



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЧУКОТСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 4 апреля 2025 года

№ 195

г. Анадырь

О внесении изменений в Приложения к Постановлению Правительства Чукотского автономного округа от 8 апреля 2020 года № 166

В целях уточнения отдельных положений нормативного правового акта Чукотского автономного округа, Правительство Чукотского автономного округа

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в Приложения к Постановлению Правительства Чукотского автономного округа от 8 апреля 2020 года № 166 «О дополнительных мерах поддержки семей, имеющих детей» следующие изменения:

1) в приложении 1:

в разделе 1 «Общие положения»:

пункт 1.2 изложить в следующей редакции:

«1.2. Выплата устанавливается женщине, родившей первого и (или) второго ребенка в период с 1 января 2020 года по 31 декабря 2028 года, до достижения ребенком (детьми) возраста трех лет, если запись акта о рождении ребенка произведена в органах записи актов гражданского состояния или многофункциональном центре предоставления государственных и муниципальных услуг Чукотского автономного округа, зарегистрированной по месту жительства или по месту пребывания на территории Чукотского автономного округа, подтвердившей свою занятость на территории Чукотского автономного округа в порядке, установленном Федеральным законом от 12 декабря 2023 года № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации», или зарегистрированной в органах службы занятости на территории Чукотского автономного округа в качестве безработной, или являющейся получателем ежемесячного пособия по уходу за ребенком (до 1,5 лет), реализуемого Отделением Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Чукотскому автономному округу (далее – ежемесячное пособие по уходу за ребенком (до 1,5 лет) Чукотского автономного округа).

В случае невозможности подтверждения занятости документами, указанными в подпункте 7 пункта 4.2 настоящего Положения, сотрудниками филиала Государственного казённого учреждения «Чукотский окружной комплексный Центр социального обслуживания населения» (далее соответственно – Филиал, ГКУ «ЧОКЦСОН») либо пункт социального обслуживания ГКУ «ЧОКЦСОН» (далее – пункт социального обслуживания) составляется Акт о нахождении семьи на территории Чукотского автономного округа (далее – Акт).»;

пункт 1.3 изложить в следующей редакции:

«1.3. В случае смерти женщины, объявления ее умершей, признание безвестно пропавшей, объявленной в розыск, лишения ее родительских прав или ограничения в родительских правах, право на получение выплаты предоставляется отцу (если он не лишен родительских прав и не ограничен в родительских правах), усыновителю либо опекуну ребенка.»;

пункт 1.5 изложить в следующей редакции:

«1.5. Реализация мероприятия осуществляется ГКУ «ЧОКЦСОН»;

в разделе 2 «Отдельные положения»:

в пункте 2.1:

подпункт 2 изложить в следующей редакции:

«2) родителям (единственному родителю), дети которых переданы на воспитание опекуну, попечителю, патронатному воспитателю, в приемную семью»;

подпункт 8 изложить в следующей редакции:

«8) запись акта о рождении ребенка произведена в органах записи актов гражданского состояния или многофункциональном центре предоставления государственных и муниципальных услуг за пределами Чукотского автономного округа»;

подпункт 9 дополнить словами «, или неполучение ежемесячного пособия по уходу за ребенком (до 1,5 лет) в Чукотском автономном округе»;

дополнить подпунктом 11 следующего содержания:

«11) по Акту о фактическом проживании семьи на территории Чукотского автономного округа выявлено отсутствие факта проживания в Чукотском автономном округе.»;

пункт 2.2 дополнить подпунктом 7 следующего содержания:

«7) окончание срока регистрации по месту пребывания в Чукотском автономном округе.»;

в разделе 4 «Порядок назначения выплаты»:

пункт 4.1 изложить в следующей редакции:

«4.1. Лица, имеющие право на выплату, подают в Филиал либо пункт социального обслуживания заявление по форме согласно приложению к настоящему Положению в письменном виде лично или почтовым отправлением, либо в виде электронного документа (пакета документов), подписанного электронной подписью в соответствии с требованиями Федерального закона от 6 апреля 2011 года № 63-ФЗ «Об электронной подписи» и Федерального закона от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ

«Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (далее – федеральный портал), размещенной в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу: www.gosuslugi.ru, либо через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее – МФЦ).»;

пункт 4.3 изложить в следующей редакции:

«4.3. В рамках межведомственного взаимодействия Филиалом запрашивается:

1) справка из органов опеки и попечительства о наличии/отсутствии в отношении заявителя фактов лишения родительских прав, ограничения в родительских правах, об установлении над ребенком (детьми) опеки, попечительства, о назначении патронатного воспитателя, о передаче в приемную семью (в случае назначения выплаты, сведения запрашиваются Филиалом в феврале и июле каждого календарного года до 10 рабочего дня месяца);

2) сведения о государственной регистрации рождения каждого ребенка;

3) сведения о государственной регистрации заключения брака (о регистрации расторжения брака, о перемене имени) – в случае если фамилия, имя и (или) отчество заявителя, указанные в паспорте или ином документе, удостоверяющем личность, не соответствуют фамилии, имени и (или) отчеству этого гражданина;

4) документы (сведения), подтверждающие признание женщины (отца, усыновителя либо опекуна ребенка) безработной (безработным), в порядке, установленном Федеральным законом от 12 декабря 2023 года № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации», или регистрацию в органах службы занятости на территории Чукотского автономного округа, или предоставление ей ежемесячного пособия по уходу за ребенком (до 1,5 лет) в Чукотском автономном округе;

4.1) в случае невозможности подтверждения сведений, указанных в подпункте 7 пункта 4.2 настоящего раздела, подпункте 4 пункта 4.3 настоящего раздела, возможно составление Филиалом или пунктом социального обслуживания Акта о фактическом проживании семьи на территории Чукотского автономного округа по форме согласно приложению к настоящему Положению.

Заявитель вправе представить документы, указанные в настоящем пункте, по собственной инициативе.».

