

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

«01» июня 2018 г.

№ 278-осн

**О внесении изменения и дополнений в приказ министерства труда и социальной защиты Тульской области от 15.03.2017 № 104-осн
«Об утверждении административного регламента
предоставления государственной услуги
«Предоставление ежемесячной денежной выплаты
семьям, имеющим детей-инвалидов»**

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», постановлением Правительства Российской Федерации от 16.05.2011 № 373 «О разработке и утверждении административных регламентов исполнения государственных функций и административных регламентов предоставления государственных услуг», постановлением администрации Тульской области от 01.07.2011 № 533 «О разработке и утверждении административных регламентов предоставления государственных услуг и административных регламентов исполнения государственных функций»

п р и к а з ы в а ю:

1. Внести в приказ министерства труда и социальной защиты Тульской области от 15.03.2017 № 104-осн «Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги ««Предоставление ежемесячной денежной выплаты семьям, имеющим детей-инвалидов» (далее – приказ) следующие изменение и дополнения:

а) пункт 21.1 приложения к приказу дополнить подпунктом «е» следующего содержания:

«е) согласие на обработку персональных данных заявителя, несовершеннолетних детей, члена (членов) семьи заявителя (по форме, приведенной в приложении № 1.1 к административному регламенту).»;

б) пункт 21.2 приложения к приказу дополнить подпунктом «ж» следующего содержания:

«ж) согласие на обработку персональных данных заявителя, несовершеннолетних детей, члена (членов) семьи заявителя (по форме, приведенной в приложении № 1.1 к административному регламенту).»;

в) приложение к приказу дополнить пунктом 21.3 следующего содержания:

«21.3. При изменении персональных данных заявитель в течение месяца с даты данных изменений обязан сообщить в учреждение путем предоставления заявления об изменении персональных данных по форме, приведенной в приложении № 1.2 к административному регламенту, с приложением документов, подтверждающих соответствующие изменения.

При подаче указанных заявления и документов заявителем предъявляется документ, удостоверяющий личность.»;

г) пункт 89 приложения к приказу дополнить подпунктами «з», «и» следующего содержания:

«з) нарушение срока или порядка выдачи документов по результатам предоставления государственной услуги;

и) приостановление предоставления государственной услуги, если основания приостановления не предусмотрены федеральными законами и принятыми в соответствии с ними иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, законами и иными нормативными правовыми актами Тульской области.»;

д) в приложение № 1 к административному регламенту предоставления государственной услуги «Предоставление ежемесячной денежной выплаты семьям, имеющим детей-инвалидов» исключить текст:

«В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку, передачу и использование, в том числе средствами автоматизации, моих персональных данных и данных моих несовершеннолетних детей: _____, содержащихся в указанном заявлении, в целях исполнения полномочий в сфере социальной защиты и социального обслуживания населения. Настоящее согласие вступает в силу с момента подписания, действует бессрочно и может быть мною отозвано письменно.»;

е) приложение к приказу дополнить приложениями № 1.1, 1.2 к административному регламенту предоставления государственной услуги «Предоставление ежемесячной денежной выплаты семьям, имеющим детей-инвалидов» (приложение).

2. Приказ вступает в силу со дня официального опубликования.

**Министр
труда и социальной защиты
Тульской области**



А.В. Филиппов

Приложение к приказу
от « 01 » июня 2018 г. № 278-осн

«Приложение № 1.1
к административному регламенту
предоставления государственной услуги
«Предоставление ежемесячной
денежной выплаты семьям, имеющим
детей-инвалидов»

**Согласие
на обработку персональных данных**

Я, _____:
(фамилия, имя, отчество)

Зарегистрированный(ная) по адресу _____

паспорт _____, выдан _____,
(серия и номер) (дата) (кем и когда выдан)

_____ (кем и когда выдан)

(заполняется, если согласие дается представителем субъекта персональных данных)

Представитель субъекта персональных данных:

_____ (фамилия, имя, отчество представителя субъекта персональных данных)

_____ (адрес представителя субъекта персональных данных)

_____ (номер основного документа, удостоверяющего личность представителя субъекта персональных данных, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)

_____ (реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя субъекта персональных данных, при получении согласия от представителя субъекта персональных данных)

даю согласие оператору персональных данных: Государственное учреждение Тульской области «Управление социальной защиты населения Тульской области», адрес: г. Тула, ул. Плеханова, д. 48 б,
на обработку с целью предоставления мне ежемесячной денежной выплаты семьям, имеющим детей-инвалидов.

следующего перечня моих персональных данных:

фамилия, имя, отчество, год, месяц, число и место рождения, возраст, адрес регистрации и адрес фактического проживания, семейное положение, степень родства, контактная информация (номер телефона), СНИЛС и иных персональных данных, указанных в заявлении, или в прилагаемых к указанному заявлению документах.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Я согласен с тем, что мои персональные данные будут обрабатываться как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом, в том числе с использованием региональных информационных систем Тульской области, техническое сопровождение средств защиты информации которых осуществляется государственным автономным учреждением Тульской области «Центр информационных технологий» (адрес: 300041, г. Тула, пр. Ленина, д. 2).

Срок действия согласия на обработку персональных данных:
настоящее согласие на обработку персональных данных действует со дня его подписания до отзыва, который может быть осуществлен путем подачи моего личного письменного заявления в адрес оператора персональных данных.

« ____ » _____ 20__ г. _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) ».

«Приложение № 1.2
к административному регламенту
предоставления государственной
услуги «Предоставление ежемесячной
денежной выплаты семьям, имеющим
детей-инвалидов»

Заявление об изменении персональных данных

В государственное учреждение Тульской области «Управление
социальной защиты населения Тульской области»

от _____
(фамилия, имя, отчество)

_____ (место регистрации: почтовый индекс, город, улица, дом, корпус, квартира, дата регистрации)

Номер контактного телефона: _____

Паспорт: _____
(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

Дата рождения: _____
(число, месяц, год)

С паспортом сверено: _____
(подпись специалиста)

Заявление

Прошу внести в ранее представленные персональные данные в отношении

_____ (указывается лицо, в отношении которого вносятся изменения в персональные
данные)

следующие изменения

_____ (указываются сведения об изменении адреса места жительства, изменении лицевого
счета, кредитной организации, состава семьи, семейного положения, а также иных
обстоятельств, при которых утрачиваются основания, дающие право на предоставление
меры социальной поддержки)

● В связи с _____
(указать причину внесения изменений)

К заявлению прилагаются документы:

Наименование документа	Количество (шт.)	Подпись в принятии документа
1. Копия паспорта		
2. Копия свидетельства о рождении ребенка		
3. Копия свидетельства о браке		
4. Копия свидетельства о расторжении брака		
5. Копия свидетельства об установлении отцовства		
6. Выписка из лицевого счета кредитной организации		

Дата _____

Подпись _____

Заявление зарегистрировано

«__» _____ 20__ г., № _____

подпись специалиста _____