



МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

29 сентября 2016 года

г. Омск

№ 146-н

О внесении изменений в отдельные приказы Министерства труда
и социального развития Омской области

1. Приложения № 1, 3 к приказу Министерства труда и социального развития Омской области (далее – Министерство) от 23 июня 2016 года № 97-п "О реализации Указа Губернатора Омской области от 14 сентября 2010 года № 86" изложить в новой редакции согласно приложениям № 1, 2 к настоящему приказу.

2. Приложения № 1, 3 к приказу Министерства от 23 августа 2016 года № 121-п "О реализации Указа Губернатора Омской области от 14 сентября 2010 года № 85" изложить в новой редакции согласно приложениям № 3, 4 к настоящему приказу.

Заместитель Председателя
Правительства Омской области,
Министр

И.П. Варнавская

Приложение № 1
к приказу Министерства труда
и социального развития Омской области
от 29 сентября 2016 г. № 146-п

"Приложение № 1
к приказу Министерства труда
и социального развития Омской области
от 23 июня 2016 года № 97-п

Руководителю

(наименование уполномоченного государственного

учреждения Омской области, находящегося

в ведении Министерства труда и социального

развития Омской области)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки в виде оплаты
в размере 50 процентов стоимости услуги, предоставляемой службой
"Социальное такси", входящей в перечни дополнительных социальных
услуг, оказываемых организациями социального обслуживания,
находящимися в ведении Омской области, и услуги,
предоставляемой службой "Социальное такси"
в казенном учреждении Омской области
"Социальная защита"

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

адрес проживания _____,

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

Заполняется в том случае, если заявление заполняет законный
представитель/представитель по доверенности гражданина Российской
Федерации:

данные документа, подтверждающего полномочия законного представителя/
представителя по доверенности:

являюсь законным представителем/представителем по доверенности субъекта
(нужное подчеркнуть).

Сведения о субъекте:

Ф.И.О. _____
адрес проживания: _____

документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ № _____,
(наименование документа)

выдан _____,
(дата) (кем выдан)

прошу в соответствии с Указом Губернатора Омской области от 14 сентября 2010 года № 86 "О дополнительной мере социальной поддержки отдельным категориям граждан" предоставить дополнительную меру социальной поддержки в виде оплаты в размере 50 процентов стоимости услуги, предоставляемой службой "Социальное такси", входящей в перечни дополнительных социальных услуг, оказываемых организациями социального обслуживания, находящимися в ведении Омской области, и услуги, предоставляемой службой "Социальное такси" в казенном учреждении Омской области "Социальная защита" (далее – мера социальной поддержки).

В случае принятия решения об отказе в предоставлении меры социальной поддержки прошу направить мотивированный отказ в форме документа на бумажном носителе (электронного документа) (нужное подчеркнуть) по адресу: _____

_____.

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

" _____ " _____ 20 ____ г. _____
(подпись заявителя) (инициалы, фамилия заявителя)

К заявлению прилагаются следующие документы:

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

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: " _____ " _____ 20 ____ г. _____
(подпись)

(линия отреза)

Расписка

От _____
(фамилия, имя, отчество)

приняты заявление и следующие документы:

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

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: "___" _____ 20__ г. _____
(подпись)

_____ "

Приложение № 2
к приказу Министерства труда
и социального развития Омской области
от "29" сентября 2016 г. № 146-п

"Приложение № 3
к приказу Министерства труда
и социального развития Омской области
от 23 июня 2016 года № 97-п

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)
адрес проживания _____

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

Заполняется в том случае, если согласие заполняет законный представитель/представитель по доверенности гражданина Российской Федерации:

данные документа, подтверждающего полномочия законного представителя/
представителя по доверенности:

являюсь законным представителем/представителем по доверенности субъекта
персональных данных и даю согласие на обработку его персональных данных
(нужное подчеркнуть).

Сведения о субъекте персональных данных

Ф.И.О. _____
адрес проживания _____

документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ № _____,
(наименование документа)

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)

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 дополнительной меры социальной поддержки в виде оплаты в размере 50 процентов стоимости услуги, предоставляемой службой "Социальное такси", входящей в перечни дополнительных социальных услуг, оказываемых организациями социального обслуживания, находящимися в ведении Омской области, и услуги, предоставляемой службой "Социальное такси" в казенном учреждении Омской области "Социальная защита".

