



МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

02 февраля 2026 года

№ 14-17

г. Омск

О внесении изменений в приказ Министерства труда и социального развития Омской области от 30 января 2015 года № 13-п

Внести в приказ Министерства труда и социального развития Омской области от 30 января 2015 года № 13-п "Об утверждении Административного регламента предоставления государственной услуги "Предоставление ежемесячной выплаты лицам, осуществляющим уход за гражданами пожилого возраста, инвалидами I, II группы и совершеннолетними недееспособными гражданами" следующие изменения:

1) в преамбуле слова "от 24 ноября 2010 года № 229-п "О Порядке разработки и утверждения административных регламентов предоставления государственных услуг" заменить словами "от 21 декабря 2022 года № 777-п "Об отдельных вопросах реализации Федерального закона "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг" на территории Омской области и признании утратившими силу отдельных постановлений Правительства Омской области";

2) приложение "Административный регламент предоставления государственной услуги "Предоставление ежемесячной выплаты лицам, осуществляющим уход за гражданами пожилого возраста, инвалидами I, II группы и совершеннолетними недееспособными гражданами" изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему приказу.

Министр

И.П. Варнавская

Приложение
к приказу Министерства труда и
социального развития Омской области
от 02 февраля 2016 года № 14-п

"Приложение
к приказу Министерства труда и
социального развития Омской области
от 30 января 2015 года № 13-п

АДМИНИСТРАТИВНЫЙ РЕГЛАМЕНТ
предоставления государственной услуги "Предоставление ежемесячной
выплаты лицам, осуществляющим уход за гражданами пожилого
возраста, инвалидами I, II группы и совершеннолетними
недееспособными гражданами"

Раздел I. Общие положения

Подраздел 1. Предмет регулирования Административного регламента

1. Административный регламент предоставления государственной услуги "Предоставление ежемесячной выплаты лицам, осуществляющим уход за гражданами пожилого возраста, инвалидами I, II группы и совершеннолетними недееспособными гражданами" (далее – государственная услуга) разработан в целях повышения качества и доступности предоставления государственной услуги, создания благоприятных условий для получателей государственной услуги.

Настоящий Административный регламент устанавливает сроки и последовательность административных процедур (действий) Министерства труда и социального развития Омской области, его территориальных органов (далее соответственно – Министерство, территориальные органы), государственных учреждений Омской области – комплексных центров социального обслуживания населения (далее – учреждения) при осуществлении полномочий по предоставлению ежемесячной выплаты лицам, осуществляющим уход за гражданами пожилого возраста, инвалидами I, II группы и совершеннолетними недееспособными гражданами (далее – ежемесячная выплата).

Подраздел 2. Круг заявителей

2. Заявителями при предоставлении государственной услуги являются лица, осуществляющие уход за одинокими или одиноко проживающими гражданами пожилого возраста (мужчины старше 60 лет, женщины старше

55 лет), инвалидами I, II группы и совершеннолетними недееспособными гражданами, нуждающимися в постоянном или временном постороннем уходе в связи с частичной или полной утратой возможности самостоятельно удовлетворять свои основные жизненные потребности (далее – подопечные).

Выявление и учет лиц, желающих проживать с совершеннолетним дееспособным гражданином в возрасте не старше 65 лет, не являющимся инвалидом (далее – помощник), а также лиц, изъявивших желание организовать приемную семью, осуществляются в соответствии с Порядком выявления и учета лиц, желающих проживать с помощником, а также лиц, изъявивших желание организовать приемную семью, согласно приложению № 2 к настоящему Административному регламенту.

Понятие "приемная семья" используется в настоящем Административном регламенте в значении, определенном Порядком предоставления ежемесячной выплаты лицам, осуществляющим уход за гражданами пожилого возраста, инвалидами I, II группы и совершеннолетними недееспособными гражданами, утвержденным постановлением Правительства Омской области от 5 июня 2013 года № 123-п (далее – Порядок).

Подраздел 3. Требование предоставления заявителю государственной услуги в соответствии с категориями (признаками) заявителей, сведения о которых размещаются в федеральной государственной информационной системе "Федеральный реестр государственных и муниципальных услуг (функций)", федеральной государственной информационной системе "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)" (далее – Единый портал), а также в государственной информационной системе Омской области "Портал государственных и муниципальных услуг Омской области" (функций)" (далее – Портал)

3. Государственная услуга предоставляется заявителям в соответствии с категориями (признаками) заявителей, которые размещаются на Едином портале и (или) Портале.

Раздел II. Стандарт предоставления государственной услуги

Подраздел 1. Наименование государственной услуги

4. Наименование государственной услуги – "Предоставление ежемесячной выплаты лицам, осуществляющим уход за гражданами пожилого возраста, инвалидами I, II группы и совершеннолетними недееспособными гражданами".

Подраздел 2. Наименование органа, предоставляющего государственную услугу

5. Министерство труда и социального развития Омской области организует, обеспечивает и контролирует на территории Омской области деятельность территориальных органов по предоставлению государственной услуги.

6. На территории Омской области государственную услугу предоставляют территориальные органы Министерства и государственные учреждения Омской области – комплексные центры социального обслуживания населения.

Подраздел 3. Результат предоставления государственной услуги

7. Результатом предоставления государственной услуги является:

- 1) выплата ежемесячной выплаты;
- 2) решение об отказе в назначении ежемесячной выплаты в форме распоряжения территориального органа Министерства и направление уведомления заявителю об отказе в назначении ежемесячной выплаты, указанного в приложении № 8 к настоящему Административному регламенту.

8. Получение результата (результатов) предоставления государственной услуги осуществляется в виде ежемесячной выплаты по выбору помощника предоставляется через организации почтовой связи или кредитные организации не позднее 15 числа месяца, следующего за месяцем, за который предоставляется ежемесячная выплата.

Получение гражданами уведомления об отказе в назначении ежемесячной выплаты, указанного в приложении № 8 к настоящему Административному регламенту, следующими способами:

- 1) посредством почтовой связи;
- 2) по электронной почте;
- 3) на Едином портале;
- 4) на Портале.

9. Формирование реестровой записи в качестве результата предоставления государственной услуги не предусмотрено.

Подраздел 4. Срок предоставления государственной услуги

10. Максимальный срок предоставления государственной услуги, исчисляемый со дня регистрации заявления о предоставлении государственной услуги и документов и (или) информации, необходимых для предоставления государственной услуги, составляет:

- 1) при обращении заявителя в учреждение независимо от категории (признаков) заявителя – не позднее чем через 10 рабочих дней со дня подачи

заявления и документов, необходимых для предоставления государственной услуги;

2) при обращении заявителя посредством Единого портала, Портала независимо от категории (признаков) заявителя – не позднее чем через 10 рабочих дней со дня подачи заявления и документов, необходимых для предоставления государственной услуги, в учреждение;

3) при обращении заявителя посредством почтовой связи независимо от категории (признаков) заявителя – не позднее чем через 10 рабочих дней со дня подачи заявления и документов, необходимых для предоставления государственной услуги, в учреждение.

Подраздел 5. Исчерпывающий перечень документов, необходимых для предоставления государственной услуги

11. Исчерпывающий перечень документов и (или) информации, предоставляемых заявителем, а также способы их представления указаны в таблице № 2 приложения № 1 к настоящему Административному регламенту.

12. Сведения о формах заявлений и документов, необходимых для предоставления государственной услуги, приведены в приложениях № 2 – 9 к настоящему Административному регламенту.

Подраздел 6. Исчерпывающий перечень оснований для отказа в приеме заявления о предоставлении государственной услуги и документов и (или) информации, необходимых для предоставления государственной услуги, и исчерпывающий перечень оснований для приостановления предоставления государственной услуги или для отказа в предоставлении государственной услуги

13. Основания для отказа в приеме заявления о предоставлении государственной услуги и документов и (или) информации, необходимых для предоставления государственной услуги, отсутствуют.

14. Основания для приостановления предоставления государственной услуги отсутствуют.

15. Основаниями для отказа в предоставлении государственной услуги являются:

1) представление не в полном объеме документов и (или) информации, необходимых для предоставления государственной услуги, указанных в таблице № 2 приложения № 1 к настоящему Административному регламенту;

2) несоблюдение условий предоставления ежемесячной выплаты, указанных в пункте 2 Порядка;

3) несоответствие документов требованиям законодательства;

4) выявление в документах недостоверной информации, противоречащих или не соответствующих друг другу сведений;

5) осуществление ухода за подопечным иными лицами, которым назначена ежемесячная выплата;

6) невозможность проживания подопечного в приемной семье в соответствии с заключением государственного стационарного учреждения социального обслуживания Омской области о возможности (невозможности) проживания в приемной семье инвалида I, II группы, страдающего хроническим психическим заболеванием, находящегося в данном учреждении.

