

Копия испорченного удостоверения на 1 л. (в случае порчи удостоверения)

Копия документа, удостоверяющего личность представителя, _____ л.

Копия документа, удостоверяющего полномочия представителя, _____ л.

Согласие на обработку персональных данных, _____ л.

« _____ » _____ 20 _____ года

_____ (подпись заявителя/ представителя);

ФОРМА 2

Министру социального благополучия и семейной политики Камчатского края
от

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

проживающего (ей) по месту жительства (пребывания) по адресу:

_____ фактически проживающего (ей) по адресу:

СНИЛС _____

Телефон: _____

Заявление

Прошу выдать удостоверение либо дубликат удостоверения (ненужное зачеркнуть) (в связи с _____),

(утратой или порчей)

инвалида Отечественной войны, в соответствии со ст. 14 Федерального закона от 12.01.1995 № 5-ФЗ «О ветеранах».

Сообщаю, что утраченное удостоверение было выдано « _____ » _____ г. _____

(указать наименование государственного органа, выдавшего утраченное удостоверение)

Прилагаю следующие документы:

Копия паспорта гражданина РФ (страницы с Ф.И.О. (последнее при наличии) и содержащие сведения о месте жительства), _____ л.

Копия вида на жительство (при наличии), _____ л.

Справка из военкомата, подтверждающая факт прохождения военной службы или участия в боевых действиях, и получения ранения (контузии, увечья) _____ л.

Копия военного билета (при наличии), _____ л.

Фотография 3 см х 4 см в матовом исполнении, 1 шт.

Копия испорченного удостоверения на 1 л. (в случае порчи удостоверения)

Копия документа, удостоверяющего личность представителя, _____ л.

Копия документа, удостоверяющего полномочия представителя, _____ л.

Согласие на обработку персональных данных, _____ л.

« _____ » _____ 20 _____ года

_____ (подпись заявителя/ представителя);

ФОРМА 3

Министру социального благополучия и семейной политики Камчатского края
от

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

проживающего (ей) по месту жительства (пребывания) по адресу:

фактически проживающего (ей) по адресу:

СНИЛС _____
Телефон: _____

Заявление

Прошу выдать удостоверение либо дубликат удостоверения (ненужное зачеркнуть) (в связи с _____),
(утратой или порчей)

о праве на меры социальной поддержки, установленные ст. 21 Федерального закона от 12.01.1995 № 5-ФЗ «О ветеранах», по категории _____

(нужное записать: член семьи (вдова, вдовец, родители) погибшего (умершего) инвалида войны (участника ВОВ; ветерана боевых действий; военнослужащего, погибшего при исполнении обязанностей военной службы)

Обязуюсь в 10-дневный срок сообщить о вступлении в повторный брак в КГКУ «Камчатский центр по выплате государственных и социальных пособий».

Сообщаю, что утраченное удостоверение было выдано
 « ____ » ____ г. _____
 (указать наименование государственного органа, выдавшего утраченное удостоверение)

Прилагаю следующие документы:

- Копия паспорта гражданина РФ (страницы с Ф.И.О. (последнее при наличии) и содержащие сведения о месте жительства), ____ л.
- Копия вида на жительство (при наличии), ____ л.
- Копия удостоверения умершего о праве на меры социальной поддержки (при наличии), ____ л.
- Справка из военкомата, подтверждающая факт прохождения военной службы или участия в боевых действиях погибшего (умершего), ____ л.
- Копия свидетельства о заключении брака (о рождении), ____ л.
- Копия свидетельства о смерти, ____ л.
- Фотография 3 см х 4 см в матовом исполнении, 1 шт.
- Копия испорченного удостоверения на 1 л. (в случае порчи удостоверения)
- Копия документа, удостоверяющего личность представителя, ____ л.
- Копия документа, удостоверяющего полномочия представителя, ____ л.
- Согласие на обработку персональных данных, ____ л.

« ____ » ____ 20 ____ года

 (подпись заявителя/ представителя);

ФОРМА 4

Министру социального благополучия и
 семейной политики Камчатского края
 от

 (фамилия, имя, отчество (последнее при
 наличии)
 проживающего (ей) по месту жительства
 (пребывания) по адресу:

 фактически проживающего (ей) по
 адресу:

 СНИЛС _____
 Телефон: _____

Заявление

Прошу выдать удостоверение либо дубликат удостоверения
 (ненужное зачеркнуть) (в связи с _____),
 (утратой или порчей)

о праве на меры социальной поддержки бывшим несовершеннолетним узникам концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период второй мировой войны.

