



ПРАВИТЕЛЬСТВО ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

12.02.2018

№ 66-п

г. Оренбург

О выделении средств
(в ред. постановления Правительства Оренбургской области
от 14.02.2018 № 69-п)

В соответствии с постановлением Правительства Оренбургской области от 14 ноября 2006 года № 379-п «Об утверждении положения о порядке образования и расходования средств резервного фонда Правительства Оренбургской области»:

1. Министерству финансов Оренбургской области (Мошкова Т.Г.) выделить министерству социального развития Оренбургской области (Самохина Т.С.) 69 000 000 (шестьдесят девять миллионов) рублей из резервного фонда Правительства Оренбургской области для оказания единовременной материальной помощи семьям граждан Российской Федерации, погибших 11 февраля 2018 года в результате авиакатастрофы самолета АН-148, в размере 1 000 000 (один миллион) рублей за каждого погибшего.

1¹. Образовать рабочую группу по определению состава членов семей погибших для оказания им единовременной материальной помощи (далее – рабочая группа) и утвердить в составе согласно приложению № 1 к настоящему постановлению.

2. Министерству социального развития Оренбургской области с учетом сведений, представленных рабочей группой, подготовить списки членов семей погибших – получателей единовременной материальной помощи и представить Губернатору Оренбургской области на утверждение.

К членам семей погибших отнести супруга (супругу), детей (внуков по праву представления), родителей погибшего, а при их отсутствии – полнородных и неполнородных братьев и сестер, дедушек и бабушек как со стороны отца, так и со стороны матери погибшего (далее – члены семьи погибшего).

3. Министерству социального развития Оренбургской области производить выплату единовременной материальной помощи на основании заявления члена семьи погибшего по форме согласно приложению № 2 к настоящему постановлению, поданного не позднее 1 июня 2018 года, и приложенных к нему следующих документов:

копии документа, удостоверяющего личность члена семьи погибшего;
копии документов, подтверждающих родственное отношение с

погибшим;

сведения о реквизитах счета, открытого в кредитной организации для перечисления единовременной материальной помощи.

В случае поступления заявлений от нескольких членов семьи погибшего единовременная материальная помощь в размере, указанном в пункте 1 настоящего постановления, выплачивается в равных долях каждому члену семьи погибшего.

Член семьи погибшего вправе подать заявление о выплате единовременной материальной помощи, предусмотренной ему настоящим постановлением, другим членам семьи погибшего с их письменного согласия по форме согласно приложению № 3 к настоящему постановлению.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на вице-губернатора – заместителя председателя Правительства Оренбургской области по социальной политике Самсонова П.В.

5. Постановление вступает в силу со дня его подписания.

Губернатор

Ю.А.Берг

Приложение № 1
к постановлению
Правительства области
от 14.02.2018 № 69-п

Состав

рабочей группы по определению состава членов семей погибших
для оказания им единовременной материальной помощи

- | | |
|------------------------------------|---|
| Самсонов
Павел Васильевич | – руководитель рабочей группы, вице-губернатор –
заместитель председателя Правительства
Оренбургской области по социальной политике |
| Самохина
Татьяна Сергеевна | – заместитель руководителя рабочей группы,
министр социального развития Оренбургской
области |
| Члены рабочей группы: | |
| Абузьярова
Елена Николаевна | – заместитель главы города Орска по социальной
политике (по согласованию) |
| Ганина
Татьяна Николаевна | – председатель комитета по вопросам записи актов
гражданского состояния Оренбургской области |
| Крухмалева
Маргарита Николаевна | – заместитель министра образования Оренбургской
области |
| Лютикова
Надежда Васильевна | – директор государственного автономного
учреждения социального обслуживания
Оренбургской области «Комплексный центр
социального обслуживания населения» в г. Орске |
| Палатова
Роза Александровна | – заместитель министра социального развития
Оренбургской области |
| Пасечник
Нонна Борисовна | – первый заместитель руководителя аппарата
Губернатора и Правительства Оренбургской
области |

Сладкова
Елена Анатольевна – заместитель министра социального развития
Оренбургской области

Слепцов
Игорь Владимирович – директор департамента пожарной безопасности и
гражданской защиты Оренбургской области

Приложение № 2
к постановлению
Правительства области
от 14.02.2018 № 69-п

Министру социального развития
Оренбургской области

Самохиной Т.С.

от _____

_____,
действующего в интересах несовершеннолетнего
(подопечного)

_____,
(Ф.И.О. несовершеннолетнего (подопечного)
проживающего(ей) по адресу: _____

_____,
номер телефона: _____

_____,
паспорт: серия _____ № _____

_____,
выдан _____

(кем и когда выдан)

Заявление

Прошу причитающуюся мне (моему несовершеннолетнему ребенку
(подопечному)

(нужное подчеркнуть)

единовременную материальную помощь в соответствии с постановлением
Правительства Оренбургской области от 12.02.2018 № 66-п «О выделении
средств» в связи со смертью

_____,
(фамилия, имя, отчество погибшего)

приходящегося мне (моему несовершеннолетнему ребенку (подопечному)

(нужное подчеркнуть)

_____,
(степень родства погибшего)

погибшего(ей) 11 февраля 2018 года в результате авиакатастрофы самолета
Ан-148, перечислить на мой лицевой счет _____

_____,
лицевой счет моего несовершеннолетнего ребенка

(подопечного) _____

_____,
открытый в кредитном учреждении _____

(наименование кредитного учреждения)

Согласие на обработку моих персональных данных (персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка) прилагаю.