16. Основания для отказа в предоставлении государственной услуги указаны в таблице № 3 приложения № 1 к настоящему Административному регламенту с учетом категории (признаков) заявителя.

Подраздел 7. Размер платы, взимаемой с заявителя при предоставлении государственной услуги, и способы ее взимания

17. Государственная услуга предоставляется бесплатно.

Подраздел 8. Максимальный срок ожидания в очереди при подаче заявителем заявления о предоставлении государственной услуги и при получении результата предоставления государственной услуги при обращении заявителя в учреждение

18. Максимальный срок ожидания заявителя в очереди при обращении в учреждение в целях подачи заявления и (или) документов, указанных в таблице № 2 приложения № 1 к настоящему Административному регламенту, необходимых для предоставления государственной услуги, не должен превышать 15 минут.

19. Максимальный срок ожидания в очереди при получении результата предоставления государственной услуги не устанавливается в связи с тем, что получение результата предоставления государственной услуги в учреждении не предполагается.

Подраздел 9. Срок регистрации заявления о предоставлении государственной услуги

20. Регистрация заявления и прилагаемых к нему документов и (или) информации, представленных заявителем в учреждение на личном приеме, осуществляется в течение 40 минут.

21. Регистрация заявления и прилагаемых к нему документов и (или) информации, представленных заявителем в учреждение по почте или в форме электронных документов с использованием Единого портала, Портала, осуществляется в день их поступления в учреждение либо на следующий день в случае поступления заявления и прилагаемых к нему документов и (или)

информации, представленных заявителем в учреждение, по окончании рабочего времени.

Подраздел 10. Требования к помещениям, в которых предоставляется государственная услуга

22. Требования к залу ожидания, местам для заполнения форм заявлений о предоставлении государственной услуги, информационным стендам с образцами их заполнения и перечнем документов и (или) информации, необходимых для предоставления государственной услуги, в том числе к обеспечению доступности для инвалидов указанных объектов в соответствии с законодательством Российской Федерации о социальной защите инвалидов, размещаются на официальных сайтах Министерства, учреждений в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее – сеть Интернет), на Едином портале и (или) Портале.

Подраздел 11. Показатели качества и доступности государственной услуги

23. Перечень показателей качества и доступности государственной услуги размещаются на официальных сайтах Министерства, учреждений в сети Интернет, на Едином портале и (или) Портале.

Подраздел 12. Иные требования к предоставлению государственной услуги

24. Услуги, которые являются необходимыми и обязательными для предоставления государственной услуги, не предусмотрены.

25. Для предоставления государственной услуги используется государственная информационная система Омской области "Электронный социальный регистр населения Омской области".

26. Возможность предоставления законному представителю несовершеннолетнего, не являющемуся заявителем, результатов предоставления государственной услуги в отношении несовершеннолетнего, оформленных в форме документа на бумажном носителе, в случае, если заявитель в момент подачи запроса о предоставлении государственной услуги письменно выразил желание получить запрашиваемые результаты предоставления государственной услуги в отношении несовершеннолетнего лично, не предусмотрена.

27. Порядок предоставления результатов государственной 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, поскольку государственная услуга не предоставляется несовершеннолетним заявителям.

28. Заявителям предоставляется возможность получения государственной услуги в учреждении по месту жительства.

29. Предоставление государственной услуги посредством запроса о предоставлении нескольких государственных услуг, предусмотренного статьей 15.1 Федерального закона "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг", осуществляется в соответствии с Указом Губернатора Омской области от 12 ноября 2018 года № 122 "Об утверждении Перечня государственных услуг, предоставление которых органами исполнительной власти Омской области, территориальным государственным внебюджетным фондом Омской области посредством запроса заявителя о предоставлении двух и более государственных услуг при его однократном обращении в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг не осуществляется, и о внесении изменения в Указ Губернатора Омской области от 29 июля 2013 года № 109".

30. Отказ в приеме заявления и документов и (или) информации, необходимых для предоставления государственной услуги, не предусмотрен.

31. Запрещается требовать от заявителя представления документов и (или) информации или осуществления действий, предусмотренных частью 1 статьи 7 Федерального закона "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг":

1) представления документов и информации или осуществления действий, представление или осуществление которых не предусмотрено нормативными правовыми актами, регулирующими отношения, возникающие в связи с предоставлением государственных и муниципальных услуг;

2) представления документов и информации, в том числе подтверждающих внесение заявителем платы за предоставление государственных и муниципальных услуг, которые находятся в распоряжении органов, предоставляющих государственные услуги, органов, предоставляющих муниципальные услуги, иных государственных органов, органов местного самоуправления либо подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления организаций, участвующих в предоставлении предусмотренных частью 1 статьи 1 Федерального закона "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг" государственных и муниципальных услуг, в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации, нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации, муниципальными правовыми актами, за исключением документов, включенных в определенной частью 6 статьи 7 Федерального закона "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг" перечень документов. Заявитель вправе представить указанные документы и информацию в органы, предоставляющие государственные услуги, и органы, предоставляющие муниципальные услуги, по собственной инициативе;

3) осуществления действий, в том числе согласований, необходимых для получения государственных и муниципальных услуг и связанных с обращением в иные государственные органы, органы местного самоуправления, организации, за исключением получения услуг и получения документов и информации, предоставляемых в результате предоставления таких услуг, включенных в перечни, указанные в части 1 статьи 9 Федерального закона "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг";

4) представления документов и информации, отсутствие и (или) недостоверность которых не указывались при первоначальном отказе в приеме документов, необходимых для предоставления государственной или муниципальной услуги, либо в предоставлении государственной или муниципальной услуги, за исключением следующих случаев:

- изменение требований нормативных правовых актов, касающихся предоставления государственной или муниципальной услуги, после первоначальной подачи заявления о предоставлении государственной или муниципальной услуги;

- наличие ошибок в заявлении о предоставлении государственной или муниципальной услуги и документах, поданных заявителем после первоначального отказа в приеме документов, необходимых для предоставления государственной или муниципальной услуги, либо в предоставлении государственной или муниципальной услуги и не включенных в представленный ранее комплект документов;

- истечение срока действия документов или изменение информации после первоначального отказа в приеме документов, необходимых для предоставления государственной или муниципальной услуги, либо в предоставлении государственной или муниципальной услуги;

- выявление документально подтвержденного факта (признаков) ошибочного или противоправного действия (бездействия) должностного лица органа, предоставляющего государственную услугу, или органа, предоставляющего муниципальную услугу, государственного или муниципального служащего, работника многофункционального центра, работника организации, предусмотренной частью 1.1 статьи 16 Федерального закона "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг", при первоначальном отказе в приеме документов, необходимых для предоставления государственной или муниципальной услуги, либо в предоставлении государственной или муниципальной услуги, о чем в письменном виде за подписью руководителя органа, предоставляющего государственную услугу, или органа, предоставляющего муниципальную услугу, руководителя учреждения при первоначальном отказе в приеме документов, необходимых для предоставления государственной или муниципальной услуги, либо руководителя организации, предусмотренной частью 1.1 статьи 16 Федерального закона "Об организации предоставления

государственных и муниципальных услуг", уведомляется заявитель, а также приносятся извинения за доставленные неудобства;

5) предоставления на бумажном носителе документов и информации, электронные образы которых ранее были заверены в соответствии с пунктом 7.2 части 1 статьи 16 Федерального закона "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг", за исключением случаев, если нанесение отметок на такие документы либо их изъятие является необходимым условием предоставления государственной или муниципальной услуги, и иных случаев, установленных федеральными законами.

Раздел III. Состав, последовательность и сроки выполнения административных процедур

Подраздел 1. Перечень административных процедур при предоставлении государственной услуги

32. Предоставление государственной услуги включает в себя следующие административные процедуры:

- 1) профилирование заявителя;
- 2) прием заявления и документов и (или) информации, необходимых для предоставления государственной услуги;
- 3) межведомственное информационное взаимодействие;
- 4) принятие решения о предоставлении (об отказе в предоставлении) государственной услуги;
- 5) предоставление результата государственной услуги.

Подраздел 2. Случаи и порядок предоставления государственной услуги в упреждающем (проактивном) режиме

33. Предоставление государственной услуги в упреждающем (проактивном) режиме не предусмотрено.

Раздел IV. Способы информирования заявителя об изменении статуса рассмотрения заявления о предоставлении государственной услуги

34. Информирование заявителя об изменении статуса рассмотрения заявления о предоставлении государственной услуги осуществляется посредством:

- Единого портала;
- Портала;
- телефонной связи по справочным телефонам, размещенным на официальных сайтах Министерства, учреждений в сети Интернет.

