



ПРАВИТЕЛЬСТВО ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

06.08.2024

г. Оренбург

№ 685-112

О внесении изменений в постановление Правительства Оренбургской области от 7 декабря 2020 года № 1027-пп

Правительство Оренбургской области п о с т а н о в л я е т:

1. Внести в постановление Правительства Оренбургской области от 7 декабря 2020 года № 1027-пп «Об утверждении Порядка предоставления мер социальной поддержки и возмещения расходов лицам, имеющим награды Оренбургской области, Порядка возмещения расходов по организации похорон лица, удостоенного почетного звания «Почетный гражданин Оренбургской области» (в редакции постановлений Правительства Оренбургской области от 2 августа 2022 года № 845-п, от 5 сентября 2023 года № 887-пп, от 19 декабря 2023 года № 1302-пп) следующие изменения:

1.1. В приложение № 1 к постановлению согласно приложению № 1 к настоящему постановлению.

1.2. Приложения № 1–3 к Порядку предоставления мер социальной поддержки и возмещения расходов лицам, имеющим награды Оренбургской области, изложить в новой редакции согласно приложениям № 2–4 к настоящему постановлению.

2. Постановление вступает в силу после дня его официального опубликования.

Губернатор –
председатель Правительства



Д.В.Паслер

Приложение № 1
к постановлению Правительства
Оренбургской области
от 06.08.2024 № 685-пн

Изменения,
которые вносятся в приложение № 1 к постановлению Правительства
Оренбургской области от 7 декабря 2020 года № 1027-пп

1. В пункте 2:

в абзаце первом слова «либо через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее – МФЦ)» заменить словами «, через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее – МФЦ) либо с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функции)» (далее – единый портал) (при наличии технической возможности)»;

дополнить абзацем следующего содержания:

«Обращение через единый портал осуществляется с использованием простой электронной подписи при условии, что личность заявителя установлена при личном приеме при выдаче ключа простой электронной подписи.».

2. В абзаце первом пункта 3 слова «или МФЦ» заменить словами «, МФЦ или через единый портал», после слов «личность заявителя» дополнить словами «(не требуется при направлении заявления 1 с использованием единого портала)».

3. В пункте 4:

в абзаце первом слова «или МФЦ» заменить словами «, МФЦ или через единый портал»;

в абзаце третьем после слова «заявителя» дополнить словами «(при направлении заявления 2 с использованием единого портала не требуется)».

4. В пункте 6:

в абзаце первом слова «или МФЦ» заменить словами «, МФЦ или через единый портал»;

в абзаце третьем после слова «заявителя» дополнить словами «(при направлении заявления 3 с использованием единого портала не требуется)».

5. Пункт 8 изложить в новой редакции:

«8. Филиал учреждения в течение 1 рабочего дня со дня представления заявлений 1–3 (далее – заявления) и документов, указанных в пунктах 3, 4, 6 настоящего Порядка (далее – документы), регистрирует их и в течение 5 рабочих дней со дня регистрации принимает решение о назначении мер социальной поддержки или возмещении расходов лицам, имеющим награды, либо об отказе в их назначении, за исключением случая приостановления

рассмотрения заявлений по основанию, предусмотренному пунктом 8¹ настоящего Порядка.

В случае приостановления рассмотрения заявлений решение о назначении мер социальной поддержки или возмещении расходов лицам, имеющим награды, либо об отказе в их назначении принимается филиалом учреждения не позднее 3 рабочих дней со дня принятия решения о возобновлении рассмотрения заявлений.».

6. Дополнить пунктом 8¹ следующего содержания:

«8¹. Филиал учреждения в течение одного рабочего дня со дня регистрации заявлений и документов принимает решение о приостановлении рассмотрения заявлений в случае представления документов не в полном объеме и уведомляет заявителя о приостановлении рассмотрения заявлений с указанием недостающих документов в течение одного рабочего дня со дня принятия указанного решения способом, указанным в заявлениях.

Заявитель вправе представить недостающие документы в любое время, но не позднее сроков, указанных в пунктах 5 и 7 настоящего Порядка.

Филиал учреждения в день поступления недостающих документов принимает решение о возобновлении рассмотрения заявлений.».

7. В пункте 10:

в абзаце первом после слов «с указанием причин отказа» дополнить словами «способом, указанным в заявлении»;

дополнить абзацем следующего содержания:

«Заявитель, которому отказано в назначении мер социальной поддержки или в возмещении расходов лицам, имеющим награды, по основаниям, указанным в абзацах третьем и четвертом пункта 9 настоящего Порядка, вправе подать заявление повторно после устранения причин, послуживших основанием для отказа, в пределах сроков, указанных в пунктах 5 и 7 настоящего Порядка.».

