



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

**ПО С Т А Н О В Л Е Н И Е**

24.12.2020

№ 66

Великий Новгород

**О внесении изменений в административный регламент  
по предоставлению государственной услуги по предоставлению  
социальной поддержки гражданам, оказавшимся в трудной жизненной  
ситуации в связи с наличием заболевания, влекущего за собой  
необходимость проведения гемодиализа в медицинских организациях,  
расположенных на территории Новгородской области**

Министерство труда и социальной защиты населения Новгородской области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Внести изменения в административный регламент по предоставлению государственной услуги по предоставлению социальной поддержки гражданам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации в связи с наличием заболевания, влекущего за собой необходимость проведения гемодиализа в медицинских организациях, расположенных на территории Новгородской области, утвержденный постановлением департамента труда и социальной защиты населения Новгородской области от 15.12.2015 № 60 «Об утверждении административного регламента» (далее административный регламент):

1.1. Изложить первый абзац подпункта 3.5.3 в редакции:

«3.5.3. В случае принятия решения об отказе в оказании социальной поддержки специалист готовит проект решения областного учреждения (по форме согласно приложению № 6 к административному регламенту) об отказе в оказании социальной поддержки с указанием причины отказа, представляет его на подпись руководителя структурного подразделения областного учреждения.»;

1.2. Изложить приложения № 5-9 к административному регламенту в редакции:

« Приложение № 5  
к административному регламенту  
по предоставлению государственной услуги  
по предоставлению социальной поддержки гражданам,  
оказавшимся в трудной жизненной ситуации в связи

с наличием заболевания, влекущего за собой  
необходимость проведения гемодиализа  
в медицинских организациях, расположенных на  
территории Новгородской области

На бланке государственного областного казенного учреждения «Центр по организации социального обслуживания и предоставления социальных выплат»

РЕШЕНИЕ  
об оказании социальной поддержки  
от \_\_\_\_\_ №

В соответствии с областным законом от 27.03.2015 № 740-ОЗ «О государственной социальной помощи малоимущим семьям, малоимущим одиноко проживающим гражданам, социальной поддержке отдельным категориям граждан, в том числе лицам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации» \_\_\_\_\_

(наименование структурного подразделения государственного областного казенного учреждения «Центр по организации социального обслуживания и предоставления социальных выплат»)

принято решение:

назначить социальную поддержку гражданину, оказавшемуся в трудной жизненной ситуации в связи с наличием заболевания, влекущего за собой необходимость проведения гемодиализа в медицинских организациях, расположенных на территории Новгородской области:

№ п/п	ФИО получателя	Адрес места жительства получателя	Размер социальной поддержки (рублей)

Руководитель \_\_\_\_\_ (ФИО)

Приложение № 6  
к административному регламенту  
по предоставлению государственной услуги  
по предоставлению социальной поддержки гражданам,  
оказавшимся в трудной жизненной ситуации в связи  
с наличием заболевания, влекущего за собой  
необходимость проведения гемодиализа  
в медицинских организациях, расположенных на  
территории Новгородской области

На бланке государственного областного казенного учреждения «Центр по организации социального обслуживания и предоставления социальных выплат»

## РЕШЕНИЕ

об отказе в оказании социальной поддержки  
от \_\_\_\_\_ №

В соответствии с областным законом от 27.03.2015 № 740-ОЗ «О государственной социальной помощи малоимущим семьям, малоимущим одиноко проживающим гражданам, социальной поддержке отдельным категориям граждан, в том числе лицам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации»

(наименование структурного подразделения государственного областного казенного учреждения «Центр по организации социального обслуживания и предоставления социальных выплат»)

принято решение:

отказать в оказании социальной поддержки в связи с наличием заболевания, влекущего за собой необходимость проведения гемодиализа в медицинских организациях, расположенных на территории Новгородской области:

№ п/п	ФИО получателя	Адрес места жительства получателя

Причина:

Руководитель \_\_\_\_\_ (ФИО)

Приложение № 7  
к административному регламенту  
по предоставлению государственной услуги  
по предоставлению социальной поддержки гражданам,  
оказавшимся в трудной жизненной ситуации в связи  
с наличием заболевания, влекущего за собой  
необходимость проведения гемодиализа  
в медицинских организациях, расположенных на  
территории Новгородской области

### СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

г. \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О.)

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 \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

(кем, когда)

настоящим даю согласие \_\_\_\_\_

(далее оператор),

(наименование областного учреждения, осуществляющего полномочия по предоставлению социальных выплат, 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; адрес регистрации и фактического проживания; паспорт (серия, номер, кем и когда выдан); сведения, содержащиеся в актах гражданского состояния; номер телефона; сведения о регистрации в системе индивидуального (персонифицированного) учета гражданина; сведения о реквизитах для почтового отправления/счета кредитной организации; сведения о состоянии здоровья, указанные в выписной справке из амбулаторной истории болезни гражданина, подтверждающей проведение гемодиализа в медицинской организации; сведения о транспортном средстве, на котором осуществляется проезд в медицинскую организацию для проведения гемодиализа; сведения о проезде в медицинские организации для проведения гемодиализа.

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для целей, связанных с оказанием социальной поддержки лицам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации в связи с наличием заболевания, влекущего за собой необходимость проведения гемодиализа в медицинских организациях, расположенных на территории Новгородской области в соответствии с областным законом от 27.03.2015 № 740-ОЗ «О государственной социальной помощи малоимущим семьям, малоимущим одиноко проживающим гражданам, социальной поддержке отдельным категориям граждан, в том числе лицам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации», 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 № 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)

Приложение № 8  
к административному регламенту  
по предоставлению государственной услуги  
по предоставлению социальной поддержки гражданам,  
оказавшимся в трудной жизненной ситуации в связи  
с наличием заболевания, влекущего за собой  
необходимость проведения гемодиализа  
в медицинских организациях, расположенных на  
территории Новгородской области

На бланке государственного областного казенного учреждения «Центр по организации социального обслуживания и предоставления социальных выплат»

Уведомление  
о назначении социальной поддержки  
от \_\_\_\_\_ №

В соответствии с областным законом от 27.03.2015 № 740-ОЗ «О государственной социальной помощи малоимущим семьям, малоимущим одиноко проживающим гражданам, социальной поддержке отдельным категориям граждан, в том числе лицам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации»



2. Разместить постановление на «Официальном интернет-портале правовой информации» ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)).

**Министр труда и социальной  
защиты населения  
Новгородской области** **С.В. Семёнова**