Приложение № 1
к Административному регламенту
предоставления государственной услуги
"Предоставление ежемесячной выплаты лицам,
осуществляющим уход за гражданами
пожилого возраста, инвалидами I, II группы
и совершеннолетними
недееспособными гражданами"

I. Перечень условных обозначений и сокращений

1. Условные сокращения:

1) государственная услуга – предоставление ежемесячной выплаты лицам, осуществляющим уход за гражданами пожилого возраста, инвалидами I, II группы и совершеннолетними недееспособными гражданами;

2) заявитель – лицо, осуществляющее уход за одиноким или одиноко проживающим гражданином пожилого возраста (мужчины старше 60 лет, женщины старше 55 лет), инвалидом I, II группы и совершеннолетним недееспособным гражданином, нуждающимся в постоянном или временном постороннем уходе в связи с частичной или полной утратой возможности самостоятельно удовлетворять свои основные жизненные потребности (далее – подопечные);

3) помощник – совершеннолетний дееспособный гражданин в возрасте не старше 65 лет, не являющийся инвалидом;

4) приемная семья – совместное проживание подопечного и помощника в целях оказания подопечному помощи в удовлетворении его основных жизненных потребностей (приготовление и подача пищи, оказание помощи в соблюдении правил гигиены, содержании в чистоте предметов одежды, обуви, белья и другие услуги). В случае проживания подопечного в государственном стационарном учреждении социального обслуживания Омской области условие о совместном проживании подопечного и помощника подлежит выполнению со дня заключения договора об организации приемной семьи;

5) учреждение – государственное учреждение Омской области – комплексный центр социального обслуживания населения;

6) уполномоченные организации – территориальные органы Министерства труда и социального развития Омской области;

7) Единый портал – федеральная государственная информационная система "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)";

8) Портал – государственная информационная система Омской области "Портал государственных и муниципальных услуг Омской области".

2. Условные обозначения:

О – требование к документу – предоставляется оригинал;

К – требование к документу – предоставляется копия документа, заверенная (засвидетельствованная) в установленном законодательством порядке;

Кскан – требование к документу – предоставляется скан-образ документа в электронном виде;

ЕПГУ – способ подачи документа – Единый портал;

ПГУ – способ подачи документа – Портал;

Почта – способ подачи документа – посредством почтовой связи;

Л – способ подачи документа – лично в учреждении.

II. Идентификаторы категорий (признаков) заявителей

Таблица № 1

№	Результат предоставления государственной услуги	Наименование отдельного признака заявителя	Идентификатор отдельного признака заявителя
1	Выплата ежемесячной выплаты либо решение об отказе в назначении ежемесячной выплаты и направление уведомления заявителю об отказе в назначении ежемесячной выплаты	Лица, осуществляющие уход за одинокими или одиноко проживающими гражданами пожилого возраста (мужчины старше 60 лет, женщины старше 55 лет), инвалидами I, II группы и совершеннолетними недееспособными гражданами, нуждающимися в постоянном или временном постороннем уходе в связи с частичной или полной утратой возможности самостоятельно удовлетворять свои основные жизненные потребности	1А

III. Исчерпывающий перечень документов, необходимых для предоставления государственной услуги

Таблица № 2

№	Идентификатор отдельного признака заявителя	Вид документов, представляемых заявителем	Способ подачи документов, требования к формату, количеству и иные необходимые требования
1	2	3	4
Документы, необходимые в соответствии с законодательством или иными нормативными правовыми актами Российской Федерации для предоставления государственной услуги, которые заявитель должен представить самостоятельно			
1	1А	Документы, удостоверяющие личность заявителя и подопечного	О => Л К => Почта Кскан => ЕПГУ Кскан => ПГУ
2	1А	Документы, подтверждающие состав семьи	О => Л

		заявителя	К => Почта Кскан => ПГУ
3	1А	Согласие на обработку персональных данных	О => Л К => Почта Кскан => ПГУ
4	1А	<p>Заключение медицинской организации, подтверждающее факт отсутствия:</p> <ul style="list-style-type: none"> - у помощника, членов его семьи (в случае совместного проживания членов семьи с подопечным) заболеваний, предусмотренных перечнем заболеваний, представляющих опасность для окружающих, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 1 декабря 2004 года № 715, а также психических расстройств и расстройств поведения; - у подопечного медицинских противопоказаний, включенных в перечень медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, или в полустационарной форме, или в стационарной форме, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 мая 2023 года № 202н 	О => Л К => Почта Кскан => ЕПГУ Кскан => ПГУ
5	1А	Письменный отказ подопечного от предоставления социальных услуг в стационарной форме в государственных стационарных учреждениях социального обслуживания Омской области	О => Л К => Почта Кскан => ЕПГУ Кскан => ПГУ
6	1А	Письменное согласие на совместное проживание с подопечным всех совершеннолетних членов семьи заявителя, а также письменное согласие наймодателя на вселение подопечного и заявителя, если жилое помещение по месту их совместного проживания предоставлено по договору социального найма	О => Л К => Почта Кскан => ЕПГУ Кскан => ПГУ
7	1А	Копия договора банковского счета или иного документа, содержащего реквизиты банковского счета (при желании заявителя получать ежемесячную выплату через кредитную организацию)	О => Л К => Почта Кскан => ЕПГУ Кскан => ПГУ

Документы, необходимые в соответствии с законодательством или иными нормативными правовыми актами Российской Федерации для предоставления государственной услуги, которые заявитель вправе представить по собственной инициативе, так как они подлежат представлению в рамках межведомственного информационного взаимодействия			
1	1А	Документы, удостоверяющие место жительства заявителя и подопечного	О или К => Л К => Почта Кскан => ЕПГУ Кскан => ПГУ
2	1А	Документы, подтверждающие правовые основания пользования жилым помещением, являющимся местом совместного проживания (местом предполагаемого совместного проживания) подопечного и заявителя	О или К => Л К => Почта Кскан => ЕПГУ Кскан => ПГУ
3	1А	Справка, подтверждающая факт установления инвалидности (в отношении гражданина, признанного инвалидом)	О => Л К => Почта Кскан => ЕПГУ Кскан => ПГУ
4	1А	Справка о наличии (отсутствии) у заявителя, членов его семьи (в случае совместного проживания членов семьи с подопечным) судимости за умышленное преступление против жизни и здоровья граждан, выдаваемая в соответствии с федеральным законодательством	О => Л К => Почта Кскан => ЕПГУ Кскан => ПГУ
5	1А	Индивидуальная программа предоставления социальных услуг	О или К => Л К => Почта Кскан => ЕПГУ Кскан => ПГУ

IV. Исчерпывающий перечень оснований для отказа в приеме заявления о предоставлении государственной услуги и документов, необходимых для предоставления государственной услуги, и исчерпывающий перечень оснований для приостановления государственной услуги или для отказа в предоставлении государственной услуги

Таблица № 3

№ п/п	Перечень оснований	Идентификатор категории (признака) заявителя
1. Основания для отказа в приеме заявления о предоставлении государственной услуги и документов и (или) информации, необходимых для предоставления государственной услуги, не предусмотрены		
2. Основания для приостановления государственной услуги не предусмотрены		
3. Основания для отказа в предоставлении государственной услуги		
1)	непредставление заявления и представление не в полном объеме документов и (или) информации, необходимых для предоставления государственной услуги, в качестве нуждающегося в жилом помещении	1А

2)	несоблюдение условий предоставления ежемесячной выплаты, указанных в пункте 2 Порядка предоставления ежемесячной выплаты лицам, осуществляющим уход за гражданами пожилого возраста, инвалидами I, II группы и совершеннолетними недееспособными гражданами предоставления ежемесячной выплаты, утвержденного постановлением Правительства Омской области от 5 июня 2013 года № 123-п	1А
3)	несоответствие документов требованиям законодательства	1А
4)	выявление в документах недостоверной информации, противоречащих или не соответствующих друг другу сведений	1А
5)	осуществление ухода за подопечным иными лицами, которым назначена ежемесячная выплата	1А
6)	невозможность проживания подопечного в приемной семье в соответствии с заключением государственного стационарного учреждения социального обслуживания Омской области о возможности (невозможности) проживания в приемной семье инвалида I, II группы, страдающего хроническим психическим заболеванием, находящегося в данном учреждении	1А

Приложение № 2
к Административному регламенту
предоставления государственной услуги
"Предоставление ежемесячной выплаты лицам,
осуществляющим уход за гражданами
пожилого возраста, инвалидами I, II группы
и совершеннолетними
недееспособными гражданами"

ПОРЯДОК

выявления и учета лиц, желающих проживать с совершеннолетним дееспособным гражданином в возрасте не старше 65 лет, не являющимся инвалидом, а также лиц, изъявивших желание осуществлять уход за гражданами пожилого возраста, инвалидами I, II группы и совершеннолетними недееспособными гражданами

1. Настоящий Порядок определяет правила выявления и учета одиноких или одиноко проживающих граждан пожилого возраста (мужчины старше 60 лет, женщины старше 55 лет), инвалидов I, II группы и совершеннолетних недееспособных граждан, нуждающихся в постоянном или временном постороннем уходе в связи с частичной или полной утратой возможности самостоятельно удовлетворять свои основные жизненные потребности (далее – подопечные), и совершеннолетних дееспособных граждан в возрасте не старше 65 лет, не являющихся инвалидами, изъявивших желание осуществлять уход за подопечными (далее – помощники).