Сообщаю, что утраченное удостоверение было выдано
« ____ » ____ . ____ г. _____
(указать наименование государственного органа, выдавшего утраченное удостоверение)

Прилагаю следующие документы:

Копия паспорта гражданина РФ (страницы с Ф.И.О. (последнее при наличии) и содержащие сведения о месте жительства), ____ л.

Копия вида на жительство (при наличии), ____ л.

Копия документа, подтверждающего факт нахождения в период второй мировой войны в концлагере, гетто или другом месте принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками на территории Германии и союзных с нею стран, а также на оккупированных ими территориях бывшего СССР и стран Европы, ____ л.

Фотография 3 см х 4 см в матовом исполнении, 1 шт.

Копия испорченного удостоверения на 1 л. (в случае порчи удостоверения)

Копия документа, удостоверяющего личность представителя, ____ л.

Копия документа, удостоверяющего полномочия представителя, ____ л.

Согласие на обработку персональных данных, ____ л.

« ____ » _____ 20 ____ года

_____ (подпись заявителя/ представителя);

ФОРМА 5

Министру социального благополучия и семейной политики Камчатского края
от

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

проживающего (ей) по месту жительства (пребывания) по адресу:

фактически проживающего (ей) по адресу:

СНИЛС _____
Телефон: _____

Заявление

Прошу выдать удостоверение либо дубликат удостоверения (ненужное зачеркнуть) (в связи с _____),
(утратой или порчей)

участника ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС в 19__ г. на объекте _____

(«Укрытие» - заполняется заявителем, принимавшим участие в работах на данном объекте)

Сообщаю, что утраченное удостоверение было выдано «__» ____ г. _____

(указать наименование государственного органа, выдавшего утраченное удостоверение)

Прилагаю следующие документы:

Копия паспорта гражданина РФ (страницы с Ф.И.О. (последнее при наличии) и содержащие сведения о месте жительства), ____ л.

Копия вида на жительство (при наличии), ____ л.

Копия документа, подтверждающего участие в ликвидационных работах в пределах 30-километровой зоны отчуждения, ____ л.

Фотография 3 см х 4 см в матовом исполнении, 1 шт.

Копия испорченного удостоверения на 1 л. (в случае порчи удостоверения)

Копия документа, удостоверяющего личность представителя, ____ л.

Копия документа, удостоверяющего полномочия представителя, ____ л.

Согласие на обработку персональных данных в Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий на 1 л.

Согласие на обработку персональных данных, ____ л.

_____.

«__» _____ 20__ года

_____ (подпись заявителя/ представителя);

ФОРМА 6

Министру социального благополучия и семейной политики Камчатского края
от

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

проживающего (ей) по месту жительства (пребывания) по адресу:

фактически проживающего (ей) по адресу:

СНИЛС _____

Телефон: _____

Заявление

Прошу выдать удостоверение либо дубликат удостоверения (ненужное зачеркнуть) (в связи с _____),
(утратой или порчей)

участника ликвидации последствий аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» / принимавшего участие в работах по реабилитации радиоактивно загрязненных территорий вдоль реки Теча (ненужное зачеркнуть) в населенном пункте _____

(наименование населенного пункта, района, области)

с «__» _____ 19__ г. по «__» _____ 19__ г.

Сообщаю, что утраченное удостоверение было выдано

«__» _____ г.

(указать наименование государственного органа, выдавшего утраченное удостоверение)

Прилагаю следующие документы:

Копия паспорта гражданина РФ (страницы с Ф.И.О. (последнее при наличии) и содержащие сведения о месте жительства), ____ л.

Копия вида на жительство (при наличии), ____ л.

Копия документа, подтверждающего участие в ликвидационных (реабилитационных) работах, ____ л.

Фотография 3 см х 4 см в матовом исполнении, 1 шт.

Копия испорченного удостоверения на 1 л. (в случае порчи удостоверения)

Копия документа, удостоверяющего личность представителя, ____ л.

Копия документа, удостоверяющего полномочия представителя, ____ л.

Согласие на обработку персональных данных в Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий на 1 л.

Согласие на обработку персональных данных, ____ л.

