



БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ

ПРАВИТЕЛЬСТВО БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

Белгород

«17» августа 2026 г.

№ 398-пп

О внесении изменений в постановления Правительства Белгородской области от 16 декабря 2014 года № 464-пп, от 04 февраля 2019 года № 58-пп

В целях приведения нормативных правовых актов Белгородской области в соответствие с действующим законодательством Правительство Белгородской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Внести следующие изменения в постановление Правительства Белгородской области от 16 декабря 2014 года № 464-пп «О реализации Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»:

- в Порядок создания приемной семьи для граждан пожилого возраста и инвалидов, в том числе для особенных людей, на территории Белгородской области, приведенный в приложении № 1 к Типовому положению о комплексном центре социального обслуживания населения, утвержденному в пункте 1 постановления (далее – Порядок):

подпункт 6.1 пункта 6 Порядка дополнить подпунктом 6.1.6 следующего содержания:

«6.1.6. Согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению № 3 к Порядку.»;

подпункт 6.2 пункта 6 Порядка дополнить подпунктом 6.2.9 следующего содержания:

«6.2.9. Согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению № 3 к Порядку.»;

- в подпункте 7.1.1 подпункта 7.1 пункта 7 Порядка слова «в приложении № 3» заменить словами «в приложении № 4»;

- в подпункте 7.1.2 подпункта 7.1 пункта 7 Порядка слова «в приложении № 4» заменить словами «в приложении № 5»;

- в подпункте 7.2.2 подпункта 7.2 пункта 7 Порядка слова «в приложении № 5» заменить словами «в приложении № 6»;

- приложения № 1, 2 к Порядку изложить в редакции согласно приложению к постановлению;

- дополнить Порядок приложением № 3 согласно приложению к постановлению;

- приложения № 3 – № 5 к Порядку считать приложениями № 4 – № 6 соответственно.

2. Внести следующие изменения в постановление Правительства Белгородской области от 04 февраля 2019 года № 58-пп «Об утверждении порядков предоставления социальных услуг»:

- пункт 2 постановления изложить в следующей редакции:

«2. Утвердить Порядок предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания (в домах социального обслуживания для граждан, страдающих психическими расстройствами, в психоневрологических интернатах, отделении для молодых инвалидов организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с ограниченными возможностями здоровья системы социального обслуживания, домах социального обслуживания для граждан пожилого возраста и инвалидов, домах-интернатах, в том числе малой вместимости, для престарелых и инвалидов, молодых инвалидов, детей-инвалидов, ветеранов войны и труда, доме милосердия, специальном доме-интернате для престарелых и инвалидов и иных организациях для пожилых граждан и инвалидов) (приложение № 2).»;

- в Порядок предоставления социальных услуг в стационарной и полустационарной формах социального обслуживания (далее – Порядок 1), утвержденный в пункте 1 постановления:

в седьмом абзаце пункта 5.4 раздела 5 Порядка 1 слова «в приложении» заменить словами «в приложении № 1»;

пункт 5.4 раздела 5 Порядка 1 дополнить тринадцатым абзацем следующего содержания:

«- согласие на обработку персональных данных, оформленное по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку.»;

дополнить Порядок 1 приложением № 2 согласно приложению к постановлению;

приложение к Порядку 1 считать приложением № 1;

- в Порядок предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания (в домах социального обслуживания, в психоневрологических интернатах, отделении для молодых инвалидов организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с ограниченными возможностями здоровья системы социального обслуживания, домах-интернатах для престарелых и инвалидов, в том числе малой вместимости, специальном доме-интернате для престарелых и инвалидов и иных организациях для пожилых граждан и инвалидов) (далее – Порядок 2), утвержденный в пункте 2 постановления:

в заголовке к тексту Порядка 2, пункте 1.1 раздела 1 Порядка 2 слова «(в домах социального обслуживания, в психоневрологических интернатах, отделении для молодых инвалидов организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с ограниченными возможностями