2. Выявление и учет подопечных, а также помощников осуществляются государственными учреждениями Омской области – комплексными центрами социального обслуживания населения (далее – учреждение).

3. Для постановки на учет подопечный обращается в учреждение по месту проживания непосредственно с заявлением о постановке на учет в качестве лица, желающего проживать с помощником (далее – заявление о постановке на учет в качестве подопечного), по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку, в том числе с использованием электронных носителей, или с заявлением о постановке на учет в качестве подопечного в форме электронного документа с использованием в государственной информационной системе Омской области "Портал государственных и муниципальных услуг Омской области" в сети Интернет по адресу: www.gosuslugi.omskportal.ru (далее – Портал) и представляет следующие документы:

- 1) документы, удостоверяющие личность и место жительства;
- 2) согласие на обработку персональных данных;
- 3) документы, подтверждающие правовые основания пользования жилым помещением, являющимся местом проживания подопечного (при

желании подопечного проживать с помощником в жилом помещении, принадлежащем подопечному);

4) индивидуальная программа предоставления социальных услуг.

Подопечный вправе по собственной инициативе представить в учреждение документ, удостоверяющий место жительства, и документ, указанный в подпункте 3 настоящего пункта, имеющиеся в распоряжении государственных органов, органов местного самоуправления либо подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления организаций, и документ, указанный в подпункте 4 настоящего пункта. При непредставлении указанных документов территориальный орган Министерства труда и социального развития Омской области (далее – территориальный орган) самостоятельно запрашивает соответствующие сведения посредством межведомственного информационного взаимодействия.

4. Для постановки на учет помощник обращается в учреждение по месту проживания непосредственно с заявлением о постановке на учет в качестве лица, изъявившего желание осуществлять уход за подопечным (далее – заявление о постановке на учет в качестве помощника), по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку, в том числе с использованием электронных носителей, или с заявлением о постановке на учет в качестве помощника в форме электронного документа с использованием Портала и представляет следующие документы:

1) документы, удостоверяющие личность и место жительства помощника и подопечного;

2) согласие на обработку персональных данных;

3) документы, подтверждающие состав семьи помощника (в случае желаний помощника проживать с подопечным по месту жительства помощника);

4) заключение медицинской организации, подтверждающее факт отсутствия медицинских противопоказаний, определяемых согласно части 3 статьи 18 Федерального закона "Об основах социального обслуживания граждан Российской Федерации", у помощника, членов его семьи (в случае совместного проживания членов семьи с подопечным);

5) документы, подтверждающие правовые основания пользования жилым помещением, являющимся местом проживания помощника (местом предполагаемого совместного проживания подопечного и помощника);

6) справка, подтверждающая факт установления инвалидности (в отношении гражданина, признанного инвалидом);

7) справка о наличии (отсутствии) у помощника, членов его семьи (в случае совместного проживания членов семьи с подопечным) судимости за умышленное преступление против жизни и здоровья граждан, выдаваемая в соответствии с федеральным законодательством.

Помощник вправе по собственной инициативе представить в учреждение документы, удостоверяющие место жительства, и документ,

указанный в подпункте 5 настоящего пункта, имеющиеся в распоряжении государственных органов, органов местного самоуправления либо подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления организаций, и документы, указанные в подпунктах 6, 7 настоящего пункта. При непредставлении указанных документов территориальный орган самостоятельно запрашивает соответствующие сведения посредством межведомственного информационного взаимодействия.

5. Территориальный орган:

1) в течение 5 рабочих дней со дня поступления документов, предусмотренных пунктами 3, 4 настоящего Порядка, осуществляет обследование условий проживания помощника (в случае желая помощника проживать с подопечным по месту жительства помощника), по результатам которого составляется акт обследования условий проживания помощника по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку, либо обследование условий проживания подопечного (в случае желая подопечного проживать с помощником по месту жительства подопечного), по результатам которого составляется акт обследования условий проживания подопечного по форме согласно приложению № 4 к настоящему Порядку;

2) на основании документов, предусмотренных подпунктом 1 настоящего пункта, в течение 2 рабочих дней принимает решение о постановке на учет или об отказе в постановке на учет помощника, подопечного соответственно.

6. Основаниями для отказа в постановке на учет помощника, подопечного являются:

1) обращение с заявлением лиц, не относящихся к категориям граждан, указанных в пункте 1 настоящего Порядка;

2) непредставление (представление не в полном объеме) документов, указанных в пунктах 3, 4 настоящего Порядка, за исключением документов, предусмотренных абзацем шестым пункта 3, абзацем девятым пункта 4 настоящего Порядка;

3) представление документов, предусмотренных пунктами 3, 4 настоящего Порядка, не соответствующих требованиям законодательства, а также содержащих недостоверную информацию, противоречащие или не соответствующие друг другу сведения;

4) объем общей площади жилого помещения, являющегося местом совместного проживания помощника и подопечного, в расчете на каждое лицо, проживающее в данном жилом помещении, не меньше 8 квадратных метров;

5) наличие у помощника, членов его семьи (в случае совместного проживания членов семьи с подопечным) медицинских противопоказаний, определяемых согласно части 3 статьи 18 Федерального закона "Об основах социального обслуживания граждан Российской Федерации", подтвержденных заключением медицинской организации;

б) наличие у помощника, членов его семьи (в случае совместного проживания членов семьи с подопечным) судимости за умышленное преступление против жизни и здоровья граждан.

7. Решение территориального органа о постановке на учет:

1) подопечного заносится в журнал учета подопечных, который ведется на бумажном и (или) электронном носителях согласно приложению № 5 к настоящему Порядку;

2) помощника заносится в журнал учета помощников, который ведется на бумажном и (или) электронном носителях согласно приложению № 6 к настоящему Порядку.

8. Территориальный орган в течение 3 рабочих дней со дня принятия решения о постановке на учет или об отказе в постановке на учет подопечного, помощника направляет соответствующее уведомление в форме электронного документа (подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью) в соответствии с федеральным законодательством и (или) документа на бумажном носителе (по выбору подопечного, помощника).

9. Основаниями для снятия подопечного, помощника с учета в территориальном органе являются:

1) заявление подопечного, помощника о снятии с учета;

2) смерть подопечного, помощника.

10. Территориальный орган в течение 3 рабочих дней со дня выявления основания, указанного в подпункте 1 пункта 9 настоящего Порядка, принимает решение о снятии подопечного, помощника с учета, копия которого в течение 3 рабочих дней со дня принятия такого решения направляется соответственно подопечному, помощнику.

Приложение № 1
к Порядку выявления и учета лиц, желающих
проживать с совершеннолетним дееспособным
гражданином в возрасте не старше 65 лет,
не являющимся инвалидом, а также лиц,
изъявивших желание осуществлять уход
за гражданами пожилого возраста,
инвалидами I, II группы
и совершеннолетними
недееспособными гражданами

Руководителю

(наименование территориального органа

Министерства труда и социального

развития Омской области)

(фамилия, имя, отчество заявителя)

проживающего по адресу: _____

(данные документа,

удостоверяющего личность)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о постановке на учет в качестве лица, желающего проживать
с совершеннолетним дееспособным гражданином в возрасте
не старше 65 лет, не являющимся инвалидом

Прошу поставить меня на учет в качестве лица, желающего проживать с совершеннолетним дееспособным гражданином в возрасте не старше 65 лет, не являющимся инвалидом, изъявившего желание осуществлять уход за одинокими или одиноко проживающими гражданами пожилого возраста (мужчины старше 60 лет, женщины старше 55 лет), инвалидами I, II группы и совершеннолетними недееспособными гражданами, нуждающимися в постоянном или временном постороннем уходе в связи с частичной или полной утратой возможности самостоятельно удовлетворять свои основные жизненные потребности (далее – подопечный).

С Порядком предоставления ежемесячной выплаты лицам, осуществляющим уход за одинокими или одиноко проживающими гражданами пожилого возраста, инвалидами I, II группы и совершеннолетними недееспособными гражданами, утвержденным

постановлением Правительства Омской области от 5 июня 2013 года № 123-п "О совершенствовании социального обслуживания в Омской области и установлении ежемесячной выплаты лицам, осуществляющим уход за гражданами пожилого возраста, инвалидами I, II группы и совершеннолетними недееспособными гражданами", ознакомлен(а).

Прошу направить уведомление о постановке либо об отказе в постановке на учет в качестве подопечного в форме документа на бумажном носителе (электронного документа) (нужное подчеркнуть) по адресу: _____.

(подпись заявителя) (инициалы, фамилия заявителя)

К заявлению прилагаются следующие документы:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____.

