

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ  
ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ**

**П Р И К А З**

«28» января 2025 г.

№ 30 -осн

**Об утверждении форм документов для оказания адресной  
социальной помощи проживающим в Тульской области  
инвалидам (семьям инвалидов) для приобретения компьютеров**

Во исполнение постановления правительства Тульской области от 25.11.2013 № 680 «Об утверждении Порядка оказания адресной социальной помощи проживающим в Тульской области инвалидам (семьям инвалидов) для приобретения компьютеров», руководствуясь Положением о министерстве труда и социальной защиты Тульской области, утвержденного постановлением правительства Тульской области от 25.09.2012 № 527, п р и к а з ы в а ю :

1. Утвердить формы документов для оказания адресной социальной помощи проживающим в Тульской области инвалидам (семьям инвалидов) для приобретения компьютеров (приложение):

1.1 заявление о включении в список лиц, изъявивших желание на оказание адресной социальной помощи;

1.2 решение о включении (об отказе во включении) заявителя в список лиц, изъявивших желание на оказание адресной социальной помощи для приобретения компьютеров;

1.3 уведомление о включении в Реестр граждан на оказание адресной социальной помощи для для приобретения компьютеров;

1.4 заявление об оказании адресной социальной помощи для приобретения компьютеров;

1.5 решение об оказании (об отказе в оказании) адресной социальной помощи для приобретения компьютера;

- 1.6 гарантийное письмо для приобретения компьютера;
- 1.7 заявление об оплате гарантийного письма для приобретения компьютера;
- 1.8 согласие на обработку персональных данных.
2. Приказ вступает в силу со дня официального опубликования.

**Министр труда и социальной  
защиты Тульской области**



**Т.А. Абросимова**

Приложение  
к приказу министерства труда  
и социальной защиты Тульской области  
от «28» января 2025 г. № 30 -осн

**ФОРМЫ**  
**документов на оказание адресной социальной помощи**  
**проживающим в Тульской области инвалидам**  
**(семьям инвалидов) для приобретения компьютеров**

Форма № 1.1

Форма

заявления о включении в список лиц, изъявивших желание на оказание  
адресной социальной помощи

Директору государственного учреждения  
Тульской области «Управление социальной защиты  
населения Тульской области»

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)  
состоящего (состоящей) на регистрационном учете по  
адресу:

\_\_\_\_\_  
(место регистрации; почтовый индекс, город, улица,  
дом, корпус квартира)

Номер контактного телефона \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

Паспорт \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

СНИЛС \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о включении в список лиц, изъявивших желание**  
**на оказание адресной социальной помощи**

Прошу включить меня в список лиц на оказание адресной социальной  
помощи для приобретения компьютеров (компенсацию за приобретенный  
компьютер или получение гарантийного письма) за счет средств бюджета  
Тульской области, так как являюсь инвалидом \_\_\_\_\_

группы (матерью (отцом) ребенка-инвалида) (ненужное зачеркнуть).  
 Сообщаю сведения о членах моей семьи по состоянию на « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_  
 20\_\_ г.

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата и место рождения	СНИЛС	Адрес регистрации и	Адрес фактического проживания	Степень родства

Мною представлены следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Дата подачи заявления \_\_\_\_\_ Подпись заявителя \_\_\_\_\_

Заявление № \_\_\_\_\_ и документы гр. \_\_\_\_\_  
 (рег. № заявл.)

принял и проверил \_\_\_\_\_  
 (дата, подпись специалиста)

\_\_\_\_\_

Форма № 1.2

Форма

решения о включении (об отказе во включении) заявителя в список лиц,  
 изъявивших желание на оказание адресной социальной помощи  
 для приобретения компьютеров

### РЕШЕНИЕ

о включении (об отказе включения) в список лиц, изъявивших  
 желание на оказание адресной социальной помощи для приобретения  
 компьютеров

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_.

Государственное учреждение Тульской области «Управление социальной защиты населения Тульской области» рассмотрело заявление и представленные документы \_\_\_\_\_

(дата заявления)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя полностью)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_.

По результатам рассмотрения документов принято решение: включить (отказать) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указать основания со ссылкой на действующее законодательство)

Руководитель

(уполномоченное лицо) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (ФИО)

\_\_\_\_\_ Дата

Исп.

Тел.

