



РЕСПУБЛИКА КРЫМ

СОВЕТ МИНИСТРОВ

РАДА МІНІСТРІВ
НАЗИРЛЕР ШУРАСЫ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

12 февраля 2020 г. 72
от _____ № _____
г. Симферополь

*О внесении изменений в некоторые
постановления Совета министров
Республики Крым*

В соответствии со статьёй 84 Конституции Республики Крым, статьёй 41 Закона Республики Крым от 29 мая 2014 года № 5-ЗРК «О системе исполнительных органов государственной власти Республики Крым», Законом Республики Крым от 17 декабря 2014 года № 36-ЗРК/2014 «Об особенностях установления мер социальной защиты (поддержки) отдельным категориям граждан, проживающих на территории Республики Крым»

Совет министров Республики Крым **постановляет:**

1. Внести в постановление Совета министров Республики Крым от 23 декабря 2014 года № 601 «Об утверждении Порядка установления и выплаты дополнительного ежемесячного материального обеспечения (социальной выплаты)» следующие изменения:

в приложении к постановлению:

пункт 1 изложить в следующей редакции:

«1. Настоящий Порядок определяет механизм установления и выплаты дополнительного ежемесячного материального обеспечения (социальной выплаты).

Дополнительное ежемесячное материальное обеспечение (социальная выплата) с 1 января 2015 года устанавливается гражданам, имеющим право на пенсию за особые заслуги перед Украиной, в соответствии с законодательством, действовавшим в Республике Крым до 21 февраля 2014 года:

1) Героям Советского Союза, Героям Украины, Героям Социалистического Труда, лицам, награжденным орденом Ленина, орденом Славы трех степеней, орденом Трудовой славы трех степеней, четырьмя и

более медалями «За отвагу», четырьмя и более орденами Украины и Союза ССР, полным кавалерам ордена «За службу Родине в Вооруженных Силах СССР», лицам, отмеченным почетным званием Украины, Союза ССР и Украинской ССР «народный», матерям, родившим пять и более детей и воспитавшим их до шестилетнего возраста (если в случае смерти матери или лишения ее родительских прав воспитание детей до указанного возраста осуществлялось отцом, право на пенсию за особые заслуги предоставляется отцу), при этом учитываются дети, усыновленные в установленном законом порядке;

2) ветеранам войны, награжденным за боевые действия орденом, медалью «За отвагу» или медалью Ушакова, независимо от времени награждения, выдающимся спортсменам - победителям Олимпийских и Паралимпийских игр, Всемирных игр глухих, чемпионам и рекордсменам мира и Европы, космонавтам, совершившим полет в космос, членам летно-испытательных экипажей самолетов, народным депутатам Украины, депутатам Союза ССР и Украинской ССР, членам Кабинета Министров Украины и Правительства Украинской ССР;

3) лицам, отмеченным почетным званием Украины, Союза ССР и Украинской ССР «заслуженный», государственными премиями Украины, Союза ССР и Украинской ССР, награжденным одним из орденов Украины или Союза ССР, Почетной грамотой Президиума Верховного Совета Украинской ССР или Грамотой Президиума Верховного Совета Украинской ССР, а также лицам, которым до 1 января 1992 года были установлены персональные пенсии союзного или республиканского значения, депутатам четырех и более созывов Верховного Совета Автономной Республики Крым, областных, Киевского и Севастопольского городских советов, районных, районных в городах, городских советов городов областного значения в Украине и в Украинской ССР.

В случае смерти граждан из числа лиц, указанных в подпунктах 1-3 настоящего пункта, дополнительное ежемесячное материальное обеспечение (социальная выплата) устанавливается нетрудоспособным членам их семей»;

в абзаце первом пункта 4 слова «по месту регистрации лица» исключить;

пункт 5 изложить в следующей редакции:

«5. Лица, имеющие право на дополнительное ежемесячное материальное обеспечение (социальную выплату), обращаются за его установлением в органы труда и социальной защиты населения муниципального образования Республики Крым по месту жительства (далее – органы труда и социальной защиты населения) с заявлением по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку с приложением следующих документов:

а) паспорта гражданина Российской Федерации;

б) справки о виде получаемого пенсионного обеспечения по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку;

в) документа, подтверждающего право на получение пенсии за особые заслуги в соответствии с законодательством, действовавшим на территории Республики Крым до 21 февраля 2014 года;

г) согласия на обработку персональных данных по форме согласно приложению 5 к настоящему Порядку.

Документы, указанные в подпунктах «а», «в» настоящего пункта, представляются в копиях с одновременным предъявлением оригиналов для обозрения»;

пункт 6 изложить в следующей редакции:

«6. В случае смерти лица, имевшего право на дополнительное ежемесячное материальное обеспечение (социальную выплату), нетрудоспособные члены семьи умершего имеют право на установление дополнительного ежемесячного материального обеспечения (социальной выплаты) в следующих размерах: при наличии одного нетрудоспособного члена семьи - 70 процентов, двух и более - 90 процентов дополнительного материального обеспечения (социальной выплаты) умершего, которое было установлено или могло быть установлено умершему.