здоровья системы социального обслуживания, домах-интернатах для престарелых и инвалидов, в том числе малой вместимости, специальном доме-интернате для престарелых и инвалидов и иных организациях для пожилых граждан и инвалидов)» заменить словами «(в домах социального обслуживания для граждан, страдающих психическими расстройствами, в психоневрологических интернатах, отделении для молодых инвалидов организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с ограниченными возможностями здоровья системы социального обслуживания, домах социального обслуживания для граждан пожилого возраста и инвалидов, домах-интернатах, в том числе малой вместимости, для престарелых и инвалидов, молодых инвалидов, детей-инвалидов, ветеранов войны и труда, доме милосердия, специальном доме-интернате для престарелых и инвалидов и иных организациях для пожилых граждан и инвалидов)»;

первый абзац пункта 3.2 раздела 3 Порядка 2 изложить в следующей редакции:

«3.2. К заявлению лица, страдающего психическим расстройством (дееспособного), или лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным/ограниченно дееспособным, о принятии в дом социального обслуживания для граждан, страдающих психическими расстройствами, в психоневрологический интернат, отделение для молодых инвалидов организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с ограниченными возможностями здоровья системы социального обслуживания (далее – отделение для молодых инвалидов) (впервые обратившегося с целью признания нуждающимся в стационарной форме социального обслуживания) прилагаются следующие документы:»;

пункт 3.2 раздела 3 Порядка 2 дополнить четырнадцатым абзацем следующего содержания:

«- согласие на обработку персональных данных, оформленное по форме согласно приложению № 3 к Порядку;»;

четырнадцатый – тридцатый абзацы пункта 3.2 раздела 3 Порядка 2 считать пятнадцатым – тридцать первым абзацами соответственно;

в восемнадцатом абзаце пункта 3.2 раздела 3 Порядка 2 слова «медицинская карта по форме согласно приложению № 5» заменить словами «медицинская карта по форме согласно приложению № 4»;

в тридцать первом абзаце пункта 3.2 раздела 3 Порядка 2 слова «дом социального обслуживания» заменить словами «дом социального обслуживания для граждан, страдающих психическими расстройствами»;

пункт 3.3 раздела 3 Порядка 2 дополнить десятым абзацем следующего содержания:

«- согласие на обработку персональных данных, оформленное по форме согласно приложению № 3 к Порядку;»;

десятый – двадцать шестой абзацы пункта 3.3 раздела 3 Порядка 2 считать одиннадцатым – двадцать седьмым абзацами соответственно;

в четырнадцатом абзаце пункта 3.3 раздела 3 Порядка 2 слова «медицинская карта по форме согласно приложению № 5» заменить словами «медицинская карта по форме согласно приложению № 4»;

пункт 3.4 раздела 3 Порядка 2 дополнить десятым абзацем следующего содержания:

«- согласие на обработку персональных данных, оформленное по форме согласно приложению № 3 к Порядку;»;

десятый – двадцать шестой абзацы пункта 3.4 раздела 3 Порядка 2 считать одиннадцатым – двадцать седьмым абзацами соответственно;

в четырнадцатом абзаце пункта 3.4 раздела 3 Порядка 2 слова «медицинская карта по форме согласно приложению № 5» заменить словами «медицинская карта по форме согласно приложению № 4»;

пункт 3.5 раздела 3 Порядка 2 дополнить одиннадцатым абзацем следующего содержания:

«- согласие на обработку персональных данных, оформленное по форме согласно приложению № 3 к Порядку;»;

одиннадцатый – двадцать седьмой абзацы пункта 3.5 раздела 3 Порядка 2 считать двенадцатым – двадцать восьмым абзацами соответственно;

в пятнадцатом абзаце пункта 3.5 раздела 3 Порядка 2 слова «медицинская карта по форме согласно приложению № 5» заменить словами «медицинская карта по форме согласно приложению № 4»;

пункт 3.6 раздела 3 Порядка 2 дополнить девятым абзацем следующего содержания:

«- согласие на обработку персональных данных, оформленное по форме согласно приложению № 3 к Порядку;»;

девятый – двенадцатый абзацы пункта 3.6 раздела 3 Порядка 2 считать десятым – тринадцатым абзацами соответственно;

в одиннадцатом абзаце пункта 5.1 раздела 5 Порядка 2 слова «путевку согласно приложению № 3» заменить словами «путевку согласно приложению № 5»;

в пункте 5.3 раздела 5 Порядка 2 слова «о количестве выписанных путевок согласно приложению № 4» заменить словами «о количестве выписанных путевок согласно приложению № 6»;