Форма № 1.3

Форма

уведомление о включении в Реестр граждан на оказание адресной социальной помощи для приобретения компьютеров

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### УВЕДОМЛЕНИЕ

о включении в Реестр граждан на оказание адресной социальной помощи для приобретения компьютеров

Сообщаю, что в соответствии с Постановлением правительства Тульской области от 25.11.2013 № 680 «Об утверждении Порядка оказания адресной социальной помощи проживающим в Тульской области инвалидам (семьям инвалидов) для приобретения компьютеров» Вы включены в реестр граждан на оказание адресной социальной помощи для приобретения компьютеров под порядковым

№ \_\_\_\_\_.

Руководитель

(уполномоченное лицо) \_\_\_\_\_ (подпись)

(ФИО)

\_\_\_\_\_ Дата

Исп.

Тел.

Форма № 1.4

Форма

заявление об оказании адресной социальной помощи

Директору государственного учреждения  
Тульской области «Управление социальной защиты  
населения Тульской области»

от

\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)состоящего (состоящей) на регистрационном учете по  
адресу:\_\_\_\_\_  
(место регистрации; почтовый индекс, город, улица, дом, корпус  
квартира)

Номер контактного телефона \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

Паспорт \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

СНИЛС \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ об оказании адресной социальной помощи

Прошу оказать мне адресную социальную помощь для компенсации затрат на приобретение компьютера из средств бюджета Тульской области, так как являюсь инвалидом \_\_\_ группы (матерью (отцом) ребенка-инвалида)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, год рождения ребенка-инвалида) (ненужное зачеркнуть).

Указать способ получения адресной социальной помощи  
(отметить «X»)

получение компенсации затрат за самостоятельно приобретенный персональный компьютер, либо ноутбук, либо планшетный персональный компьютер и перечислить адресную социальную помощь на лицевой счет

\_\_\_\_\_ (реквизиты банка и номер лицевого счета заявителя)

получение гарантийного письма.

Сообщаю сведения о членах моей семьи по состоянию на « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_  
20\_\_ г.

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата и место рождения	СНИЛС	Адрес регистрации	Адрес фактического проживания	Степень родства

Мною представлены следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Дата подачи заявления \_\_\_\_\_ Подпись заявителя \_\_\_\_\_  
Заявление № \_\_\_\_\_ и документы гр. \_\_\_\_\_  
(рег. № заявл.)

принял и проверил \_\_\_\_\_  
(дата, подпись специалиста)

Форма № 1.5

Форма  
решения об оказании (об отказе в оказании) адресной социальной помощи  
для приобретения компьютера

**РЕШЕНИЕ**

**об оказании (об отказе в оказании) адресной социальной помощи  
для приобретения компьютера**

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Гр.

\_\_\_\_\_,  
(ф.и.о. заявителя полностью)  
проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
обратился (ась) в государственное учреждение Тульской области  
«Управление социальной защиты населения Тульской области» с  
заявлением от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ об оказании адресной социальной  
помощи для приобретения компьютера.

По результатам рассмотрения заявления и представленных документов  
(сведений) принято решение: оказать (отказать в оказании) адресную  
социальную помощь в размере \_\_\_\_\_ рублей в соответствии с  
постановлением правительства Тульской области постановление  
правительства Тульской области от 25.11.2013 № 680 «Об утверждении  
Порядка оказания адресной социальной помощи проживающим в Тульской  
области инвалидам (семьям инвалидов) для приобретения компьютеров»

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(указать причину отказа в оказании адресной социальной помощи со  
ссылкой на действующее законодательство).

Настоящее решение может быть обжаловано в досудебном  
(внесудебном) порядке путем подачи жалобы в органы государственной  
власти и должностным лицам Российской Федерации и Тульской области.

Руководитель

(уполномоченное лицо) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (ФИО)

Дата печать

исп.  
тел.

\_\_\_\_\_

Форма 1.6

Форма



## Гарантийного письма для приобретения компьютера

**ГАРАНТИЙНОЕ ПИСЬМО  
О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ЕДИНОВРЕМЕННОЙ ДЕНЕЖНОЙ  
ВЫПЛАТЫ ДЛЯ ПРИОБРЕТЕНИЯ КОМПЬЮТЕРА**

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Настоящим гарантийным письмом удостоверяется, что

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)  
паспорт: серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(кем и когда выдан)

имеет право на единовременную денежную выплату на компенсацию затрат на приобретение персонального компьютера в составе системного блока, монитора, клавиатуры, компьютерной мыши в любом их сочетании, либо ноутбука, либо планшетного персонального компьютера в соответствии с постановлением правительства Тульской области от 25.11.2013 № 680 «Об утверждении Порядка оказания адресной социальной помощи проживающим в Тульской области инвалидам (семьям инвалидов) для приобретения компьютеров» в размере понесенных расходов, но не более \_\_\_\_\_ рублей.

