**ПРОЕКТ**

**ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ года № \_\_\_\_\_\_

О предоставлении единовременной денежной компенсации на покупку оборудования для приема цифрового телевизионного сигнала

отдельным категориям граждан, проживающих на территории Ленинградской области

В связи с переходом Ленинградской области с 1 января 2019 года на цифровое эфирное телерадиовещание в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 3 декабря 2009 года № 985 «О федеральной целевой программе «Развитие телерадиовещания в Российской Федерации на 2009-2018 годы» Правительство Ленинградской области постановляет:

1. Установить в Ленинградской области дополнительную меру социальной поддержки в виде единовременной денежной компенсации на покупку оборудования для приема цифрового телевизионного сигнала (далее - единовременная денежная компенсация) гражданам Российской Федерации, постоянно проживающим на территории Ленинградской области, из числа:

ветеранов Великой Отечественной войны;

бывших несовершеннолетних узников фашизма;

пенсионеров, получающих федеральную социальную доплату к пенсии;

семей, получающих ежемесячное пособие на приобретение товаров детского ассортимента и продуктов детского питания.

2. Утвердить Порядок предоставления единовременной денежной компенсации на покупку оборудования для приема цифрового телевизионного сигнала отдельным категориям граждан, проживающих на территории Ленинградской области, согласно приложению.

3. Единовременная денежная компенсация предоставляется гражданам, указанным в пункте 1 настоящего постановления, которые понесли расходы на покупку одного комплекта оборудования для приема цифрового телевизионного сигнала в период с 01.01.2018 года по 30.06.2019 года, в размере фактически произведенных расходов, но не более 3 000 рублей.

4. Единовременная денежная компенсация производится за счет средств областного бюджета Ленинградской области.

5. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя Председателя Правительства Ленинградской области по социальным вопросам.

6. Настоящее постановление вступает в силу по истечении 10 дней со дня официального опубликования.

Губернатор

Ленинградской области А.Дрозденко

ПРИЛОЖЕНИЕ

к постановлению Правительства

Ленинградской области

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Порядок предоставления единовременной денежной компенсации на покупку оборудования для приема цифрового телевизионного сигнала отдельным категориям граждан, проживающих на территории Ленинградской области

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок определяет правила предоставления единовременной денежной компенсации на покупку оборудования для приема цифрового телевизионного сигнала отдельным категориям граждан, проживающих на территории Ленинградской области (далее – единовременная денежная компенсация).

1.2. В целях настоящего Порядка применяются следующие понятия:

единовременная денежная компенсация - денежная выплата, назначенная гражданину, понесшему расходы на покупку одного комплекта оборудования для приема цифрового телевизионного сигнала в период с 01.01.2018 года по 30.06.2019 года;

жилое помещение - жилой дом (часть жилого дома), жилое помещение в бараке, расположенное на территории Ленинградской области, в котором гражданин постоянно проживает;

оборудование для приема цифрового телевизионного сигнала – цифровая приставка, подключаемая к телевизионному приемнику, поддерживающая прием цифрового эфирного теле-радиосигнала стандарта DVB-T2, и(или) эфирная антенна дециметрового диапазона.

1.3. Единовременная денежная компенсация предоставляется на одно жилое помещение по выбору граждан, указанных в пункте 1 настоящего постановления (далее – граждане).

При проживании в одном жилом помещении двух и более граждан единовременная денежная компенсация предоставляется одному из них.

1.4. Предоставление единовременной денежной компенсации осуществляется Ленинградским областным государственным казенным учреждением "Центр социальной защиты населения" (далее - ЛОГКУ "ЦСЗН").

2. Порядок назначения единовременной денежной компенсации

2.1. Для получения единовременной денежной компенсации граждане или лица, уполномоченные ими на основании доверенности (далее - представители гражданина), оформленной в соответствии с законодательством Российской Федерации, предоставляют в ЛОГКУ "ЦСЗН" по месту жительства заявление о предоставлении единовременной денежной компенсации по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку (далее - заявление) и документы, указанные в приложении 2 к настоящему Порядку.

2.2. Заявление и документы, указанные в приложении 2 к настоящему Порядку, могут представляться гражданином (представителем гражданина) в ЛОГКУ "ЦСЗН" в период с января 2019 года по 30 июня 2019 года в письменном виде лично или почтовым отправлением.

Днем обращения за единовременной денежной компенсацией считается дата получения документов ЛОГКУ "ЦСЗН".

Если заявление и указанные в приложении 2 к настоящему Порядку документы (копии документов), направленные почтовым отправлением в адрес ЛОГКУ "ЦСЗН", сданы в организацию почтовой связи до двадцати четырех часов 30 июня 2019 года, обращение за назначением единовременной денежной компенсации считается поданным в срок.