в десятом абзаце подпункта 5.10.6 пункта 5.10 раздела 5 Порядка 2 слова «дом социального обслуживания» заменить словами «дом социального обслуживания для граждан, страдающих психическими расстройствами»;

в четвертом абзаце подпункта 5.10.7.1 подпункта 5.10.7 пункта 5.10 раздела 5 Порядка 2 слова «(при выбытии из дома-интерната для престарелых и инвалидов, в том числе малой вместимости, специального дома-интерната для престарелых и инвалидов)» заменить словами «(при выбытии из дома социального обслуживания для граждан пожилого возраста и инвалидов, дома-интерната, в том числе малой вместимости, для престарелых и инвалидов, молодых инвалидов, детей-инвалидов, ветеранов войны и труда, дома милосердия, специального дома-интерната для престарелых и инвалидов)»;

в первом – втором абзацах подпункта 5.10.11 пункта 5.10 раздела 5 Порядка 2 слова «из дома-интерната для престарелых и инвалидов, в том числе малой вместимости, специального дома-интерната для престарелых и инвалидов» заменить словами «из дома социального обслуживания для граждан пожилого возраста и инвалидов, дома-интерната, в том числе малой вместимости, для престарелых и инвалидов, молодых инвалидов, детей-инвалидов, ветеранов войны и труда, дома милосердия, специального дома-интерната для престарелых и инвалидов»;

дополнить Порядок 2 приложением № 3 согласно приложению к постановлению;

приложение № 5 к Порядку 2 считать приложением № 4 и изложить в редакции согласно приложению к постановлению;

приложения № 3 – № 4 к Порядку 2 считать приложениями № 5 – № 6 соответственно;

- в Порядок предоставления социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания (в областном государственном бюджетном учреждении «Многопрофильный центр реабилитации») (далее – Порядок 3), утвержденный в пункте 3 постановления:

в пункте 2.1 раздела 2 Порядка 3 слова «в приложении» заменить словами «в приложении № 1»;

пункт 3.2 раздела 3 Порядка 3 дополнить пятым абзацем следующего содержания:

«- согласие на обработку персональных данных, оформленное по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку;»;

пятый – шестой абзацы пункта 3.2 раздела 3 Порядка 3 считать шестым – седьмым абзацами соответственно;

приложение к Порядку 3 считать приложением № 1;

дополнить Порядок 3 приложением № 2 согласно приложению к постановлению;

- в Порядок предоставления социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания поставщиками социальных услуг, в том числе комплексными центрами социального обслуживания населения (далее – Порядок 4), утвержденный в пункте 4 постановления:

пункт 3.1 раздела 3 Порядка 4 дополнить пятым абзацем следующего содержания:

«- согласие на обработку персональных данных, оформленное по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку;»;

пятый – тринадцатый абзацы пункта 3.1 раздела 3 Порядка 4 считать шестым – четырнадцатым абзацами соответственно;

пункт 3.2 раздела 3 Порядка 4 дополнить шестым абзацем следующего содержания:

«- согласие на обработку персональных данных, оформленное по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку;»;

шестой – седьмой абзацы пункта 3.2 раздела 3 Порядка 4 считать седьмым – восьмым абзацами соответственно;

во втором абзаце подпункта 5.5.2 пункта 5.5 раздела 5 Порядка 4 слова «приложению № 2» заменить словами «приложению № 3»;

дополнить Порядок 4 приложением № 2 согласно приложению к постановлению;

приложение № 2 к Порядку 4 считать приложением № 3;

- в Порядок предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому (далее – Порядок 5), утвержденный в пункте 5 постановления:

пункт 3.1 раздела 3 Порядка 5 дополнить шестым абзацем следующего содержания:

«- согласие на обработку персональных данных, оформленное по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку;»;

шестой – тринадцатый абзацы пункта 3.1 раздела 3 Порядка 5 считать седьмым – четырнадцатым абзацами соответственно;

пункт 3.2 раздела 3 Порядка 5 дополнить седьмым абзацем следующего содержания:

«- согласие на обработку персональных данных, оформленное по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку;»;

седьмой абзац пункта 3.2 раздела 3 Порядка 5 считать восьмым абзацем;

