ПРАВИТЕЛЬСТВО ЧУКОТСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА

П О С Т А Н О В Л Е Н И Е

от 9 ноября 2026 года № 401 г. Анадырь

О внесении изменений в Постановление Правительства Чукотского автономного округа от 22 июня 2022 года № 329

В целях приведения нормативного правового акта Чукотского автономного округа в соответствие с федеральным законодательством, Правительство Чукотского автономного округа

П О С Т А Н О В Л Я Е Т :

1. Внести в Постановление Правительства Чукотского автономного округа от 22 июня 2022 года № 329 «Об утверждении Порядков по оказанию финансовой помощи населению, проживающему на территории Чукотского автономного округа, пострадавшему в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера» следующие изменения:

1) наименование дополнить словами «, а также в результате чрезвычайных ситуаций федерального и межрегионального характера, которому был причинён ущерб вследствие террористического акта и при пресечении террористического акта правомерными действиями»;

2) в пункте 1:

подпункт 1 после слов «техногенного характера,» дополнить словами «а также в результате чрезвычайных ситуаций федерального и межрегионального характера, которым был причинён ущерб вследствие террористического акта и при пресечении террористического акта правомерными действиями,»;

подпункт 2 после слов «техногенного характера,» дополнить словами «а также в результате чрезвычайных ситуаций федерального и межрегионального характера, которым был причинён ущерб вследствие террористического акта и при пресечении террористического акта правомерными действиями,»;

подпункт 3 после слов «техногенного характера» дополнить словами «, а также в результате чрезвычайных ситуаций федерального и межрегионального характера, которым был причинён ущерб вследствие

террористического акта и при пресечении террористического акта правомерными действиями,»;

подпункт 4 после слов «техногенного характера,» дополнить словами «а также в результате чрезвычайных ситуаций федерального и межрегионального характера, которым был причинён ущерб вследствие террористического акта и при пресечении террористического акта правомерными действиями,»;

3) пункт 2 дополнить словами «, а также в результате чрезвычайных ситуаций федерального и межрегионального характера, которым был причинён ущерб вследствие террористического акта и при пресечении террористического акта правомерными действиями»;

4) в Порядке назначения и выплаты единовременной материальной помощи гражданам, проживающим на территории Чукотского автономного округа, пострадавшим в результате чрезвычайной ситуации природного и техногенного характера:

наименование дополнить словами «, а также в результате чрезвычайных ситуаций федерального и межрегионального характера, которым был причинён ущерб вследствие террористического акта и при пресечении террористического акта правомерными действиями»;

пункт 1 после слов «техногенного характера» дополнить словами «, а также в результате чрезвычайных ситуаций федерального и межрегионального характера, которым был причинён ущерб вследствие террористического акта и при пресечении террористического акта правомерными действиями»;

пункт 2 после слов «техногенного характера» дополнить словами «, а также в результате чрезвычайных ситуаций федерального и межрегионального характера, которым был причинён ущерб вследствие террористического акта и при пресечении террористического акта правомерными действиями»;

приложение изложить в следующей редакции:

«Приложение
к Порядку назначения выплаты единовременной материальной помощи гражданам, проживающим на территории Чукотского автономного округа, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, а также в результате чрезвычайных ситуаций федерального и межрегионального характера, которым был причинён ущерб вследствие террористического акта и при пресечении террористического акта правомерными действиями

ФОРМА

Директору

_____

_____

районного (городского) филиала Государственного казённого учреждения «Чукотский окружной комплексный Центр социального обслуживания населения»

от

_____

_____

_____

(Ф.И.О. полностью (последнее при наличии))

проживающего по адресу:

_____

_____

Заявление

1. Прошу назначить мне, представителю и (или) законному представителю несовершеннолетнего или недееспособного лица (*нужное подчеркнуть*) _____

_____

_____

_____

_____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность, СНИЛС, адрес места жительства)

выплату единовременной материальной помощи как пострадавшему в результате чрезвычайных ситуаций

_____

(причина нарушения условий жизнедеятельности)

_____

(дата нарушения условий жизнедеятельности)

_____

(указывается способ выплаты: через кредитные организации или через организации почтовой связи)

на моих несовершеннолетних детей:

1) _____

_____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, СНИЛС, свидетельство о рождении (серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного компетентным органом иностранного государства)

2) _____

_____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, СНИЛС, свидетельство о рождении (серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного компетентным органом иностранного государства)

иных лиц, представителем и (или) законным представителем которых я являюсь:

_____

_____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность, СНИЛС)

2. Данные заявителя:

1) телефон: _____

2) банковские реквизиты для выплаты:

лицевой счёт: _____
расчётный счёт: _____
наименование банка: _____
БИК _____
ИНН _____
КПП _____
номер банковской карты _____

3. Даю согласие на обработку и использование моих персональных данных в процессе назначения выплаты материальной помощи как пострадавшему в результате чрезвычайных ситуаций.