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: " ____ " _____ 20__ года _____
(подпись)

(линия отреза)

Расписка

От _____
(фамилия, имя, отчество)

приняты заявление и следующие документы:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____.

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: " ____ " _____ 20__ года _____
(подпись)

Приложение № 2
к Порядку выявления и учета лиц, желающих
проживать с совершеннолетним дееспособным
Гражданином в возрасте не старше 65 лет,
не являющимся инвалидом, а также лиц,
изъявивших желание осуществлять уход
за гражданами пожилого возраста,
инвалидами I, II группы
и совершеннолетними
недееспособными гражданами

Руководителю

(наименование территориального органа

Министерства труда и социального

развития Омской области)

(фамилия, имя, отчество заявителя),
проживающего по адресу: _____

(данные документа,

удостоверяющего личность)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о постановке на учет в качестве лица, изъявившего желание
осуществлять уход за гражданами пожилого возраста,
инвалидами I, II группы и совершеннолетними
недееспособными гражданами

Прошу поставить меня на учет в качестве лица, изъявившего желание осуществлять уход за одинокими или одиноко проживающими гражданами пожилого возраста (мужчины старше 60 лет, женщины старше 55 лет), инвалидами I, II группы и совершеннолетними недееспособными гражданами, нуждающимися в постоянном или временном постороннем уходе в связи с частичной или полной утратой возможности самостоятельно удовлетворять свои основные жизненные потребности (далее – подопечные).

С Порядком предоставления ежемесячной выплаты лицам, осуществляющим уход за одинокими или одиноко проживающими гражданами пожилого возраста, инвалидами I, II группы и совершеннолетними недееспособными гражданами, утвержденным постановлением Правительства Омской области от 5 июня 2013 года

№ 123-п "О совершенствовании социального обслуживания в Омской области и установлении ежемесячной выплаты лицам, осуществляющим уход за гражданами пожилого возраста, инвалидами I, II группы и совершеннолетними недееспособными гражданами", ознакомлен(а).

_____ (подпись заявителя) (инициалы, фамилия заявителя)

Прошу направить решение о постановке либо об отказе в постановке на учет в качестве лица, изъявившего желание осуществлять уход за подопечными, в форме документа на бумажном носителе (электронного документа) (нужное подчеркнуть) по адресу:

_____.

Выражаю согласие на совместное проживание с подопечным по месту жительства _____.

(подопечного, помощника)

Все совершеннолетние члены моей семьи согласны на совместное проживание с подопечным*.

" ____ " ____ 20__ года _____ (подпись заявителя) _____ (инициалы, фамилия заявителя)

" ____ " ____ 20__ года _____ (подпись члена семьи заявителя) _____ (инициалы, фамилия члена семьи заявителя)

" ____ " ____ 20__ года _____ (подпись члена семьи заявителя) _____ (инициалы, фамилия члена семьи заявителя)

Настоящим заявлением подтверждаю(ем), что вся представленная информация является полной и достоверной.

К заявлению прилагаются следующие документы:

- 1) _____ ;
- 2) _____ ;
- 3) _____ .

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: " ____ " ____ 20__ года _____ (подпись)

_____ (линия отреза)

Расписка

От _____
(фамилия, имя, отчество)

приняты заявление и следующие документы:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____.

Регистрационный номер заявления: _____
Дата приема заявления " ____ " _____ 20__ года _____
(подпись)

*Согласие совершеннолетних членов семьи лица, изъявившего желание осуществлять уход за подопечным (далее – помощник), необходимо при проживании подопечного по месту жительства помощника.

Приложение № 3
к Порядку выявления и учета лиц, желающих
проживать с совершеннолетним дееспособным
гражданином в возрасте не старше 65 лет,
не являющимся инвалидом, а также лиц,
изъявивших желание осуществлять уход
за гражданами пожилого возраста,
инвалидами I, II группы
и совершеннолетними
недееспособными гражданами

АКТ № _____
обследования условий проживания лица, изъявившего желание
осуществлять уход за гражданами пожилого возраста,
инвалидами I, II группы и совершеннолетними
недееспособными гражданами

"___" _____ 20__ года

1. Сведения о лице, изъявившем желание осуществлять уход за гражданами пожилого возраста, инвалидами I, II группы и совершеннолетними недееспособными гражданами: _____

(далее – помощник).

_____ (фамилия, имя, отчество)

Дата рождения _____ Семейное положение _____

Адрес проживания, телефон _____

Данные документа, удостоверяющего личность _____

2. Жилищно-бытовые условия проживания помощника _____

(вид жилого помещения)

состоящий(ая) из ___ изолированных (смежных) комнат, общая площадь _____ кв. м, жилая площадь _____ кв. м, кухня _____ кв. м, этаж _____, лифт имеется (не имеется).

Наличие коммунальных удобств _____

(газ, холодная, горячая вода, канализация, отопление)

Санитарно-гигиеническое состояние жилья _____

(хорошее, удовлетворительное, неудовлетворительное)

Собственник жилого помещения _____

Приусадебный участок _____

(да, нет)

Подсобное хозяйство _____
(да, нет)

3. Иные сведения _____

4. Заключение по результатам обследования _____

Сведения, изложенные в настоящем акте, представлены мною в добровольном порядке и соответствуют действительности.

(подпись)

(инициалы, фамилия помощника)

Обследование провели:

(подпись)

(инициалы, фамилия)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Приложение № 4
к Порядку выявления и учета лиц, желающих
проживать с совершеннолетним дееспособным
гражданином в возрасте не старше 65 лет,
не являющимся инвалидом, а также лиц,
изъявивших желание осуществлять уход
за гражданами пожилого возраста,
инвалидами I, II группы
и совершеннолетними
недееспособными гражданами

АКТ № _____
обследования условий проживания одиноких или одиноко проживающих
граждан пожилого возраста (мужчины старше 60 лет, женщины
старше 55 лет), инвалидов I, II группы и совершеннолетних
недееспособных граждан, нуждающихся в постоянном
или временном постороннем уходе в связи с частичной
или полной утратой возможности самостоятельно
удовлетворять свои основные
жизненные потребности

" ____ " _____ 20__ года

1. Сведения о гражданине, нуждающемся в уходе: _____
(далее – подопечный)

_____ (фамилия, имя, отчество)

Дата рождения _____ Адрес проживания, телефон _____

_____ Данные документа, удостоверяющего личность _____

_____ Категория _____

(гражданин пожилого возраста, инвалид I, II группы,
совершеннолетний недееспособный гражданин)

2. Жилищно-бытовые условия проживания подопечного: _____

_____ (вид жилого помещения)

состоящий(ая) из _____ изолированных (смежных) комнат, общая площадь
_____ кв. м, жилая площадь _____ кв. м, кухня _____ кв. м, этаж _____,
лифтируется (не имеется).

Наличие коммунальных удобств _____

_____ (газ, холодная, горячая вода, канализация, отопление)

Санитарно-гигиеническое состояние жилья _____

_____ (хорошее, удовлетворительное, неудовлетворительное)

Собственник жилого помещения

Приусадебный участок _____
(да, нет)

Подсобное хозяйство _____
(да, нет)

3. Иные сведения _____

4. Заключение по результатам обследования: _____

Сведения, изложенные в настоящем акте, представлены мною в добровольном порядке и соответствуют действительности.

(подпись)

(инициалы, фамилия подопечного)*

Обследование провели:

(подпись)

(инициалы, фамилия)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

*В случае обследования условий проживания совершеннолетнего недееспособного гражданина подпись ставится его законным представителем.

Приложение № 7
к Порядку выявления и учета лиц, желающих
проживать с совершеннолетним дееспособным
гражданином в возрасте не старше 65 лет,
не являющимся инвалидом, а также лиц,
изъявивших желание осуществлять уход
за гражданами пожилого возраста,
инвалидами I, II группы
и совершеннолетними
недееспособными гражданами

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

адрес проживания _____

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

свободно, своей волей и в своем интересе в соответствии с требованиями
Федерального закона "О персональных данных" даю согласие

_____ (наименование уполномоченного государственного учреждения)

_____ Омской области, находящегося в ведении Министерства труда и социального

_____ развития Омской области (далее – Министерство))

расположенному по адресу: _____

_____ (наименование территориального органа Министерства)

расположенному 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 (предоставление, доступ, за
исключением распространения неограниченному кругу лиц), блокирование,
удаление, уничтожение) следующих персональных данных: _____

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для обработки в целях рассмотрения заявления о постановке на учет в качестве лица, желающего проживать с совершеннолетним дееспособным гражданином в возрасте не старше 65 лет, не являющимся инвалидом.

Даю согласие на поручение обработки вышеуказанных персональных данных Министерству, зарегистрированному по адресу: 644007, г. Омск, ул. Яковлева, д. 6, в соответствии с настоящим согласием.