Приложение № 2
к постановлению Правительства
Оренбургской области
от 06.08.2024 № 685-пн

В государственное казенное учреждение
Оренбургской области
«Центр социальной поддержки населения»
от _____

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

дата рождения _____,

(вид документа, удостоверяющего личность)

серия _____, номер _____,

(кем и когда выдан) _____,

проживающего (ей) по адресу:

номер телефона _____

Заявление
о предоставлении ежемесячных
денежных выплат

На основании статьи 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) прошу предоставить мне ежемесячные денежные выплаты в размерах, установленных пунктами 1, 3 части первой статьи 17 Закона.

Установленные выплаты прошу перечислять на банковский счет, операции по которому осуществляются с использованием национальных платежных инструментов, открытый мною в кредитной организации

(наименование кредитной организации)

№

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Результат рассмотрения заявления прошу предоставить мне/представителю (при наличии доверенности) в виде: (отметьте только один вариант):

электронного документа, подписанного уполномоченным должностным лицом с использованием квалифицированной

электронной подписи (посредством направления в личный кабинет интернет-портала www.gosuslugi.ru (при наличии технической возможности), или скан-копии документа, подписанного уполномоченным должностным лицом (посредством направления в личный кабинет интернет-портала www.gosuslugi.ru);

- документа на бумажном носителе в филиале ГКУ «Центр социальной поддержки населения»;

- документа на бумажном носителе в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг.

« ____ » _____ 20__ г. _____ (подпись заявителя)

**Согласие
на обработку персональных данных
гражданина**

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество)

_____ серия _____, № _____ выдан _____

(вид документа, удостоверяющего личность)

(когда и кем выдан)

проживающий (ая) по адресу: _____

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 свое 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.

Результат рассмотрения заявления прошу предоставить мне/представителю (при наличии доверенности) в виде: (отметьте только один вариант):

- электронного документа, подписанного уполномоченным должностным лицом с использованием квалифицированной электронной подписи (посредством направления в личный кабинет интернет-портала www.gosuslugi.ru (при наличии технической возможности), или скан-копии документа, подписанного уполномоченным должностным лицом (посредством направления в личный кабинет интернет-портала www.gosuslugi.ru);
- документа на бумажном носителе в филиале ГКУ «Центр социальной поддержки населения»;
- документа на бумажном носителе в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг.

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

**Согласие
на обработку персональных данных
гражданина**

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество)

_____ серия _____, № _____ выдан _____

(вид документа, удостоверяющего личность)

(когда и кем выдан)

проживающий (ая) по адресу: _____

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 свое 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.

Приложение № 4
к постановлению Правительства
Оренбургской области
от 06.08.2024 № 685-нн

В государственное казенное учреждение
Оренбургской области
«Центр социальной поддержки населения»
от _____

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)
дата рождения _____,

(вид документа, удостоверяющего личность)
серия _____, номер _____,

(кем и когда выдан) _____,
проживающего (ей) по адресу:

_____,
_____,
номер телефона _____

Заявление
о возмещении расходов

В соответствии со статьей 17 Закона Оренбургской области от 17.12.2010 № 4118/948-IV-ОЗ «О наградах Оренбургской области и наградах органов государственной власти Оренбургской области» прошу возместить понесенные расходы (отметить нужное):

расходы на проезд (авиационным, автомобильным или
железнодорожным транспортом) от места фактического проведения
проживания до места государственных праздников, юбилеев и других
торжественных мероприятий и обратно;

расходы на проживание в гостинице в период проведения
государственных праздников, юбилеев и других торжественных
мероприятий.

Денежные средства прошу перечислить на банковский счет, операции по
которому осуществляются с использованием национальных платежных
инструментов, открытый мною в кредитной организации _____

_____»
(наименование кредитной организации)

№

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Результат рассмотрения заявления прошу предоставить мне/представителю при наличии доверенности) в виде: (отметьте только один вариант):

- электронного документа, подписанного уполномоченным должностным лицом с использованием квалифицированной электронной подписи (посредством направления в личный кабинет интернет-портала www.gosuslugi.ru (при наличии технической возможности), или скан-копии документа, подписанного уполномоченным должностным лицом (посредством направления в личный кабинет интернет-портала www.gosuslugi.ru);

- документа на бумажном носителе в филиале ГКУ «Центр социальной поддержки населения»;

- документа на бумажном носителе в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг.

« _____ » _____ 20 ____ г.

(подпись заявителя)

Согласие
на обработку персональных данных
гражданина

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество)

_____ серия _____, № _____ выдан _____

(вид документа, удостоверяющего личность)

(когда и кем выдан)

проживающий (ая) по адресу: _____

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 свое 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.