подпункт 5 пункта 4.5 дополнить словами «, или получения ежемесячного пособия по уходу за ребенком (до 1,5 лет) в Чукотском автономном округе либо выявление указанного факта в другом регионе.»;

в разделе 5 «Прекращение и возобновление выплаты»:

пункт 5.3 изложить в следующей редакции:

«5.3. Осуществление выплаты прекращается при следующих обстоятельствах:

1) наступление оснований, указанных в пункте 2.2 раздела 2 настоящего Положения, в отношении ребенка, в связи с рождением которого предоставлено право на выплату в соответствии:

с подпунктом 1 пункта 2.2 раздела 2 настоящего Положения – с первого числа месяца, следующего за месяцем, в котором вступило в законную силу решение суда о лишении родительских прав либо ограничении в родительских правах получателя;

с подпунктом 2 пункта 2.2 раздела 2 настоящего Положения – с первого числа месяца, следующего за месяцем, принятия территориальным органом опеки и попечительства решения о передаче ребенка на воспитание опекуну, попечителю, патронатному воспитателю, в приемную семью;

с подпунктом 3 пункта 2.2 раздела 2 настоящего Положения – с первого числа месяца, следующего за месяцем достижения ребенком возраста трех лет;

с подпунктом 4 пункта 2.2 раздела 2 настоящего Положения – с первого числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступила смерть ребенка;

с подпунктом 5 пункта 2.2 раздела 2 настоящего Положения – с первого числа месяца, следующего за месяцем регистрации по новому месту жительства (пребывания);

с подпунктом 6 пункта 2.2 раздела 2 настоящего Положения – с первого числа месяца, следующего за месяцем, в котором поступила информация об отсутствии занятости женщины (отца, усыновителя, опекуна ребенка) на территории Чукотского автономного округа;

с подпунктом 7 пункта 2.2 раздела 2 настоящего Положения – с первого числа месяца, следующего за месяцем окончания срока регистрации по месту пребывания в Чукотском автономном округе;

2) смерть женщины, объявление ее умершей, признание безвестно пропавшей, объявленной в розыск.»;

пункт 5.6 изложить в следующей редакции:

«5.6. В случае устранения обстоятельств, послуживших основанием для прекращения выплаты, мать (отец, усыновитель, опекун) имеет право повторно обратиться за назначением ежемесячной выплаты при рождении первого и (или) второго ребенка.»;

приложение изложить в редакции согласно приложению 1 к настоящему постановлению;

2) в приложении 2:

в разделе 2 «Условия предоставления и размеры выплаты»:

подпункт 1 пункта 2.1 изложить в следующей редакции:

«1) семьям, в которых в период с 1 января 2020 года по 31 декабря 2023 года родился третий или последующий ребенок, если запись акта о рождении ребенка произведена в органах записи актов гражданского состояния или многофункциональном центре предоставления государственных и муниципальных услуг Чукотского автономного округа;»;

абзац четвертый пункта 2.2 изложить в следующей редакции:

«подтверждение занятости обоих родителей (единственного родителя) на территории Чукотского автономного округа или признания граждан (гражданина) безработными в порядке, установленном Федеральным законом от 12 декабря 2023 года № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации», или регистрации в органах службы занятости на территории Чукотского автономного округа (в случае недостижения ребёнком (детьми) дошкольного возраста или наличия противопоказаний для посещения дошкольной образовательной организации или для обучения в образовательной организации, реализующей основные общеобразовательные программы). При невозможности предоставления указанных сведений допускается заменить их сведениями о получении ежемесячного пособия по уходу за ребенком (до 1,5 лет), реализуемого Отделением Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Чукотскому автономному округу (далее – ежемесячное пособие по уходу за ребенком (до 1,5 лет) в Чукотском автономном округе), а в случае окончания срока предоставления ежемесячного пособия по уходу за ребенком (до 1,5 лет) в Чукотском автономном округе Актом о фактическом проживании семьи на территории Чукотского автономного округа составленным Отделом по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку.»;

в пункте 3.4 раздела 3 «Перечень документов, необходимых для включения в список получателей единовременной выплаты на погашение основного долга по ипотечным жилищным кредитам семьям, и порядок их предоставления»:

подпункт 5 изложить в следующей редакции:

«5) документы, подтверждающие занятость родителей на территории Чукотского автономного округа или признание граждан безработными, в порядке, установленном Федеральным законом от 12 декабря 2023 года № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации», или регистрацию в органах службы занятости на территории Чукотского автономного округа, или получение ежемесячного пособия по уходу за ребенком (до 1,5 лет) в Чукотском автономном округе. Запрашивается в случае недостижения ребёнком (детьми) дошкольного возраста или наличия противопоказаний для посещения образовательной организации вместо сведений, указанных в подпункте 12 пункта 3.1 настоящего раздела.»;

дополнить абзацем девятым следующего содержания:

«В случае невозможности подтверждения сведений, указанных в подпункте 12 пункта 3.1 настоящего раздела, возможно составление Отделом Акта о фактическом проживании семьи на территории Чукотского автономного округа по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку.»;

в разделе 4 «Порядок рассмотрения заявлений и документов для включения в Список»:

подпункт 6 пункта 4.3 дополнить словами «, а также выявление одного или нескольких обстоятельств, указанных в пункте 2.2 настоящего Порядка, на территории других субъектов Российской Федерации.»;

приложение 1 изложить в редакции согласно приложению 2 к настоящему постановлению;

3) в приложении 3:

в разделе 2 «Условия предоставления и размер компенсации и оплаты расходов»:

в пункте 2.3:

подпункт 1 изложить в следующей редакции:

«1) запись акта о рождении ребенка произведена в органах записи актов гражданского состояния или многофункциональном центре предоставления государственных и муниципальных услуг Чукотского автономного округа;»;

подпункт 4 изложить в следующей редакции:

«4) подтверждена занятость обоих родителей (единственного родителя) на территории Чукотского автономного округа или признание граждан (гражданина) безработными в порядке, установленном Федеральным законом от 12 декабря 2023 года № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации», или регистрация в органах службы занятости на территории Чукотского автономного округа (в случае недостижения ребёнком (детьми), в отношении которого (ых) рассматривается право на получение выплаты, дошкольного возраста или наличия противопоказаний для посещения дошкольной образовательной организации или для обучения в образовательной организации, реализующей основные общеобразовательные программы). При невозможности предоставления указанных сведений допускается заменить их сведениями о получении ежемесячного пособия по уходу за ребенком (до 1,5 лет), реализуемого Отделением Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Чукотскому автономному округу (далее – ежемесячное пособие по уходу за ребенком (до 1,5 лет) в Чукотском автономном округе), а в случае окончания срока предоставления ежемесячного пособия по уходу за ребенком (до 1,5 лет) в Чукотском автономном округе Актом о фактическом проживании семьи на территории Чукотского автономного округа, составленным Отделом по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку;»;