Заявитель _____
(личная подпись) (инициалы, фамилия) (дата)

Документы принял специалист _____

(наименование учреждения, организации)

«___» _____ 2018 г. _____
(подпись (инициалы, фамилия
специалиста) специалиста)

Согласие
на обработку персональных данных гражданина

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)
серия _____ № _____,
(вид документа, удостоверяющего личность)
выдан _____,
(кем и когда выдан)
проживающий(ая) по адресу: _____

даю свое согласие министерству социального развития Оренбургской области (далее – оператор персональных данных), зарегистрированному по адресу: 460006, г. Оренбург, ул. Терешковой, д. 33, номер телефона: (3532)77-33-38, факса: (3532)77-34-89; <http://www.msrf.orb.ru>, e-mail: szn@mail.orb.ru, на обработку моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую осознанно и в своих интересах.

Согласие дается мною с целью предоставления мне единовременной материальной помощи в соответствии с постановлением Правительства Оренбургской области от 12 февраля 2018 года № 66-п «О выделении средств» и распространяется на следующую информацию: фамилия, имя, отчество, дата, месяц и год рождения, адреса регистрации и фактического места жительства, контактная информация, паспортные данные, жилищно-бытовые условия проживания, семейное положение, состав семьи, реквизиты счета в кредитном учреждении, специальных категорий персональных данных, касающихся гражданства, национальной принадлежности, состояния здоровья, и на обработку биометрических персональных данных (фотография).

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для оказания единовременной материальной помощи, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, 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 настоящем согласии персональные данные передаются оператором персональных данных для обработки в кредитное учреждение:

(наименование кредитного учреждения)

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до оказания мне единовременной материальной помощи, а также в период последующего срока хранения, установленного законодательством Российской Федерации.

Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие посредством

составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес оператора персональных данных по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю оператора персональных данных.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных оператор персональных данных обязан прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для оказания мне единовременной материальной помощи.

Номер(а) контактного(ых) телефона(ов): _____

Почтовый адрес: _____

« _____ » _____ 2018 г.

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Согласие
законного представителя на обработку персональных данных
несовершеннолетнего (подопечного)

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)
_____ серия _____ № _____,
(вид документа, удостоверяющего личность)
выдан _____,
(кем и когда выдан)
проживающий(ая) по адресу: _____,
_____,
являясь законным представителем несовершеннолетнего (подопечного)
_____,
(Ф.И.О. несовершеннолетнего (подопечного))
приходящегося мне _____, зарегистрированного по
адресу: _____,

даю свое согласие министерству социального развития Оренбургской области (далее – оператор персональных данных), зарегистрированному по адресу: 460006, г. Оренбург, ул. Терешковой д. 33, номер телефона: (3532)77-33-38; факса: (3532)77-34-89; <http://www.msr.orb.ru>; e-mail: szn@mail.orb.ru, на обработку персональных данных несовершеннолетнего (подопечного) и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую осознанно и в интересах несовершеннолетнего (подопечного).

Согласие дается мною с целью предоставления несовершеннолетнему (подопечному) единовременной материальной помощи в соответствии с постановлением Правительства Оренбургской области от 12 февраля 2018 года № 66-п «О выделении средств» и распространяется на следующую информацию: фамилия, имя, отчество, дата, месяц и год рождения, адреса регистрации и фактического места жительства, контактная информация, паспортные данные, жилищно-бытовые условия проживания, семейное положение, состав семьи, реквизиты счета в кредитном учреждении, специальные категории персональных данных, касающихся гражданства, национальной принадлежности, состоянию здоровья, биометрических персональных данных (фотография).

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для оказания единовременной материальной помощи несовершеннолетнему (подопечному), включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, 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 настоящем согласии персональные данные передаются

оператором персональных данных для обработки в кредитное учреждение:

_____.
(наименование кредитного учреждения)

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до оказания единовременной материальной помощи несовершеннолетнему (подопечному), а также в период последующего срока хранения, установленного законодательством Российской Федерации.

Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес министерства социального развития Оренбургской области по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю министерства социального развития Оренбургской области.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных министерство социального развития Оренбургской области обязано прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для оказания мне единовременной материальной помощи.

Номер(а) контактного(ых) телефона(ов): _____

Почтовый адрес: _____

« _____ » _____ 2018 г. _____
(подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

Приложение № 3
к постановлению
Правительства области
от 14.02.2018 № 69-п

Министру социального развития
Оренбургской области

Самохиной Т.С.

от _____

проживающего(ей) по адресу: _____

номер телефона: _____

паспорт: серия _____ № _____

выдан _____

(кем и когда выдан)

Заявление

Прошу причитающуюся мне единовременную материальную помощь в соответствии с постановлением Правительства Оренбургской области от 12.02.2018 № 66-п «О выделении средств» в связи со смертью

(фамилия, имя, отчество погибшего)

приходящегося мне _____
(степень родства погибшего)

погибшего(ей) 11 февраля 2018 года в результате авиакатастрофы самолета Ан-148, перечислить на лицевой счет _____

(фамилия имя отчество члена семьи – получателя помощи)
являвшегося(шейся) _____
(степень родства члена семьи погибшего)

погибшего, номер счета _____
открытый в кредитном учреждении _____

(наименование кредитного учреждения)

Согласие на обработку моих персональных прилагаю.

Заявитель _____
(личная подпись) (фамилия, инициалы) (дата)

С перечислением средств на мой счет (на счет моего

несовершеннолетнего ребенка)

(нужное подчеркнуть)

согласен(на): _____
(Ф.И.О. получателя средств (законного представителя получателя средств))

(личная подпись)

(дата)

Документы принял специалист _____

(наименование учреждения, организации)

«__» _____ 2018 г. _____
(подпись специалиста) (фамилия специалиста)