во втором абзаце подпункта 5.6.2 пункта 5.6 раздела 5 Порядка 5 слова «приложению № 2» заменить словами «приложению № 3»;

в шестом абзаце пункта 5.11 раздела 5 Порядка 5 слова «приложению № 3» заменить словами «приложению № 4»;

во втором абзаце пункта 5.16 раздела 5 Порядка 5 слова «приложение № 4» заменить словами «приложение № 5»;

в третьем абзаце пункта 5.16 раздела 5 Порядка 5 слова «приложение № 5» заменить словами «приложение № 6»;

дополнить Порядок 5 приложением № 2 согласно приложению к постановлению;

приложения № 2 – № 5 к Порядку 5 считать приложениями № 3 – № 6 соответственно.

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Губернатора Белгородской области – министра образования Белгородской области Милёхина А.В.

4. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

**Временно исполняющий
обязанности Губернатора
Белгородской области**



А.М. Шуваев

Приложение
к постановлению Правительства
Белгородской области
от « 17 » августа 2026 г.
№ 398-пп

Приложение № 1
к Порядку создания приемной
семьи для граждан пожилого
возраста и инвалидов, в том
числе для особенных людей,
на территории Белгородской
области

Руководителю _____

(наименование учреждения)

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата рождения)

(документ, удостоверяющий личность)

(серия, номер, кем и когда выдан)

место жительства (пребывания)

(контактный телефон)

Заявление
о создании приемной семьи

Настоящим заявляю, что желаю создать приемную семью и осуществлять уход за лицом, нуждающимся в постоянном постороннем уходе.

1. Предполагаемое место жительства приемной семьи:
по моему месту жительства (пребывания) _____;
(адрес)

по месту жительства (пребывания) лица, нуждающегося в постоянном
постороннем уходе _____
(адрес)

2. Членами моей семьи, которые проживают совместно со мной, являются (указываются фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения):

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

3. К заявлению прилагаю:

1. _____ .
2. _____ .
3. _____ .
4. _____ .
5. _____ .
6. _____ .
7. _____ .

Несу ответственность за достоверность и полноту представленных сведений и документов

(подпись)

(расшифровка подписи)

«__» _____ 20__ г.

(линия отреза)

УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы гражданина _____

Принял специалист _____

Уведомление выдал _____

(подпись)

(расшифровка подписи специалиста, выдавшего
расписку-уведомление)

«__» _____ 20__ г.

**Приложение № 2
к Порядку создания приемной
семьи для граждан пожилого
возраста и инвалидов, в том
числе для особенных людей,
на территории Белгородской
области**

Руководителю _____

_____ (наименование учреждения)

от _____

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

_____ (дата рождения)

_____ (документ, удостоверяющий личность)

_____ (серия, номер, кем и когда выдан)

_____ место жительства (пребывания)

_____ (контактный телефон)

Заявление

**лица, нуждающегося в постоянном постороннем уходе,
о желании устройства в приемную семью**

Настоящим заявляю, что являюсь

_____ (одиноким или одиноко проживающим гражданином пожилого возраста или инвалидом)

и желаю устроиться в приемную семью с целью осуществления за мной постоянного постороннего ухода.

1. Предполагаемое место жительства приемной семьи:
по моему месту жительства (пребывания) _____

_____ ;
(адрес)

по месту жительства (пребывания) лица, нуждающегося в постоянном
постороннем уходе _____

(адрес)

2. Я подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных

(наименование уполномоченного учреждения)

включающих фамилию, имя, отчество, пол, дату и место рождения, адрес,

контактный телефон, семейное, социальное, имущественное положение, другую информацию, указанную в заявлении и документах, представляемых в целях создания приемной семьи.

Предоставляю уполномоченному учреждению право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, передачу кругу лиц, которые определены соглашениями и нормативными правовыми актами, в том числе с применением средств автоматизированной обработки.

(подпись)

(расшифровка подписи)

«__» _____ 20__ г.

(линия отреза)

УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы гражданина _____

Принял специалист _____

Уведомление выдал _____
(подпись)

(расшифровка подписи специалиста, выдавшего
расписку-уведомление)

«__» _____ 20__ г.

