



РЕСПУБЛИКА КРЫМ

# СОВЕТ МИНИСТРОВ

РАДА МІНІСТРІВ  
НАЗИРЛЕР ШУРАСЫ

---

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 10 марта 2022 г. № 132  
г. Симферополь

*О внесении изменений в постановление  
Совета министров Республики Крым  
от 02 июня 2015 года № 297*

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»

Совет министров Республики Крым **постановляет:**

Внести в постановление Совета министров Республики Крым от 02 июня 2015 года № 297 «О Порядке предоставления многодетным семьям мер социальной поддержки по абонентной плате за пользование квартирным телефоном и Порядке возмещения расходов организациям, предоставляющим меры социальной поддержки многодетным семьям по абонентной плате за пользование квартирным телефоном» следующие изменения:

пункт 3 изложить в следующей редакции:

«3. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя Председателя Совета министров Республики Крым – министра труда и социальной защиты Республики Крым Романовскую Е.В.»;

в приложении 1 к постановлению:

пункт 3 изложить в следующей редакции:

«3. Меры социальной поддержки предоставляются на основании заявления гражданина в органы труда и социальной защиты населения по месту жительства по форме согласно приложению 1.

К заявлению прилагаются:

1) паспорт или иной документ, удостоверяющий личность и место жительства заявителя;

2) документ, подтверждающий статус многодетной семьи в соответствии с Законом Республики Крым от 17.12.2014 № 39-ЗРК/2014 «О социальной поддержке многодетных семей в Республике Крым»;

3) договор с оператором связи;

4) согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению 2.

Документы, указанные в подпунктах 1 – 3 настоящего пункта, предоставляются в копиях с предъявлением оригиналов для обозрения.

Орган труда и социальной защиты населения в течение 3 рабочих дней со дня регистрации заявления с приложенными к нему документами (их копиями) запрашивает в рамках межведомственного информационного взаимодействия сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета (СНИЛС) заявителя в системе индивидуального (персонифицированного) учета от территориальных органов Государственного учреждения - Отделения Пенсионного фонда Российской Федерации по Республике Крым.

Заявитель вправе по собственной инициативе представить в орган социальной защиты населения по месту жительства сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета (СНИЛС) заявителя в системе индивидуального (персонифицированного) учета.»;

дополнить Порядок предоставления многодетным семьям мер социальной поддержки по абонентской плате за пользование квартирным телефоном приложениями 1 и 2 (прилагаются).

**Председатель Совета министров  
Республики Крым**



**Ю. ГОЦАНЮК**

Приложение 1  
к постановлению Совета министров  
Республики Крым  
от 02 июня 2015 года № 297  
(в редакции постановления Совета министров  
Республики Крым  
от «10» марта 2022 года № 132

Приложение 1 к Порядку  
предоставления многодетным  
семьям мер социальной поддержки  
по абонентной плате за пользование  
квартирным телефоном

Руководителю \_\_\_\_\_  
(орган труда и социальной защиты населения)

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии)  
проживающего(ей) по адресу:  
\_\_\_\_\_  
телефон: + \_\_\_\_\_

#### ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении мер социальной поддержки по абонентной плате за пользование квартирным телефоном

Прошу назначить меры социальной поддержки по абонентной плате за пользование местным квартирным телефоном \_\_\_\_\_ (указывается номер телефона), установленные ст. 4 Закона Республики Крым от 17.12.2014 № 39-ЗРК/2014 «О социальной поддержке многодетных семей в Республике Крым».

Организация – поставщик услуги местной телефонной связи (указывается наименование поставщика услуги) \_\_\_\_\_.

В случае наступления обстоятельств, влекущих изменение условий предоставления меры социальной поддержки (изменение места жительства, изменение номера телефона, изменение льготного статуса и т.д.), обязуюсь сообщить о таких обстоятельствах в течение 14 дней с момента их наступления в органы труда и социальной защиты населения по месту проживания.

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Реквизиты документа
1	документ, удостоверяющий личность и место жительства в Республике Крым	
2	документ, подтверждающий статус многодетной семьи в соответствии с Законом Республики Крым от 17.12.2014 № 39-ЗРК/2014 «О социальной поддержке многодетных семей в Республике Крым»	
3	договор с оператором связи	
4	согласие на обработку персональных данных	

Копии с подлинниками сверены, подлинники мне возвращены.

Достоверность представленных мной сведений подтверждаю:

"\_\_" \_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя, расшифровка)

Документы принял: "\_\_" \_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись специалиста \_\_\_\_\_

Расписку-уведомление о приеме заявления получил \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)

линия отреза

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_

Регистрационный номер заявления	Принял	
	дата приема заявления	подпись специалиста, принявшего документы

Приложение 2

к постановлению Совета министров  
Республики Крым

от 02 июня 2015 года № 297

(в редакции постановления Совета министров  
Республики Крым

от «10» марта 2022 года № 132

Приложение 2 к Порядку  
предоставления многодетным семьям  
мер социальной поддержки по  
абонентной плате за пользование  
квартирным телефоном

Руководителю \_\_\_\_\_

(орган труда и социальной защиты населения)

**СОГЛАСИЕ  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, \_\_\_\_\_,  
зарегистрированный по месту жительства по адресу:

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

настоящим даю свое согласие \_\_\_\_\_

(наименование органа труда и социальной защиты населения)

расположенному по адресу: \_\_\_\_\_

(адрес)

Министерству труда и социальной защиты Республики Крым, расположенному по адресу: г. Симферополь, ул. Крылова, 7, 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 меры социальной поддержки по абонентной плате за пользование квартирным телефоном, 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 предоставленных персональных данных, мне разъяснен порядок отзыва моего согласия на обработку моих персональных данных.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя, расшифровка)