«__» _____ 20__ года

_____ (подпись заявителя/ представителя);

ФОРМА 7

Министру социального благополучия и семейной политики Камчатского края
от

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

проживающего (ей) по месту жительства (пребывания) по адресу:

фактически проживающего (ей) по адресу:

СНИЛС _____

Телефон: _____

Заявление

Прошу выдать удостоверение либо дубликат удостоверения
(ненужное зачеркнуть) (в связи с _____),
(утратой или порчей)

получившего или перенесшего лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС; ставшего инвалидом.

Сообщаю, что утраченное удостоверение было выдано
« ____ » . ____ . ____ г. _____
(указать наименование государственного органа, выдавшего утраченное удостоверение)

Прилагаю следующие документы:

Копия паспорта гражданина РФ (страницы с Ф.И.О. (последнее при наличии) и содержащие сведения о месте жительства), ____ л.

Копия вида на жительство (при наличии), ____ л.

Копия удостоверения ликвидатора или документа, подтверждающего факт проживания / прохождения военной службы в населенном пункте, ____ л.

Копия решения Межведомственного Экспертного Совета, ____ л.

Фотография 3 см х 4 см в матовом исполнении, 1 шт.

Копия испорченного удостоверения на 1 л. (в случае порчи удостоверения)

Копия документа, удостоверяющего личность представителя, ____ л.

Копия документа, удостоверяющего полномочия представителя, ____ л.

Согласие на обработку персональных данных, ____ л.

_____.

« ____ » _____ 20 ____ года

_____ (подпись заявителя/ представителя);

ФОРМА 8

Министру социального благополучия и семейной политики Камчатского края
от

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

проживающего (ей) по месту жительства (пребывания) по адресу:

фактически проживающего (ей) по адресу:

СНИЛС _____

Телефон: _____

Заявление

Прошу выдать удостоверение либо дубликат удостоверения
(ненужное зачеркнуть) (в связи с _____),

(утратой или порчей)

получившего лучевую болезнь, другие заболевания, включенные в перечень заболеваний, возникновение или обострение которых обусловлены воздействием радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча; ставшего инвалидом вследствие воздействия радиации.

Сообщаю, что утраченное удостоверение было выдано
« ____ » . ____ . ____ г. _____

(указать наименование государственного органа, выдавшего утраченное удостоверение)

Прилагаю следующие документы:

Копия паспорта гражданина РФ (страницы с Ф.И.О. (последнее при наличии) и содержащие сведения о месте жительства), ____ л.

Копия вида на жительство (при наличии), ____ л.

Копия удостоверения ликвидатора или документа, подтверждающего факт проживания / прохождения военной службы в населенном пункте, с указанием дозы облучения, ____ л.

Копия решения Межведомственного Экспертного Совета, ____ л.

Фотография 3 см х 4 см в матовом исполнении, 1 шт.

Копия испорченного удостоверения на 1 л. (в случае порчи удостоверения)

Копия документа, удостоверяющего личность представителя, ____ л.

Копия документа, удостоверяющего полномочия представителя, ____ л.

Согласие на обработку персональных данных в Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий на 1 л.

Согласие на обработку персональных данных, ____ л.

« ____ » _____ 20 ____ года

_____ (подпись заявителя/ представителя);

ФОРМА 9

Министру социального благополучия и семейной политики Камчатского края
от

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

проживающего (ей) по месту жительства (пребывания) по адресу:

фактически проживающего (ей) по адресу:

СНИЛС _____

Телефон: _____

Заявление

Прошу выдать удостоверение либо дубликат удостоверения
(ненужное зачеркнуть) (в связи с _____),

(утратой или порчей)

о праве на меры социальной поддержки граждан, подвергшихся радиационному воздействию вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС,

(эвакуированному (выехавшему добровольно) из зоны отчуждения;

переселенному (выехавшему добровольно) из зоны отселения;

выехавшему добровольно из зоны проживания с правом на отселение;

проходившему военную службу - нужно записать с указанием территории)

с «__» _____ 19__ г. по «__» _____ 19__ г.

(указать даты проживания (эвакуации, отселения, службы и т.д.)

Сообщаю, что утраченное удостоверение было выдано
«__» _____ г. _____

(указать наименование государственного органа, выдавшего утраченное удостоверение)

Прилагаю следующие документы:

Копия паспорта гражданина РФ (страницы с Ф.И.О. (последнее при наличии) и содержащие сведения о месте жительства), ____ л.

Копия вида на жительство (при наличии), ____ л.

Копия справки о пребывании в зоне ЧАЭС, ____ л.