**Приложение № 3
к Порядку создания приемной
семьи для граждан пожилого
возраста и инвалидов, в том числе
для особенных людей,
на территории Белгородской
области**

Форма

**Согласие
на обработку персональных данных**

Нужное отметить и заполнить:

☐ **Согласие даётся дееспособным субъектом персональных данных лично**

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

основной документ,
удостоверяющий личность: _____

_____,
(наименование, серия, номер, дата выдачи, выдавший орган)
зарегистрированный(-ая) _____
по адресу: _____

_____,
действующий(ая) от своего имени, в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю конкретное, предметное, информированное, сознательное и однозначное согласие на обработку **своих персональных данных**:

☐ **Согласие даётся законным представителем гражданина**

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

основной документ,
удостоверяющий личность: _____

_____,
(наименование, серия, номер, дата выдачи, выдавший орган)
зарегистрированный(-ая) _____
по адресу: _____

являясь законным представителем несовершеннолетнего,
недееспособного/ограниченно дееспособного гражданина **(нужное
подчеркнуть)**, _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью представляемого лица)

основной документ,
удостоверяющий личность
представляемого лица: _____

_____,
(наименование, серия, номер, дата выдачи, выдавший орган)

зарегистрированный(-ая)
по адресу: _____

_____,
действующий(ая) от своего имени и представляемого мною лица,
в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года
№ 152-ФЗ «О персональных данных» даю конкретное, предметное,
информированное, сознательное и однозначное согласие на обработку моих
и его персональных данных:

(наименование организации)

с целью: _____

(указать цели обработки персональных данных)

Перечень моих/моих и представляемого мною лица **(нужное
подчеркнуть)** персональных данных, на обработку которых я даю согласие:
фамилия, имя, отчество, гражданство, пол, возраст, дата и место рождения,
номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате
выдачи указанного документа и выдавшем его органе, адрес регистрации
по месту жительства, адрес фактического проживания, страховой номер
индивидуального лицевого счета, номер телефона, адрес электронной почты

(иные данные)

Разрешаю оператору производить автоматизированную, а также
осуществляемую без использования средств автоматизации обработку
моих/моих и представляемого мною лица **(нужное подчеркнуть)**
персональных данных, а именно: сбор, запись, систематизацию, накопление,
хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование,
передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление,

уничтожение.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

« » _____ Г.
(дата оформления согласия)

_____/

(подпись)

(расшифровка)

Приложение № 2
к Порядку предоставления
социальных услуг в стационарной
и полустационарной формах
социального обслуживания

Форма

Согласие
на обработку персональных данных

Нужное отметить и заполнить:

☐ **Согласие даётся дееспособным субъектом персональных данных лично**

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

основной документ,
удостоверяющий личность: _____

_____,
(наименование, серия, номер, дата выдачи, выдавший орган)

зарегистрированный(-ая) _____
по адресу: _____

_____,
действующий(ая) от своего имени, в соответствии со статьей 9
Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных
данных» даю конкретное, предметное, информированное, сознательное
и однозначное согласие на обработку своих персональных данных:

☐ **Согласие даётся законным представителем гражданина**

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

основной документ,
удостоверяющий личность: _____

_____,
(наименование, серия, номер, дата выдачи, выдавший орган)

зарегистрированный(-ая) _____
по адресу: _____

являясь законным представителем несовершеннолетнего,
 недееспособного/ограниченно дееспособного гражданина **(нужное
 подчеркнуть)**, _____,
 (фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью представляемого лица)

основной документ,
 удостоверяющий личность
 представляемого лица: _____

_____,
 (наименование, серия, номер, дата выдачи, выдавший орган)
 зарегистрированный(-ая) _____
 по адресу: _____

действующий(ая) от своего имени и представляемого мною лица,
 в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года
 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю конкретное, предметное,
 информированное, сознательное и однозначное согласие на обработку **моих
 и его персональных данных:**

 (наименование организации)
 с целью: _____

 (указать цели обработки персональных данных)

Перечень **моих/моих и представляемого мною лица (нужное
 подчеркнуть)** персональных данных, на обработку которых я даю согласие:
 фамилия, имя, отчество, гражданство, пол, возраст, дата и место рождения,
 номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате
 выдачи указанного документа и выдавшем его органе, адрес регистрации
 по месту жительства, адрес фактического проживания, страховой номер
 индивидуального лицевого счета, номер телефона, адрес электронной почты

