



## ГУБЕРНАТОР ЧУКОТСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА

### ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 20 декабря 2019 года

№ 111

г. Анадырь

О внесении изменений в Постановление  
Губернатора Чукотского автономного округа  
от 4 мая 2016 года № 50

В целях уточнения отдельных положений нормативного правового акта  
Чукотского автономного округа,

#### **ПОСТАНОВЛЯЮ:**

1. Внести в Постановление Губернатора Чукотского автономного округа от 4 мая 2016 года № 50 «Об утверждении Административного регламента Департамента социальной политики Чукотского автономного округа по предоставлению государственной услуги «Осуществление ежегодной денежной выплаты гражданам, награжденным нагрудным знаком «Почетный донор России» или «Почетный донор СССР», проживающим на территории Чукотского автономного округа» следующие изменения:

1) в наименовании слова «Департамента социальной политики» заменить словами «Департамента здравоохранения»;

2) в преамбуле слова «Положением о Департаменте социальной политики Чукотского автономного округа, утвержденным Постановлением Правительства Чукотского автономного округа от 28 августа 2009 года № 248 «Об утверждении структуры, предельной штатной численности и Положения о Департаменте социальной политики Чукотского автономного округа» заменить словами «Положением о Департаменте здравоохранения Чукотского автономного округа, утвержденным Постановлением Правительства Чукотского автономного округа от 24 декабря 2018 года № 438 «Об утверждении структуры, предельной штатной численности и Положения о Департаменте здравоохранения Чукотского автономного округа»;

3) в пункте 1 слова «Департамента социальной политики» заменить словами «Департамента здравоохранения»;

4) в пункте 2 слова «Департамент социальной политики» заменить словами «Департамент здравоохранения»;

5) в приложении:

в наименовании слова «Департамента социальной политики» заменить словами «Департамента здравоохранения»;

в пункте 1.1 раздела 1 «Общие положения» слова «Департамента социальной политики» заменить словами «Департамента здравоохранения»;

в разделе 2 «Стандарт предоставления государственной услуги»:

в подразделе 2.2 «Наименование органа, предоставляющего государственную услугу» слова «в лице Управления здравоохранения Департамента» исключить;

в подразделе 2.4 «Срок предоставления государственной услуги» слова «Управлением здравоохранения» заменить словом «Департаментом»;

в подразделе 2.6 «Исчерпывающий перечень документов, необходимых в соответствии с нормативными правовыми актами для предоставления государственной услуги и услуг, которые являются необходимыми и обязательными для предоставления государственной услуги, подлежащих представлению заявителем»:

пункта 2.6.1 изложить в следующей редакции:

«2.6.1. Для получения государственной услуги заявителем представляется в Департамент заявление о предоставлении ежегодной денежной выплаты гражданам, награжденным нагрудным знаком «Почетный донор России» или «Почетный донор СССР», по форме согласно приложению 2 к настоящему Административному регламенту.»;

пункт 2.6.2 изложить в следующей редакции:

«2.6.2. Одновременно с заявлением, указанным в пункте 2.6.1 настоящего подраздела, заявителем предоставляются:

1) документ, удостоверяющий личность (паспорт гражданина Российской Федерации либо иной документ, который в соответствии с законодательством Российской Федерации является документом, удостоверяющим личность гражданина Российской Федерации);

2) удостоверение о награждении нагрудным знаком «Почетный донор России» или удостоверение о награждении нагрудным знаком «Почетный донор СССР» утвержденных образцов.

Заявление и прилагаемые документы могут быть направлены заявителем по почте. В этом случае направляются копии документов, верность которых засвидетельствована в установленном законом порядке, подлинники документов не направляются.

Направление заявления и документов по почте осуществляется способом, позволяющим подтвердить факт и дату отправления.»;

в пункте 2.6.3 слова «Управление здравоохранения» заменить словом «Департамент»;

подраздел 2.8 «Исчерпывающий перечень оснований для отказа в приеме документов, необходимых для предоставления государственной услуги» изложить в следующей редакции:

## **«2.8. Исчерпывающий перечень оснований для отказа в приеме документов, необходимых для предоставления государственной услуги**

Основанием для отказа в приёме заявления и документов, необходимых для предоставления государственной услуги, являются:

отсутствие полного комплекта документов предусмотренных пунктами 2.6.1, 2.6.2 подраздела 2.6 раздела 2 настоящего Административного регламента;