подпункт 9 пункта 2.6 изложить в следующей редакции:

«9) в случае отсутствия факта подтверждения проживания семьи на территории Чукотского автономного округа (подтверждается сведениями, указанными в подпунктах 2 и 4 пункта 2.3 настоящего раздела), а также выявление фактов, указанных подпунктах 2 и 4 пункта 2.3 настоящего раздела, в других субъектах Российской Федерации;»;

в разделе 3 «Порядок назначения и оплаты расходов»:

подпункт 3 пункта 3.3 изложить в следующей редакции:

«3) запрашивает в порядке межведомственного взаимодействия и приобщает к комплекту документов сведения, подтверждающие занятость родителей на территории Чукотского автономного округа или признание граждан безработными, в порядке, установленном Федеральным законом от 12 декабря 2023 года № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации», или регистрацию в органах службы занятости на территории Чукотского автономного округа, в случае недостижения ребёнком (детьми) дошкольного возраста или наличия противопоказаний для посещения образовательной организации вместо сведений, указанных в подпункте 6 пункта 3.2 настоящего раздела, или назначение ежемесячного пособия по уходу за ребенком (до 1,5 лет) в Чукотском автономном округе;»;

дополнить подпунктом 3.1 следующего содержания:

«3.1) в случае невозможности подтверждения сведений, указанных в подпункте 6 пункта 3.2 настоящего раздела, подпункте 3 пункта 3.3 настоящего раздела, возможно составление Отделом Акта о фактическом проживании семьи на территории Чукотского автономного округа по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку.»;

пункт 4.6 раздела 4 «Порядок назначения и перечисления компенсации» изложить в следующей редакции:

«4.6. Отдел:

1) принимает и регистрирует в день поступления заявление и документы, указанные в пункте 4.5 настоящего раздела, представляемые заявителем;

2) формирует и приобщает к комплекту документов, предоставленных заявителем, справку о праве многодетной семьи на меры социальной поддержки;

3) запрашивает в порядке межведомственного взаимодействия и приобщает к комплекту документов сведения, подтверждающие занятость родителей на территории Чукотского автономного округа или признание граждан безработными, в порядке, установленном Федеральным законом от 12 декабря 2023 года № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации», или регистрацию в органах службы занятости на территории Чукотского автономного округа, в случае недостижения ребёнком (детьми) дошкольного возраста или наличия противопоказаний для посещения образовательной организации вместо сведений, указанных в подпункте 8 пункта 4.5 настоящего раздела, или назначение ежемесячного пособия по уходу за ребенком (до 1,5 лет) в Чукотском автономном округе;

4) в течение пяти рабочих дней со дня регистрации заявления и прилагаемых к нему документов, направляет их в Департамент.

В случае невозможности подтверждения сведений, указанных в подпункте 8 пункта 4.5 настоящего раздела, подпункте 3 пункта 4.6 настоящего раздела, возможно составление Отделом Акта о фактическом проживании семьи на территории Чукотском автономном округе по форме согласно приложению 1 к настоящему положению Порядку.»;

приложение 1 изложить в редакции согласно приложению 3 к настоящему постановлению;

4) в приложении 5:

пункт 1.2 раздела 1 «Общие положения» изложить в следующей редакции:

«1.2. Выплата устанавливается женщине, родившей одновременно двух и более детей в период с 1 января 2020 года по 31 декабря 2028 года, если запись акта о рождении ребенка произведена в органах записи актов гражданского состояния или многофункциональном центре предоставления государственных и муниципальных услуг Чукотского автономного округа при условии постоянного проживания на территории Чукотского автономного округа.

Факт постоянного проживания на территории Чукотского автономного округа подтверждается сведениями о занятости матери на территории Чукотского автономного округа или признании её безработной в порядке, установленном Федеральным законом от 12 декабря 2023 года № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации», или регистрации в органах службы занятости на территории Чукотского автономного округа), или получения ежемесячного пособия по уходу за ребенком (до 1,5 лет), реализуемого Отделением Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Чукотскому автономному округу (далее – ежемесячное пособие по уходу за ребенком (до 1,5 лет) в Чукотском автономном округе).»;

подпункт 5 пункта 2.1 раздела 2 «Отдельные положения» изложить в следующей редакции:

«5) запись акта о рождении ребенка произведена в органах записи актов гражданского состояния или многофункциональном центре предоставления государственных и муниципальных услуг за пределами Чукотского автономного округа;»;

подпункт 4 пункта 4.3 раздела 4 «Порядок назначения выплаты» дополнить словами «, или получения ежемесячного пособия по уходу за ребенком (до 1,5 лет) в Чукотском автономном округе»;

5) в приложении 6:

пункт 1.2 раздела 1 «Общие положения» изложить в следующей редакции:

«1.2. Выплата устанавливается женщине, зарегистрированной по месту жительства или пребывания на территории Чукотского автономного округа, родившей второго и (или) последующего ребенка в период с 1 января 2024 года по 31 декабря 2028 года, если запись акта о рождении ребенка произведена в органах записи актов гражданского состояния или многофункциональном центре предоставления государственных и муниципальных услуг Чукотского автономного округа.»;

в разделе 2 «Отдельные положения»:

в пункте 2.1:

подпункты 5 и 6 изложить в следующей редакции:

«5) запись акта о рождении ребенка произведена в органах записи акта гражданского состояния или многофункциональном центре предоставления государственных и муниципальных услуг за пределами Чукотского автономного округа;

6) у заявителя отсутствует регистрация по месту жительства или пребывания по месту жительства на территории Чукотского автономного округа;»;

подпункт 9 признать утратившим силу;

в разделе 4 «Порядок назначения выплаты»:

подпункт 5 пункта 4.2 признать утратившим силу;

подпункт 4 пункта 4.3 признать утратившим силу;

приложение изложить в редакции согласно приложению 4 к настоящему постановлению.