 (иные данные)

Разрешаю оператору производить автоматизированную, а также
 осуществляемую без использования средств автоматизации обработку
моих/моих и представляемого мною лица (нужное подчеркнуть)
 персональных данных, а именно: сбор, запись, систематизацию, накопление,
 хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование,
 передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление,

уничтожение.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

« » _____ Г.
(дата оформления согласия)

(подпись)

(расшифровка)

Приложение № 3
к Порядку предоставления социальных
услуг в стационарной форме социального
обслуживания (в домах социального
обслуживания для граждан, страдающих
психическими расстройствами,
в психоневрологических интернатах,
отделении для молодых инвалидов
организации для детей-сирот и детей,
оставшихся без попечения родителей,
с ограниченными возможностями
здоровья системы социального
обслуживания, домах социального
обслуживания для граждан пожилого
возраста и инвалидов, домах-интернатах,
в том числе малой вместимости, для
престарелых и инвалидов, молодых
инвалидов, детей-инвалидов, ветеранов
войны и труда, доме милосердия,
специальном доме-интернате
для престарелых и инвалидов и иных
организациях для пожилых граждан
и инвалидов)

Форма

Согласие
на обработку персональных данных

Нужное отметить и заполнить:

☐ **Согласие даётся дееспособным субъектом персональных данных лично**

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

основной документ,
 удостоверяющий личность: _____

_____,
 (наименование, серия, номер, дата выдачи, выдавший орган)
 зарегистрированный(-ая) _____
 по адресу: _____

_____,
 действующий(ая) от своего имени, в соответствии со статьей 9

Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю конкретное, предметное, информированное, сознательное и однозначное согласие на обработку **своих персональных данных**:

☐ **Согласие даётся законным представителем гражданина**

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

основной документ,

удостоверяющий личность: _____

_____ (наименование, серия, номер, дата выдачи, выдавший орган)

зарегистрированный(-ая) _____

по адресу: _____

являясь _____ законным _____ представителем _____ несовершеннолетнего, недееспособного/ограниченно _____ дееспособного _____ гражданина (нужное подчеркнуть), _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью представляемого лица)

основной документ,

удостоверяющий личность

представляемого лица: _____

_____ (наименование, серия, номер, дата выдачи, выдавший орган)

зарегистрированный(-ая) _____

по адресу: _____

действующий(ая) **от своего имени и представляемого мною лица**, в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю конкретное, предметное, информированное, сознательное и однозначное согласие на обработку **моих и его персональных данных**:

_____ (наименование организации)

с целью: _____

_____ (указать цели обработки персональных данных)

Перечень моих/моих и представляемого мною лица (нужное

подчеркнуть) персональных данных, на обработку которых я даю согласие: фамилия, имя, отчество, гражданство, пол, возраст, дата и место рождения, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, адрес регистрации по месту жительства, адрес фактического проживания, страховой номер индивидуального лицевого счета, номер телефона, адрес электронной почты

(иные данные)

Разрешаю оператору производить автоматизированную, а также осуществляемую без использования средств автоматизации обработку **моих/моих и представляемого мною лица (нужное подчеркнуть)** персональных данных, а именно: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

« ____ » _____ г.
(дата оформления согласия)

(подпись)

/ _____
(расшифровка)

Приложение № 4
к Порядку предоставления социальных
услуг в стационарной форме социального
обслуживания (в домах социального
обслуживания для граждан, страдающих
психическими расстройствами,
в психоневрологических интернатах,
отделении для молодых инвалидов
организации для детей-сирот и детей,
оставшихся без попечения родителей,
с ограниченными возможностями здоровья
системы социального обслуживания, домах
социального обслуживания для граждан
пожилого возраста и инвалидов, домах-
интернатах, в том числе малой
вместимости, для престарелых и
инвалидов, молодых инвалидов, детей -
инвалидов, ветеранов войны и труда, доме
милосердия, специальном доме-интернате
для престарелых и инвалидов и иных
организациях для пожилых граждан
и инвалидов)

Медицинская карта

Наименование медицинской организации, выдавшей карту _____
 _____, район _____, город _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Год рождения _____