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.

Юридические последствия отказа предоставить персональные данные Министерству разъяснены.

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

(подпись)

"

Приложение № 3
к приказу Министерства труда
и социального развития Омской области
от 29 сентября 2016 г. № 146-п

"Приложение № 1
к приказу Министерства труда
и социального развития Омской области
от 23 августа 2016 года № 121-п

Руководителю

(наименование уполномоченного государственного

учреждения Омской области, находящегося

в ведении Министерства труда и социального

развития Омской области)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки в виде оплаты
в размере 50 процентов стоимости дополнительных социальных услуг,
перечень которых утверждается в порядке, определенном органом
исполнительной власти Омской области в сфере социальной
защиты населения, предоставляемых в соответствии
с законодательством организациями социального
обслуживания, находящимися в ведении
Омской области, и услуги, предоставляемой
службой "Социальное такси" в казенном
учреждении Омской области
"Социальная защита"

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

адрес проживания _____,

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

Заполняется в том случае, если заявление заполняет законный
представитель/представитель по доверенности гражданина Российской
Федерации:

данные документа, подтверждающего полномочия законного представителя/
представителя по доверенности:

являюсь законным представителем/представителем по доверенности субъекта
(нужное подчеркнуть).

Сведения о субъекте:

Ф.И.О. _____
адрес проживания: _____

документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ № _____,
(наименование документа)
выдан _____,
(дата) (кем выдан)

прошу в соответствии с Указом Губернатора Омской области от 14 сентября 2010 года № 85 "О предоставлении дополнительной меры социальной поддержки участникам и инвалидам Великой Отечественной войны" предоставить дополнительную меру социальной поддержки в виде оплаты в размере 50 процентов стоимости дополнительных социальных услуг, перечень которых утверждается в порядке, определенном органом исполнительной власти Омской области в сфере социальной защиты населения, предоставляемых в соответствии с законодательством организациями социального обслуживания, находящимися в ведении Омской области, и услуги, предоставляемой службой "Социальное такси" в казенном учреждении Омской области "Социальная защита" (далее соответственно – мера социальной поддержки).

В случае принятия решения об отказе в предоставлении меры социальной поддержки прошу направить мотивированный отказ в форме документа на бумажном носителе (электронного документа) (нужное подчеркнуть) по адресу: _____

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

" _____ " _____ 20 _____ г. _____
(подпись заявителя) (инициалы, фамилия заявителя)

К заявлению прилагаются следующие документы:

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

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: " _____ " _____ 20__ г. _____
(подпись)

(линия отреза)

Расписка

От _____
(фамилия, имя, отчество)

приняты заявление и следующие документы:

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

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: " _____ " _____ 20__ г. _____
(подпись)

_____ "

Приложение № 4
к приказу Министерства труда
и социального развития Омской области
от "29" сентября 2016 г. № 146-п

"Приложение № 3
к приказу Министерства труда
и социального развития Омской области
от 23 августа 2016 года № 121-п

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)
адрес проживания _____,
_____,
паспорт серия _____ № _____, выдан _____
(дата) (кем выдан)
_____.

Заполняется в том случае, если согласие заполняет законный представитель/представитель по доверенности гражданина Российской Федерации:

данные документа, подтверждающего полномочия законного представителя/
представителя по доверенности:

являюсь законным представителем/представителем по доверенности субъекта
персональных данных и даю согласие на обработку его персональных данных
(нужное подчеркнуть).

Сведения о субъекте персональных данных

Ф.И.О. _____
адрес проживания _____

документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ № _____,
(наименование документа)

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)

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 дополнительной меры социальной поддержки в виде оплаты в размере 50 процентов стоимости дополнительных социальных услуг, перечень которых утверждается в порядке, определенном органом исполнительной власти Омской области в сфере социальной защиты населения, предоставляемых в соответствии с законодательством организациями социального обслуживания, находящимися в ведении Омской области, и услуги, предоставляемой службой "Социальное такси" в казенном учреждении Омской области "Социальная защита".

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.

Юридические последствия отказа предоставить персональные данные Министерству разъяснены.

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

(подпись)