2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на Департамент социальной политики Чукотского автономного округа (Брянцева Л.Н.).

Председатель Правительства



В.Г. Кузнецов

Приложение 1
к Постановлению Правительства
Чукотского автономного округа
от 4 апреля 2025 года № 195

«Приложение
к Положению о ежемесячной выплате
при рождении первого и (или) второго
ребенка

Директору _____ филиала
Государственного казённого учреждения
«Чукотский окружной комплексный Центр
социального обслуживания населения»
от гражданина _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
проживающего по адресу: _____
Контактный телефон: _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о назначении ежемесячной выплаты при рождении
первого и (или) второго ребёнка**

Фамилия, имя, отчество (при наличии) (без сокращений) _____

Адрес регистрации по месту жительства (пребывания) _____

(указываются почтовый индекс, наименование региона, района, города, села, иного населенного пункта,
улицы, номер дома, корпуса, квартиры)

Адрес фактического места жительства (заполняется в случае проживания по адресу,
отличному от адреса регистрации по месту жительства (пребывания)) _____

(указываются почтовый индекс, наименование региона, района, города, села, иного населенного пункта,
улицы, номер дома, корпуса, квартиры)

Место работы _____
(указывается полное наименование организации без сокращений)

СНИЛС _____

Смена фамилии (имени, отчества (при наличии)) (нужное отметить):

да _____
(наименование органа, выдавшего документ о смене фамилии, имени, отчества (при наличии),
свидетельство о заключении брака)

нет _____

Прошу назначить и перечислить мне ежемесячную выплату при рождении первого и (или)
второго ребёнка.

Данные о детях, входящих в состав семьи: _____

_____ (указать фамилию, имя, отчество (при наличии), дату рождения, очередность рождения каждого ребенка)

Ежемесячную выплату прошу перечислять на счёт в кредитной организации _____

_____ (указать реквизиты счёта и наименование кредитной организации)

Уведомление о принятом решении прошу направить на почтовый адрес (адрес
электронной почты) _____

_____ (указать адрес)

Дата _____ Подпись _____

(заполняется специалистом, ответственным за прием документов)

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя/законного представителя несовершеннолетнего или недееспособного лица, члена семьи, представителя по доверенности)

№ _____ выдан _____

(вид документа, удостоверяющего личность, серия и номер, кем и когда)
проживающий (ая) по адресу: _____,
настоящим даю своё согласие на обработку и использование в Государственном казённом учреждении «Чукотский окружной комплексный Центр социального обслуживания населения» (далее – ГКУ «ЧОКЦСОН»), филиале ГКУ «ЧОКЦСОН», пункте социального обслуживания ГКУ «ЧОКЦСОН», расположенном по адресу: Чукотский автономный округ _____, моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего/ недееспособного лица _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)), содержащихся в настоящем заявлении, представленных мною документах к нему, а также документах, полученных в порядке межведомственного информационного взаимодействия в соответствии с указанным в заявлении видом социальной поддержки согласно пункту 4.3 раздела 4 Положения о ежемесячной выплате при рождении первого и (или) второго ребёнка, утверждённого Постановлением Правительства Чукотского автономного округа от 8 апреля 2020 года № 166 «О дополнительных мерах поддержки семей, имеющих детей».

Согласие даётся мной для назначения и получения ежемесячной выплаты при рождении первого и (или) второго ребёнка.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных, персональных данных несовершеннолетнего или недееспособного лица (нужное подчеркнуть), которые необходимы для достижения указанной цели, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, персональными данными несовершеннолетнего или недееспособного лица (нужное подчеркнуть).

Я ознакомлен (а) с тем, что:

согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия до отзыва его моим письменным заявлением или до достижения цели обработки персональных данных;

в случае отзыва согласия на обработку персональных данных ГКУ «ЧОКЦСОН», филиал ГКУ «ЧОКЦСОН», пункт социального обслуживания ГКУ «ЧОКЦСОН», вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2 – 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»;

персональные данные, предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться только в целях осуществления и выполнения функций, полномочий и обязанностей, возложенных на ГКУ «ЧОКЦСОН», филиал ГКУ «ЧОКЦСОН», пункт социального обслуживания ГКУ «ЧОКЦСОН».

(фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись лица, давшего согласие, дата подачи заявления)

РАЗЪЯСНЕНИЯ

субъекту персональных данных юридических последствий отказа в предоставлении своих персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

ознакомлен (а) с тем, что в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», Положением о ежемесячной выплате при рождении первого и (или) второго ребенка, утвержденного Постановлением Правительства Чукотского автономного округа от 8 апреля 2020 года № 166 «О дополнительных мерах поддержки семей, имеющих детей», Департаментом социальной политики Чукотского автономного округа определен перечень персональных данных, которые субъект персональных данных обязан представить уполномоченным лицам ГКУ «ЧОКЦСОН», филиала ГКУ «ЧОКЦСОН» пункта социального обслуживания ГКУ «ЧОКЦСОН», в связи с назначением ежемесячной выплаты при рождении первого и (или) второго ребенка.

Мне разъяснены юридические последствия отказа предоставить свои персональные данные и персональные данные несовершеннолетнего или недееспособного лица (нужное подчеркнуть) (подписать согласие на обработку персональных данных) уполномоченным лицам ГКУ «ЧОКЦСОН», филиала ГКУ «ЧОКЦСОН» пункта социального обслуживания ГКУ «ЧОКЦСОН».

(дата)

(подпись)

(линия отреза)

РАСПИСКА

От _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) специалиста, принявшего документы)
Документы, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.
Заявление о предоставлении ежемесячной выплаты при рождении первого и (или) второго ребёнка:
1) _____
2) _____
приняты, проверены и зарегистрированы под номером _____
Общее количество листов _____
Номер контактного телефона специалиста _____
Дата приёма заявления «__» _____ 20__ год

(подпись специалиста) (фамилия, имя, отчество (при наличии) специалиста)

РАСПИСКА ЗАЯВИТЕЛЯ

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)
паспорт: _____
(серия, номер паспорта, кем и когда выдан)

обязуюсь уведомить Государственное казённое учреждение «Чукотский окружной комплексный Центр социального обслуживания населения» (далее ГКУ «ЧОКЦСОН») в течение 30 дней со дня наступления оснований, предусматривающих прекращение предоставления мне выплаты, в число которых входит:

- лишение или ограничение меня в родительских правах в отношении ребёнка, в связи с рождением которого возникло право на предоставление выплаты;
- нахождение указанного ребёнка на полном государственном обеспечении;
- смерть указанного ребёнка;
- переезд на постоянное место жительства меня и указанного ребёнка за пределы Чукотского автономного места жительства.