Домашний адрес _____

Состояние здоровья _____

(указать письменно: передвигается самостоятельно, находится
 на постельном режиме, передвигается по комнате, на кресле-коляске)

Заключения врачей-специалистов (с указанием основного и сопутствующего
 диагнозов, наличия осложнений, сведений о перенесенных заболеваниях
 по МКБ-10):

Фтизиатр _____

Дерматолог-венеролог _____

Онколог _____

Инфекционист _____

Невролог _____

Психиатр _____

(указать: отсутствуют/имеются основания для постановки перед судом
вопроса о признании гражданина недееспособным/ограниченно дееспособным)

Врач общей практики (семейный врач) _____

Частичная/полная утрата навыков к самообслуживанию (нужное подчеркнуть).

Может/не может собственноручно написать заявление
о предоставлении социальных услуг (нужное подчеркнуть).

Рекомендовано нахождение в доме социального обслуживания для
граждан пожилого возраста и инвалидов / в доме социального обслуживания
для граждан, страдающих психическими расстройствами/ в специальном
доме-интернате для граждан пожилого возраста и инвалидов / в иной
организации для граждан пожилого возраста и инвалидов (нужный тип
учреждения подчеркнуть).

Председатель врачебной комиссии _____ М.П.

(дата, подпись, расшифровка)

**Приложение № 2
к Порядку предоставления
социальных услуг
в полустационарной форме
социального обслуживания
(в областном государственном
бюджетном учреждении
«Многопрофильный центр
реабилитации»)**

Форма

**Согласие
на обработку персональных данных**

Нужное отметить и заполнить:

☐ **Согласие даётся дееспособным субъектом персональных данных лично**

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

основной документ,
удостоверяющий личность: _____

(наименование, серия, номер, дата выдачи, выдавший орган)

зарегистрированный(-ая) _____
по адресу: _____

_____,
действующий(ая) от своего имени, в соответствии со статьей 9
Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных
данных» даю конкретное, предметное, информированное, сознательное
и однозначное согласие на обработку своих персональных данных:

☐ **Согласие даётся законным представителем гражданина**

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

основной документ,
удостоверяющий личность: _____

(наименование, серия, номер, дата выдачи, выдавший орган)

зарегистрированный(-ая)
по адресу:

являясь законным представителем несовершеннолетнего,
недееспособного/ограниченно дееспособного гражданина **(нужное
подчеркнуть)**,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью представляемого лица)
основной документ,
удостоверяющий личность
представляемого лица:

(наименование, серия, номер, дата выдачи, выдавший орган)
зарегистрированный(-ая)
по адресу:

действующий(ая) от своего имени и представляемого мною лица,
в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года
№ 152-ФЗ «О персональных данных» даю конкретное, предметное,
информированное, сознательное и однозначное согласие на обработку **моих
и его персональных данных:**

(наименование организации)
с целью:

(указать цели обработки персональных данных)

Перечень **моих/моих и представляемого мною лица (нужное
подчеркнуть)** персональных данных, на обработку которых я даю согласие:
фамилия, имя, отчество, гражданство, пол, возраст, дата и место рождения,
номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате
выдачи указанного документа и выдавшем его органе, адрес регистрации
по месту жительства, адрес фактического проживания, страховой номер
индивидуального лицевого счета, номер телефона, адрес электронной почты

(иные данные)

Разрешаю оператору производить автоматизированную, а также
осуществляемую без использования средств автоматизации обработку
моих/моих и представляемого мною лица (нужное подчеркнуть)
персональных данных, а именно: сбор, запись, систематизацию, накопление,
хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование,

передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

«___» _____ Г.
(дата оформления согласия)

(подпись)

/ _____
(расшифровка)

**Приложение № 2
к Порядку предоставления
социальных услуг
в полустационарной форме
социального обслуживания
поставщиками социальных услуг,
в том числе комплексными
центрами социального
обслуживания населения**

Форма

**Согласие
на обработку персональных данных**

Нужное отметить и заполнить:

☐ **Согласие даётся дееспособным субъектом персональных данных лично**

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

основной документ,
удостоверяющий личность: _____

(наименование, серия, номер, дата выдачи, выдавший орган)

