

*Зарегистрирован  
в МРСОМ-26-58  
02.02.2026*



**Министерство социально-демографической и семейной политики  
Самарской области**

**ПРИКАЗ**

от *02.02.2026*

№ 58

**О внесении изменений в отдельные приказы министерства социально-демографической и семейной политики Самарской области**

В соответствии со статьей 5 Федерального закона от 24.06.2025 № 156-ФЗ «О создании многофункционального центра обмена информацией и о внесении изменений в отдельные законодательные акты», с частью 1 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях приведения нормативных правовых актов Самарской области в соответствие с федеральным законодательством ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ министерства социально-демографической и семейной политики Самарской области от 06.02.2023 № 92 «Об утверждении Порядка подтверждения отдельным категориям граждан права льготного проезда на транспорте общего пользования» следующее изменение:

в Порядке подтверждения отдельным категориям граждан права льготного проезда на транспорте общего пользования (далее – Порядок):

приложение № 1 к Порядку изложить в редакции согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

приложение № 2 к Порядку изложить в редакции согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

2. Внести в приказ министерства социально-демографической и семейной политики Самарской области от 08.11.2012 № 662 «О создании комиссии по присуждению именных премий Губернатора Самарской области для людей с ограниченными возможностями здоровья и родителей, воспитывающих двух и более детей-инвалидов» следующие изменения:

в Положении о комиссии по присуждению именных премий Губернатора Самарской области для людей с ограниченными возможностями здоровья и родителей, воспитывающих двух и более детей-инвалидов (далее – Положение):

приложение 1 к Положению изложить в редакции согласно приложению № 3 к настоящему приказу;

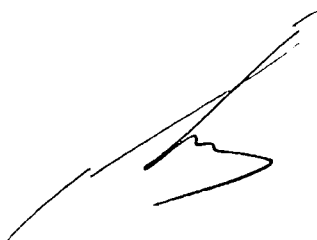
приложение 2 к Положению изложить в редакции согласно приложению № 4 к настоящему приказу.

3. Опубликовать настоящий приказ в средствах массовой информации и разместить на официальном сайте министерства социально-демографической и семейной политики Самарской области в сети Интернет.

4. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на руководителя департамента правового и кадрового обеспечения министерства социально-демографической и семейной политики Самарской области Жаркова А.Н.

5. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Врио министра



О.В. Щербицкая

Приложение № 1  
к приказу министерства социально-демографической  
и семейной политики Самарской области  
от 02.02.2016 № 58

Приложение № 1  
к Порядку  
подтверждения отдельным категориям  
граждан права льготного проезда  
на транспорте общего пользования

Руководителю государственного казенного  
учреждения Самарской области "Главное  
управление социальной защиты населения

\_\_\_\_\_ округа"

Заявление

Прошу подтвердить право на льготный проезд по муниципальным маршрутам на транспорте общего пользования в соответствии с постановлением Правительства Самарской области от 02.02.2005 N 15 "Об организации перевозок по муниципальным маршрутам в Самарской области для отдельных категорий граждан".

1. Сведения о заявителе

Фамилия

\_\_\_\_\_

Имя

\_\_\_\_\_

Отчество (при наличии)

\_\_\_\_\_

СНИЛС

Паспорт

\_\_\_\_\_

(серия)

\_\_\_\_\_

(номер)

\_\_\_\_\_

(дата выдачи (дд.мм.гггг))

\_\_\_\_\_

---

(кем выдан)

---

(код подразделения)

Дата рождения (дд.мм.гггг)

Адрес места проживания (пребывания)  
на территории Самарской области

---

(индекс)

---

(город/населенный пункт)

---

район города/муниципальный район  
населенного пункта

---

(улица)

---

(номер дома)

---

(номер квартиры)

Номер телефона

---

+7 (xxx) xxx-xx-xx

Адрес электронной почты

Основание отнесения к категориям граждан, перечень которых определен приложением к Постановлению Правительства Самарской области от 02.02.2005 N 15 "Об организации перевозок по муниципальным маршрутам в Самарской области для отдельных категорий граждан"

---

(наименование льготной категории)

К заявлению прилагаю следующие документы:

---

(наименование документа)

---

---

(номер, серия документа)

---

(когда и кем выдан)

Согласие на обработку персональных данных  
по форме согласно приложению к заявлению

---

2. Дополнительные сведения о ребенке (заполняется при подтверждении заявителем категории "Родители, опекуны, попечители детей-инвалидов")

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

Дата рождения (дд.мм.гггг)

Свидетельство о рождении (реквизиты  
записи акта о рождении)

---

(номер записи акта)

---

(дата составления записи акта (дд.мм.гггг))

---

(наименование органа, которым произведена  
государственная регистрация акта  
гражданского состояния)

За достоверность представленных сведений и документов несу персональную ответственность.