_____ _____ _____
(дата) *(подпись)* *(фамилия, инициалы)*

4. Заявление зарегистрировано «___» _____ 20___ г.
Заявление принял _____
_____
(Ф.И.О., должность специалиста)
«___» _____ 20___ г.

Согласие
на обработку персональных данных

(заполняется на каждого дееспособного совершеннолетнего гражданина, несовершеннолетнего или дееспособного лица)

1. Я, _____,
(фамилия, имя, отчество заявителя/законного представителя несовершеннолетнего или недееспособного лица)
_____ серия _____ № _____ выдан _____
_____,
(вид документа, удостоверяющего личность, серия и номер, кем и когда)
проживающий(ая) по адресу: _____
_____,
настоящим даю своё согласие на обработку и использование моих персональных данных, персональных данных несовершеннолетнего или недееспособного лица (*нужное подчеркнуть*), содержащихся в настоящем заявлении, представленных мной документах к нему, а также документах, полученных в порядке межведомственного информационного взаимодействия.

2. Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных, персональных данных несовершеннолетнего или недееспособного лица (*нужное подчеркнуть*), 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, персональными данными недееспособного лица (*нужное подчеркнуть*).

3. 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.

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

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

1. Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
ознакомлен(а) с тем, что определён перечень персональных данных, которые субъект персональных данных обязан представить в связи с назначением выплаты единовременной материальной помощи, как пострадавшему в результате чрезвычайной ситуации.

2. Мне разъяснены уполномоченным лицом районного (городского) филиала Государственного казённого учреждения «Чукотский окружной комплексный Центр социального обслуживания населения» юридические последствия отказа предоставить свои персональные данные и персональные данные несовершеннолетнего или недееспособного лица.

_____ _____
(дата) *(подпись)*

(линия отреза)

Расписка

1. От _____
(фамилия, имя, отчество специалиста, принявшего документы)
Документы, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

2. Заявление и документы гражданина(ки) _____
_____:
(фамилия, имя, отчество)
1) _____;
2) _____;
3) _____
приняты, проверены и зарегистрированы под номером _____.
Общее количество листов _____

3. Номер контактного телефона специалиста _____
Дата приёма заявления «___» _____ 20___ г.

_____ _____
(подпись специалиста) *(Ф.И.О. специалиста)*

»;

5) в Порядке назначения и выплаты финансовой помощи гражданам, проживающим на территории Чукотского автономного округа, в связи с утратой ими имущества первой необходимости в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера:

наименование дополнить словами «, а также в результате чрезвычайных ситуаций федерального и межрегионального характера, которым был причинён ущерб вследствие террористического акта и при пресечении террористического акта правомерными действиями»;

пункт 1 после слов «техногенного характера,» дополнить словами «а также в результате чрезвычайных ситуаций федерального и межрегионального характера, которым был причинён ущерб вследствие террористического акта и при пресечении террористического акта правомерными действиями,»;

пункт 2 после слов «техногенного характера» дополнить словами «, а также в результате чрезвычайных ситуаций федерального и межрегионального характера, которым был причинён ущерб вследствие террористического акта и при пресечении террористического акта правомерными действиями»;

приложение изложить в следующей редакции:

«Приложение
к Порядку назначения выплаты финансовой помощи гражданам, проживающим на территории Чукотского автономного округа, в связи с утратой ими имущества первой необходимости в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, а также в результате чрезвычайных ситуаций федерального и межрегионального характера, которым был причинён ущерб вследствие террористического акта и при пресечении террористического акта правомерными действиями

ФОРМА

Директору
_____
_____
районного (городского) филиала Государственного казённого учреждения «Чукотский окружной комплексный Центр социального обслуживания населения»
от
_____
_____
_____
(Ф.И.О. полностью (последнее – при наличии))
проживающего по адресу:
_____
_____

Заявление

1. Прошу назначить мне, представителю и (или) законному представителю несовершеннолетнего или недееспособного лица (*нужное подчеркнуть*) _____
_____

_____

_____

_____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность, СНИЛС, адрес места жительства)

выплату финансовой помощи в связи с утратой имущества первой необходимости в результате чрезвычайной ситуации:

_____

(причина утраты)

_____

(дата утраты)

_____

(указывается способ выплаты: через кредитные организации или через организации почтовой связи)

на моих несовершеннолетних детей:

1) _____

_____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, СНИЛС, свидетельство о рождении (серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного компетентным органом иностранного государства)

2) _____

_____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, СНИЛС, свидетельство о рождении (серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного компетентным органом иностранного государства)

иных лиц, представителем и (или) законным представителем которых я являюсь:

_____

_____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность, СНИЛС)

2. Данные заявителя:

1) телефон: _____

2) банковские реквизиты для выплаты:

лицевой счёт: _____

расчётный счёт: _____

наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

номер банковской карты _____

3. Даю согласие на обработку и использование моих персональных данных в процессе назначения выплаты материальной помощи как пострадавшему в результате чрезвычайных ситуаций.

_____ _____ _____

(дата) *(подпись)* *(фамилия, инициалы)*

4. Заявление зарегистрировано «___» _____ 20___ г.

Заявление принял _____

_____

(Ф.И.О., должность специалиста)

«___» _____ 20___ г.

Согласие
на обработку персональных данных

(заполняется на каждого дееспособного совершеннолетнего гражданина, несовершеннолетнего или дееспособного лица)

1. Я, _____,
(фамилия, имя, отчество заявителя/законного представителя несовершеннолетнего или недееспособного лица)
_____ серия _____ № _____ выдан _____
_____,
(вид документа, удостоверяющего личность, серия и номер, кем и когда)
проживающий(ая) по адресу: _____
_____,
настоящим даю своё согласие на обработку и использование моих персональных данных, персональных данных несовершеннолетнего или недееспособного лица (*нужное подчеркнуть*), содержащихся в настоящем заявлении, представленных мной документах к нему, а также документах, полученных в порядке межведомственного информационного взаимодействия.

2. Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных, персональных данных несовершеннолетнего или недееспособного лица (*нужное подчеркнуть*), 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, персональными данными недееспособного лица (*нужное подчеркнуть*).

3. 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.

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

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

1. Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
ознакомлен(а) с тем, что определён перечень персональных данных, которые субъект персональных данных обязан представить в связи с назначением выплаты финансовой помощи, как пострадавшему в результате чрезвычайной ситуации.

2. Мне разъяснены уполномоченным лицом районного (городского) филиала Государственного казённого учреждения «Чукотский окружной комплексный Центр социального обслуживания населения» юридические последствия отказа предоставить свои персональные данные и персональные данные несовершеннолетнего или недееспособного лица.

_____ _____
(дата) *(подпись)*

(линия отреза)

Расписка

1. От _____
(фамилия, имя, отчество специалиста, принявшего документы)
Документы, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

2. Заявление и документы гражданина(ки) _____
_____:
(фамилия, имя, отчество)
1) _____;
2) _____;
3) _____
приняты, проверены и зарегистрированы под номером _____.
Общее количество листов _____

3. Номер контактного телефона специалиста _____
Дата приёма заявления «___» _____ 20___ г.

_____ _____
(подпись специалиста) *(Ф.И.О. специалиста)*

»;

6) в Порядке назначения и выплаты единовременного пособия гражданам, проживающим на территории Чукотского автономного округа, получившим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера вред здоровью:

наименование после слов «техногенного характера» дополнить словами «, а также в результате чрезвычайных ситуаций федерального и межрегионального характера, которым был причинён ущерб вследствие террористического акта и при пресечении террористического акта правомерными действиями»;

пункт 1 после слов «техногенного характера» дополнить словами «, а также в результате чрезвычайных ситуаций федерального и межрегионального характера, которым был причинён ущерб вследствие террористического акта и при пресечении террористического акта правомерными действиями,»;

пункт 2 после слов «техногенного характера» дополнить словами «, а также в результате чрезвычайных ситуаций федерального и межрегионального характера, которым был причинён ущерб вследствие террористического акта и при пресечении террористического акта правомерными действиями,»;

приложение изложить в следующей редакции:

«Приложение
к Порядку назначения выплаты единовременного пособия гражданам, проживающим на территории Чукотского автономного округа, получившим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, а также в результате чрезвычайных ситуаций федерального и межрегионального характера, которым был причинён ущерб вследствие террористического акта и при пресечении террористического акта правомерными действиями, вред здоровью

ФОРМА

Директору

_____

_____

районного (городского) филиала Государственного казённого учреждения «Чукотский окружной комплексный Центр социального обслуживания населения»
от