зарегистрированный(-ая) _____
по адресу: _____

_____,
действующий(ая) от своего имени, в соответствии со статьей 9
Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных
данных» даю конкретное, предметное, информированное, сознательное
и однозначное согласие на обработку своих персональных данных:

☐ **Согласие даётся законным представителем гражданина**

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

основной документ,
удостоверяющий личность: _____

(наименование, серия, номер, дата выдачи, выдавший орган)

зарегистрированный(-ая) _____

по адресу: _____

являясь законным представителем несовершеннолетнего,
недееспособного/ограниченно дееспособного гражданина (нужное
подчеркнуть), _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью представляемого лица)

основной документ,
удостоверяющий личность
представляемого лица: _____

(наименование, серия, номер, дата выдачи, выдавший орган)

зарегистрированный(-ая) _____

по адресу: _____

действующий(ая) от своего имени и представляемого мною лица,
в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года
№ 152-ФЗ «О персональных данных» даю конкретное, предметное,
информированное, сознательное и однозначное согласие на обработку моих
и его персональных данных:

(наименование организации)

с целью: _____

(указать цели обработки персональных данных)

Перечень моих/моих и представляемого мною лица (нужное
подчеркнуть) персональных данных, на обработку которых я даю согласие:
фамилия, имя, отчество, гражданство, пол, возраст, дата и место рождения,
номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате
выдачи указанного документа и выдавшем его органе, адрес регистрации
по месту жительства, адрес фактического проживания, страховой номер
индивидуального лицевого счета, номер телефона, адрес электронной почты

(иные данные)

Разрешаю оператору производить автоматизированную, а также
осуществляемую без использования средств автоматизации обработку
моих/моих и представляемого мною лица (нужное подчеркнуть)
персональных данных, а именно: сбор, запись, систематизацию, накопление,
хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование,

передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

« » Г.
(дата оформления согласия)

(подпись)

(расшифровка)

**Приложение № 2
к Порядку предоставления
социальных услуг в форме
социального обслуживания
на дому**

Форма

**Согласие
на обработку персональных данных**

Нужное отметить и заполнить:

☐ **Согласие даётся дееспособным субъектом персональных данных лично**

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

основной документ,
удостоверяющий личность: _____

(наименование, серия, номер, дата выдачи, выдавший орган)

зарегистрированный(-ая) _____
по адресу: _____

**действующий(ая) от своего имени, в соответствии со статьей 9
Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных
данных» даю конкретное, предметное, информированное, сознательное
и однозначное согласие на обработку своих персональных данных:**

☐ **Согласие даётся законным представителем гражданина**

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

основной документ,
удостоверяющий личность: _____

(наименование, серия, номер, дата выдачи, выдавший орган)

зарегистрированный(-ая) _____
по адресу: _____

_____,
 являясь законным представителем несовершеннолетнего,
 недееспособного/ограниченно дееспособного гражданина **(нужное
 подчеркнуть)**, _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью представляемого лица)

основной документ,
 удостоверяющий личность
 представляемого лица: _____

_____,
 (наименование, серия, номер, дата выдачи, выдавший орган)

зарегистрированный(-ая)
 по адресу: _____

действующий(ая) от своего имени и представляемого мною лица,
 в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года
 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю конкретное, предметное,
 информированное, сознательное и однозначное согласие на обработку **моих
 и его персональных данных:**

 (наименование организации)

с целью: _____

 (указать цели обработки персональных данных)

Перечень **моих/моих и представляемого мною лица (нужное
 подчеркнуть)** персональных данных, на обработку которых я даю согласие:
 фамилия, имя, отчество, гражданство, пол, возраст, дата и место рождения,
 номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате
 выдачи указанного документа и выдавшем его органе, адрес регистрации
 по месту жительства, адрес фактического проживания, страховой номер
 индивидуального лицевого счета, номер телефона, адрес электронной почты

 (иные данные)

Разрешаю оператору производить автоматизированную, а также
 осуществляемую без использования средств автоматизации обработку
моих/моих и представляемого мною лица (нужное подчеркнуть)
 персональных данных, а именно: сбор, запись, систематизацию, накопление,
 хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование,

передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

« » Г.
(дата оформления согласия)

(подпись)

/ _____
(расшифровка)