Нетрудоспособные члены семьи умершего получателя, имеющие право на дополнительное ежемесячное материальное обеспечение (социальную выплату), обращаются за его установлением в органы труда и социальной защиты населения с заявлением по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку с приложением следующих документов:

а) паспорта гражданина Российской Федерации;

б) справки о виде получаемого пенсионного обеспечения по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку;

в) документа, подтверждающего право умершего кормильца на получение пенсии за особые заслуги в соответствии с законодательством, действовавшим на территории Республики Крым до 21 февраля 2014 года;

г) свидетельства о смерти кормильца;

д) согласия на обработку персональных данных по форме согласно приложению 5 к настоящему Порядку.

Документы, указанные в подпунктах «а», «в», «г» настоящего пункта, представляются в копиях с одновременным предъявлением оригиналов для обозрения»;

в абзаце первом пункта 7 слова «по месту регистрации заявителя» исключить;

пункт 8 изложить в следующей редакции:

«8. Орган труда и социальной защиты населения в течение пяти рабочих дней со дня регистрации заявления с приложенными к нему документами, указанными в пунктах 5, 6 настоящего Порядка, принимает решение об установлении дополнительного ежемесячного материального обеспечения

(социальной выплаты) по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку либо отказывает в ее установлении, о чем в течение 3 рабочих дней в письменной форме сообщает заявителю с указанием причин отказа и возвращает ему документы»;

в пункте 13 слова «орган социальной защиты населения по месту регистрации» заменить словами «орган труда и социальной защиты населения»;

приложение 1 к Порядку установления и выплаты дополнительного ежемесячного материального обеспечения (социальной выплаты) изложить в новой редакции (прилагается);

дополнить Порядок установления и выплаты дополнительного ежемесячного материального обеспечения (социальной выплаты) приложением 5 (приложение 1).

2. Внести в постановление Совета министров Республики Крым от 23 декабря 2014 года № 602 «Об утверждении Порядка установления и выплаты ежемесячного материального обеспечения лицам, проходившим государственную службу на территории Республики Крым» следующие изменения:

в приложении к постановлению:

в абзаце первом пункта 3 слова «по месту регистрации физического лица» исключить;

пункт 4 изложить в следующей редакции:

«4. Лица, указанные в подпунктах «а», «б» пункта 1 настоящего Порядка, для установления ежемесячного материального обеспечения представляют в орган труда и социальной защиты населения муниципального образования Республики Крым по месту жительства (далее – орган труда и социальной защиты населения) следующие документы:

4.1 паспорт гражданина Российской Федерации;

4.2 трудовую книжку;

4.3 справку, выданную органами Пенсионного фонда, о виде и размере назначенной пенсии по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку;

4.4 согласие на обработку персональных данных согласно приложению 6 к настоящему Порядку;

Документы, указанные в подпунктах 4.1, 4.2 настоящего пункта, представляются в копиях с одновременным предъявлением оригиналов для обозрения»;

пункт 5 дополнить подпунктом 5.7 следующего содержания:

«5.7 согласие на обработку персональных данных согласно приложению 6 к настоящему Порядку»;

абзац восьмой изложить в следующей редакции:

«Документы, указанные в подпунктах 5.1-5.4 настоящего пункта, представляются в копиях с одновременным предъявлением оригиналов для обозрения»;

в абзаце первом пункта 6 слова «по месту жительства заявителя» исключить;

в абзаце втором пункта 8 слова «по месту регистрации» исключить;

в пункте 13 слова «по месту жительства» исключить;

приложение 2 к Порядку установления и выплаты ежемесячного материального обеспечения лицам, проходившим государственную службу на территории Республики Крым, изложить в новой редакции (прилагается);

дополнить Порядок установления и выплаты ежемесячного материального обеспечения лицам, проходившим государственную службу на территории Республики Крым, приложением 6 (приложение 2).