О всех обстоятельствах, влекущих прекращение права на льготный проезд, обязуюсь своевременно (в течение 10 рабочих дней со дня возникновения выше указанных обстоятельств) известить главное управление социальной защиты населения.

Выдать справку, подтверждающую право льготного проезда на транспорте общего пользования: Да \_\_\_\_\_; Нет \_\_\_\_\_

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

/

---

(должность, Ф.И.О., подпись специалиста, принявшего документы)

---

(дата приема заявления)

СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О.)

проживающий(ая) по адресу (по месту регистрации) \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_,  
выдан \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_,

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ  
"О персональных данных" даю свое согласие

\_\_\_\_\_  
(наименование и адрес организации, которой дается согласие)

на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку  
моих персональных данных и персональных данных моего (моих)  
несовершеннолетнего (несовершеннолетних) ребенка (детей)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., дата рождения)

включающих фамилию, имя, отчество, дату рождения, страховой номер индивидуального лицевого счета в Социальном фонде России (СНИЛС), данные документа, удостоверяющего личность, данные документа, подтверждающего отнесение к льготным категориям граждан, указанных в приложении к постановлению Правительства Самарской области от 02.02.2005 N 15 "Об организации перевозок по муниципальным маршрутам в Самарской области для отдельных категорий граждан", номер телефона, адрес электронной почты, сведения о месте проживания (пребывания) (индекс, город, район города/муниципальный район, населенный пункт в муниципальном районе, улица, дом, квартира) в целях осуществления действий по подтверждению права для отдельных категорий граждан на льготный проезд по муниципальным маршрутам на транспорте общего пользования в соответствии с постановлением Правительства Самарской области от 02.02.2005 N 15 "Об организации перевозок по муниципальным маршрутам в Самарской области для отдельных категорий граждан".

Предоставляю

\_\_\_\_\_  
(указывается наименование организации, которой дается согласие)

право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными и персональными данными моего (моих) несовершеннолетнего (несовершеннолетних) ребенка (детей)

---

(Ф.И.О., дата рождения)

включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, передачу третьим лицам в целях подготовки информации (материалов, сведений, данных) для подтверждения сведений, указанных в заявлении.

Срок действия настоящего согласия – период времени до истечения установленных нормативными актами сроков хранения соответствующей информации или документов.

Настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных". В случае отзыва согласия на обработку персональных данных у \_\_\_\_\_

---

(указывается наименование организации, которой дается согласие)

оператор вправе не прекращать их обработку до окончания срока действия настоящего согласия.

---

(дата)

---

(подпись)

---

(расшифровка подписи  
Ф.И.О.)

Приложение № 2  
к приказу министерства социально-демографической  
и семейной политики Самарской области  
от 22.02.2016 № 58

Приложение № 2  
к Порядку  
подтверждения отдельным категориям  
граждан права льготного проезда  
на транспорте общего пользования

Руководителю государственного казенного  
учреждения Самарской области "Главное  
управление социальной защиты населения

\_\_\_\_\_ округа"

Заявление

Являясь законным представителем и в интересах моего (моих) несовершеннолетнего (несовершеннолетних) ребенка (детей), прошу подтвердить его право на льготный проезд по муниципальным маршрутам на транспорте общего пользования в соответствии с постановлением Правительства Самарской области от 02.02.2005 № 15 «Об организации перевозок по муниципальным маршрутам в Самарской области для отдельных категорий граждан».

1. Сведения о ребенке

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении (реквизиты  
записи акта о рождении) \_\_\_\_\_

(номер записи акта)

\_\_\_\_\_ (дата составления записи акта (дд.мм.гггг))

---

(наименование органа, которым произведена  
государственная регистрация акта  
гражданского состояния)

---

Дата рождения (дд.мм.гггг)

Адрес места проживания (пребывания)  
на территории Самарской области

---

(индекс)

---

---

(город/населенный пункт)

---

---

район города/муниципальный район  
населенного пункта

---

---

(улица)

---

---

(номер дома)

---

---

(номер квартиры)

---

Номер телефона

---

+7 (xxx) xxx-xx-xx

---

Адрес электронной почты

---

(при наличии)

---

Основание отнесения к категориям  
граждан, перечень которых определен  
приложением к Постановлению  
Правительства Самарской области от  
02.02.2005 № 15 «Об организации  
перевозок по муниципальным  
маршрутам в Самарской области для  
отдельных категорий граждан»

---

(наименование льготной категории)

---

К заявлению прилагаю следующие  
документы:

---

(наименование документа)

---

---

---

(номер, серия документа)

---

(когда и кем выдан)

Согласие на обработку персональных данных  
по форме согласно приложению к заявлению

---

2. Сведения о законном представителе (родителе, опекуне, попечителе)

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

Дата рождения (дд.мм.гггг)

СНИЛС

Паспорт

---

---

(серия)

---

(номер)

---

(дата выдачи (дд.мм.гггг))

---

(кем выдан)

---

(код подразделения)

Адрес места проживания (пребывания)

---

(индекс)

---

(город/населенный пункт)

---

район города/муниципальный район  
населенного пункта

(улица)

(номер дома)

(номер квартиры)

Номер телефона

+7 (xxx) xxx-xx-xx

Адрес электронной почты

За достоверность представленных сведений и документов несую персональную ответственность.