Мне разъяснено и понятно право ГКУ «ЧОКЦСОН» потребовать возвращения излишне выплаченных мне средств в том числе в судебном порядке в случае не предоставления мной сведений о прекращении у меня права на выплату.

Дата приёма заявления «__» _____ 20__ год

(подпись специалиста) (фамилия, имя, отчество (при наличии) специалиста)

АКТ
о фактическом проживании семьи на территории
Чукотского автономного округа №__

Дата проведения осмотра «__» _____ 20__ года

Акт составлен в целях определения фактического проживания семьи

(указать фамилию (фамилии) супругов (единственного родителя))

На территории Чукотского автономного округа для назначения ежемесячной выплаты при рождении первого и (или) второго ребёнка.

Квартира, в которой проживает семья, расположена по адресу:

(указать адрес расположения квартиры)

В момент осмотра квартира имеет признаки постоянного проживания семьи: имеется мебель, личные вещи, одежда, обувь родителей и детей, кухонная утварь, предметы ежедневного обихода

(указать имеется или не имеется)

На момент осмотра в квартире находились:

(указать ФИО родителей и детей)

Дополнительная информация _____

С Актом согласен (на), возражений не имею

(ФИО, подпись, гражданина, в отношении которого рассматривается право на предоставление ежемесячной выплаты при рождении первого и (или) второго ребёнка)

«__» _____ 20__ год

Фактическое проживание семьи подтверждаю _____

(ФИО и подпись сотрудника, проводшего осмотр)

Директору _____ филиала
Государственного казённого учреждения
«Чукотский окружной комплексный Центр
социального обслуживания населения»
от гражданина _____

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
проживающего по адресу: _____

Контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о составлении Акта фактического проживания семьи на территории Чукотского автономного округа

Фамилия, имя, отчество (при наличии) (без сокращений) _____

Адрес жилого помещения, в котором необходимо провести обследование _____

(указываются наименование региона, района, города, села, иного населенного пункта, улицы, номер дома, корпуса, квартиры)

Прошу составить Акт о фактическом проживании моей семьи на территории Чукотского автономного округа в целях определения права на предоставление мне ежемесячной выплаты при рождении первого и (или) второго ребёнка по причине невозможности предоставления информации о моей занятости на территории Чукотского автономного округа в порядке, установленном Федеральным законом от 12 декабря 2023 года № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации», или регистрации в органах службы занятости на территории Чукотского автономного округа в качестве безработной или получения мной ежемесячного пособия по уходу за ребенком (до 1,5 лет), предоставляемого Отделением Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Чукотскому автономному округу.

Обследование прошу провести _____
(дату и указать время предварительно согласованную с сотрудником Филиала)

Обязуюсь обеспечить присутствие в квартире детей, в отношении которых рассматривается право на предоставление ежемесячной выплаты при рождении первого и (или) второго ребёнка на момент составления Акта.

Дата _____ Подпись _____

-----».

Приложение 2
к Постановлению Правительства
Чукотского автономного округа
от 4 апреля 2025 года № 195

«Приложение 1
к Порядку предоставления единовременной
выплаты на погашение основного долга
по ипотечным жилищным кредитам семьям

Начальнику Департамента социальной
политики Чукотского автономного округа
от гражданина _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))
проживающего по адресу: _____

Контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о включении в список получателей единовременной выплаты на погашение
основного долга по ипотечным жилищным кредитам семьям

Фамилия, имя, отчество (при наличии) (без сокращений) _____

Адрес регистрации по месту жительства (пребывания): _____

(указываются почтовый индекс, наименование региона, района, города, села, иного населенного пункта,
улицы, номер дома, корпуса, квартиры)

Адрес фактического места жительства (заполняется в случае проживания по адресу,
отличному от адреса регистрации по месту жительства (пребывания))

(указываются почтовый индекс, наименование региона, района, города, села, иного населенного пункта,
улицы, номер дома, корпуса, квартиры)

Место работы _____
(указывается полное наименование организации без сокращений)

Смена фамилии, имени, отчества (при наличии) (нужное отметить):

да, _____
(наименование органа, выдавшего документ о смене фамилии, имени, отчества (при наличии),
свидетельство о заключении брака)

нет

Прошу включить меня в список получателей единовременной выплаты на погашение
основного долга по ипотечным жилищным кредитам семьям.

Уведомление о принятом решении прошу направить на почтовый адрес

(указать адрес)

Сведения о родителе, не являющемся заявителем, заполняются при наличии записи
о родителе в свидетельстве о рождении ребенка и совместном проживании, и ведении
совместного хозяйства. Сведения о родителе ребенка, состоящем в браке с заявителем,
указываются независимо от раздельного или совместного проживания.

Фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения родителя, не являющегося заявителем (без сокращений)

Сведения о лицах, входящих в состав семьи:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения каждого ребенка (опекаемого ребенка), родственные связи или сведения об установлении опеки (попечительства), информация о наличии инвалидности)

Дата _____ Подпись _____

(заполняется специалистом, ответственным за прием документов)

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя/законного представителя несовершеннолетнего или недееспособного лица, члена семьи, представителя по доверенности)

Паспорт: серия _____ № _____ выдан _____

(вид документа, удостоверяющего личность, серия и номер, кем и когда)

проживающий(ая) по адресу: _____,
настоящим даю своё согласие на обработку и использование в Департаментом социальной политики Чукотского автономного округа, расположенном по адресу: Чукотский автономный округ, г. Анадырь, _____, моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетних/недееспособных лиц

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)), содержащихся в настоящем заявлении, представленных мной документах к нему, а также документах, полученных в порядке межведомственного информационного взаимодействия в соответствии с пунктом 3.4 раздела 3 Порядка предоставления единовременной выплаты на погашение основного долга по ипотечным жилищным кредитам семьям, утвержденного Постановлением Правительства Чукотского автономного округа от 8 апреля 2020 года № 166 «О дополнительных мерах поддержки семей, имеющих детей».