Документ о полученной суммарной (накопленной) эффективной дозе облучения (при наличии), ____ л.

Копия испорченного удостоверения на 1 л. (в случае порчи удостоверения)

Копия документа, удостоверяющего личность представителя, ____ л.

Копия документа, удостоверяющего полномочия представителя, ____ л.

Согласие на обработку персональных данных в Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий на 1 л.

Согласие на обработку персональных данных, ____ л.

«__» _____ 20__ года

_____ (подпись заявителя/ представителя);

ФОРМА 10

Министру социального благополучия и семейной политики Камчатского края
от

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

проживающего (ей) по месту жительства (пребывания) по адресу:

фактически проживающего (ей) по адресу:

 СНИЛС _____

Телефон: _____

Заявление

Прошу выдать удостоверение либо дубликат удостоверения
(ненужное зачеркнуть) (в связи с _____),
(утратой или порчей)

о праве на меры социальной поддержки граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в р. Теча, проживавшему (ей) в населенном пункте _____

(эвакуированному, переселенному, выехавшему добровольно, наименование населенного пункта, района, области)
с «__» _____ 19__ г. по «__» _____ 19__ г.

Сообщаю, что утраченное удостоверение было выдано
«__» _____ г. _____
(указать наименование государственного органа, выдавшего утраченное удостоверение)

Прилагаю следующие документы:

Копия паспорта гражданина РФ (страницы с Ф.И.О. (последнее при наличии) и содержащие сведения о месте жительства), _____ л.

Копия вида на жительство (при наличии), _____ л.

Копия документа, подтверждающего факт проживания в населенном пункте, эвакуации (переселения), _____ л.

Документ о полученной суммарной (накопленной) эффективной дозе облучения (при наличии), _____ л.

Фотография 3 см х 4 см в матовом исполнении, 1 шт.

Копия испорченного удостоверения на 1 л. (в случае порчи удостоверения)

Копия документа, удостоверяющего личность представителя, _____ л.

Копия документа, удостоверяющего полномочия представителя, _____ л.

Согласие на обработку персональных данных в Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий на 1 л.

Согласие на обработку персональных данных, _____ л.

«__» _____ 20__ года

(подпись заявителя/ представителя);

ФОРМА 11

Министру социального благополучия и
семейной политики Камчатского края
от

(фамилия, имя, отчество (последнее при
наличии)
проживающего (ей) по месту жительства
(пребывания) по адресу:

фактически проживающего (ей) по
адресу:

СНИЛС _____

Телефон: _____

Заявление

Прошу выдать удостоверение либо дубликат удостоверения
(ненужное зачеркнуть) (в связи с _____),

(утратой или порчей)

проживавшего / проходившего военную службу (ненужное зачеркнуть) в населенном пункте

(указать наименование края (области), района, города)

с «__» _____ 19__ г. по «__» _____ 19__ г.

и подвергшегося радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на
Семипалатинском полигоне. Суммарная (накопленная) эффективная доза облучения
составила _____ сЗв (бэр).

Сообщаю, что утраченное удостоверение было выдано
«__» _____ г.

(указать наименование государственного органа, выдавшего утраченное удостоверение)

Прилагаю следующие документы:

Копия паспорта гражданина РФ (страницы с Ф.И.О. (последнее при наличии) и содержащие
сведения о месте жительства), _____ л.

Копия вида на жительство (при наличии), _____ л.

Копия документа, подтверждающего факт проживания / прохождения военной службы
(ненужное зачеркнуть) в населенном пункте, _____ л.

Документ о полученной суммарной (накопленной) эффективной дозе облучения (при
наличии), _____ л.

Фотография 3 см х 4 см в матовом исполнении, 1 шт.

Копия испорченного удостоверения на 1 л. (в случае порчи удостоверения)

Копия документа, удостоверяющего личность представителя, _____ л.

Копия документа, удостоверяющего полномочия представителя, _____ л.

Согласие на обработку персональных данных в Министерство Российской Федерации по
делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий
стихийных бедствий на 1 л.

Согласие на обработку персональных данных, _____ л.