_____

_____

_____

(Ф.И.О. полностью (последнее – при наличии))

проживающего по адресу:

_____

_____

Заявление

1. Прошу назначить мне, представителю и (или) законному представителю несовершеннолетнего или недееспособного лица (*нужное подчеркнуть*) _____

_____

_____

_____

_____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность, СНИЛС, адрес места жительства)

выплату единовременного пособия в связи с получением вреда здоровью в результате чрезвычайной ситуации на территории:

_____

(наименование субъекта Российской Федерации)

_____

(реквизиты постановления судьи или определения суда о признании гражданина пострадавшим и получившим вред здоровью в результате чрезвычайной ситуации, акта судебно-медицинской экспертизы)

_____

(указывается способ выплаты: через кредитные организации или через организации почтовой связи)

на моих несовершеннолетних детей:

1) _____

_____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, СНИЛС, свидетельство о рождении (серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного компетентным органом иностранного государства)

2) _____

_____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, СНИЛС, свидетельство о рождении (серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного компетентным органом иностранного государства)

иных лиц, представителем и (или) законным представителем которых я являюсь:

_____

_____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность, СНИЛС)

2. Данные заявителя:

1) телефон: _____

2) банковские реквизиты для выплаты:

лицевой счёт: _____

расчётный счёт: _____

наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

номер банковской карты _____

3. Даю согласие на обработку и использование моих персональных данных в процессе назначения выплаты материальной помощи как пострадавшему в результате чрезвычайных ситуаций.

_____ _____ _____

(дата) *(подпись)* *(фамилия, инициалы)*

4. Заявление зарегистрировано «___» _____ 20___ г.

Заявление принял _____

_____

(Ф.И.О., должность специалиста)

«___» _____ 20___ г.

Согласие
на обработку персональных данных

(заполняется на каждого дееспособного совершеннолетнего гражданина, несовершеннолетнего или дееспособного лица)

1. Я, _____,

(фамилия, имя, отчество заявителя/законного представителя несовершеннолетнего или недееспособного лица)

_____ серия _____ № _____ выдан _____

_____,

(вид документа, удостоверяющего личность, серия и номер, кем и когда)

проживающий(ая) по адресу: _____

_____,

настоящим даю своё согласие на обработку и использование моих персональных данных, персональных данных несовершеннолетнего или недееспособного лица (*нужное подчеркнуть*), содержащихся в настоящем заявлении, представленных мной документах к нему, а также документах, полученных в порядке межведомственного информационного взаимодействия.

2. Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных, персональных данных несовершеннолетнего или недееспособного лица (нужное подчеркнуть), 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, персональными данными недееспособного лица (*нужное подчеркнуть*).

3. 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.

_____

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

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

1. Я, _____,

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

ознакомлен(а) с тем, что определён перечень персональных данных, которые субъект персональных данных обязан представить в связи с назначением выплаты единовременного пособия, как пострадавшему в результате чрезвычайной ситуации.

2. Мне разъяснены уполномоченным лицом районного (городского) филиала Государственного казённого учреждения «Чукотский окружной комплексный Центр социального обслуживания населения» юридические последствия отказа предоставить свои персональные данные и персональные данные несовершеннолетнего или недееспособного лица.

_____ _____

(дата) *(подпись)*

(линия отреза)

Расписка

1. От _____

(фамилия, имя, отчество специалиста, принявшего документы)

Документы, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

2. Заявление и документы гражданина(ки) _____
_____:

(фамилия, имя, отчество)

1) _____;
2) _____;
3) _____

приняты, проверены и зарегистрированы под номером _____.

Общее количество листов _____

3. Номер контактного телефона специалиста _____

Дата приёма заявления «___» _____ 20___ г.

_____ _____

(подпись специалиста) *(Ф.И.О. специалиста)*

»;

7) в Порядке назначения и выплаты единовременного пособия членам семей граждан, погибших (умерших) в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Чукотского автономного округа»:

наименование после слов «техногенного характера» дополнить словами «, а также в результате чрезвычайных ситуаций федерального и межрегионального характера, которым был причинён ущерб вследствие террористического акта и при пресечении террористического акта правомерными действиями,»;

пункт 1 после слов «техногенного характера» дополнить словами «, а также в результате чрезвычайных ситуаций федерального и межрегионального характера, которым был причинён ущерб вследствие террористического акта и при пресечении террористического акта правомерными действиями,»;

пункт 2 после слов «техногенного характера» дополнить словами «, а также в результате чрезвычайных ситуаций федерального и межрегионального характера, которым был причинён ущерб вследствие террористического акта и при пресечении террористического акта правомерными действиями,»;

