



# ПРАВИТЕЛЬСТВО ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

07.12.2020

г. Оренбург

№ 1027-нн

### Об утверждении порядка предоставления мер социальной поддержки и возмещения расходов лицам, имеющим награды Оренбургской области

В соответствии со статьей 17 Закона Оренбургской области от 17 декабря 2010 года № 4118/948-IV-ОЗ «О наградах Оренбургской области и наградах органов государственной власти Оренбургской области» Правительство Оренбургской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить порядок предоставления мер социальной поддержки и возмещения расходов лицам, имеющим награды Оренбургской области, согласно приложению.

2. Финансовое обеспечение расходов, связанных с предоставлением мер социальной поддержки и возмещением расходов лицам, имеющим награды Оренбургской области, осуществляется в пределах средств областного бюджета, предусмотренных министерству социального развития Оренбургской области на указанные цели на соответствующий финансовый год по разделу «Социальная политика».

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на вице-губернатора – заместителя председателя Правительства Оренбургской области по социальной политике – министра здравоохранения Оренбургской области.

4. Постановление вступает в силу после его официального опубликования.

Губернатор –  
председатель Правительства



Д.В.Паслер

Приложение  
к постановлению  
Правительства области  
от 07.12.2020 № 1027-пн

Порядок  
предоставления мер социальной поддержки и возмещения расходов  
лицам, имеющим награды Оренбургской области

1. Настоящий Порядок определяет правила предоставления лицам, награжденным Золотым знаком «За заслуги перед Оренбургской областью» либо удостоенным почетного звания «Почетный гражданин Оренбургской области» (далее – лица, имеющие награды), мер социальной поддержки и возмещения расходов, установленных статьей 17 Закона Оренбургской области от 17 декабря 2010 года № 4118/948-IV-ОЗ «О наградах Оренбургской области и наградах органов государственной власти Оренбургской области» (далее – Закон Оренбургской области о наградах).

2. Лица, имеющие награды (далее – заявители), для получения мер социальной поддержки или возмещения расходов обращаются в министерство социального развития Оренбургской области (далее – министерство).

3. Для получения мер социальной поддержки в виде ежемесячных денежных выплат заявители представляют в министерство заявление о предоставлении ежемесячных денежных выплат, составленное по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку (далее – заявление 1). К заявлению 1 прилагается копия документа, удостоверяющего личность заявителя.

4. Для получения мер социальной поддержки в виде возмещения один раз в год стоимости путевки на санаторно-курортное лечение в санаторно-курортных организациях, расположенных на территории Российской Федерации, и фактической стоимости проезда к санаторно-курортным организациям заявители представляют в министерство заявление о возмещении расходов на оплату стоимости лечебной путевки и проезда к месту лечения, составленное по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку (далее – заявление 2).

К заявлению 2 прилагаются:

копия документа, удостоверяющего личность заявителя;

платежные документы, подтверждающие факт оплаты стоимости путевки (договор, счет-фактура, кассовый чек либо квитанция об оплате стоимости путевки);

проездные документы (билеты), подтверждающие расходы на проезд к санаторно-курортным организациям.

5. Заявление 2 и документы, указанные в пункте 4 настоящего Порядка, представляются заявителем в течение 3 месяцев с первого числа месяца,

следующего за месяцем, в котором заявитель проходил санаторно-курортное лечение.

6. Для возмещения расходов, указанных в части 2 статьи 17 Закона Оренбургской области о наградах, заявители представляют в министерство заявление о возмещении расходов, составленное по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку (далее – заявление 3).

К заявлению 3 прилагаются:

копия документа, удостоверяющего личность заявителя;

справка органа государственной власти Оренбургской области, подтверждающая период проведения торжественных мероприятий, организованных по случаю государственных праздников, юбилеев и других мероприятий (далее – торжественные мероприятия), и участие в них заявителя;

проездные документы (билеты), подтверждающие расходы на проезд от места фактического проживания до места проведения торжественных мероприятий и обратно;

платежные документы, подтверждающие расходы на проживание в гостинице в период проведения торжественных мероприятий (договор, счет-фактура, кассовый чек либо квитанция).

7. Заявление 3 и документы, указанные в пункте 6 настоящего Порядка, представляются заявителем в течение 3 месяцев с первого числа месяца, следующего за месяцем, в котором проводилось торжественное мероприятие.

8. Решение о назначении мер социальной поддержки или возмещении расходов лицам, имеющим награды, либо об отказе в их назначении принимается министерством в течение 15 рабочих дней со дня поступления заявлений 1–3 (далее – заявления) и документов, указанных в пунктах 3, 4, 6 настоящего Порядка (далее – документы).

9. Основаниями для отказа в назначении мер социальной поддержки или возмещения расходов лицам, имеющим награды, являются:

отсутствие права на получение мер социальной поддержки или возмещение расходов в соответствии со статьей 17 Закона Оренбургской области о наградах;

представление документов не в полном объеме;

наличие в документах недостоверных сведений;

представление документов с нарушением сроков, указанных в пунктах 5 и 7 настоящего Порядка.

10. В случае принятия решения об отказе в назначении мер социальной поддержки или возмещении расходов министерство не позднее пяти рабочих дней со дня принятия такого решения направляет заявителю письменное уведомление с указанием причин отказа.