Копии представленных документов заверяются нотариально, либо учреждением (организацией), выдавшим оригинал документа, либо ЛОГКУ "ЦСЗН" при предъявлении гражданином (представителем гражданина) оригиналов документов, за исключением решения суда. Платежные документы, подтверждающие произведенные гражданином расходы на покупку оборудования для приема цифрового телевизионного сигнала предоставляются в подлинниках.

При направлении заявления и документов, являющихся основанием для предоставления единовременной денежной компенсации, в ЛОГКУ "ЦСЗН" по почте, копии документов должны быть заверены нотариально или учреждением (организацией), выдавшим оригинал документа, личная подпись гражданина (представителя гражданина) на заявлении должна быть нотариально удостоверена.

2.3. Решение о назначении (об отказе в назначении) единовременной денежной компенсации принимается ЛОГКУ "ЦСЗН" в течение 10 рабочих дней со дня получения заявления и документов, указанных в приложении 2 к настоящему Порядку.

ЛОГКУ "ЦСЗН" в течение двух рабочих дней со дня, следующего за днем принятия решения о назначении (об отказе в назначении) единовременной денежной компенсации, уведомляет гражданина о принятом решении путем направления в его адрес соответствующего решения.

2.4. В соответствии с принятым решением ЛОГКУ "ЦСЗН" в течение одного рабочего дня со дня принятия решения вносит сведения о назначении единовременной денежной компенсации в Единую региональную автоматизированную систему "Социальная защита Ленинградской области" (далее - АИС "Соцзащита").

2.5. Основаниями для принятия решения об отказе в назначении единовременной денежной компенсации являются:

отсутствие у гражданина права на получение единовременной денежной компенсации;

предоставление неполного комплекта документов, указанных в приложении 2 к настоящему Порядку;

выявление в представленных гражданином документах недостоверной информации, подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных неоговоренных исправлений (под недостоверными сведениями понимается наличие неточностей, искажений в содержании представленных документов);

использование спутникового цифрового телевидения в жилом помещении на основании договора с оператором непосредственного спутникового вещания о предоставлении услуг непосредственного спутникового вещания по месту постоянного жительства гражданина;

обращение за назначением единовременной денежной компенсации по истечении срока, указанного в пункте 2.2 настоящего Порядка.

Отказ в назначении единовременной денежной компенсации по причине, указанной в абзаце третьем и четвертом настоящего пункта, не препятствует повторному обращению гражданина за назначением единовременной денежной компенсации с приложением полного комплекта документов, указанных в приложении 2 к настоящему Порядку.

3. Порядок перечисления единовременной денежной компенсации

3.1. ЛОГКУ "ЦСЗН":

в течение 30 рабочих дней со дня принятия решения о назначении единовременной денежной компенсации осуществляет перечисление денежных средств на текущие счета граждан, открытые в кредитных организациях, в соответствии с указанными гражданами реквизитами, либо в Управление федеральной почтовой связи Санкт-Петербурга и Ленинградской области - филиала федерального государственного унитарного предприятия "Почта России";

в течение семи рабочих дней со дня поступления денежных средств на текущие счета получателей единовременной денежной компенсации размещает в АИС "Соцзащита" информацию о перечислении денежных средств.

3.2. В случае предоставления гражданином (представителем гражданина) заведомо недостоверных сведений, указанных в заявление и(или) документах (приложении 2 к настоящему Порядку), необоснованно полученные денежные средства в качестве единовременной денежной компенсации добровольно возвращаются гражданином, а в случае спора - взыскиваются в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Приложение 1

к Порядку...

Форма

|  |
| --- |
| В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(наименование ЦСЗН)*  от заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(фамилия, имя отчество заполняется заявителем)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  от представителя заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(фамилия, имя, отчество заполняется представителем заявителя от имени заявителя)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(указать фамилию, имя, отчество заявителя)* |
| Адрес места жительства заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(почтовый индекс, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)*  телефон/e:mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |

З А Я В Л Е Н И Е

о предоставлении единовременной денежной компенсации

Прошу назначить мне единовременную денежную компенсацию как (поставить отметку «V»)

|  |  |
| --- | --- |
|  | ветерану Великой Отечественной войны |
|  | бывшему несовершеннолетнему узнику фашизма |
|  | пенсионеру, получающему федеральную социальную доплату к пенсии |
|  | семье, получающей ежемесячное пособие на приобретение товаров детского ассортимента и продуктов детского питания |

В жилом помещении по месту моего постоянного жительства ИМЕЕТСЯ/НЕ ИМЕЕТСЯ *(подчеркнуть)* спутниковое цифровое телевидение.

К заявлению прилагаю:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Количество документов |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Предупрежден(а) о том, что:

при представлении заведомо ложных и (или) недостоверных сведений, а также при умолчании о фактах, влекущих отказ в предоставлении единовременной денежной компенсации, предусмотрена уголовная ответственность статьей 159.2 Уголовного кодекса Российской Федерации.