несоответствие документов требованиям, предусмотренный пунктом 2.6.5 подраздела 2.6 раздела 2 настоящего Административного регламента;

несоблюдение установленных статьей 11 Федерального закона от 6 апреля 2011 года № 63-ФЗ «Об электронной подписи» условий признания действительности усиленной квалифицированной электронной подписи, выявленное в результате её проверки.»;

в подразделе 2.13 «Срок и порядок регистрации запроса заявителя о предоставлении государственной услуги и услуги, предоставляемой организацией, участвующей в предоставлении государственной услуги, в том числе в электронной форме»:

в пункте 2.13.1 слова «Управление здравоохранения» заменить словом «Департамент»;

в пункте 2.13.2 слова «Управление здравоохранения» заменить словом «Департамент»;

в подпункте 1 пункта 2.15.1 подраздела 2.15 «Показатели доступности и качества государственной услуги, в том числе количество взаимодействий заявителя с должностными лицами при предоставлении государственной услуги и их продолжительность, возможность получения государственной услуги в многофункциональном центре предоставления государственных и муниципальных услуг, возможность получения информации о ходе предоставления государственной услуги, в том числе с использованием информационно-коммуникационных технологий» слова «Управления здравоохранения» заменить словом «Департамента»;

в подразделе 2.16 «Порядок информирования о правилах предоставления государственной услуги»:

в пункте 2.16.1:

в абзаце первом слова «Управления здравоохранения» заменить словом «Департамента»;

абзац второй и третий изложить в следующей редакции:

«по адресу: г. Анадырь, ул. Беринга, д. 6, Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа, понедельник - пятница с 9.00 до 18.00, перерыв с 12.45 до 14.30;

по почтовому адресу: 689000, Чукотский автономный округ, г. Анадырь, ул. Беринга, д. 6, Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа.»;

в абзаце первом пункта 2.16.2 слова «Управления здравоохранения» заменить словом «Департамента»;

в разделе 3 «Состав, последовательность и сроки выполнения административных процедур, требования к порядку их выполнения»:

в подразделе 3.1 «Состав и последовательность административных процедур»:

в подпункте 4 пункта 3.1.1 после слов «государственной услуги» дополнить словами «(далее – Портал)»;

в пункте 3.1.2 слова «в приложении» заменить словами «в приложении 1»;

пункт 3.2.1 подраздела 3.2 «Прием, регистрация и проверка заявления и документов» изложить в следующей редакции:

«3.2.1. Основанием для начала исполнения административной процедуры является факт поступления в Департамент заявления и документов, указанных в пунктах 2.6.1, 2.6.2 подраздела 2.6 раздела 2 настоящего Административного регламента.

Заявление и документы, указанные в пунктах 2.6.1, 2.6.2 подраздела 2.6 раздела 2 настоящего Административного регламента, могут быть представлены заявителем:

на личном приеме;

по почте;

в виде электронного документа (пакета документов), подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью.»;

дополнить пунктами 3.2.1.1-3.2.1.3 следующего содержания:

«3.2.1.1. При поступлении пакета документов в ходе личного приема заявителя или его законного представителя, специалист Департамента делает копии подлинников представленных документов, возвращает подлинники обратившемуся лицу, проверяет сведения, указанные в документах, в том числе на предмет их соответствия требованиям, установленным пунктом 2.6.5 подраздела 2.6 раздела 2 настоящего Административного регламента. Выдает расписку-уведомление о приеме (регистрации) заявления.

При установлении факта отсутствия необходимых документов, предусмотренных пунктами 2.6.1, 2.6.2 подраздела 2.6 раздела 2 настоящего Административного регламента, несоответствия предоставленных документов требованиям, установленным пунктом 2.6.5 подраздела 2.6 раздела 2 настоящего Административного регламента, полученных Департаментом при личном обращении заявителя или его законного представителя, специалист Департамента оформляет уведомление с указанием выявленных недостатков в представленных документах и возвращает обратившемуся лицу заявление и приложенные к нему документы.

Общий максимальный срок приема документов от заявителя и их представителей, выдачи расписки-уведомления о приеме (регистрации) заявления либо уведомления о возврате представленных документов не

может превышать 40 минут с момента обращения заявителя или его представителей.