3. Внести в постановление Совета министров Республики Крым от 23 декабря 2014 года № 603 «Об утверждении Порядка установления ежемесячной социальной выплаты гражданам, работающим в особых условиях труда и имеющим право на досрочное назначение пенсии» следующие изменения:

в приложении к постановлению:

в пункте 3 слова «по месту проживания (регистрации) заявителя» заменить словами «по месту жительства заявителя»;

в абзаце первом пункта 3.7 слова «в трехдневный срок» заменить словами «в течение 3 рабочих дней»;

пункт 4.1 дополнить подпунктом 4.1.7 следующего содержания:

«4.1.7 согласие на обработку персональных данных согласно приложению 12 к настоящему Порядку»;

в абзаце втором пункта 5 слова «место проживания (регистрации)» заменить словами «место жительства»;

в пункте 9:

подпункт 9.1 изложить в следующей редакции:

«9.1 несоответствие статуса заявителя категории лиц, указанных в статье 9 Закона № 36-ЗРК/2014»;

в подпункте 9.6 слова «достижение возраста, дающего право на страховую (трудовую) пенсию по старости (мужчины - 60 лет, женщины - 55 лет)» заменить словами «возникновение у лица права на пенсионное обеспечение в соответствии с законодательством Российской Федерации»;

пункт 11 изложить в следующей редакции:

«11. Орган труда и социальной защиты населения в течение 10 рабочих дней после поступления заявления с приложенными к нему документами, указанными в пунктах 4.1 - 4.4, принимает решение о назначении (отказе), возобновлении ежемесячной социальной выплаты, оформляет его согласно приложениям 7, 8 к настоящему Порядку и о принятом решении в письменной форме сообщает заявителю в течение 5 рабочих дней со дня принятия решения о назначении ежемесячной социальной выплаты или об отказе в ее назначении согласно приложению 9 к настоящему Порядку»;

пункт 12 изложить в следующей редакции:

«12. Орган труда и социальной защиты населения формирует личное дело получателя ежемесячной социальной выплаты, в котором сохраняются заявление и приложенные к нему документы и решение о назначении ежемесячной социальной выплаты.

Личные дела сохраняются в органах труда и социальной защиты населения по месту жительства лица.

При закрытии личного дела получателя ежемесячной социальной выплаты в связи с достижением возраста дающего право на пенсионное обеспечение в соответствии с законодательством Российской Федерации, в связи с выездом за пределы Республики Крым, в связи со смертью получателя оформляется и подшивается в дело справка-аттестат (приложение 10 к настоящему Порядку) о периоде и сумме выплаченной ежемесячной социальной выплаты. Закрытые личные дела хранятся в архиве органа труда и социальной защиты населения»;

в пункте 13 слова «не позднее одного месяца» заменить словами «в течение 30 календарных дней»;

пункт 18 изложить в следующей редакции:

«18. Ежемесячная социальная выплата не выплачивается в период нахождения на оплачиваемой работе и (или) иного вида деятельности. Лицо, которому назначена ежемесячная социальная выплата, в случае трудоустройства или занятия иным видом оплачиваемой деятельности обязано в течение 5 рабочих дней со дня трудоустройства или иного вида оплачиваемой деятельности сообщить об этом в орган труда и социальной защиты населения»;

в абзаце первом пункта 21 слова «в 10-дневный срок» заменить словами «в течение 10 рабочих дней»;

в пункте 25 слова «по месту жительства получателя» заменить словами «по прежнему месту жительства»;

в пункте 26 слова «в 3-дневный срок» заменить словами «в течение 3 рабочих дней»;

дополнить Порядок установления ежемесячной социальной выплаты гражданам, работающим в особых условиях труда и имеющим право на досрочное назначение пенсии, приложением 12 (приложение 3).

4. Внести в постановление Совета министров Республики Крым от 23 декабря 2014 года № 604 «Об утверждении Порядка выплаты единовременного пособия на погребение» следующие изменения:

в приложении к постановлению:

пункт 4 дополнить подпунктом «ж» следующего содержания:

«ж) согласие на обработку персональных данных, оформленное согласно приложению 4 к настоящему Порядку»;

дополнить Порядок выплаты единовременного пособия на погребение приложением 4 (приложение 4).

5. Внести в постановление Совета министров Республики Крым от 17 апреля 2015 года № 209 «Об утверждении Положения о порядке выплаты в Республике Крым социального пособия и возмещения стоимости услуг на погребение отдельных категорий умерших граждан» следующие изменения:

в приложении к постановлению:

в разделе I:

в пункте 2 слова «органом социальной защиты населения» заменить словами «органом труда и социальной защиты населения муниципального образования Республики Крым (далее – органы труда и социальной защиты населения)»;

в разделе II:

в абзаце втором пункта 3 после слов «орган» дополнить словами «труда и»;

пункт 4 изложить следующей редакции:

«4. Выплата социального пособия на погребение умершего в случае, указанном в подпункте «а» пункта 2 настоящего Положения, предоставляется лицу, взявшему на себя обязанность осуществить погребение умершего, на основании заявления по форме согласно приложению 1 к настоящему Положению.

К заявлению прилагаются следующие документы:

- а) документ, удостоверяющий личность заявителя;
- б) страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
- в) свидетельство о смерти;
- г) справка о смерти, выданная органами записи актов гражданского состояния (ЗАГС);
- д) согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению 4 к настоящему Положению.