«__» _____ 20__ года

_____ (подпись заявителя/ представителя);

Министру социального благополучия и
семейной политики Камчатского края
от

(фамилия, имя, отчество (последнее при
наличии)
проживающего (ей) по месту жительства
(пребывания) по адресу:

фактически проживающего (ей) по
адресу:

СНИЛС _____
Телефон: _____

Заявление

Прошу выдать удостоверение либо дубликат удостоверения
(ненужное зачеркнуть) (в связи с _____),
(утратой или порчей)

как члену семьи умершего _____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) умершего)

(нужное записать: участника ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС в
19__ г.; получившего лучевую болезнь (ставшего инвалидом) вследствие чернобыльской
катастрофы; участника ликвидации последствий аварии в 1957 г. на ПО «Маяк» и сбросов
радиоактивных отходов в р. Теча; получившего лучевую болезнь (ставшего инвалидом)
вследствие аварии на ПО «Маяк» и т.д.).

Сообщаю, что утраченное удостоверение было выдано
«__».__.____ г. _____
(указать наименование государственного органа, выдавшего утраченное удостоверение)

Прилагаю следующие документы:

Копия паспорта гражданина РФ (страницы с Ф.И.О. (последнее при наличии) и содержащие
сведения о месте жительства), ____ л.

Копия вида на жительство (при наличии), ____ л.

Удостоверение умершего о праве на меры социальной поддержки (при наличии), ____ л.

Документ, подтверждающий факт участия умершего в ликвидационных работах (при
наличии), ____ л.

Копия заключения межведомственного экспертного совета об установлении причинной
связи смерти гражданина с последствиями воздействия радиации, ____ л.

Копия свидетельства о заключении брака (о рождении), ____ л.

Копия свидетельства о смерти, ____ л.

Копия испорченного удостоверения на 1 л. (в случае порчи удостоверения)

Копия документа, удостоверяющего личность представителя, ____ л.

Копия документа, удостоверяющего полномочия представителя, ____ л.

Согласие на обработку персональных данных в Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий на 1 л.

Согласие на обработку персональных данных, _____ л.

_____.

« _____ » _____ 20 _____ года

_____ (подпись заявителя/ представителя)

Приложение 4
к Административному
регламенту, утвержденному
приказом Министерства
социального благополучия
и семейной политики
Камчатского края по
предоставлению
государственной услуги
«Оформление и выдача
удостоверений отдельным
категориям граждан,
имеющим право на меры
социальной поддержки,
проживающим в
Камчатском крае»

ФОРМА 1

В Министерство Российской Федерации
по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и
ликвидации последствий стихийных бедствий

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,

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

даю согласие в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, с целью организации учета выдачи удостоверения участника ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС.

1. Дата рождения: _____
(число, месяц, год)

2. Документ, удостоверяющий личность: _____

(наименование, серия и номер документа, кем и когда выдан)

3. Адрес постоянного места жительства: _____

4. Удостоверение участника ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС (при наличии): _____

(серия и номер документа, кем и когда выдан)

5. Документы (их реквизиты), являющиеся основанием для выдачи удостоверения участника ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС:

Об ответственности за достоверность представленных сведений

предупрежден (предупреждена).

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

Отзыв заявления осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

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

« ____ » _____ 20 __ г.

(подпись);

ФОРМА 2

В Министерство Российской Федерации
по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и
ликвидации последствий стихийных бедствий

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

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

даю согласие в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, с целью организации учета выдачи специального удостоверения единого образца гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС.

1. Дата рождения: _____
(число, месяц, год)

2. Документ, удостоверяющий личность: _____
(наименование, серия и номер документа, кем и когда выдан)

3. Адрес постоянного места жительства: _____

4. Специальное удостоверение единого образца гражданина, подвергшегося воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС (при наличии):

(серия и номер документа, кем и когда выдан)

5. Документы (их реквизиты), являющиеся основанием для выдачи специального удостоверения единого образца гражданина, подвергшегося воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС:

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (предупреждена).

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

Отзыв заявления осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

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

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись);

ФОРМА 3

В Министерство Российской Федерации
по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и
ликвидации последствий стихийных бедствий

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

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

даю согласие в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, с целью организации учета выдачи удостоверения гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча.

1. Дата рождения: _____
(число, месяц, год)

2. Документ, удостоверяющий личность: _____
(наименование, серия и номер документа, кем и когда выдан)

3. Адрес постоянного места жительства: _____

4. Удостоверение гражданина, подвергшегося воздействию радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча (при наличии): _____
(серия и номер документа, кем и когда выдан)

5. Документы (их реквизиты), являющиеся основанием для выдачи удостоверения гражданина, подвергшегося воздействию радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча: _____

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (предупреждена).