11. Ежемесячные денежные выплаты назначаются с месяца, в котором возникло право на их получение.

При назначении ежемесячных денежных выплат позднее возникновения права на них выплаты производятся за прошлое время, но не

более чем за 3 года, предшествующих месяцу обращения за предоставлением ежемесячных денежных выплат.

12. Меры социальной поддержки предоставляются министерством путем перечисления средств на указанные в заявлениях счета заявителей, открытые ими в кредитных организациях, в том числе с использованием универсальной карты жителя Оренбургской области.



## Согласие на обработку персональных данных гражданина

Я,

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)  
 \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
 (вид документа,  
 удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_ (когда и кем выдан)  
 проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ настоящим даю свое согласие на обработку \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование и адрес оператора)  
 моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую осознанно и в своих интересах.  
 Согласие дается мною с целью \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (цель обработки персональных данных)  
 и распространяется на следующую информацию: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (перечень персональных данных)  
 Также даю свою согласие на обработку специальных категорий персональных данных касающихся гражданства, национальной принадлежности, состояния здоровья, и на обработку биометрических персональных данных (фотографии).

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными в соответствии с законодательством Российской Федерации как с использованием средств автоматизации, так и без такового.

Указанные в согласии персональные данные передаются оператором для обработки в кредитную организацию \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование кредитной организации)  
 Настоящее согласие вступает в силу со дня подписания и действует до достижения указанной цели обработки и последующего срока хранения документов, установленного законодательством Российской Федерации.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия

\_\_\_\_\_ (наименование оператора)  
 обязано прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для завершения предоставления государственной услуги.

Номер (а) контактного (ых) телефона (ов) \_\_\_\_\_  
 и адрес субъекта персональных данных \_\_\_\_\_

Подпись субъекта персональных данных \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.



## Согласие на обработку персональных данных гражданина

Я,

\_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество)  
 \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
 (вид документа,  
 удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_  
 (когда и кем выдан)  
 проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 настоящим даю свое согласие на обработку \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 (наименование и адрес оператора)  
 моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую  
 осознанно и в своих интересах.  
 Согласие дается мною с целью \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 (цель обработки персональных данных)  
 и распространяется на следующую информацию: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 (перечень персональных данных)  
 Также даю свою согласие на обработку специальных категорий персональных данных  
 касающихся гражданства, национальной принадлежности, состояния здоровья, и на  
 обработку биометрических персональных данных (фотографии).

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в  
 отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для  
 достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию,  
 накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование,  
 распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение,  
 трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных  
 действий с моими персональными данными в соответствии с законодательством  
 Российской Федерации как с использованием средств автоматизации, так и без такового.

Указанные в согласии персональные данные передаются оператором для обработки  
 в кредитную организацию \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 (наименование кредитной организации)

Настоящее согласие вступает в силу со дня подписания и действует до достижения  
 указанной цели обработки и последующего срока хранения документов, установленного  
 законодательством Российской Федерации.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления  
 соответствующего письменного документа.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия

\_\_\_\_\_  
 (наименование оператора)  
 обязано прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для  
 завершения предоставления государственной услуги.

Номер (а) контактного (ых) телефона (ов) \_\_\_\_\_  
 и адрес субъекта персональных данных \_\_\_\_\_

Подпись субъекта персональных данных \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.





## Согласие на обработку персональных данных гражданина

Я,

\_\_\_\_\_ ,  
 \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)  
 \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

(вид документа,  
 удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_ ,  
 \_\_\_\_\_ (когда и кем выдан)  
 проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
 настоящим даю свое согласие на обработку \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
 \_\_\_\_\_ (наименование и адрес оператора)  
 моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую  
 осознанно и в своих интересах.  
 Согласие дается мною с целью \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
 \_\_\_\_\_ (цель обработки персональных данных)  
 и распространяется на следующую информацию: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
 \_\_\_\_\_ (перечень персональных данных)  
 Также даю свою согласие на обработку специальных категорий персональных данных  
 касающихся гражданства, национальной принадлежности, состояния здоровья, и на  
 обработку биометрических персональных данных (фотографии).

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в  
 отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для  
 достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию,  
 накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование,  
 распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение,  
 трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных  
 действий с моими персональными данными в соответствии с законодательством  
 Российской Федерации как с использованием средств автоматизации, так и без такового.

Указанные в согласии персональные данные передаются оператором для обработки  
 в кредитную организацию \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_ ,  
 \_\_\_\_\_ (наименование кредитной организации)  
 Настоящее согласие вступает в силу со дня подписания и действует до достижения  
 указанной цели обработки и последующего срока хранения документов, установленного  
 законодательством Российской Федерации.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления  
 соответствующего письменного документа.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия

\_\_\_\_\_ ,  
 \_\_\_\_\_ (наименование оператора)  
 обязано прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для  
 завершения предоставления государственной услуги.

Номер (а) контактного (ых) телефона (ов) \_\_\_\_\_  
 и адрес субъекта персональных данных \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
 Подпись субъекта персональных данных \_\_\_\_\_  
 « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.