В случае если заявитель обращается в орган труда и социальной защиты населения не по месту своего жительства, дополнительно представляется документ, подтверждающий место жительства умершего на территории данного муниципального образования.

В случае смерти несовершеннолетнего ребенка для подтверждения того, что оба родителя умершего ребенка являются неработающими гражданами, дополнительно представляется свидетельство о рождении ребенка, паспорта и трудовые книжки (или иной документ, подтверждающий факт отсутствия работы) отца и матери умершего ребенка.

Документы, указанные в подпунктах «а» - «в» настоящего пункта, представляются в копиях с одновременным предъявлением оригиналов для обозрения»;

в подпункте 4.1 после слова «Орган» дополнить словами «труда и»;

пункт 5 изложить в следующей редакции:

«5. Выплата социального пособия на погребение умершего в случае, указанном в подпункте «б» пункта 2 настоящего Положения, предоставляется лицу, взявшему на себя обязанность осуществить

погребение умершего, на основании заявления по форме согласно приложению 1 к настоящему Положению.

К заявлению прилагаются следующие документы:

- а) документ, удостоверяющий личность заявителя;
- б) страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
- в) справка о рождении, выданная органами записи актов гражданского состояния (ЗАГС);
- г) согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению 4 к настоящему Положению.

В случае если заявитель обращается в орган труда и социальной защиты населения не по месту своего жительства, дополнительно предоставляется документ, подтверждающий место жительства одного из родителей умершего на территории данного муниципального образования.

Документы, указанные в подпунктах «а» - «в» настоящего пункта, представляются в копиях с одновременным предъявлением оригиналов для обозрения»;

в разделе III:

в пункте 2 после слова «органом» дополнить словами «труда и»;

пункт 4 изложить в следующей редакции:

«4. Для возмещения стоимости услуг по погребению умершего специализированная служба по вопросам похоронного дела представляет в орган труда и социальной защиты населения, с которым заключен договор о возмещении стоимости услуг по погребению умершего, следующие документы:

а) заявление на возмещение расходов за предоставленные услуги по погребению умерших граждан по форме согласно приложению 2 к настоящему Положению;

б) свидетельство о смерти;

в) справка о смерти, выданная органами записи актов гражданского состояния (ЗАГС), в случае, указанном в подпункте «а» пункта 2 настоящего Положения, и умерших, личность которых не установлена органами внутренних дел;

г) справка о рождении, выданная органами записи актов гражданского состояния (ЗАГС), в случае, указанном в подпункте «б» пункта 2 настоящего Положения;

д) документы, подтверждающие выполнение работ, оказание услуг по погребению умерших граждан с указанием затраченного материала и их стоимости.

Для возмещения расходов за предоставленные услуги по погребению умершего, личность которого не установлена органами внутренних дел в определенные федеральным законодательством сроки, дополнительно

представляется справка из органов внутренних дел о том, что личность умершего не установлена, и разрешение на захоронение.

Документы, указанные в подпунктах «б» - «г» настоящего пункта, представляются в копиях с одновременным предъявлением оригиналов для обозрения»;

в абзаце первом подпункта 4.1 после слова «орган» дополнить словами «труда и»;

в пункте 5 после слова «орган» дополнить словами «труда и»;

абзац первый пункта 6 изложить в следующей редакции:

«6. Днем обращения за возмещением расходов за предоставленные услуги по погребению умерших граждан считается день приема органом труда и социальной защиты населения, с которым заключен договор о возмещении стоимости услуг по погребению умершего, заявления со всеми необходимыми документами»;

дополнить Положение о порядке выплаты в Республике Крым социального пособия и возмещения стоимости услуг на погребение отдельных категорий умерших граждан приложением 4 (приложение 5).

6. Внести в постановление Совета министров Республики Крым от 20 декабря 2016 года № 613 «Об утверждении Порядка компенсации гражданам из числа бывших работников Публичного акционерного общества «Государственное акционерное общество «Черноморнефтегаз» недополученных денежных средств» следующие изменения:

в приложении к постановлению:

пункт 5 изложить в следующей редакции:

«5. Для выплаты компенсации заявитель обращается в органы труда и социальной защиты населения муниципальных образований Республики Крым (далее – органы труда и социальной защиты населения) лично или через представителя, действующего на основании заверенной в установленном порядке доверенности, или законного представителя с заявлением по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку.

К заявлению прилагаются следующие документы:

- копия документа, удостоверяющего личность заявителя, с одновременным предъявлением оригинала для обозрения;
- согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку»;

в пункте 5.1:

в абзаце первом после слова «Орган» дополнить словами «труда и»;

в абзаце втором после слова «орган» дополнить словами «труда и»;

в пункте 6 после слова «орган» дополнить словами «труда и»;

в пункте 7 после слова «Органы» дополнить словами «труда и»;

в пункте 8 после слова «Орган» дополнить словами «труда и»;

в пункте 9 после слова «Орган» дополнить словами «труда и»;

в пункте 10:

в абзаце первом после слова «Орган» дополнить словами «труда и»;

в абзаце втором после слова «органа» дополнить словами «труда и»;

дополнить Порядок компенсации гражданам из числа бывших работников Публичного акционерного общества «Государственное акционерное общество «Черноморнефтегаз» недополученных денежных средств приложением 3 (приложение б).