3.2.1.2. При поступлении пакета документов почтовой связью специалист Департамента проверяет сведения, указанные в документах, в том числе на предмет их соответствия требованиям, установленным пунктом 2.6.5 подраздела 2.6 раздела 2 настоящего Административного регламента.

В случае установления факта несоответствия требованиям, установленным пунктом 2.6.5 подраздела 2.6 раздела 2 настоящего Административного регламента, специалист Департамента возвращает обратившемуся лицу заявление и приложенные к нему документы.

Возврат заявления и приложенных к нему документов осуществляется с указанием причины возврата способом, позволяющим подтвердить факт и дату возврата.

Общий максимальный срок административной процедуры и направления заявителю извещения о дате получения (регистрации) заявления либо их возврате, не должен превышать 5-дневный срок с даты получения Департаментом заявления и документов заявителя.

3.2.1.3. В случае поступления документов в электронной форме специалист Департамента осуществляет проверку усиленной квалифицированной электронной подписи, с использованием которой подписано заявление и прилагаемые к нему документы, предусматривающую проверку соблюдения условий, указанных в статье 11 Федерального закона от 6 апреля 2011 года № 63-ФЗ «Об электронной подписи» (далее – проверка усиленной квалифицированной электронной подписи), в порядке установленном законодательством Российской Федерации.

В целях обеспечения проверки усиленной квалифицированной электронной подписи допускается к использованию класс средств удостоверяющих центров, соответствующий классу средств усиленной квалифицированной электронной подписи, с использованием которой подписано заявление о предоставлении государственной услуги прилагаемые к нему документы.

При соблюдении установленных условий признания действительности усиленной квалифицированной электронной подписи, специалист Департамента проверяет соответствие предоставленных электронных документов установленным требованиям.

В случае, если в результате проверки усиленной квалифицированной электронной подписи будет выявлено несоблюдение установленных условий признания её действительности, специалист Департамента в течение одного рабочего дня со дня завершения проведения такой проверки предоставляет заявителю уведомление об этом в электронной форме с указанием пунктов статьи 11 Федерального закона от 6 апреля 2011 года № 63-ФЗ «Об электронной подписи», которые послужили основанием для принятия указанного решения. Такое уведомление подписывается усиленной квалифицированной электронной подписью специалистом, имеющим право

электронной подписи, и направляется по адресу электронной почты заявителя либо в его личный кабинет в Портале. После получения уведомления заявитель в праве обратиться повторно с обращением о предоставлении услуги, устранив нарушение которое послужило основанием для отказа в приёме рассмотрению первичного обращения.

После получения уведомления заявитель вправе обратиться с обращением о предоставлении услуги, устранив нарушения, которое послужили основанием для отказа в приёме к рассмотрению обращению.»;

в подразделе 3.3 «Принятие решения о предоставлении (об отказе в предоставлении) ежегодной денежной выплаты»:

в пункте 3.3.2 слова «Управления здравоохранения» заменить словом «Департамента»;

абзац первый пункта 3.3.3 изложить в следующей редакции:

«3.3.3. Специалист Департамента в течение одного рабочего дня со дня регистрации заявления и документов направляет проект приказа на согласование начальнику Департамента, заместителю начальника Департамента, курирующего финансово-экономические вопросы Департамента, начальнику Отдела административной и кадровой работы Департамента, которые в день поступления проекта принимают решение о согласовании либо о направлении проекта на доработку.».

в абзаце втором пункта 3.3.4 слова «Управления здравоохранения» заменить словом «Департамента»;

в подразделе 3.4 «Организация перечисления ежегодной денежной выплаты заявителю»:

в пункте 3.4.2 слова «Управления здравоохранения» заменить словом «Департамента»;

пункт 3.4.3 изложить в следующей редакции:

«3.4.3. Специалист Департамента направляет приказ о назначении денежной выплаты в отдел бухгалтерского учета и отчетности.»;

в пункте 3.4.4 слово «ФЭУ» заменить словами «отдел бухгалтерского учета и отчетности»;

в пункте 3.4.5 слово «ФЭУ» заменить словами «отдела бухгалтерского учета и отчетности»;

абзац первый пункта 4.1 раздела 4 «Формы контроля за предоставлением государственной услуги» изложить в следующей редакции:

«4.1. Текущий контроль за предоставлением государственной услуги, принятием решений специалистами Департамента осуществляется начальником Департамента.»;

в грифе приложения слова «Приложение к Административному регламенту Департамента социальной политики» заменить словами «Приложение 1 к Административному регламенту Департамента здравоохранения»;

дополнить приложением 2 согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В.).