Согласие даётся мной для включения в список получателей единовременной выплаты на погашение основного долга по ипотечным жилищным кредитам семьям и предоставления указанной выплаты.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных, персональных данных несовершеннолетнего или недееспособного лица (нужное подчеркнуть), которые необходимы для достижения указанной цели, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, персональными данными несовершеннолетнего или недееспособного лица (нужное подчеркнуть).

Я ознакомлен(а) с тем, что:

согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия до отзыва его моим письменным заявлением или до достижения цели обработки персональных данных;

в случае отзыва согласия на обработку персональных данных Департамент социальной политики Чукотского автономного округа вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2 – 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»;

персональные данные, предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться только в целях осуществления и выполнения, возложенных законодательством Российской Федерации на Департамент социальной политики Чукотского автономного округа функций, полномочий и обязанностей.

(фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись лица, давшего согласие, дата подачи заявления)

Разъяснения субъекту персональных данных юридических последствий отказа в предоставлении своих персональных данных

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

ознакомлен(а) с тем, что в соответствии с пунктом 3.1 раздела 3 Положения о единовременной выплате на погашение основного долга по ипотечным жилищным кредитам семьям, утвержденного Постановлением Правительства Чукотского автономного округа от 8 апреля 2020 года № 166 «О дополнительных мерах поддержки семей, имеющих детей», Департаментом социальной политики Чукотского автономного округа определен перечень персональных данных, которые субъект персональных данных обязан представить уполномоченным лицам Департамента социальной политики Чукотского автономного округа в связи с включением в список получателей единовременной выплаты на погашение основного долга по ипотечным жилищным кредитам семьям и предоставлением указанной выплаты.

Мне разъяснены юридические последствия отказа предоставить свои персональные данные и персональные данные моего(их) ребёнка (детей) (подписать согласие на обработку персональных данных) уполномоченным лицам Департамента социальной политики Чукотского автономного округа.

(дата)

(подпись)

(линия отреза)

РАСПИСКА

От _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) специалиста, принявшего документы)

Документы, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

Заявление о включении в Список получателей единовременной выплаты на погашение основного долга по ипотечным жилищным кредитам семьям

1. _____
2. _____
3. _____

приняты, проверены и зарегистрированы под номером _____

Общее количество листов _____

Номер контактного телефона специалиста _____

Дата приёма заявления « ____ » _____ 20__ год

подпись специалиста (фамилия, имя, отчество (при наличии) специалиста)

**Акт о фактическом проживании семьи на территории
Чукотского автономного округа № ____**

Дата проведения осмотра «__» «_____» 20__ года

Акт составлен в целях подтверждения фактического проживания семьи _____

(указать фамилию (фамилии) супругов (единственного родителя))

на территории Чукотского автономного округа для определения права на включение в список получателей единовременной выплаты на погашение основного долга по ипотечным жилищным кредитам семьям

Квартира, в которой проживает семья, расположена по адресу: _____

(указать адрес расположения квартиры)

В момент осмотра квартира имеет признаки постоянного проживания семьи: имеется мебель, личные вещи, одежда, обувь родителей и детей, кухонная утварь, предметы ежедневного обихода _____

(указать имеется или не имеется)

На момент осмотра в квартире находились: _____

(указать ФИО родителей и детей)

Дополнительная информация _____

С Актом согласен (на), возражений не имею _____

(ФИО, подпись, гражданина, в отношении которого рассматривается право на предоставление
ежемесячной выплаты при рождении первого и (или) второго ребенка)

«__» «_____» 20__ год

Фактическое проживание семьи подтверждаю _____
(ФИО и подпись сотрудника, проводшего осмотр)

Начальнику отдела социальной поддержки
населения _____

Управления социальной поддержки населения
Департамента социальной поддержки
населения

от гражданина _____

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающего по адресу: _____

Контактный телефон: _____

**Заявление о составлении Акта фактического проживания семьи
на территории Чукотского автономного округа**

Фамилия, имя, отчество (при наличии) (без сокращений) _____

Адрес жилого помещения, в котором необходимо провести обследование _____

_____ (указываются наименование региона, района, города, села, иного населенного пункта, улицы, номер дома, корпуса, квартиры)

Прошу составить Акт о фактическом проживании моей семьи на территории Чукотского автономного округа в целях определения права на включение в список получателей единовременной выплаты на погашение основного долга по ипотечным жилищным кредитам семьям по причине невозможности предоставления информации о моей занятости на территории Чукотского автономного округа в порядке, установленном Федеральным законом от 12 декабря 2023 года № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации», или регистрации в органах службы занятости на территории Чукотского автономного округа в качестве безработной или получения мной ежемесячного пособия по уходу за ребенком (до 1,5 лет), предоставляемого Отделением Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Чукотскому автономному округу.

Обследование прошу провести _____

_____ (дату и указать время предварительно согласованную с сотрудником Филиала)

Обязуюсь обеспечить присутствие в квартире детей, в отношении которых рассматривается право на включение в список получателей единовременной выплаты на погашение основного долга по ипотечным жилищным кредитам семьям на момент составления Акта.

Дата _____ Подпись _____

».

Приложение 3
к Постановлению Правительства
Чукотского автономного округа
от 4 апреля 2025 года № 195

«Приложение 1
к Порядку оплаты или компенсации
стоимости услуг в организациях отдыха
и оздоровления всех типов семьям,
в которых родился третий
или последующий ребенок

Начальнику Департамента социальной
политики Чукотского автономного округа
от гражданина _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))
проживающего по адресу: _____

Контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

**об оплате или компенсации стоимости услуг в организациях отдыха и оздоровления
всех типов семьям, в которых родился третий или последующий ребенок**

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)
прошу оплатить/компенсировать (нужное подчеркнуть) стоимость путевок на членов
семьи в _____
(указать наименование организации отдыха и оздоровления всех типов (далее – организация отдыха),
категорию получателя и фамилию, имя, отчество (при наличии) лиц, на имя которых планируется
приобретение путевок)

Паспорт заявителя: серия _____ № _____ выдан _____

Дата рождения, место рождения _____

Сведения о представляемом: _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(почтовый адрес места жительства, места пребывания, фактического проживания, номер телефона)

Место работы _____
(указывается полное наименование организации (без сокращений) в которых работают оба
супруга)

(наименование документа, удостоверяющего личность, номер, серия и дата выдачи документа, кем выдан,
дата и место рождения)

(наименование документа, подтверждающего полномочия представителя, номер, серия и дата выдачи, кем
выдан)

Сведения о сумме полученных мною и (или) членами моей семьи алиментов
за последние 12 месяцев _____
(рублей, копеек)

Компенсацию прошу перечислить на счёт № _____,
открытый в кредитной организации: _____
БИК _____ ИНН _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Об ответственности за предоставление неполных или недостоверных сведений
предупрежден.

