



МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

15.12.2020

№ 49

Великий Новгород

О внесении изменений в Административный регламент по предоставлению государственной услуги по опеке и попечительству в отношении лиц, признанных судом недееспособными или ограниченно дееспособными, а также в отношении лиц, нуждающихся по состоянию здоровья в патронаже

Министерство труда и социальной защиты населения Новгородской области

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести изменения в Административный регламент по предоставлению государственной услуги по опеке и попечительству в отношении лиц, признанных судом недееспособными или ограниченно дееспособными, а также в отношении лиц, нуждающихся по состоянию здоровья в патронаже, утвержденный постановлением департамента труда и социальной защиты населения Новгородской области от 25.12.2015 № 64 (далее – Административный регламент):

1.1. Изложить пункт «в» подпункта 2.6.4. в редакции:

«в) медицинское заключение лечебного учреждения о состоянии здоровья и нуждаемости в постороннем уходе.

При невозможности представить данный документ гражданин, нуждающийся в установлении патронажа вправе представить копию справки об установлении инвалидности, выдаваемой федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, в порядке, установленном пунктом 1 подпункта 2.7.1.»;

1.2. Дополнить подпункт 2.7.1. пунктом 1) следующего содержания:

«1) Сведения (копия документа) об установлении инвалидности, выдаваемые федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы.

Факт инвалидности подтверждается сведениями об инвалидности, содержащимися в федеральном реестре инвалидов, а в случае отсутствия соответствующих сведений в федеральном реестре инвалидов – представленными заявителем документами, подтверждающими наличие инвалидности на момент подачи заявления;»

1.3. Изложить приложение № 6 к Административному регламенту в редакции:

к Административному регламенту
по предоставлению государственной услуги
по опеке и попечительству в отношении
лиц, признанных судом недееспособными
или ограниченно дееспособными, а также
в отношении лиц, нуждающихся
по состоянию здоровья в патронаже

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

г. _____ 20 ____ г.

« ____ »

Я,

_____,
(Ф.И.О.)
зарегистрированный(ая) 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 _____, № _____, выдан _____,
(кем, когда) даю согласие
настоящим (далее
оператор),
(наименование органа местного самоуправления, осуществляющего полномочия по предоставлению
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; адрес регистрации и фактического проживания; дата регистрации по месту жительства; паспорт (серия, номер, кем и когда выдан); номер телефона; свидетельство о браке (при наличии); номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования; справка с места работы

о доходе; медицинское заключение о состоянии здоровья; автобиография; сведения о составе семьи; свидетельство о рождении; характеристика, выданная по месту работы и/или по месту жительства; договор поручения, договор доверительного управления; документы, подтверждающие полномочие опекуна (попечителя); справка об отсутствии судимости за умышленное преступление против жизни и здоровья граждан; справка о размере пенсии и других социальных выплат; выписка из Единого государственного реестра прав на недвижимое имущество и сделок с ним; налоговая декларация; справка о соответствии жилых помещений санитарным и техническим правилам и нормам; заключение органов опеки и попечительства об отсутствии фактов ненадлежащего обращения близкого родственника, выразившего желание стать опекуном, с совершеннолетним подопечным в период до достижения им возраста 18 лет;

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для целей, связанных с предоставлением государственной услуги по опеке и попечительству в отношении лиц, признанных судом недееспособными или ограниченно дееспособными, а также в отношении лиц, нуждающихся по состоянию здоровья в патронаже, в том числе автоматизированной обработки персональных данных третьим лицом. Сроки обработки персональных данных, в том числе сроки их хранения, устанавливаются с даты начала обработки до достижения целей обработки в сроки, установленные действующим законодательством Российской Федерации.

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 оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия в соответствии с частью 2 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее Федеральный закон);
- 4) персональные данные, предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться только в целях осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на оператора полномочий и обязанностей.

Я проинформирован(а) о том, что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона, конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения законодательства Российской Федерации.

Дата начала обработки персональных данных:

(число, месяц, год) _____ (подпись,
расшифровка) ».

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

Министр труда и
социальной защиты населения
Новгородской области