Срок действия гарантийного письма с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
должность\_\_\_\_\_  
подпись\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.-----  
линия отрываГарантийное письмо от \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_ получил \_\_\_\_\_  
дата\_\_\_\_\_  
(полностью фамилия, имя, отчество получателя и его подпись (заполняется лично))

Форма 1.7

Форма

заявлением об оплате гарантийного письма

**ЗАЯВЛЕНИЕ****об оплате гарантийного письма для приобретения компьютера**

Прошу оплатить гарантийное письмо, выданное в соответствии с постановлением правительства Тульской области от 25.11.2013 № 680 «Об утверждении Порядка оказания адресной социальной помощи проживающим в Тульской области инвалидам (семьям инвалидов) для приобретения компьютеров»,

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. либо наименование организации – продавца компьютерного оборудования)

Сведения о продавце компьютерного оборудования (для граждан):

Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

(реквизиты документа)

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Сведения о регистрационном учете по месту пребывания/по месту жительства по адресу:

\_\_\_\_\_  
Реквизиты лицевого счета продавца компьютерного оборудования:

\_\_\_\_\_  
Сведения о продавце компьютерного оборудования (для организаций):

Полное наименование организации \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Банковские реквизиты организации-продавца компьютерного оборудования

\_\_\_\_\_  
К заявлению прилагаются копии следующих документов:

1. Договор купли-продажи компьютерного оборудования, заключенный лицом, имеющим гарантийное письмо, с организацией либо физическим лицом, зарегистрированным в качестве индивидуального предпринимателя, осуществляющим продажу компьютерного оборудования, предусматривающего оплату стоимости компьютерного оборудования средствами (частью средств) гарантийного письма;
2. Счет на оплату приобретаемого компьютерного оборудования или его спецификация, в котором(-ой) указываются покупатель (лицо, имеющее гарантийное письмо), компьютерное оборудование, стоимость компьютерного оборудования и реквизиты продавца (получателя средств).

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку, передачу и использование, в том числе средствами автоматизации, моих персональных данных, 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.

Я предупрежден(-а) об ответственности за достоверность представленных мной сведений, а также документов, в которых они содержатся, и согласен на их проверку органами социальной защиты населения.

Дата подачи заявления \_\_\_\_\_

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

Заявление № \_\_\_\_\_ и документы гр. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ рег. № заявления  
принял

\_\_\_\_\_ (дата, подпись специалиста)  
проверил

\_\_\_\_\_ (дата, подпись специалиста)  
\_\_\_\_\_

Форма 1.8

Форма  
Согласия на обработку персональных данных

**Согласие**

**на обработку персональных данных**

*(является приложением к заявлению о включении в список лиц,  
изъявивших желание на оказание адресной социальной помощи)*

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
(серия и номер) (указать 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)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ  
«О персональных данных» даю согласие на автоматизированную, а также без

использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату и место рождения, адрес регистрации и места жительства, документ, удостоверяющий личность, семейное положение, родственные отношения, контактные телефоны; страховой номер индивидуального лицевого счета в системе индивидуального (персонифицированного) учета; сведения о наличии трудовых отношений с работодателем, при условии, что обработка персональных данных осуществляется штатными сотрудниками оператора, допущенными к обработке персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Предоставляю право осуществлять следующие действия (операции) с моими персональными данными: сбор, проверку, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, обмен (прием, передачу), использование, размещение в общедоступных местах, в том числе на официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». Право обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронные базы данных, включения в списки (реестры), отчетные формы; производить обмен (прием и передачу) моими персональными данными с использованием машинных носителей или по каналам связи с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа. Вправе передавать мои персональные данные и получать их из подразделений Федеральной миграционной службы, Федеральной налоговой службы, Фонда Пенсионного и социального страхования Российской Федерации, органов исполнительной власти Российской Федерации и субъектов Российской Федерации и их подведомственных учреждений, в том числе государственных учреждений Тульской области в социальной сфере, органов местного самоуправления, многофункциональных центров по предоставлению государственных и муниципальных услуг. Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (предупреждена).

Настоящее согласие действует на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации. Отзыв согласия осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_.

подпись

---