Я ознакомлен(а), что:

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

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 Министерство вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2 – 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона "О персональных данных";

4) персональные данные, предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться только в целях осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на Министерство функций, полномочий и обязанностей.

Мне разъяснены юридические последствия отказа предоставить свои персональные данные Министерству.

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

(подпись)

Приложение № 8
к Порядку выявления и учета лиц, желающих
проживать с совершеннолетним дееспособным
гражданином в возрасте не старше 65 лет,
не являющимся инвалидом, а также лиц,
изъявивших желание осуществлять уход
за гражданами пожилого возраста,
инвалидами I, II группы
и совершеннолетними
недееспособными гражданами"

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

адрес проживания _____

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

свободно, своей волей и в своем интересе в соответствии с требованиями
Федерального закона "О персональных данных" даю согласие

_____ Омской области, находящегося в ведении Министерства труда и социального

_____ развития Омской области (далее – Министерство))

расположенному по адресу: _____

_____ (наименование территориального органа Министерства)

расположенному 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 (предоставление, доступ, за
исключением распространения неограниченному кругу лиц), блокирование,
удаление, уничтожение) следующих персональных данных: _____

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для обработки в целях рассмотрения заявления о постановке на учет в качестве лица, изъявившего желание осуществлять уход за гражданами пожилого возраста, инвалидами I, II группы и совершеннолетними недееспособными гражданами.

Даю согласие на поручение обработки вышеуказанных персональных данных Министерству труда и социального развития Омской области (далее – Министерство), зарегистрированному по адресу: 644007, г. Омск, ул. Яковлева, д. 6, в соответствии с настоящим согласием.

Я ознакомлен(а), что:

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

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 Министерство вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2 – 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона "О персональных данных";

4) персональные данные, предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться только в целях осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на Министерство функций, полномочий и обязанностей.

Мне разъяснены юридические последствия отказа предоставить свои персональные данные Министерству.

Дата начала обработки персональных данных: _____

(число, месяц, год)

(подпись)

Приложение № 3
к Административному регламенту
предоставления государственной услуги
"Предоставление ежемесячной выплаты
лицам, осуществляющим уход за гражданами
пожилого возраста, инвалидами I, II группы
и совершеннолетними
недееспособными гражданами"

Руководителю

(наименование территориального органа

Министерства труда и социального

развития Омской области)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении ежемесячной выплаты лицу, осуществляющему
уход за гражданами пожилого возраста, инвалидами I, II
группы и совершеннолетними недееспособными гражданами

Я, _____

(фамилия, имя, отчество)

_____ (далее – помощник),

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Номер документа		Дата рождения	
Кем выдан		Место рождения	

в соответствии с постановлением Правительства Омской области от 5 июня 2013 года № 123-п "О совершенствовании социального обслуживания в Омской области и установлении ежемесячной выплаты лицам, осуществляющим уход за гражданами пожилого возраста, инвалидами I, II группы и совершеннолетними недееспособными гражданами" прошу рассмотреть вопрос назначения мне ежемесячной выплаты в связи с осуществлением ухода за: _____

(фамилия, имя, отчество и категория гражданина – гражданин пожилого
возраста, инвалид I, II группы или совершеннолетний недееспособный
гражданин, нуждающийся в постороннем уходе (далее – подопечный),
адрес его места жительства или места пребывания)

в целях оказания ему(ей) _____ постороннего ухода
(постоянного или временного)

в связи с _____ утратой возможности самостоятельно
(частичной или полной)

удовлетворять свои основные жизненные потребности при условии совместного проживания по адресу: _____.

Сообщаю о себе следующие сведения:

1. Адрес места жительства или места пребывания, общая площадь занимаемого жилого помещения _____

2. Семейное положение _____.

3. Фамилия, имя, отчество членов семьи помощника, в том числе временно отсутствующих, совместно с ним проживающих: _____

4. Отношение родства с подопечным _____.

Мне известно, что для осуществления ухода за подопечным я должен (должна) заключить с _____

(наименование территориального органа Министерства труда
и социального развития Омской области)

и подопечным (за исключением совершеннолетнего недееспособного гражданина) договор об осуществлении ухода за подопечным.

Настоящим подтверждаю, что вся представленная информация является полной и достоверной.

" ____ " _____ 20__ года _____
(подпись помощника) (инициалы, фамилия помощника)

В случае принятия решения об отказе в назначении ежемесячной выплаты, а также при направлении требования о возврате ежемесячной выплаты в бюджет Омской области прошу направить уведомление (требование о возврате ежемесячной выплаты в бюджет Омской области) в форме документа на бумажном носителе (электронного документа) (нужное подчеркнуть) по адресу: _____.

К заявлению прилагаются следующие документы:

- 1) _____ ;
- 2) _____ ;
- 3) _____ .

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: " ____ " _____ 20__ года _____
(подпись)

(линия отреза)

Расписка

От _____
(фамилия, имя, отчество)

приняты заявление и следующие документы:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____.

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления " ____ " _____ 20__ года _____
(подпись)

Приложение № 4
к Административному регламенту
предоставления государственной услуги
"Предоставление ежемесячной выплаты
лицам, осуществляющим уход за гражданами
пожилого возраста, инвалидами I, II группы
и совершеннолетними
недееспособными гражданами"

ДОГОВОР

об осуществлении ухода за гражданами пожилого возраста,
инвалидами I, II группы и совершеннолетними
недееспособными гражданами № _____

" ____ " _____ 20__ года

Настоящий договор заключен между _____

(наименование территориального органа Министерства труда и социального
развития Омской области)

в лице руководителя _____,

(фамилия, инициалы)

действующего на основании Положения _____

(наименование территориального органа Министерства труда и социального
развития Омской области)

именуемым в дальнейшем "территориальный орган", и гражданином _____

(фамилия, имя, отчество)

(далее – помощник), проживающим по адресу: _____

осуществляющим уход за _____,

(фамилия, инициалы)

являющимся _____,

(указать категорию гражданина – гражданин пожилого возраста, инвалид I, II
группы, совершеннолетний недееспособный гражданин)

и гражданином _____

(фамилия, имя, отчество)

(далее – подопечный) в целях оказания ему(ей) _____

(постоянного или временного)

постороннего ухода в связи с _____ утратой

(частичной или полной)

возможности самостоятельно удовлетворять свои основные жизненные
потребности, именуемые в дальнейшем "сторона", при условии совместного
проживания по адресу: _____

1. Предмет договора

Предметом настоящего договора является осуществление помощником ухода за подопечным в соответствии с Порядком предоставления ежемесячной выплаты лицам, осуществляющим уход за одинокими или одиноко проживающими гражданами пожилого возраста, инвалидами I, II группы и совершеннолетними недееспособными гражданами, утвержденным постановлением Правительства Омской области от 5 июня 2013 года № 123-п "О совершенствовании социального обслуживания в Омской области и установлении ежемесячной выплаты лицам, осуществляющим уход за гражданами пожилого возраста, инвалидами I, II группы и совершеннолетними недееспособными гражданами" (далее – Порядок предоставления ежемесячной выплаты).

2. Права и обязанности территориального органа

2.1. Территориальный орган имеет право на:

2.1.1. Получение достоверной информации от помощника и подопечного об условиях совместного проживания помощника и подопечного (далее – приемная семья).

2.1.2. Осуществление контроля исполнения условий настоящего договора.

2.1.3. Ежемесячное обследование условий проживания подопечного.

2.1.4. Изменение условий настоящего договора либо расторжение настоящего договора в связи с невыполнением помощником и (или) подопечным условий настоящего договора, досрочное расторжение настоящего договора в соответствии с пунктом 7.2 настоящего договора.

2.2. Территориальный орган обязан:

2.2.1. Обеспечить соблюдение законных прав помощника и подопечного, в соответствии с условиями настоящего договора.

2.2.2. Оказывать социально-психологическую и методическую поддержку помощнику, социально-психологическую поддержку подопечному.

2.2.3. Осуществлять ежемесячную выплату помощнику в соответствии с пунктами 5.1, 5.2 настоящего договора.

2.2.4. При неисполнении помощником обязанности, предусмотренной пунктом 4.2.7 настоящего договора, в течение 5 рабочих дней со дня установления факта неисполнения помощником обязанности составить акт о выявленных нарушениях условий настоящего договора (далее – акт) по форме согласно приложению № 1 к настоящему договору.

2.2.5. При отказе помощника от подписания акта о выявленных нарушениях либо неустранении помощником нарушений условий предоставления ежемесячной выплаты, указанных в подпунктах 2, 4, 6 пункта 2 Порядка предоставления ежемесячной выплаты, направить в течение 5 рабочих дней со дня установления соответствующего факта помощнику

требование о возврате ежемесячной выплаты в бюджет Омской области в течение 10 рабочих дней со дня получения указанного требования помощником по форме согласно приложению № 2 к настоящему договору.

3. Права и обязанности подопечного

3.1. Подопечный имеет право на:

3.1.1. Надлежащие жилищно-бытовые условия проживания.

