



**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПО С Т А Н О В Л Е Н И Е

27.12.2019

№ 122

Великий Новгород

**О внесении изменений в Административный регламент по
предоставлению государственной услуги по выдаче
удостоверения (дубликата удостоверения) члена семьи
погибшего (умершего) инвалида войны, участника Великой
Отечественной войны и ветерана боевых действий**

Министерство труда и социальной защиты населения Новгородской области

ПО С Т А Н О В Л Я Е Т:

1. Внести изменения в Административный регламент по предоставлению государственной услуги по выдаче удостоверения (дубликата удостоверения) члена семьи погибшего (умершего) инвалида войны, участника Великой Отечественной войны и ветерана боевых действий, утвержденный постановлением департамента труда и социальной защиты населения Новгородской области от 26.09.2016 № 70 (далее – административный регламент):

1.1. Второй абзац подпункта 2.6.1. изложить в следующей редакции:

«а) заявление (приложение № 1 к Административному регламенту) и согласие на обработку персональных данных (приложение № 4 к Административному регламенту);»;

1.2. Второй абзац подпункта 2.6.2. изложить в следующей редакции:

а) заявление с объяснением обстоятельств утраты (порчи) удостоверения (приложение № 2 к Административному регламенту) и согласие на обработку персональных данных (приложение № 4 к Административному регламенту);»;

1.3. Изложить третий абзац подпункта 2.17.5. в редакции:

«Заявителям обеспечивается возможность получения государственной услуги по экстерриториальному принципу.»

1.4. Исключить в приложениях №№ 1, 2 слова «Даю согласие на обработку и передачу сообщенных мною персональных данных в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-

ФЗ «О персональных данных». Данное согласие действует на период предоставления государственной услуги.»;

1.5. Дополнить приложением № 4:

«Приложение № 4
к Административному регламенту
по предоставлению государственной услуги
по выдаче удостоверения члена семьи
погибшего (умершего) инвалида войны,
участника Великой Отечественной войны
и ветерана боевых действий

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

« ____ » _____ 20__ г.

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
зарегистрированный(ная) _____ по _____ адресу

паспорт серия _____ № _____, выдан _____,
(дата) (кем выдан)

действую: _____ по своей воле и в своих интересах
_____ на основании _____
(вид и реквизиты документа,

_____ подтверждающего полномочие законного представителя)

от _____ имени _____ и _____ в _____ интересах
_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) представляемого)

_____ (адрес места жительства, места пребывания, фактического проживания представляемого)
документ, удостоверяющий личность представляемого, _____
серия _____, N _____, выдан _____
(кем, когда)

настоящим даю согласие _____
(наименование органа, участвующего в предоставлении государственной
услуги, многофункционального центра предоставления государственных и муниципальных услуг)

зарегистрированного по адресу: _____

_____ на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих персональных данных:

фамилия, имя, отчество (при наличии), дата и место рождения, гражданство;
 прежние фамилия, имя, отчество (в случае изменения), а также дата, место и причина
 изменения;

адрес регистрации и фактического проживания;

дата регистрации по месту жительства;

паспорт (серия, номер, кем и когда выдан);

номер телефона;

номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования;

свидетельство о смерти погибшего (умершего) инвалида войны, участника Великой
 Отечественной войны и ветерана боевых действий либо извещение о гибели (смерти);

документы, подтверждающие прохождение военной службы или участие в боевых
 действиях погибшего (умершего) инвалида войны, участника Великой Отечественной
 войны и ветерана боевых действий;

свидетельство о рождении (для ребенка, не достигшего возраста 14 лет);

справка медико-социальной экспертизы об установлении инвалидности (для
 нетрудоспособного члена семьи, имеющего инвалидность);

документ, подтверждающий обучение ребенка в образовательных организациях по
 очной форме обучения (представляется по достижении им 18-летнего возраста, но не
 более чем до достижения им 23-летнего возраста);

судебное решение, подтверждающее факт нахождения членов семей на иждивении у
 погибшего (умершего) инвалида войны, участника Великой Отечественной войны и
 ветерана боевых действий (для нетрудоспособного члена семьи старше 18 лет);

свидетельство о заключении брака с погибшим (умершим) инвалидом войны,
 участником Великой Отечественной войны и ветераном боевых действий;

свидетельство о рождении погибшего (умершего) инвалида войны, участника Великой
 Отечественной войны и ветерана боевых действий;

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для целей,
 связанных с предоставлением государственной услуги по выдаче удостоверения
 (дубликата удостоверения) члена семьи погибшего (умершего) инвалида войны, участника
 Великой Отечественной войны и ветерана боевых действий.

Я ознакомлен(а), что:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания
 настоящего согласия до достижения целей обработки;

2) согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании
 письменного заявления в произвольной форме;

3) в случае отзыва согласия на обработку персональных данных

(наименование органа, участвующего в предоставлении государственной услуги,
 многофункционального центра предоставления государственных и муниципальных услуг)

вправе продолжить обработку персональных данных без согласия в соответствии с частью
 2 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных»;

4) персональные данные, предоставляемые в отношении третьих лиц, будут
 обрабатываться только в целях осуществления и выполнения возложенных
 законодательством Российской Федерации на _____

(наименование органа, участвующего в _____)

предоставлении государственной услуги, многофункционального центра предоставления государственных и муниципальных услуг)

полномочий и обязанностей.

Я проинформирован(а) о том, что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ «О персональных данных», конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения законодательства Российской Федерации.

Дата начала обработки персональных данных: _____
(число, месяц, год)

(подпись)

2. Разместить на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru).

Министра труда и
социальной защиты населения
Новгородской области



А.В. Тимофеева