7. Внести в постановление Совета министров Республики Крым от 21 февраля 2017 года № 89 «Об утверждении Порядка выплаты недополученных денежных средств за 2014 год лицам, являвшимся в 2014 году получателями пенсий, назначенных им в связи с прохождением военной службы или приравненной к ней по пенсионному обеспечению службы в соответствии с законодательством, действовавшим на территории Республики Крым до 1 января 2015 год, и членам их семей» следующие изменения:

в приложении к постановлению:

пункт 5 изложить в следующей редакции:

«5. Для предоставления мер социальной поддержки лица из числа указанных в пункте 2 настоящего Порядка обращаются в органы труда и социальной защиты населения муниципальных образований Республики Крым (далее – органы труда и социальной защиты) по месту жительства лично или через представителя, действующего на основании заверенной в установленном порядке доверенности, или законного представителя с заявлением по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку»;

в абзаце первом пункта 6 после слов «страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС)» дополнить словами «а также согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку»;

в пункте 7 после слова «орган» дополнить словами «труда и»;

в пункте 8 после слова «органом» дополнить словами «труда и»;

в пункте 9 после слова «орган» дополнить словами «труда и»;

в пункте 10 после слова «орган» дополнить словами «труда и»;

в пункте 11 после слова «орган» дополнить словами «труда и»;

в пункте 12 после слова «органа» дополнить словами «труда и»;

приложение 1 к Порядку выплаты недополученных денежных средств за 2014 год лицам, являвшимся в 2014 году получателями пенсий, назначенных им в связи с прохождением военной службы или приравненной к ней по пенсионному обеспечению службы в соответствии с законодательством, действовавшим на территории Республики Крым до 1 января 2015 год, и членам их семей, изложить в новой редакции (прилагается);

дополнить Порядок выплаты недополученных денежных средств за 2014 год лицам, являвшимся в 2014 году получателями пенсий, назначенных им в связи с прохождением военной службы или приравненной к ней по пенсионному обеспечению службы в соответствии с законодательством, действовавшим на территории Республики Крым до 1 января 2015 год, и членам их семей, приложением 3 (приложение 7).

**Председатель Совета министров
Республики Крым**



Ю. ГОЦАНЮК

Приложение 1
к Порядку установления и выплаты
дополнительного ежемесячного
материального обеспечения
(социальной выплаты)

Руководителю _____

(наименование органа труда и социальной
защиты населения муниципального
образования Республики Крым)

от

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающего(ей) по адресу:

телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с частью первой статьи 8 Закона Республики Крым от 17 декабря 2014 года № 36-ЗРК/2014 «Об установлении мер социальной защиты (поддержки) отдельных категорий граждан, проживающих на территории Республики Крым» (далее - Закон № 36-ЗРК/2014) прошу установить дополнительное ежемесячное материальное обеспечение (социальную выплату) к пенсии (пожизненному содержанию судьи), назначенной в соответствии с

(вид пенсии)

В случаях лишения наград и званий, являющихся основанием для установления такого материального обеспечения, установления недостоверных или необоснованных данных, на основании которых было назначено дополнительное ежемесячное материальное обеспечение, либо со смертью получателя или признания его в установленном порядке умершим или безвестно отсутствующим - с 1-го числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступила смерть гражданина либо вступило в силу решение суда об объявлении его умершим или признании безвестно отсутствующим, выплата дополнительного ежемесячного материального обеспечения прекращается. Кроме того, мне известно, что лицам, членам их семей, одновременно имеющим право на дополнительное ежемесячное материальное обеспечение в соответствии с частью 1 статьи 8 Закона № 36-ЗРК/2014, на дополнительное ежемесячное материальное обеспечение за особые заслуги перед Республикой Крым в соответствии с иными нормативными правовыми актами Республики Крым либо в соответствии с Федеральным законом от 4 марта 2002 года № 21-ФЗ «О дополнительном ежемесячном материальном обеспечении граждан Российской Федерации за выдающиеся достижения и особые заслуги перед Российской Федерацией», назначается одна из иных указанных выплат по их выбору.

«__» _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

Расписка-уведомление

Заявление и документы гр. _____

приняты «__» _____ года, регистрационный № _____.

Перечень документов, прилагаемых к заявлению:

№ п/п	Наименование документа
1.	
2.	