О всех обстоятельствах, влекущих прекращение права на льготный проезд, обязуюсь своевременно (в течение 10 рабочих дней со дня возникновения выше указанных обстоятельств) известить главное управление социальной защиты населения.

Выдать справку, подтверждающую право льготного проезда на транспорте общего пользования: Да \_\_\_\_\_; Нет \_\_\_\_\_

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

/

Приложение к Заявлению

СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,

(Ф.И.О.)

проживающий(ая) по адресу (по месту регистрации) \_\_\_\_\_

, паспорт \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_,

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие

\_\_\_\_\_ (наименование организации, которой дается согласие)

на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку моих персональных данных и персональных данных моего (моих) несовершеннолетнего (несовершеннолетних) ребенка (детей)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., дата рождения)

включающих фамилию, имя, отчество, дату рождения, страховой номер индивидуального лицевого счета в Социальном фонде России (СНИЛС), данные документа, удостоверяющего личность, данные документа, подтверждающего отнесение к льготным категориям граждан, указанных в приложении к постановлению Правительства Самарской области от 02.02.2005 N 15 "Об организации перевозок по муниципальным маршрутам в Самарской области для отдельных категорий граждан", номер телефона, адрес электронной почты, сведения о месте проживания (пребывания) (индекс, город, район города/муниципальный район, населенный пункт в муниципальном районе, улица, дом, квартира) в целях осуществления действий по подтверждению права для отдельных категорий граждан на льготный проезд по муниципальным маршрутам на транспорте общего пользования в соответствии с постановлением Правительства Самарской области от 02.02.2005 N 15 "Об организации перевозок по муниципальным маршрутам в Самарской области для отдельных категорий граждан".

Предоставляю \_\_\_\_\_

(указывается наименование организации, которой дается согласие)

право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными и персональными данными моего (моих) несовершеннолетнего (несовершеннолетних)

ребенка (детей)

---

(Ф.И.О., дата рождения)

включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, передачу третьим лицам в целях подготовки информации (материалов, сведений, данных) для подтверждения сведений, указанных в заявлении.

Срок действия настоящего согласия - период времени до истечения установленных нормативными актами сроков хранения соответствующей информации или документов. Настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных". В случае отзыва согласия на обработку персональных данных

---

(указывается наименование организации, которой дается согласие)

оператор вправе не прекращать их обработку до окончания срока действия настоящего согласия.

---

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи  
Ф.И.О.)

---

(должность, Ф.И.О., подпись специалиста, принявшего документы)

---

(дата приема заявления)

Приложение № 3  
к приказу министерства социально-демографической  
и семейной политики Самарской области  
от 02.07.2021 № 38

Приложение 1  
к Положению  
о комиссии по присуждению именных премий  
Губернатора Самарской области  
для людей с ограниченными возможностями  
здоровья и родителей, воспитывающих  
двух и более детей-инвалидов

В Комиссию по  
присуждению именных  
премий Губернатора области для людей  
с ограниченными возможностями  
здоровья и родителей, воспитывающих  
двух и более детей-инвалидов  
от

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)  
инвалида \_\_\_\_\_ группы,  
проживающего по адресу:

Телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять мои документы на рассмотрение и включить в список  
соискателей именных премий Губернатора Самарской области в  
номинации

\_\_\_\_\_  
(указать номинацию)

К заявлению прилагаю:

1. Анкету.
2. Автобиографию.
3. Характеристику.
4. Копию справки бюро МСЭ об установлении группы инвалидности.
5. Ходатайство выдвигающей организации.
- 6.

---

(копии документов, подтверждающих результаты деятельности, - грамоты, дипломы, печатные работы, картины и т.д.)

7. Копию индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида.

8. Согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению к заявлению.

\_\_\_\_\_ (Подпись)  
" " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О.)