(дата)

(подпись заявителя (представителя заявителя))

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя/законного представителя несовершеннолетнего
или недееспособного лица, члена семьи, представителя по доверенности)

Паспорт: серия _____ № _____ выдан _____

(вид документа, удостоверяющего личность, серия и номер, кем и когда)
проживающий(ая) по адресу: _____

настоящим даю своё согласие на обработку и использование Департаментом социальной
политики Чукотского автономного округа, расположенным по адресу: Чукотский
автономный округ, г. Анадырь, _____, моих
персональных данных и персональных данных несовершеннолетних/недееспособных лиц

(фамилия, имя, отчество (при наличии)), содержащихся в настоящем заявлении, представленных мной
документах к нему)

Согласие даётся мной для оплаты стоимости путевок в

(указать наименование организации отдыха)

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении
моих персональных данных, персональных данных несовершеннолетнего или
недееспособного лица (нужное подчеркнуть), которые необходимы для достижения
указанной цели, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение,
уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе
передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу
персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими
персональными данными, персональными данными несовершеннолетнего или
недееспособного лица (нужное подчеркнуть).

Я ознакомлен(а) с тем, что:

согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания
настоящего согласия до отзыва его моим письменным заявлением или до достижения цели
обработки персональных данных;

в случае отзыва согласия на обработку персональных данных Департамент
социальной политики Чукотского автономного округа вправе продолжить обработку
персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2 – 11
части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27 июля
2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»;

персональные данные, предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться только в целях осуществления и выполнения, возложенных законодательством Российской Федерации на Департамент социальной политики Чукотского автономного округа функций, полномочий и обязанностей.

(фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись лица, давшего согласие, дата подачи заявления)

РАЗЪЯСНЕНИЯ

субъекту персональных данных юридических последствий отказа в предоставлении своих персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

ознакомлен(а) с тем, что в соответствии с пунктом 3.3 раздела 3 Порядка оплаты или компенсации стоимости услуг, в том числе на основании путевки в организации отдыха и оздоровления всех типов семьям, в которых родился третий или последующий ребенок, утвержденного Постановлением Правительства Чукотского автономного округа от 8 апреля 2020 года № 166 года «О дополнительных мерах поддержки семей, имеющих детей», Департаментом социальной политики Чукотского автономного округа определен перечень персональных данных, которые субъект персональных данных обязан представить уполномоченным лицам Департамента социальной политики Чукотского автономного округа в связи с оплатой стоимости услуг, в том числе на основании путевки в организациях отдыха семьям, в которых родился третий или последующий ребенок.

Мне разъяснены юридические последствия отказа предоставить свои персональные данные и персональные данные моего(их) ребёнка (детей) (подписать согласие на обработку персональных данных) уполномоченным лицам Департамента социальной политики Чукотского автономного округа.

(дата)

(подпись)

(линия отреза)

РАСПИСКА

От _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) специалиста, принявшего документы)

Документы, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

Заявление о предоставлении оплаты стоимости путевок

1. _____
2. _____
3. _____

приняты, проверены и зарегистрированы под номером _____

Общее количество листов _____

Номер контактного телефона специалиста _____

Дата приёма заявления «__» _____ 20__ год

(подпись специалиста) (фамилия, имя, отчество (при наличии) специалиста)

**Акт о фактическом проживании семьи на территории
Чукотского автономного округа № ____**

Дата проведения осмотра «__» «____» 20__ года

Акт составлен в целях подтверждения фактического проживания семьи _____

(указать фамилию (фамилии) супругов (единственного родителя))

на территории Чукотского автономного округа для определения права на оплату или компенсацию стоимости услуг в организациях отдыха и оздоровления всех типов семьям, в которых родился третий или последующий ребенок

Квартира, в которой проживает семья, расположена по адресу: _____
(указать адрес расположения квартиры)

В момент осмотра квартира имеет признаки постоянного проживания семьи: имеется мебель, личные вещи, одежда, обувь родителей и детей, кухонная утварь, предметы ежедневного обихода

(указать имеется или не имеется)

На момент осмотра в квартире находились: _____

(указать ФИО родителей и детей)

Дополнительная информация _____

С Актом согласен (на), возражений не имею _____

(ФИО, подпись, гражданина, в отношении которого рассматривается право на предоставление
ежемесячной выплаты при рождении первого и (или) второго ребенка)

«__» «____» 20__ год

Фактическое проживание семьи подтверждаю _____

(ФИО и подпись сотрудника, проводшего осмотр)

Начальнику отдела социальной поддержки
населения _____

Управления социальной поддержки населения
Департамента социальной поддержки
населения
от гражданина _____

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающего по адресу: _____

Контактный телефон: _____

**Заявление о составлении Акта фактического проживания семьи
на территории Чукотского автономного округа**

Фамилия, имя, отчество (при наличии) (без сокращений) _____

Адрес жилого помещения, в котором необходимо составить Акт _____

(указываются наименование региона, района, города, села, иного населенного пункта, улицы, номер дома, корпуса, квартиры)

Прошу составить Акт о фактическом проживании моей семьи на территории Чукотского автономного округа в целях определения права на оплату или компенсацию стоимости услуг в организациях отдыха и оздоровления всех типов семьям, в которых родился третий или последующий ребенок по причине невозможности предоставления информации о моей занятости на территории Чукотского автономного округа в порядке, установленном Федеральным законом от 12 декабря 2023 года № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации», или регистрации в органах службы занятости на территории Чукотского автономного округа в качестве безработной или получения мной Ежемесячного пособия по уходу за ребенком (до 1,5 лет) реализуемого Отделением Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Чукотскому автономному округу.