(должность лица, принявшего заявление
и документы)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Приложение 1 к постановлению
Совета министров Республики Крым
от «12» *сентября* 2020 года № *702*

Приложение 5
к Порядку установления и выплаты
дополнительного ежемесячного
материального обеспечения
(социальной выплаты)

Руководителю _____

(наименование органа труда и социальной
защиты населения муниципального
образования Республики Крым)

от _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающего(ей) по адресу:

документ, удостоверяющий личность:

выдан:

« _____ » _____ Г.

телефон:

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Настоящим даю свое согласие _____
(наименование органа труда и социальной
защиты населения)

расположенному:

ГКУ РК «Центр социальных выплат», расположенному по адресу:
г.Симферополь, бул. И. Франко, 25;

на обработку моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я
действую по своей воле и в своих интересах.

Согласие дается мною для целей, связанных с назначением и предоставлением
мер социальной поддержки _____, и
распространяется на следующую информацию:

фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, место рождения, данные
документа, удостоверяющего личность (тип документа, серия, номер, орган, выдавший
документ, дата выдачи), адрес места жительства, адрес места пребывания, сведения,
содержащиеся в предоставленных мною документах.

Я проинформирован(а) о том, что под обработкой персональных данных понимаются
действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального
закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», конфиденциальность
персональных данных соблюдается в рамках исполнения законодательства Российской
Федерации.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств в отношении моих персональных данных, предоставляемых для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Данное согласие действует до момента отзыва моего согласия на обработку моих персональных данных, мне разъяснен порядок отзыва моего согласия на обработку моих персональных данных.

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

«__» _____ 20__ г.
(дата)

Приложение 2
к Порядку
установления и выплаты
ежемесячного материального обеспечения
лицам, проходившим
государственную службу
на территории Республики Крым

Руководителю _____

(наименование органа труда и социальной
защиты населения муниципального
образования Республики Крым)

от _____
(Ф.И.О, адрес места жительства, телефон)

Заявление

В соответствии с частью второй статьи 8 Закона Республики Крым от 17 декабря 2014 года № 36-ЗРК/2014 «Об установлении мер социальной защиты (поддержки) отдельных категорий граждан, проживающих на территории Республики Крым» прошу установить ежемесячное материальное обеспечение к страховой пенсии, назначенной в соответствии с Федеральным законом от 28 декабря 2013 года № 400-ФЗ «О страховых пенсиях».

Пенсию получаю в _____
(наименование управления Пенсионного фонда
Российской Федерации по Республике Крым)

При замещении мною должности государственной службы Российской Федерации, государственной должности Российской Федерации, государственной должности субъекта Российской Федерации, муниципальной должности, замещаемой на постоянной основе, должности муниципальной службы обязуюсь в течение трех рабочих дней сообщить об этом в орган труда и социальной защиты населения.

« ___ » _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

Заявление принято « ___ » _____ 20__ г.

(должность лица, принявшего
заявление и документы)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Приложение 2
к постановлению
Совета министров Республики Крым
от « 12 » февраля 2020 года № 72

Приложение 6
к Порядку установления и выплаты
ежемесячного материального обеспечения
лицам, проходившим государственную
службу на территории Республики Крым

Руководителю _____

(наименование органа труда и социальной
защиты населения муниципального
образования Республики Крым)

от _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающего(ей) по адресу:

_____ документ, удостоверяющий личность:

выдан:

« ____ » _____ Г.

телефон: _____

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Настоящим даю свое согласие _____

(наименование органа труда и социальной
защиты населения)

расположенному: _____

ГКУ РК «Центр социальных выплат», расположенному по адресу:
г.Симферополь, бул. И. Франко, 25;

на обработку моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по своей воле и в своих интересах.

Согласие дается мною для целей, связанных с назначением и предоставлением мер социальной поддержки _____, и распространяется на следующую информацию:

фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, место рождения, данные документа, удостоверяющего личность (тип документа, серия, номер, орган, выдавший документ, дата выдачи), адрес места жительства, адрес места пребывания, сведения, содержащиеся в предоставленных мною документах.

Я проинформирован(а) о том, что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»,

конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения законодательства Российской Федерации.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств в отношении моих персональных данных, предоставляемых для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Данное согласие действует до момента отзыва моего согласия на обработку моих персональных данных, мне разъяснен порядок отзыва моего согласия на обработку моих персональных данных.

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

«__» _____ 20__ г.
(дата)

Приложение 3
к постановлению
Совета министров Республики Крым
от « 12 » февраля 2020 года № 72

ПРИЛОЖЕНИЕ 12
к Порядку установления ежемесячной
социальной выплаты гражданам, работающим
в особых условиях труда и имеющим
право на досрочное назначение пенсии

Руководителю _____

(наименование органа труда и социальной
защиты населения муниципального
образования Республики Крым)

от

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающего(ей) по адресу:

документ, удостоверяющий личность:

выдан:

« ____ » _____ г.

