



МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ
КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

Регистрационный № 487

от «20» октября 2023 г.

**МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

РАСПОРЯЖЕНИЕ

16.10.2023

№ 96

г. Киров

Об утверждении форм документов при установлении отдельным категориям граждан права на льготный проезд в автомобильном и электрифицированном транспорте городского сообщения и автомобильном транспорте пригородного сообщения, права на бесплатный (льготный) проезд на железнодорожном транспорте пригородного сообщения

В целях реализации постановлений Правительства Кировской области от 02.11.2015 № 68/721 «О дополнительной социальной поддержке ветеранов боевых действий, инвалидов, лиц, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, а также ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне, и приравненных к ним категорий граждан в виде льготного проезда в автомобильном и электрифицированном транспорте городского сообщения и автомобильном транспорте пригородного сообщения» и от 27.12.2018 № 617-П «О льготном проезде на железнодорожном транспорте пригородного сообщения на территории Кировской области»:

1. Утвердить:

1.1. Форму заявления для установления отдельным категориям граждан права на льготный проезд в автомобильном и электрифицированном транспорте городского сообщения и автомобильном транспорте пригородного сообщения согласно приложению № 1.

1.2. Форму заявления для установления отдельным категориям граждан права на бесплатный (льготный) проезд на железнодорожном транспорте пригородного сообщения согласно приложению № 2

1.3. Форму согласия на обработку персональных данных согласно приложению № 3.

2. Настоящее распоряжение вступает в силу со дня его официального опубликования.

Министр
социального развития
Кировской области

О.Ю. Шулятьева

Приложение № 1

УТВЕРЖДЕНА

распоряжением
министерства социального
развития Кировской области
от 16.10.2023 № 96

ФОРМА

В КОГКУ « _____ »
от _____,
проживающего(ей) по адресу: _____,
дата рождения _____,
телефон: _____,
паспорт: серия _____ № _____,
дата выдачи _____,
кем выдан _____.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу определить мне право на льготный проезд в автомобильном и электрифицированном транспорте городского сообщения и автомобильном транспорте пригородного сообщения в соответствии с постановлением Правительства Кировской области от 02.11.2015 № 68/721 «О дополнительной социальной поддержке ветеранов боевых действий, инвалидов, лиц, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, а также ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне, и приравненных к ним категорий граждан в виде льготного проезда в автомобильном и электрифицированном транспорте городского сообщения и автомобильном транспорте пригородного сообщения».

О принятых решениях прошу уведомлять следующим способом (нужное отметить):

- ☐ СМС-уведомление:
- ☐ по адресу: _____;
- ☐ по адресу электронной почты: _____;
- ☐ иным способом: _____.

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Номер документа	Дата выдачи	Организация
1				
2				

За достоверность представленных документов несу персональную ответственность. Против проверки представленных мной сведений не возражаю.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» выражаю согласие на обработку своих персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование) в целях установления права бесплатный или льготный проезд.

Мне известно, что я могу отозвать свое согласие на обработку персональных данных путем подачи заявления в орган социальной защиты населения.

«___» _____ 20__ г.

_____/_____
(подпись)

_____/_____
(расшифровка)

Расписка-уведомление*

Заявление и документы гражданина _____

Регистрационный номер заявления	Принял специалист органа социальной защиты населения (МФЦ)		
	Дата	Ф.И.О. специалиста	Подпись

(линия отреза)

Расписка-уведомление*

Заявление и документы гражданина _____

Регистрационный номер заявления	Принял специалист органа социальной защиты населения (МФЦ)		
	Дата	Ф.И.О. специалиста	Подпись

*Заполняется специалистом.

Приложение № 2

УТВЕРЖДЕНА

распоряжением
министерства социального
развития Кировской области
от 16.10.2023 № 96

ФОРМА

В КОГКУ «_____»
от _____,
проживающего(ей) по адресу: _____,
дата рождения _____,
телефон: _____,
паспорт: серия _____ № _____,
дата выдачи _____,
кем выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу определить мне право на бесплатный (льготный) проезд на железнодорожном транспорте пригородного сообщения в соответствии с постановлением Правительства Кировской области от 27.12.2018 № 617-П «О льготном проезде на железнодорожном транспорте пригородного сообщения на территории Кировской области».

О принятых решениях прошу уведомлять следующим способом (нужное отметить):

- ☐ СМС-уведомление:
- ☐ по адресу: _____;
- ☐ по адресу электронной почты: _____;
- ☐ иным способом: _____.

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Номер документа	Дата выдачи	Организация
1				
2				

За достоверность представленных документов несу персональную ответственность. Против проверки представленных мной сведений не возражаю.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» выражаю согласие на обработку своих персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование) в целях установления права бесплатный или льготный проезд.

Мне известно, что я могу отозвать свое согласие на обработку персональных данных путем подачи заявления в орган социальной защиты населения.

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка)

Расписка-уведомление*

Заявление и документы гражданина _____

Регистрационный номер заявления	Принял специалист органа социальной защиты населения (МФЦ)		
	Дата	Ф.И.О. специалиста	Подпись

(линия отреза)

Расписка-уведомление*

Заявление и документы гражданина _____

Регистрационный номер заявления	Принял специалист органа социальной защиты населения (МФЦ)		
	Дата	Ф.И.О. специалиста	Подпись

*Заполняется специалистом.

Приложение № 3

УТВЕРЖДЕНА

распоряжением
министерства социального
развития Кировской области
от 16.10.2023 № 96

ФОРМА

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____ (далее – Субъект),
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) гражданина)
зарегистрированный(ая) по адресу: _____,
документ, удостоверяющий личность: _____ № _____,
(вид документа)

выдан _____,
(кем и когда)

даю свое согласие _____
(организация, адрес)

_____ (далее – Оператор)
на обработку и передачу моих персональных данных в автоматизированном
режиме в государственные организации с целью предоставления мне мер
социальной поддержки.

Перечень персональных данных, передаваемых Оператору на
обработку:

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии);
дата и место рождения;
паспортные данные;
адрес регистрации по месту жительства (пребывания);
иные данные, необходимые для предоставления мер социальной
поддержки.

Субъект дает согласие на обработку Оператором своих персональных
данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение

(обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение), при этом общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее – Федеральный закон от 27.07.2006 № 152-ФЗ), а также на передачу такой информации третьим лицам в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует бессрочно и может быть отозвано Субъектом в любой момент. В случае неправомерного использования предоставленных персональных данных согласие на обработку персональных данных отзывается письменным заявлением Субъекта.

Субъект по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии с пунктом 4 статьи 14 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ).

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ, права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

«_____» _____ 20 г.

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Примечание. В случае недееспособности Субъекта согласие на обработку его персональных данных дает законный представитель. В случае подачи согласия на обработку персональных данных законным представителем дееспособного Субъекта прилагается копия доверенности с одновременным предъявлением оригинала для обозрения.