Р.В. Копин

Приложение  
к Постановлению Губернатора  
Чукотского автономного округа  
от 20 декабря 2019 года № 111

«Приложение 2  
к Административному регламенту Департамента  
здравоохранения Чукотского автономного округа  
предоставления государственной услуги  
«Осуществление ежегодной денежной выплаты  
гражданам, награжденным нагрудным знаком  
«Почетный донор России» или «Почётный донор  
СССР», проживающим на территории Чукотского  
автономного округа

Начальнику  
Департамента здравоохранения  
Чукотского автономного округа

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., должность)  
Зарегистрированный (ая) \_\_\_\_\_  
дом.тел. \_\_\_\_\_ раб.тел. \_\_\_\_\_  
моб.тел. \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении ежегодной денежной выплаты гражданам, награжденным нагрудным знаком «Почетный донор России» или «Почетный донор СССР», проживающим на территории Чукотского автономного округа**

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

паспорт (серия, номер): \_\_\_\_\_  
выдан: \_\_\_\_\_

(кем выдан, дата выдачи)

прошу перечислять мне, награжденному нагрудным знаком «Почетный донор России», «Почетный донор СССР», причитающуюся денежную выплату в 20\_\_ году на лицевой счет № \_\_\_\_\_ в филиале № \_\_\_\_\_ отделение банка \_\_\_\_\_

(наименование банковской организации)

БИК \_\_\_\_\_, ИНН \_\_\_\_\_, КПП \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

**Согласие на обработку персональных данных**

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



Зарегистрированный(-ая) по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства/пребывания)

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Выдан « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(кем выдан),

действующий в своих интересах/ в интереса \_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть)

настоящим даю свое согласие на обработку и использование в Департаменте здравоохранения Чукотского автономного округа, расположенном по адресу: Чукотский автономный округ \_\_\_\_\_, моих персональных данных содержащихся в настоящем заявлении, представленных мною документах к нему.

Согласие дается мной для цели назначения и выплаты ежегодной денежной выплаты лицам, награжденным нагрудным знаком «Почётный донор России», «Почётный донор СССР».

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанной цели, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными.

Я ознакомлен(а) с тем, что:

согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия до отзыва его моим письменным заявлением или до достижения цели обработки персональных данных;

в случае отзыва согласия на обработку персональных данных Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа 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 Российской Федерации от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»;

персональные данные, предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться только в целях осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа функций, полномочий и обязанностей.

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, подпись лица, давшего согласие, дата подачи заявления)

Разъяснения субъекту персональных данных юридических последствий отказа в предоставлении своих персональных данных

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

ознакомлен(а) с тем, что в соответствии с Федеральным законом от 20 июля 2012 года № 125-ФЗ «О донорстве крови и её компонентов», Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 июля 2013 года № 450н «Об утверждении Порядка осуществления ежегодной денежной выплаты лицам, награжденным нагрудным знаком «Почетный донор России», Департаментом здравоохранения Чукотского автономного округа определен перечень персональных данных, которые субъект персональных данных обязан представить уполномоченным лицам Департамента здравоохранения Чукотского автономного округа в связи с назначением и выплатой

ежегодной денежной выплаты лицам, награждённым нагрудным знаком «Почётный донор России», «Почётный донор «СССР».

Мне разъяснены юридические последствия отказа предоставить свои персональные данные уполномоченным лицам Департамента здравоохранения Чукотского автономного округа.

Согласие на обработку персональных данных (далее – согласие) действует до

\_\_\_\_\_.  
(указать дату)

В случае отзыва настоящего согласия обязуюсь направить письменное заявление в Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа с указанием даты прекращения действия согласия.

Я уведомлен, что отзыв согласия повлечет невозможность предоставления государственной услуги.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Дата: «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(линия отреза)

### Расписка

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

принято заявление и следующие документы:

1. \_\_\_\_\_ ;
2. \_\_\_\_\_ ;
3. \_\_\_\_\_ .

Общее количество листов: \_\_\_\_\_

Номер контактного телефона специалиста: \_\_\_\_\_

Дата приема заявления: «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. Подпись специалиста \_\_\_\_\_

».