3.1.2. Уход с учетом состояния здоровья и утраченных им функций в соответствии с медицинскими рекомендациями и (или) индивидуальной программой реабилитации и абилитации инвалида, оказание ему помощи в удовлетворении основных жизненных потребностей со стороны помощника (приготовление и подача пищи, оказание помощи в соблюдении правил гигиены, содержании в чистоте предметов одежды, обуви, белья и другие услуги).

3.1.3. Благоприятный психологический климат, уважительное отношение со стороны помощника, а также всех совместно проживающих членов его семьи.

3.1.4. Оказание социально-психологической поддержки со стороны территориального органа.

3.1.5. Конфиденциальность информации личного характера.

3.1.6. Внесение изменений и расторжение настоящего договора.

3.2. Подопечный обязан:

3.2.1. Совместно проживать с помощником.

3.2.2. С уважением относиться к помощнику и к совместно проживающим членам его семьи, способствовать сохранению благоприятного психологического климата в приемной семье.

3.2.3. Бережно относиться к имуществу помощника и членов его семьи.

3.2.4. Сохранять конфиденциальность информации личного характера о помощнике и членах его семьи.

3.2.5. Вести здоровый образ жизни, не злоупотреблять спиртными напитками, не употреблять наркотические, токсические, психотропные вещества.

4. Права и обязанности помощника

4.1. Помощник имеет право на:

4.1.1. Уважительное отношение к себе и совместно проживающим членам его семьи со стороны подопечного.

4.1.2. Бережное отношение к своему имуществу, а также имуществу всех совместно проживающих членов его семьи со стороны подопечного.

4.1.3. Оказание социально-психологической и методической поддержки со стороны территориального органа.

4.1.4. Конфиденциальность информации личного характера о нем и членах его семьи.

4.1.5. Получение ежемесячной выплаты в соответствии с пунктами 5.1, 5.2 настоящего договора.

4.1.6. Внесение изменений и расторжение настоящего договора.

4.2. Помощник обязан:

4.2.1. Обеспечивать уход за подопечным, с учетом состояния здоровья последнего и утраченных им функций в соответствии с медицинскими рекомендациями и (или) индивидуальной программой реабилитации и абилитации инвалида, оказывать ему помощь в удовлетворении основных жизненных потребностей.

4.2.2. Обеспечивать соответствие объема общей площади жилого помещения, являющегося местом совместного проживания помощника и подопечного, в расчете на каждое лицо, проживающее в данном жилом помещении, не меньше учетной нормы площади жилого помещения, установленной органом местного самоуправления Омской области в целях принятия граждан на учет в качестве нуждающихся в жилых помещениях.

4.2.3. Содействовать созданию благоприятного психологического климата в приемной семье.

4.2.4. Бережно относиться к имуществу подопечного.

4.2.5. Сохранять конфиденциальность информации личного характера о подопечном.

4.2.6. Совместно проживать с подопечным.

4.2.7. При наступлении обстоятельств, указанных в подпунктах 1, 5 пункта 16 Порядка предоставления ежемесячной выплаты, сообщить о таких обстоятельствах в территориальный орган в течение 5 рабочих дней со дня наступления данных обстоятельств.

4.2.8. Сообщать в территориальный орган об изменении местонахождения подопечного, в том числе в случае направления последнего на лечение в медицинские, санаторно-курортные организации, смены фактического места проживания, в течение 3 дней со дня наступления данных обстоятельств.

4.2.9. Вести здоровый образ жизни, не злоупотреблять спиртными напитками, не употреблять наркотические, токсические, психотропные вещества.

4.2.10. Вернуть в бюджет Омской области ежемесячную выплату, полученную при нарушении условий настоящего договора.

5. Порядок и размер ежемесячной выплаты помощнику

5.1. Территориальный орган осуществляет ежемесячную выплату через организации почтовой связи или кредитные организации (по выбору помощника) не позднее 15 числа месяца, следующего за месяцем, за который предоставляется ежемесячная выплата.

5.2. Ежемесячная выплата предоставляется в размере _____
_____ рублей.
(цифрами и прописью)

6. Место жительства помощника и подопечного

Помощник и подопечный по согласованию проживают по адресу: _____

7. Изменение и расторжение договора

7.1. Договор может быть изменен, расторгнут в порядке, предусмотренном законодательством.

В договор по соглашению сторон могут вноситься изменения посредством оформления дополнительного соглашения к договору, подписанного всеми сторонами настоящего договора.

7.2. Территориальный орган имеет право досрочно расторгнуть настоящий договор с помощником в случаях неисполнения или ненадлежащего исполнения последним обязанностей, предусмотренных настоящим договором.

Досрочное расторжение настоящего договора производится на основании акта.

7.3. Настоящий договор может быть досрочно расторгнут по соглашению сторон либо по требованию одной из сторон в порядке и по основаниям, предусмотренным законодательством.

7.4. При расторжении настоящего договора подопечному оказывается помощь со стороны помощника в переезде на прежнее место жительства (в случае проживания подопечного по месту жительства помощника).

8. Порядок разрешения споров

8.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении настоящего договора, разрешаются сторонами путем переговоров.

8.2. При невозможности урегулирования спорных вопросов путем переговоров споры решаются в судебном порядке.

9. Срок действия договора

9.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до "___" _____ 20__ года.

9.2. Если по истечении срока действия настоящего договора ни одна из сторон не потребует его прекращения в письменной форме, договор признается пролонгированным на прежних условиях на один год.

10. Ответственность сторон

Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством при неисполнении или ненадлежащем исполнении своих обязательств по настоящему договору.

11. Иные положения договора

Настоящий договор составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один из которых находится в территориальном органе, второй – у помощника, третий – у подопечного (за исключением совершеннолетнего недееспособного гражданина).

12. Юридические адреса и банковские реквизиты сторон

(наименование территориального органа)

Адрес: _____

Банковские реквизиты: _____

(наименование кредитной организации)

Руководитель _____
(инициалы, фамилия)

Банковские реквизиты: _____

(подпись)

М.П.

(фамилия, имя, отчество помощника)

(данные документа, удостоверяющего

личность помощника)

Адрес: _____

(подпись)

(фамилия, имя, отчество подопечного)

(данные документа, удостоверяющего

личность подопечного)

Адрес: _____

Банковские реквизиты: _____

(подпись)*

* Подпись не ставится в случае, если стороной настоящего договора выступает совершеннолетний недееспособный гражданин.

Приложение № 1
к договору об осуществлении
ухода за гражданами пожилого
возраста, инвалидами I, II группы
и совершеннолетними
недееспособными гражданами
№ ____ от " ____ " ____ 20__ года

Акт № _____
о выявленных нарушениях условий договора об осуществлении
ухода за гражданами пожилого возраста, инвалидами I, II
группы и совершеннолетними недееспособными гражданами
№ ____ от " ____ " ____ 20__ года

" ____ " ____ 20__ года

(наименование территориального органа Министерства труда и социального
развития Омской области)

(далее – территориальный орган)

установлен факт неисполнения _____

(фамилия, имя, отчество лица, осуществляющего уход за гражданами пожилого
возраста, инвалидами I, II группы и совершеннолетними недееспособными
гражданами)

(далее – помощник) условий договора об осуществлении ухода за гражданами
пожилого возраста, инвалидами I, II группы и совершеннолетними
недееспособными гражданами № ____ от " ____ " ____ 20__ года,
выраженный в следующем:

- 1) _____;
(выявленные обстоятельства)
- 2) _____;
(выявленные обстоятельства)
- 3) _____.
(выявленные обстоятельства)

(фамилия, инициалы помощника)

надлежит устранить указанные нарушения в срок до " ____ " ____ 20__ года
и представить в территориальный орган документы, подтверждающие
устранение выявленных нарушений.

В случае неустранения выявленных нарушений _____

_____ обязан вернуть денежные

_____ (фамилия, инициалы помощника)

средства, полученные в качестве ежемесячной выплаты, в срок до
" ____ " ____ 20__ года в размере _____

_____ рублей на расчетный

счет: _____
(номер расчетного счета)

Руководитель

Помощник

(наименование территориального органа

(инициалы, фамилия)

Министерства труда и социального развития

(подпись)

Омской области)

(подпись)

Приложение № 2
к договору об осуществлении
ухода за гражданами пожилого
возраста, инвалидами I, II группы
и совершеннолетними
недееспособными гражданами
№ _____ от " ____ " _____ 20__ года

(фамилия, имя, отчество гражданина)
проживающему(ей) по адресу:

(адрес места жительства или
места пребывания)

ТРЕБОВАНИЕ
о возврате ежемесячной выплаты в бюджет Омской области

" ____ " _____ 20__ года

(наименование территориального органа Министерства труда и социального
развития Омской области)
(далее – территориальный орган) и _____

(фамилия, имя, отчество лица, осуществляющего уход за гражданами пожилого
возраста, инвалидами I, II группы и совершеннолетними недееспособными
гражданами; данные документа, удостоверяющего личность)

заключили договор об осуществлении ухода за гражданами пожилого
возраста, инвалидами I, II группы и совершеннолетними недееспособными
гражданами № _____ от " ____ " _____ 20__ года (далее – договор).