Уведомлен(а) о том, что возврат излишне выплаченных средств производится добровольно, в противном случае излишне выплаченные средства взыскиваются в судебном порядке.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись заявителя (представителя заявителя)

Денежные средства прошу перечислять *(выбрать нужное и указать)*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| В почтовое отделение, расположенное в Ленинградской области, которое обслуживает население по моему месту жительства (указать адрес или номер почтового отделения) | В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *( название банка (кредитной организации), номер отделения, филиала, офиса)*  номер счета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (в случае перечисления на банковскую карту необходимо указать номер счета,  а не карты)   |  |  | | --- | --- | |  | просим поставить отметку «V» если номер счета относится к  национальной платежной карте "Мир" |   (клиент кредитной организации представляет справку (распечатку с сайта кредитной  организации) о реквизитах для перечисления средств на банковский счет в рублях  Российской Федерации) |

Результат рассмотрения заявления прошу (поставить отметку «V»):

|  |  |
| --- | --- |
|  | выдать на руки ЦСЗН |
|  | направить по почте, указать адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | направить по электронной почте, указать адрес электронной почты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

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

*(подпись) (фамилия, инициалы заявителя (представителя заявителя)) (дата)*

Заполняется специалистом:

Специалистом удостоверен факт собственноручной подписи заявителя (представителя заявителя) в заявлении

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

*(подпись)  (фамилия, инициалы* специалиста*) ( дата)*

Заявление зарегистрировано в ЦСЗН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата)(подпись) (фамилия, инициалы специалиста)

Приложение 2

к Порядку...

Перечень документов,

необходимых для назначения единовременной денежной компенсации

Документами, необходимыми для назначения единовременной денежной компенсации, являются:

1) согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению 3 к Порядку;

2) паспорт или иной документ, удостоверяющий личность в соответствии с законодательством Российской Федерации;

3) страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования с указанием страхового номера индивидуального лицевого счета;

4) документы, подтверждающие постоянное проживание гражданина на территории Ленинградской области (при отсутствии отметки в паспорте);

5) документ, подтверждающий право на единовременную денежную компенсацию:

удостоверение (свидетельство) установленного образца - для ветеранов Великой Отечественной войны и бывших несовершеннолетних узников фашизма,

справка, подтверждающая получение федеральной социальной доплаты к пенсии - для пенсионеров, получающих федеральную социальную доплату к пенсии (при отсутствии информации в базе данных АИС «Соцзащита»),

сведения о получении ежемесячного пособия на приобретение товаров детского ассортимента и продуктов детского питания – для семей, получающих ежемесячное пособие на приобретение товаров детского ассортимента и продуктов детского питания (сведения формируются ЛОГКУ ЦСЗН на основании базы банных АИС «Соцзащита» без истребования их от заявителя);

6) платежные документы, подтверждающие произведенные гражданином расходы на покупку оборудования для приема цифрового телевизионного сигнала;

7) договор с оператором непосредственного спутникового вещания о предоставлении услуг непосредственного спутникового вещания по месту постоянного жительства гражданина (при использовании спутникового цифрового телевидения в жилом помещении);

8) реквизиты текущего счета в рублях, открытого гражданином в кредитной организации для перечисления единовременной денежной компенсации (при наличии);

9) документ, удостоверяющий личность и полномочия представителя гражданина (при подаче заявления уполномоченным лицом гражданина).

Приложение 3

к Порядку...

форма

Согласие гражданина на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя (представителя заявителя) полностью)

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_года рождения,

Документ, удостоверяющий личность (заявителя, представителя заявителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Серия \_\_\_\_\_\_\_номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата выдачи «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.

кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес роживания:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Полномочия подтверждены \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование и реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя)

В соответствии с пунктом 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование ЦСЗН, адрес – далее оператор)

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

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

□ на обработку моих персональных данных (фамилии, имени, отчества, даты рождения, паспортных данных, адреса места жительства, сведений, содержащихся в представленных документах, фотографии)

□ на обработку персональных данных (фамилии, имени, отчества, даты рождения, паспортных данных, адреса места жительства, сведений, содержащихся в представленных документах, фотографии)

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

(указывается фамилия, имя, отчество заявителя)

с целью получения государственных услуг в сфере социальной защиты населения, а именно сбор, использование, систематизацию, передачу, накопление, блокирование, хранение, уничтожение (обновление, изменение), распространение, в том числе передачу третьим лицам: федеральным органам исполнительной власти и их территориальным органам, органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации и подведомственным им государственным учреждениям, органам местного самоуправления и подведомственным им муниципальным учреждениям и другим организациям, учреждениям и ведомствам, участвующим в предоставлении государственных и муниципальных услуг, а также осуществление любых иных действий с персональными данными заявителя, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Оператор гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован (а), что оператор будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Настоящее согласие действует до даты его отзыва, указанного в личном заявлении, заполненного в произвольной форме, поданного оператору.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

*(подпись) (фамилия, инициалы заявителя (представителя заявителя))*

Принял «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись специалиста) (фамилия, инициалы)*