



МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПО С Т А Н О В Л Е Н И Е

15.12.2020

№ 42

Великий Новгород

О внесении изменений в Административный регламент по предоставлению государственной услуги по выдаче удостоверения (дубликата удостоверения) члена семьи погибшего (умершего) инвалида войны, участника Великой Отечественной войны и ветерана боевых действий

Министерство труда и социальной защиты населения Новгородской области

ПО С Т А Н О В Л Я Е Т:

1. Внести изменения в Административный регламент по предоставлению государственной услуги по выдаче удостоверения (дубликата удостоверения) члена семьи погибшего (умершего) инвалида войны, участника Великой Отечественной войны и ветерана боевых действий, утвержденный постановлением департамента труда и социальной защиты населения Новгородской области от 26.09.2016 № 70:

1.1. Исключить в подпункте 2.6.1. пункты «ж» и «п»;

1.2. В пункте 2.7.:

1.2.1. Заменить во втором абзаце подпункта 2.7.4. слово «пунктах» словом «подпунктах»;

1.2.2. Подпункт 2.7.5. считать подпунктом 2.7.6;

1.2.3. Дополнить подпунктом 2.7.5. следующего содержания:

«2.7.5. Справка медико - социальной экспертизы об установлении инвалидности, выдаваемая федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы (для нетрудоспособного члена семьи, имеющего инвалидность или ребенка-инвалида).

Факт инвалидности подтверждается сведениями об инвалидности, содержащимися в федеральном реестре инвалидов, а в случае отсутствия соответствующих сведений в федеральном реестре инвалидов – представленными заявителем документами, подтверждающими наличие инвалидности на момент подачи заявления;»;

1.3. Изложить приложение № 4 к Административному регламенту в редакции:

«Приложение № 4
к Административному регламенту
по предоставлению государственной услуги

по выдаче удостоверения члена семьи
погибшего (умершего) инвалида войны,
участника Великой Отечественной войны
и ветерана боевых действий

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Г. _____
_____ 20__ г.

«__»

Я,

_____, (Ф.И.О.)
зарегистрированный(ая) _____ по _____ адресу
паспорт _____ серия _____ № _____, выдан _____,
_____ (дата) _____ (кем выдан)
действую: __ по своей воле и в своих интересах _____ на _____ основании
_____ (вид и реквизиты документа, подтверждающего полномочие)

_____,
законного представителя)
от _____ имени _____ и _____ в _____ интересах
_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) представляемого)

_____, (адрес места жительства, места пребывания, фактического проживания представляемого)
документ, _____ удостоверяющий _____ личность _____ представляемого,
серия _____, № _____, выдан _____
_____ (кем, когда)

настоящим даю согласие министерству труда и социальной защиты населения Новгородской области, зарегистрированному по адресу: Великий Новгород, ул. Великая, д.8, многофункциональному центру предоставления государственных и муниципальных услуг, зарегистрированному по адресу _____ (далее оператор),

на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество (при наличии), дата и место рождения; адрес регистрации и фактического проживания; дата регистрации по месту жительства; паспорт (серия, номер, кем и когда выдан); номер телефона; свидетельство о браке (при наличии); свидетельство о смерти погибшего (умершего) инвалида войны, участника Великой Отечественной войны и ветерана боевых действий либо извещение о гибели (смерти); документы, подтверждающие прохождение военной службы или участие в боевых действиях погибшего (умершего) инвалида войны, участника Великой Отечественной войны и ветерана боевых действий; свидетельство о рождении (для ребенка, не достигшего возраста 14 лет); справка медико-социальной экспертизы об установлении инвалидности (для нетрудоспособного члена семьи, имеющего инвалидность); документ, подтверждающий обучение ребенка в образовательных организациях по очной форме обучения (представляется по достижении им 18-летнего возраста, но не более чем до достижения им 23-летнего возраста); судебное решение, подтверждающее факт нахождения членов семей на иждивении у погибшего (умершего) инвалида войны, участника Великой Отечественной войны и ветерана боевых действий (для нетрудоспособного члена семьи старше 18 лет); свидетельство о заключении брака с погибшим (умершим)

инвалидом войны, участником Великой Отечественной войны и ветераном боевых действий; свидетельство о рождении погибшего (умершего) инвалида войны, участника Великой Отечественной войны и ветерана боевых действий;

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для целей, связанных с предоставлением государственной услуги по выдаче удостоверения (дубликата удостоверения) члена семьи погибшего (умершего) инвалида войны, участника Великой Отечественной войны и ветерана боевых действий, в том числе автоматизированной обработки персональных данных третьим лицом. Сроки обработки персональных данных, в том числе сроки их хранения, устанавливаются с даты начала обработки до достижения целей обработки в сроки, установленные действующим законодательством Российской Федерации.

Я ознакомлен(а), что:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия до достижения целей обработки;

2) согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме;

3) в случае отзыва согласия на обработку персональных данных оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия в соответствии с частью 2 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее Федеральный закон);

4) персональные данные, предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться только в целях осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на оператора полномочий и обязанностей.

Я проинформирован(а) о том, что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона, конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения законодательства Российской Федерации.

Дата начала обработки персональных данных: _____

(число, месяц, год)

(подпись,

расшифровка) »).

2. Разместить на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru).

**Министр труда и
социальной защиты населения
Новгородской области**



С.В. Семёнова