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

Отзыв заявления осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

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

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись);

ФОРМА 4

В Министерство Российской Федерации
по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и
ликвидации последствий стихийных бедствий

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

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

даю согласие в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, с целью организации учета выдачи удостоверения единого образца гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне.

1. Дата рождения: _____
(число, месяц, год)

2. Документ, удостоверяющий личность: _____
(наименование, серия и номер документа, кем и когда выдан)

3. Адрес постоянного места жительства: _____

4. Удостоверение единого образца гражданина, подвергшегося радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне (при наличии):

(серия и номер документа, кем и когда выдан, полученная суммарная (накопленная) эффективная доза облучения)

5. Документы (их реквизиты), являющиеся основанием для выдачи удостоверения единого образца гражданина, подвергшегося радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне:

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (предупреждена).

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

Отзыв заявления осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

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

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись)

Приложение 5
к Административному
регламенту, утвержденному
приказом Министерства
социального благополучия
и семейной политики
Камчатского края по
предоставлению
государственной услуги
«Оформление и выдача
удостоверений отдельным
категориям граждан,
имеющим право на меры
социальной поддержки,
проживающим в
Камчатском крае»

ФОРМА

Согласие
на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))
дата рождения: _____, документ, удостоверяющий личность: _____
(число, месяц, год)

_____ (наименование, серия и номер документа, сведения о дате выдачи и выдавшем его органе)
зарегистрирован(а) по адресу: _____

являюсь законным представителем (опекуном, попечителем), представителем: _____

_____ (Ф.И.О. (последнее при наличии), дата рождения ребенка; опекаемого лица; лица, находящегося под попечительством; доверителя)
документ, удостоверяющий личность: _____
(ребенка; опекаемого лица; лица, находящегося под попечительством; доверителя)

_____ (наименование, серия и номер документа, сведения о дате выдачи и выдавшем его органе)
зарегистрирован(а) по адресу: _____

_____ (адрес проживания по месту жительства (месту пребывания) ребенка; опекаемого лица; лица, находящегося под попечительством; доверителя)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие следующим операторам: Министерству социального благополучия и семейной политики Камчатского края (адрес местонахождения: 683040, Камчатский край, г. Петропавловск-Камчатский, ул. Ленинградская, д. 118), Краевому государственному казенному учреждению «Камчатский центр по выплате государственных и социальных пособий» (адрес местонахождения: 683023, Камчатский край, г. Петропавловск-Камчатский, пр. Победы, д. 27/1), а также _____

(указывается наименование органа, участвующего в предоставлении государственной услуги, его адрес
местонахождения)

их уполномоченным должностным лицам, на осуществление действий с моими персональными данными (персональными данными ребенка; опекаемого лица; лица, находящегося под попечительством; доверителя) (нужное отметить)

(Ф.И.О. (последнее при наличии) ребенка; опекаемого лица; лица, находящегося под попечительством;
доверителя)

включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу, ознакомление, предоставление доступа), обезличивание, блокирование, уничтожение в документальной, электронной, устной форме, а также на их истребование в иных учреждениях, организациях сведений в целях оформления и выдачи мне (получателю государственной услуги) (нужное отметить)

(Ф.И.О. (последнее при наличии) ребенка; опекаемого лица; лица, находящегося под попечительством;
доверителя)

удостоверения о праве на меры социальной поддержки, предусмотренные законодательством Российской Федерации и Камчатского края.

Согласие дается на обработку следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии); дата и место рождения; гражданство; паспорт (номер, дата выдачи, кем выдан); адрес места жительства (пребывания, фактический), дата регистрации по месту жительства (пребывания); сведения о номере и серии страхового свидетельства государственного пенсионного страхования номер телефона (домашний, сотовый); другая информация, относящаяся к субъекту персональных данных, необходимые для оформления и выдачи удостоверений о праве на меры социальной поддержки в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации в области персональных данных.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до момента достижения цели обработки персональных данных или его отзыва.

Мне разъяснено, что настоящее согласие может быть отозвано путем подачи оператору письменного заявления.

Я ознакомлен(а) о том, что в случае отзыва настоящего согласия, указанная выше операторы вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия (без согласия ребенка; опекаемого лица; лица, находящегося под попечительством; доверителя) (нужное отметить)

(ФИО (последнее при наличии) ребенка; опекаемого лица; лица, находящегося под попечительством;
доверителя)

при наличии оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

(подпись заявителя /представителя)