Обследование прощу провести _____

(дату и указать время предварительно согласованную с сотрудником Филиала)

Обязуюсь обеспечить присутствие в квартире детей, в отношении которых рассматривается право на оплату или компенсацию стоимости услуг в организациях отдыха и оздоровления всех типов семьям, в которых родился третий или последующий ребенок на момент составления Акта.

Дата _____ Подпись _____

».

Приложение 4
к Постановлению Правительства
Чукотского автономного округа
от 4 апреля 2025 года № 195

«Приложение
к Положению о единовременной выплате
при рождении второго и (или)
последующего ребенка

Директору _____ филиала
Государственного казённого учреждения
«Чукотский окружной комплексный Центр
социального обслуживания населения»
от гражданина _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
проживающего по адресу: _____
Контактный телефон: _____

**Заявление о назначении единовременной выплаты семьям
в связи с одновременным рождением в них двух и более детей**

Фамилия, имя, отчество (при наличии) (без сокращений) _____

Адрес регистрации по месту жительства (пребывания) _____

(указываются почтовый индекс, наименование региона, района, города, села, иного населенного пункта, улицы, номер дома, корпуса, квартиры)

Адрес фактического места жительства (заполняется в случае проживания по адресу, отличному от адреса регистрации по месту жительства (пребывания)) _____

(указываются почтовый индекс, наименование региона, района, города, села, иного населенного пункта, улицы, номер дома, корпуса, квартиры)

СНИЛС _____

Смена фамилии (имени, отчества (при наличии)) (нужное отметить):

да _____

(наименование органа, выдавшего документ о смене фамилии, имени, отчества (при наличии), свидетельство о заключении брака)

нет.

Прошу назначить и перечислить мне единовременную выплату при рождении второго и (или) последующего ребенка

Данные о детях, одновременно родившихся в семье: _____

(указать фамилию, имя, отчество (при наличии), дату рождения)

Выплату прошу перечислить на счёт в кредитной организации _____

(указать реквизиты счета и наименование кредитной организации)

Уведомление о принятом решении прошу направить:

на почтовый адрес _____

(указать адрес)

на адрес электронной почты _____

(указать адрес)

Дата _____ Подпись _____

(заполняется специалистом, ответственным за прием документов)

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя/законного представителя несовершеннолетнего или недееспособного лица, члена семьи, представителя по доверенности)

_____ № _____ выдан _____

(вид документа, удостоверяющего личность, серия и номер, кем и когда)
проживающий(ая) по адресу: _____

_____,
настоящим даю своё согласие на обработку и использование в Государственном казённом учреждении «Чукотский окружной комплексный Центр социального обслуживания населения» (далее – ГКУ «ЧОКЦСОН»), филиале ГКУ «ЧОКЦСОН», пункте социального обслуживания ГКУ «ЧОКЦСОН», расположенном по адресу: Чукотский автономный округ _____, моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетних/недееспособных лиц

(фамилия, имя, отчество (при наличии)),

содержащихся в настоящем заявлении, представленных мною документах к нему, а также документах, полученных в порядке межведомственного информационного взаимодействия в соответствии с указанным в заявлении видом социальной поддержки согласно пункту 4.3 раздела 4 Положения единовременной выплаты при рождении второго и (или) последующего ребенка, утвержденного Постановлением Правительства Чукотского автономного округа от 8 апреля 2020 года № 166 «О дополнительных мерах поддержки семей, имеющих детей».

Согласие даётся мной для назначения и получения единовременной выплаты при рождении второго и (или) последующего ребенка.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных, персональных данных несовершеннолетнего или недееспособного лица (нужное подчеркнуть), которые необходимы для достижения указанной цели, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, персональными данными несовершеннолетнего или недееспособного лица (нужное подчеркнуть).

Я ознакомлен(а) с тем, что:

согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия до отзыва его моим письменным заявлением или до достижения цели обработки персональных данных;

в случае отзыва согласия на обработку персональных данных ГКУ «ЧОКЦСОН», филиал ГКУ «ЧОКЦСОН», пункт социального обслуживания ГКУ «ЧОКЦСОН», вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»;

персональные данные, предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться только в целях осуществления и выполнения функций, полномочий и обязанностей, возложенных на ГКУ «ЧОКЦСОН», филиал ГКУ «ЧОКЦСОН», пункт социального обслуживания ГКУ «ЧОКЦСОН».

(фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись лица, давшего согласие, дата подачи заявления)

**Разъяснения субъекту персональных данных юридических последствий отказа
в предоставлении своих персональных данных**

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

ознакомлен(а) с тем, что в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», Положением о единовременной выплате при рождении второго и (или) последующего ребенка, утвержденного Постановлением Правительства Чукотского автономного округа от 8 апреля 2020 года № 166 «О дополнительных мерах поддержки семей, имеющих детей», Департаментом социальной политики Чукотского автономного округа определен перечень персональных данных, которые субъект персональных данных обязан представить уполномоченным лицам ГКУ «ЧОКЦСОН», филиала ГКУ «ЧОКЦСОН» пункта социального обслуживания ГКУ «ЧОКЦСОН», в связи с назначением единовременной выплаты при рождении второго и (или) последующего ребенка.

Мне разъяснены юридические последствия отказа предоставить свои персональные данные и персональные данные несовершеннолетнего или недееспособного лица (нужное подчеркнуть) (подписать согласие на обработку персональных данных) уполномоченным лицам ГКУ «ЧОКЦСОН», филиала ГКУ «ЧОКЦСОН» пункта социального обслуживания ГКУ «ЧОКЦСОН».

(дата)

(подпись)

(линия отреза)

Расписка

От _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) специалиста, принявшего документы)
Документы, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

Заявление о предоставлении единовременной выплаты при рождении второго и (или) последующего ребенка:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

приняты, проверены и зарегистрированы под номером _____

Общее количество листов _____

Номер контактного телефона специалиста _____

Дата приёма заявления «___» _____ 20__ год

(подпись специалиста) (фамилия, имя, отчество (при наличии) специалиста).».