телефон:

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Настоящим даю свое согласие _____
(наименование органа труда и социальной
защиты населения)

расположенному: _____

ГКУ РК «Центр социальных выплат», расположенному по адресу:
г.Симферополь, бул. И. Франко, 25;

на обработку моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по своей воле и в своих интересах.

Согласие дается мною для целей, связанных с назначением и предоставлением мер социальной поддержки _____, и распространяется на следующую информацию:

фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, место рождения, данные документа, удостоверяющего личность (тип документа, серия, номер, орган, выдавший документ, дата выдачи), адрес места жительства, адрес места пребывания, сведения, содержащиеся в предоставленных мною документах.

Я проинформирован(а) о том, что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения

Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения законодательства Российской Федерации.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств в отношении моих персональных данных, предоставляемых для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Данное согласие действует до момента отзыва моего согласия на обработку моих персональных данных, мне разъяснен порядок отзыва моего согласия на обработку моих персональных данных.

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

«__» _____ 20__ г.
(дата)

Приложение 4
к постановлению
Совета министров Республики Крым
от « 12 » Февраля 2020 года № 72

Приложение 4
к Порядку
выплаты единовременного
пособия на погребение

Руководителю _____

(наименование органа труда и социальной
защиты населения муниципального
образования Республики Крым)
от _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающего(ей) по адресу:

документ, удостоверяющий личность:

выдан:

« _____ » _____ г.
телефон:

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Настоящим даю свое согласие _____
(наименование органа труда и социальной
защиты населения)

расположенному: _____
ГКУ РК «Центр социальных выплат», расположенному по адресу:
г.Симферополь, бул. И. Франко, 25;
на обработку моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я
действую по своей воле и в своих интересах.

Согласие дается мною для целей, связанных с назначением и предоставлением
мер социальной поддержки _____, и
распространяется на следующую информацию:
фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, место рождения, данные
документа, удостоверяющего личность (тип документа, серия, номер, орган, выдавший
документ, дата выдачи), адрес места жительства, адрес места пребывания, сведения,
содержащиеся в предоставленных мною документах.

Я проинформирован(а) о том, что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения законодательства Российской Федерации.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств в отношении моих персональных данных, предоставляемых для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Данное согласие действует до момента отзыва моего согласия на обработку моих персональных данных, мне разъяснен порядок отзыва моего согласия на обработку моих персональных данных.

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

«__» _____ 20__ г.

(дата)

Приложение 5
к постановлению
Совета министров Республики Крым
от « 12 » февраля 2020 года № 42

Приложение 4
к Положению о порядке выплаты в
Республике Крым социального пособия на
погребение
и возмещения стоимости услуг
на погребение отдельных категорий
умерших граждан

Руководителю _____

(наименование органа труда и социальной
защиты населения муниципального
образования Республики Крым)

от

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающего(ей) по адресу:

документ, удостоверяющий личность:

выдан:

« ____ » _____ г.

телефон:

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Настоящим даю свое согласие _____
(наименование органа труда и социальной
защиты населения)

расположенному: _____
ГКУ РК «Центр социальных выплат», расположенному по адресу:

г.Симферополь, бул. И. Франко, 25;

на обработку моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по своей воле и в своих интересах.

Согласие дается мною для целей, связанных с назначением и предоставлением мер социальной поддержки _____, и распространяется на следующую информацию:

фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, место рождения, данные документа, удостоверяющего личность (тип документа, серия, номер, орган, выдавший документ, дата выдачи), адрес места жительства, адрес места пребывания, сведения, содержащиеся в предоставленных мною документах.

Я проинформирован(а) о том, что под обработкой персональных данных

понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения законодательства Российской Федерации.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств в отношении моих персональных данных, предоставляемых для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Данное согласие действует до момента отзыва моего согласия на обработку моих персональных данных, мне разъяснен порядок отзыва моего согласия на обработку моих персональных данных.

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

« ____ » _____ 20 ____ г.
(дата)

Приложение 6
к постановлению
Совета министров Республики Крым
от «12» сентября 2020 года № 72

Приложение 3
к Порядку компенсации гражданам из
числа бывших работников Публичного
акционерного общества «Государственное
акционерное общество
Черноморнефтегаз» недополученных
денежных средств

Руководителю _____

(наименование органа труда и социальной
защиты населения муниципального
образования Республики Крым)

от

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающего(ей) по адресу:

документ, удостоверяющий личность:

выдан:

«____» _____ г.

телефон:

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Настоящим даю свое согласие _____

(наименование органа труда и социальной
защиты населения)

расположенному:

ГКУ РК «Центр социальных выплат», расположенному по адресу:
г.Симферополь, бул. И. Франко, 25;

на обработку моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по своей воле и в своих интересах.