Территориальным органом установлено, что Вами допущено
нарушение условий договора: _____

(указываются нарушения)

В соответствии с пунктом 4.2.10 договора Вам необходимо вернуть
в бюджет Омской области в течение 10 рабочих дней со дня
получения настоящего требования денежные средства в размере

_____ рублей на расчетный счет: _____
(цифрами и прописью) (номер расчетного счета)

Руководитель

(наименование территориального
органа Министерства труда и

социального развития Омской области)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Приложение № 5
к Административному регламенту
предоставления государственной услуги
"Предоставление ежемесячной выплаты
лицам, осуществляющим уход за гражданами
пожилого возраста, инвалидами I, II группы
и совершеннолетними
недееспособными гражданами"

Журнал
регистрации заявлений о предоставлении ежемесячной выплаты лицам,
осуществляющим уход за гражданами пожилого возраста,
инвалидами I, II группы и совершеннолетними
недееспособными гражданами

№ п/п	№ заявления	Фамилия, имя, отчество помощника	Адрес места жительства	Дата обращения	Фамилия, имя, отчество подопечного	Примечание
1	2	3	4	5	6	7

Приложение № 6
к Административному регламенту
предоставления государственной услуги
"Предоставление ежемесячной выплаты
лицам, осуществляющим уход за гражданами
пожилого возраста, инвалидами I, II группы
и совершеннолетними
недееспособными гражданами"

ПОРЯДОК
обследования условий проживания граждан пожилого возраста,
инвалидов I, II группы и совершеннолетних
недееспособных граждан

1. Настоящий Порядок определяет процедуру проведения обследования условий проживания граждан пожилого возраста (мужчины старше 60 лет, женщины старше 55 лет), инвалидов I, II группы и совершеннолетних недееспособных граждан, нуждающихся в постоянном или временном постороннем уходе в связи с частичной или полной утратой возможности самостоятельно удовлетворять свои основные жизненные потребности (далее – подопечный), с совершеннолетним дееспособным гражданином в возрасте не старше 65 лет, не являющимся инвалидом, осуществляющим уход за подопечным (далее – помощник).

2. Обследование условий проживания подопечного (далее – обследование) ежемесячно осуществляется работниками территориального органа Министерства труда и социального развития Омской области (далее – территориальный орган) в целях проверки санитарно-гигиенического состояния жилья, психологического климата по месту проживания помощника и подопечного, количества дней совместного проживания подопечного и помощника, соблюдения условий договора об осуществлении ухода за подопечным, создания необходимых комфортных условий для проживания подопечного.

3. О дате и времени проведения обследования подопечный и помощник уведомляются территориальным органом не позднее чем за 2 календарных дня до проведения обследования.

4. По результатам обследования составляется акт обследования условий проживания подопечного по форме согласно приложению к настоящему Порядку, который подписывается помощником, подопечным (за исключением совершеннолетнего недееспособного гражданина и подопечного, временно отсутствующего) и работниками территориального органа, принимавшими участие в обследовании.

Приложение
к Порядку обследования условий проживания граждан
пожилого возраста, инвалидов I, II группы
и совершеннолетних недееспособных граждан

АКТ
обследования условий проживания граждан пожилого возраста,
инвалидов I, II группы и совершеннолетних
недееспособных граждан

" ___ " _____ 20__ года

Работниками _____ :
(наименование территориального органа Министерства труда
и социального развития Омской области)

- 1) _____ ;
(фамилия, инициалы, должность)
- 2) _____ ;
(фамилия, инициалы, должность)
- 3) _____ ;
(фамилия, инициалы, должность)

проведено обследование условий проживания гражданина _____
_____, нуждающегося в
(фамилия, имя, отчество)

_____ постоянном уходе в связи с _____
(постоянном или временном) (частичной или полной)

утратой возможности самостоятельно удовлетворять свои основные
жизненные потребности (далее – подопечный), совместно проживающего
в соответствии с договором об осуществлении ухода за гражданами пожилого
возраста, инвалидами I, II группы и совершеннолетними недееспособными
гражданами № _____ от " _____ " _____ 20__ года с
_____ (далее – помощник).

(фамилия, имя, отчество)

1. Санитарно-гигиеническое состояние жилого помещения _____

2. Создание необходимых комфортных условий для проживания
подопечного:

- 1) бытовых условий _____ ;
(хорошие, удовлетворительные, плохие)
- 2) гигиенических условий _____ ;
(хорошие, удовлетворительные, плохие)
- 3) санитарных условий _____ ;
(хорошие, удовлетворительные, плохие)
- 4) организации питания _____ ;
(хорошие, удовлетворительные, плохие)

5) организации досуга _____.
(хорошие, удовлетворительные, плохие)

3. Психологический климат по месту проживания подопечного _____

(хороший, удовлетворительный, плохой)

4. Взаимоотношения между членами семьи помощника и подопечного _____

(хорошие, удовлетворительные, плохие)

5. Соблюдение условий договора подопечным и помощником _____

6. Иные сведения _____

Все сведения, изложенные в настоящем акте, представлены в добровольном порядке и соответствуют действительности.

(подпись)

(инициалы, фамилия подопечного)*

(подпись)

(инициалы, фамилия помощника)

Обследование провели:

(подпись)

(инициалы, фамилия)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

* Подпись не ставится, в случае если стороной договора об осуществлении ухода за гражданами пожилого возраста, инвалидами I, II группы и совершеннолетними недееспособными гражданами выступает совершеннолетний недееспособный гражданин.

Приложение № 8
к Административному регламенту
предоставления государственной услуги
"Предоставление ежемесячной выплаты
лицам, осуществляющим уход за гражданами
пожилого возраста, инвалидами I, II группы
и совершеннолетними недееспособными
гражданами"

(фамилия, имя, отчество гражданина)
проживающему(ей) по адресу: _____

(адрес места жительства
или места пребывания)

УВЕДОМЛЕНИЕ

об отказе в предоставлении ежемесячной выплаты лицам, осуществляющим
уход за гражданами пожилого возраста, инвалидами I, II группы
и совершеннолетними недееспособными гражданами

Уважаемый(ая) _____!

Уведомляем, что в соответствии с _____
(наименование правового акта территориального

_____ органа Министерства труда и социального развития Омской области)

Вам отказано в назначении ежемесячной выплаты лицам, осуществляющим
уход за гражданами пожилого возраста, инвалидами I, II группы
и совершеннолетними недееспособными гражданами (далее – ежемесячная
выплата), предусмотренной постановлением Правительства Омской области
от 5 июня 2013 года №123-п "О совершенствовании социального
обслуживания в Омской области и установлении ежемесячной выплаты
лицам, осуществляющим уход за гражданами пожилого возраста, инвалидами
I, II группы и совершеннолетними недееспособными гражданами", в связи с _____

_____ (основание для отказа в предоставлении ежемесячной выплаты)

Решение об отказе в предоставлении ежемесячной выплаты может быть
обжаловано в установленном законом порядке.

Руководитель

(наименование территориального органа

Министерства труда и социального

развития Омской области) (подпись) (инициалы, фамилия)

Приложение № 9
к Административному регламенту
предоставления государственной услуги
"Предоставление ежемесячной выплаты
лицам, осуществляющим уход за гражданами
пожилого возраста, инвалидами I, II группы
и совершеннолетними
недееспособными гражданами"

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

адрес проживания _____

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

свободно, своей волей и в своем интересе в соответствии с требованиями
Федерального закона "О персональных данных" даю согласие

Омской области, находящегося в ведении Министерства труда и социального

развития Омской области (далее – Министерство))

расположенному по адресу: _____

(наименование территориального органа Министерства)

расположенному 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 (предоставление, доступ, за
исключением распространения неограниченному кругу лиц), блокирование,
удаление, уничтожение) следующих персональных данных: _____

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для обработки в целях рассмотрения заявления о предоставлении ежемесячной выплаты лицу, осуществляющему уход за гражданами пожилого возраста, инвалидами I, II группы и совершеннолетними недееспособными гражданами.

Даю согласие на поручение обработки вышеуказанных персональных данных Министерству, зарегистрированному по адресу: 644007, г. Омск, ул. Яковлева, д. 6, в соответствии с настоящим согласием.

Я ознакомлен(а), что:

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

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 Министерство вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2 – 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона "О персональных данных";

4) персональные данные, предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться только в целях осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на Министерство функций, полномочий и обязанностей.

Мне разъяснены юридические последствия отказа предоставить свои персональные данные Министерству.

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

(подпись)

"