проживающий(ая) по адресу (по месту регистрации) \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ , паспорт \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_,

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ  
"О персональных данных" даю свое согласие

\_\_\_\_\_ (наименование и адрес организации, которой дается согласие)

на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку  
моих персональных данных

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., дата рождения)

включающих фамилию, имя, отчество, дату рождения, данные документа, удостоверяющего личность, СНИЛС, номер телефона, адрес электронной почты, сведения о месте проживания (пребывания) (индекс, город, район города/муниципальный район, населенный пункт в муниципальном районе, улица, дом, квартира), моих персональных данных, содержащихся в анкете, автобиографии и характеристике, персональных данных, содержащихся в справке бюро МСЭ об установлении группы инвалидности, индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида, грамотах, дипломах, сертификатах, печатных работах, картинах, художественных изделиях, заключениях специалистов и других документах, подтверждающих результаты деятельности, в целях осуществления действий по подтверждению права на включение в список соискателей именных премий Губернатора Самарской области для людей с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с постановлением Губернатора Самарской области от 27.07.1999 N 200 "Об именных премиях Губернатора области для людей с ограниченными возможностями здоровья и родителей, воспитывающих двух и более детей-инвалидов"

Предоставляю

\_\_\_\_\_ (указывается наименование организации, которой дается согласие)

право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными

---

(Ф.И.О., дата рождения)

включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, передачу третьим лицам в целях подготовки информации (материалов, сведений, данных) для подтверждения сведений, указанных в заявлении.

Срок действия настоящего согласия – период времени до истечения установленных нормативными актами сроков хранения соответствующей информации или документов.

Настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных". В случае отзыва согласия на обработку персональных данных у \_\_\_\_\_

---

(указывается наименование организации, которой дается согласие)

оператор вправе не прекращать их обработку до окончания срока действия настоящего согласия.

---

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи  
Ф.И.О.)

Приложение № 4  
к приказу министерства социально-демографической  
и семейной политики Самарской области  
от 02.02.2016 № 58

Приложение 2  
к Положению  
о комиссии по присуждению именных премий  
Губернатора Самарской области  
для людей с ограниченными возможностями  
здоровья и родителей, воспитывающих  
двух и более детей-инвалидов

В Комиссию по присуждению именных  
премий Губернатора области для людей  
с ограниченными возможностями  
здоровья и родителей, воспитывающих  
двух и более детей-инвалидов  
от

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)  
инвалида \_\_\_\_\_ группы,  
проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять мои документы на рассмотрение и включить в список соискателей именных премий Губернатора Самарской области в номинации «Родители, воспитывающие двух и более детей-инвалидов».

К заявлению прилагаю:

1. Анкету.
2. Автобиографию.
3. Характеристику.
4. Копию справки бюро МСЭ об установлении группы инвалидности на каждого из детей.
5. Ходатайство выдвигающей организации.
- 6.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(документы, подтверждающие достижения детей, - копии грамот, дипломов,

печатные работы, картины, заключения специалистов и т.д.)

7. Копию индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида.
8. Согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению к заявлению.

\_\_\_\_\_ (Подпись)  
" " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,

(Ф.И.О.)

проживающий(ая) по адресу (по месту регистрации) \_\_\_\_\_

, паспорт \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_,

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ  
"О персональных данных" даю свое согласие

\_\_\_\_\_ (наименование и адрес организации, которой дается согласие)

на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку  
моих персональных данных и персональных данных моего (моих)  
несовершеннолетнего (несовершеннолетних) ребенка (детей)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., дата рождения)

включающих фамилию, имя, отчество, дату рождения, данные документа, удостоверяющего личность, СНИЛС, номер телефона, адрес электронной почты, сведения о месте проживания (пребывания) (индекс, город, район города/муниципальный район, населенный пункт в муниципальном районе, улица, дом, квартира), персональных данных, содержащихся в анкете, автобиографии и характеристике, персональных данных, содержащихся в справке бюро МСЭ об установлении группы инвалидности детей, индивидуальной программе реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, грамотах, дипломах, сертификатах, печатных работах, картинах, художественных изделиях, заключении специалистов и других документах, подтверждающих результаты деятельности (достижения) детей, в целях осуществления действий по подтверждению права на включение в список соискателей именных премий Губернатора Самарской области для родителей, воспитывающих двух и более детей-инвалидов в соответствии с постановлением Губернатора Самарской области от 27.07.1999 N 200 "Об именных премиях Губернатора области для людей с ограниченными возможностями здоровья и родителей, воспитывающих двух и более детей-инвалидов"

Предоставляю \_\_\_\_\_

---

---

(указывается наименование организации, которой дается согласие)

право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными моего (моих) несовершеннолетнего (несовершеннолетних) ребенка (детей)

---

(Ф.И.О., дата рождения)

включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, передачу третьим лицам в целях подготовки информации (материалов, сведений, данных) для подтверждения сведений, указанных в заявлении.

Срок действия настоящего согласия – период времени до истечения установленных нормативными актами сроков хранения соответствующей информации или документов.

Настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных". В случае отзыва согласия на обработку персональных данных у \_\_\_\_\_

---

(указывается наименование организации, которой дается согласие)

оператор вправе не прекращать их обработку до окончания срока действия настоящего согласия.

---

(дата)

---

(подпись)

---

(расшифровка подписи  
Ф.И.О.)