Согласие дается мною для целей, связанных с назначением и предоставлением мер социальной поддержки _____, и распространяется на следующую информацию:

фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, место рождения, данные документа, удостоверяющего личность (тип документа, серия, номер, орган, выдавший документ, дата выдачи), адрес места жительства, адрес места пребывания, сведения, содержащиеся в предоставленных мною документах.

Я проинформирован(а) о том, что под обработкой персональных данных

понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения законодательства Российской Федерации.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств в отношении моих персональных данных, предоставляемых для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Данное согласие действует до момента отзыва моего согласия на обработку моих персональных данных, мне разъяснен порядок отзыва моего согласия на обработку моих персональных данных.

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

«___» _____ 20__ г.

(дата)

Приложение 1

к Порядку выплаты недополученных денежных средств за 2014 год лицам, являвшимся в 2014 году получателями пенсий, назначенных им в связи с прохождением военной службы или приравненной к ней по пенсионному обеспечению службы в соответствии с законодательством, действовавшим на территории Республики Крым до 1 января 2015 года, и членам их семей

Руководителю _____

(наименование органа труда и социальной защиты населения муниципального образования Республики Крым)

от

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающего(ей) по адресу:

документ, удостоверяющий личность:

выдан:

« ____ » _____ г.

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с Законом Республики Крым от 23 ноября 2016 года № 305-ЗРК/2016 «О выплате недополученных денежных средств за 2014 год лицам, являвшимся в 2014 году получателями пенсий, назначенных им в связи с прохождением военной службы или приравненной к ней по пенсионному обеспечению службы в соответствии с законодательством, действовавшим на территории Республики Крым до 1 января 2015 года, и членам их семей» прошу выплатить мне,

(ФИО заявителя)

недополученные денежные средства пенсии (пособия на погребение) за период с _____ по _____.

Мне известно, что суммы недополученных денежных средств пенсии, излишне выплаченные получателю по его вине, возмещаются им в добровольном порядке либо взыскиваются в судебном порядке.

Обязуюсь при возникновении обстоятельств, влияющих на выплату недополученных денежных средств пенсии, уведомить орган социальной защиты в течение трех рабочих дней со дня возникновения таких обстоятельств.

Недополученные денежные средства пенсии прошу перечислять через кредитное учреждение _____ на расчетный счет № _____ или через почтовое отделение _____.

(название п/о)

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись заявителя)

Заявление _____ зарегистрировано в Журнале регистрации
 (ФИО заявителя)
 заявлений _____ под № _____

Перечень документов, прилагаемых к заявлению:

№ п/п	Наименование документа

 (должность лица,
 зарегистрировавшего заявление)

 (подпись)

 (фамилия, инициалы)

 (отрывная часть)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы

гр. _____
 (ФИО заявителя)

приняты _____ и зарегистрированы в Журнале регистрации
 заявлений под № _____

Перечень документов, прилагаемых к заявлению:

№ п/п	Наименование документа

 (должность лица,
 зарегистрировавшего заявление)

 (подпись)

 (фамилия, инициалы)

Приложение 7
к постановлению
Совета министров Республики Крым
от « 12 февраля 2020 года № 72

Приложение 3
к Порядку выплаты недополученных денежных
средств за 2014 год лицам, являвшимся в 2014 году
получателями пенсий, назначенных им в связи с
прохождением военной службы или приравненной
к ней по пенсионному обеспечению службы в
соответствии с законодательством, действовавшим
на территории Республики Крым
до 1 января 2015 года, и членам их семей

Руководителю _____

(наименование органа труда и социальной
защиты муниципального образования
Республики Крым)

от

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающего(ей) по адресу:

документ, удостоверяющий личность:

выдан:

« ____ » _____ Г.

телефон:

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Настоящим даю свое согласие _____

(наименование органа труда и социальной
защиты населения)

расположенному:

ГКУ РК «Центр социальных выплат», расположенному по адресу:
г.Симферополь, бул. И. Франко, 25;

на обработку моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я
действую по своей воле и в своих интересах.

Согласие дается мною для целей, связанных с назначением и предоставлением
мер социальной поддержки _____, и

распространяется на следующую информацию:

фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, место рождения, данные
документа, удостоверяющего личность (тип документа, серия, номер, орган, выдавший
документ, дата выдачи), адрес места жительства, адрес места пребывания, сведения,

содержащиеся в предоставленных мною документах.

Я проинформирован(а) о том, что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения законодательства Российской Федерации.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств в отношении моих персональных данных, предоставляемых для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Данное согласие действует до момента отзыва моего согласия на обработку моих персональных данных, мне разъяснен порядок отзыва моего согласия на обработку моих персональных данных.

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

« » 20 г.
(дата)