



АДМИНИСТРАЦИЯ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

15.02.2018

№ 80а

О внесении изменений в постановление Администрации
Томской области от 19.02.2015 № 48а

В целях совершенствования нормативного правового акта
ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Внести в постановление Администрации Томской области от 19.02.2015 № 48а «Об утверждении Порядка предоставления материальной помощи в Томской области» («Собрание законодательства Томской области», № 2/2 (117) от 27.02.2015) следующие изменения:

1) в пункте 5 слова «Акатаева Ч.М.» исключить;

2) в Порядке предоставления материальной помощи в Томской области, утвержденном указанным постановлением:

а) в пункте 2:

в подпункте 1) слова «, установленной Департаментом» заменить словами «согласно приложению № 3 к настоящему Порядку»;

подпункт 6) изложить в следующей редакции:

«6) справки о размере пенсий, социальных выплат и копию свидетельства, содержащего страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) заявителя и всех членов семьи;»;

дополнить подпунктом 23) следующего содержания:

«23) документы (квитанции, кассовые и товарные чеки, счета), подтверждающие оплату проезда ребенка-инвалида к месту получения образовательных услуг, психолого-педагогических реабилитационных услуг, медицинских услуг и обратно легковым автомобильным транспортом в пределах муниципального образования Томской области, в котором находится место жительства ребенка-инвалида, либо в пределах муниципальных образований «Город Томск», городской округ ЗАТО Северск и Томский район – для детей-инвалидов с психическими расстройствами и расстройствами поведения 2 и 3 степени ограничения способности к самостоятельному передвижению, детей-инвалидов с психическими расстройствами и расстройствами поведения 2 и 3 степени ограничения способности контролировать свое поведение, испытывающих трудность в использовании общественного транспорта.»;

б) в пункте 4:

абзац второй изложить в следующей редакции:

«В случае непредставления заявителем документов, указанных в абзаце втором подпункта 3), в подпунктах 4), 6), 9), 19), 20), 22) пункта 2 и в пункте 3 настоящего Порядка, уполномоченное учреждение или Департамент в день получения заявления и документов, указанных в подпункте 2), абзаце первом

подпункта 3), подпунктах 5), 7), 8), 10) – 18), 21), 23) пункта 2 настоящего Порядка, запрашивает в порядке межведомственного электронного взаимодействия, а при отсутствии доступа к такой системе – на бумажном носителе с соблюдением требований законодательства Российской Федерации в области персональных данных:»;

в) абзац второй пункта 5 изложить в следующей редакции:

«В случае направления заявления в электронной форме с использованием портала государственных и муниципальных услуг основанием для его приема (регистрации) является представление заявителем посредством портала государственных и муниципальных услуг документов, указанных в подпунктах 1), 2), абзаце первом подпункта 3), подпунктах 5), 7), 8), 10) – 18), 21), 23) пункта 2 настоящего Порядка.»;

г) абзац первый пункта 9 изложить в следующей редакции:

«9. Уполномоченное учреждение или Департамент в течение 10 рабочих дней со дня получения документов, перечисленных в подпунктах 1), 2), абзаце первом подпункта 3), подпунктах 5), 7), 8), 10) – 18), 21), 23) пункта 2 настоящего Порядка:»;

д) подпункт 1) пункта 12 изложить в следующей редакции:

«1) непредставление документов, предусмотренных подпунктами 2), 3), 5), 7), 8), 10) – 18), 21), 23) пункта 2 и пунктом 3 настоящего Порядка;»;

е) дополнить пунктом 15 следующего содержания:

«15. Информация о предоставлении материальной помощи размещается в единой государственной информационной системе социального обеспечения (ЕГИССО) в порядке, установленном действующим законодательством.»;

ж) дополнить приложением № 3 согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Департаменту информационной политики Администрации Томской области обеспечить опубликование настоящего постановления.

3. Департаменту социальной защиты населения Томской области обеспечить разъяснение настоящего постановления в течение десяти дней со дня его официального опубликования.

4. Настоящее постановление вступает в силу через десять дней после дня его официального опубликования.

И.о. Губернатора Томской области



А.М.Рожков

Приложение
к постановлению Администрации
Томской области
от 15.02.2018 № 80а

Приложение № 3
к Порядку предоставления материальной
помощи в Томской области

Форма

В ОГКУ «Центр социальной поддержки населения
_____ района»
(Многофункциональный центр по предоставлению
государственных и муниципальных услуг)

Заявление
о предоставлении материальной помощи

Я, _____
(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

_____,
проживающая (ий) по адресу: _____
_____.

Документ, удостоверяющий личность: _____
(Наименование, номер и серия документа,
кем и когда выдан)

Прошу оказать материальную помощь на цели:

1. Состав семьи и их доходы:

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)	Год рождения	Степень родства	Доходы
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

2. Материальную помощь прошу перечислять через:

1) кредитную организацию _____
№ счета _____

2) оператора почтовой связи _____

3) иную организацию _____
(Наименование уполномоченного учреждения, адрес)

3. Я, _____
(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

проживаю по адресу: _____,
 номер основного документа, удостоверяющего личность, дата выдачи, выдавший его
 орган _____,
 свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие должностным лицам _____

(Наименование и адрес органа социальной защиты населения)

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 (последнее – при наличии), дата и место рождения, гражданство;

выполняемая работа с начала трудовой деятельности (включая военную службу, работу по совместительству, предпринимательскую деятельность и т.п.);

степень родства, фамилии, имена, отчества, даты рождения близких родственников (отца, матери, братьев, сестер и детей), а также супруга (супруги);

места рождения, места работы и домашние адреса близких родственников (отца, матери, братьев, сестер и детей), а также супруга (супруги);

адрес регистрации по месту жительства (пребывания);

дата регистрации по месту жительства;

данные паспорта (серия, номер, кем и когда выдан);

номер телефона;

отношение к воинской обязанности, сведения по воинскому учету (для граждан, пребывающих в запасе, и лиц, подлежащих призыву на военную службу);

наличие (отсутствие) судимости;

сведения о доходах, имуществе и обязательствах имущественного характера членов семьи.

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для обработки в целях обеспечения соблюдения в отношении меня законодательства Российской Федерации в сфере отношений, связанных с оказанием материальной помощи, установленной Законом Томской области от 8 октября 2014 года № 130-ОЗ «Об оказании материальной помощи в Томской области», и для реализации полномочий, возложенных на _____

(Наименование органа социальной защиты населения)

действующим законодательством.

Я ознакомлен (а), что:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия и до даты подачи письменного заявления в произвольной форме об отзыве настоящего согласия;

2) персональные данные, предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться только в целях осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на орган социальной защиты населения полномочий и обязанностей.

Дата начала обработки персональных данных: _____

(Число, месяц, год)

(Подпись)

О принятом решении прошу сообщить мне по адресу, по электронному адресу:

(Указать способ уведомления о принятом решении)

К заявлению прилагаю:

Дата _____ Подпись заявителя _____

Расписка-уведомление

Заявление _____ с приложением документов

Регистрационный номер заявления	Принял специалист _____	
	Дата приема заявления	Подпись специалиста