приложение изложить в следующей редакции:

«Приложение
к Порядку назначения выплаты единовременного пособия членам семей граждан, погибших (умерших) в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, а также в результате чрезвычайных ситуаций федерального и межрегионального характера, которым был причинён ущерб вследствие террористического акта и при пресечении террористического акта правомерными действиями, на территории Чукотского автономного округа

ФОРМА

Директору

_____

_____

районного (городского) филиала Государственного казённого учреждения «Чукотский окружной комплексный Центр социального обслуживания населения»

от

_____

_____

_____

(Ф.И.О. полностью (последнее – при наличии))

проживающего по адресу:

_____

_____

Заявление

1. Прошу назначить мне, _____

_____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность, СНИЛС, адрес места жительства)

выплату единовременного пособия как члену семьи

_____

(указать одно из: супруг (супруга), ребёнок, родитель, лицо, находившееся на иждивении)

_____

(супругу (супруге) указать фамилию до заключения брака, реквизиты записи о заключении брака (номер, дату записи и орган ЗАГС, где составлена запись) (при наличии)

_____

(указывается способ выплаты: через кредитные организации или через организации почтовой связи)

погибшего (умершего) _____

_____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) погибшего (умершего), дата рождения, реквизиты постановления суда или определения суда, подтверждающие факт гибели (смерти) гражданина в результате чрезвычайной ситуации)

в результате чрезвычайной ситуации на территории

_____

(наименование субъекта Российской Федерации)

2. Данные заявителя:

1) телефон: _____

2) банковские реквизиты для выплаты:

лицевой счёт: _____

расчётный счёт: _____

наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

номер банковской карты _____

3. Даю согласие на обработку и использование моих персональных данных в процессе назначения выплаты материальной помощи как пострадавшему в результате чрезвычайных ситуаций.

_____ _____ _____

(дата) *(подпись)* *(фамилия, инициалы)*

4. Заявление зарегистрировано «___» _____ 20___ г.

Заявление принял _____

_____

(Ф.И.О., должность специалиста)

«___» _____ 20___ г.

Согласие
на обработку персональных данных

(заполняется на каждого дееспособного совершеннолетнего гражданина, несовершеннолетнего или дееспособного лица)

1. Я, _____,
(фамилия, имя, отчество заявителя/законного представителя несовершеннолетнего или недееспособного лица)
_____ серия _____ № _____ выдан _____
_____,
(вид документа, удостоверяющего личность, серия и номер, кем и когда)
проживающий(ая) по адресу: _____
_____,
настоящим даю своё согласие на обработку и использование моих персональных данных, персональных данных несовершеннолетнего или недееспособного лица (*нужное подчеркнуть*), содержащихся в настоящем заявлении, представленных мной документах к нему, а также документах, полученных в порядке межведомственного информационного взаимодействия.

2. Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных, персональных данных несовершеннолетнего или недееспособного лица (нужное подчеркнуть), 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, персональными данными недееспособного лица (*нужное подчеркнуть*).

3. 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.

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

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

1. Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
ознакомлен(а) с тем, что определён перечень персональных данных, которые субъект персональных данных обязан представить в связи с назначением выплаты единовременного пособия, как пострадавшему в результате чрезвычайной ситуации.

2. Мне разъяснены уполномоченным лицом районного (городского) филиала Государственного казённого учреждения «Чукотский окружной комплексный Центр социального обслуживания населения» юридические последствия отказа предоставить свои персональные данные и персональные данные несовершеннолетнего или недееспособного лица.

_____ _____
(дата) *(подпись)*

(линия отреза)

Расписка

1. От _____
(фамилия, имя, отчество специалиста, принявшего документы)
Документы, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

2. Заявление и документы гражданина(ки) _____
_____:
(фамилия, имя, отчество)
1) _____;
2) _____;
3) _____
приняты, проверены и зарегистрированы под номером _____.
Общее количество листов _____

3. Номер контактного телефона специалиста _____
Дата приёма заявления «___» _____ 20___ г.

_____ _____
(подпись специалиста) *(Ф.И.О. специалиста)*

».

2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на Департамент социальной политики Чукотского автономного округа (Брянцева Л.Н.).

Губернатор
Чукотского автономного округа В.Г. Кузнецов

АППАРАТ ГУБЕРНАТОРА И ПРАВИТЕЛЬСТВА ЧУКОТСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА
ОТДЕЛ ДОКУМЕНТАЦИОННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