ПРАВИТЕЛЬСТВО ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

П О С Т А Н О В Л Е Н И Е

11 декабря 2025 г. № 1065-пП

г. Пенза

О внесении изменений в Порядок предоставления мер социальной поддержки педагогических работников государственных образовательных организаций Пензенской области и муниципальных образовательных организаций, работающих и проживающих в сельских населенных пунктах, рабочих поселках (поселках городского типа), утвержденный постановлением Правительства Пензенской области от 30.11.2023 № 1066-пП (с последующими изменениями)

В целях приведения нормативного правового акта Правительства Пензенской области в соответствие с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ (в редакции Федерального закона от 24.06.2025 № 156-ФЗ "О создании многофункционального сервиса обмена информацией и о внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации") "О персональных данных", руководствуясь Законом Пензенской области от 21.04.2023 № 4006-ЗПО "О Правительстве Пензенской области" (с последующими изменениями), Правительство Пензенской области **п о с т а н о в л я е т:**

1. Внести в Порядок предоставления мер социальной поддержки педагогических работников государственных образовательных организаций Пензенской области и муниципальных образовательных организаций, работающих и проживающих в сельских населенных пунктах, рабочих поселках (поселках городского типа), утвержденный постановлением Правительства Пензенской области от 30.11.2023 № 1066-пП "Об утверждении Порядка предоставления мер социальной поддержки педагогических работников государственных образовательных организаций Пензенской области и муниципальных образовательных организаций, работающих и проживающих в сельских населенных пунктах, рабочих поселках (поселках городского типа)" (с последующими изменениями) (далее - Порядок), следующие изменения:

1.1. приложение "Заявление о компенсации расходов на оплату жилых помещений, отопления и освещения педагогическим работникам государственных образовательных организаций Пензенской области и муниципальных образовательных организаций, работающим и проживающим в сельских населенных пунктах, рабочих поселках (поселках городского типа)" к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению № 1 к настоящему постановлению;

1.2. дополнить Порядок приложением № 2 "Согласие на обработку персональных данных" согласно приложению № 2 к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление опубликовать в газете "Пензенские губернские ведомости" и разместить (опубликовать) на "Официальном интернет-портале правовой информации" (www.pravo.gov.ru) и на официальном сайте Правительства Пензенской области в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Председателя Правительства Пензенской области, координирующего вопросы общего и профессионального образования.

Председатель Правительства
Пензенской области Н.П. Симонов

Приложение № 1
к постановлению Правительства
Пензенской области
11.12.2025 № 1065-пП

Приложение № 1
к Порядку предоставления мер
социальной поддержки педагогических
работников государственных образовательных
организаций Пензенской области
и муниципальных образовательных
организаций, работающих и проживающих
в сельских населенных пунктах, рабочих
поселках (поселках городского типа)

З А Я В Л Е Н И Е
о компенсации расходов на оплату
жилых помещений, отопления и освещения педагогическим
работникам государственных образовательных организаций Пензенской области
и муниципальных образовательных организаций, работающим и проживающим
в сельских населенных пунктах, рабочих поселках (поселках городского типа)

В_____
(наименование органа местного самоуправления)

Заявитель _____

Представитель _____

№ _____ от _____

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

Дата рождения _____

Данные документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального персонифицированного) учета <*> _____

Тел. _____

Адрес электронной почты
_____

_____

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Серия и номер документа		Дата рождения	
Кем выдан		Место рождения	

Адрес регистрации по месту жительства на территории Пензенской области

_____

Адрес регистрации по месту пребывания на территории Пензенской области (в случае отсутствия регистрации по месту жительства на территории Пензенской области)
_____

Сведения о представителе

Вид представителя _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Дата рождения _____

Данные документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального персонифицированного) учета <*> _____

Тел. _____

Адрес электронной почты

_____

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Серия и номер документа		Дата рождения	
Кем выдан		Место рождения	

Причина отнесения заявителя к отдельным категориям граждан

_____

(указать льготную категорию)

_____

_____

Сведения о жилом помещении, в котором заявитель зарегистрирован по месту жительства (месту пребывания) и в отношении которого будет получать компенсацию расходов на оплату жилых помещений, отопления и освещения

Вид жилого помещения	
Номер лицевого счета	
Кем является заявитель	
Сведения о правообладателе жилого помещения	
Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Дата рождения (если есть)	
Данные документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального персонифицированного) учета <*>	
Кем является правообладатель жилого помещения	
Кадастровый номер жилого помещения	
Сведения о договоре найма (поднайма) жилого помещения (по договорам социального найма)	
Наименование документа	
Номер документа	
Дата выдачи документа	
Орган, выдавший документ	
Сведения о договоре найма жилого помещения	
Наименование документа	
Номер документа	
Дата выдачи документа	
Фамилия, имя, отчество (при наличии) физического лица, с которым заключен договор найма	
Дата рождения физического лица, с которым заключен договор найма	
Вид отопления (подвид (если есть)	

Сведения о гражданах, зарегистрированных по месту жительства (пребывания) с заявителем по адресу объекта, в отношении которого подается заявление о предоставлении компенсации расходов на оплату жилых помещений, отопления и освещения

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Дата рождения	Данные документа, подтвержда-ющего регистрацию в системе индивидуаль-ного персонифи-цированного) учета <*>	Степень родства	Документ, удостоверяющий личность (серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения)	Документ, подтверждающий родство с заявителем (реквизиты записи акта о заключении брака, о рождении детей - номер записи, дата записи, наименование органа, которым осуществлена государственная регистрация акта гражданского состояния)
1				Заявитель		
2						

Компенсацию прошу направить

	Реквизиты
Почта	адрес получателя _____
Банк	данные получателя средств _____ БИК или наименование банка _____ корреспондентский счет _____ номер счета заявителя _____ _____

Результат предоставления услуги хочу получить **

В бумажном виде

	в органе местного самоуправления _____

В электронном виде

	в личном кабинете регионального портала

К заявлению прилагаю следующие документы

№ п/п	Наименование документов
1	

Уведомления хочу получать следующим способом (нужное подчеркнуть):

- в бумажном виде через организации федеральной почтовой связи по указанному в настоящем заявлении адресу;

- в электронном виде по адресу электронной почты или через личный кабинет Единого портала и Регионального портала.

Компенсацию я (и члены моей семьи) по другим основаниям (не) получаю(ют). Если члены семьи получают выплату, то указать по какой категории _____.

Обязуюсь в месячный срок сообщить о наступлении обстоятельств, влекущих изменение размера выплат или их прекращение.

Мне известно, что получение выплаты возможно только по одному основанию, в случае несообщения данных, влияющих на выплату компенсации, удержание будет произведено в соответствии с действующим законодательством.

С порядком назначения и выплаты компенсации ознакомлен(а).

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(на).

"_____ " _____ 20 ___ г. _____

(подпись заявителя)

Заявление принято: "_____" _____ 20 ____ г. и зарегистрировано под № _____ .

Подпись специалиста _____

<*> - представляются заявителем самостоятельно.

<**> - одновременно можно выбрать как единственный способ получения результата предоставления услуги, так и несколько.

Расписка

Документы гр. _____

принял _____.

Дата _____

Входящий номер документа _____

Подпись специалиста _____

Контактный телефон _____.

_____

Приложение № 2
к постановлению Правительства
Пензенской области
11.12.2025 № 1065-пП

Приложение № 2
к Порядку предоставления мер
социальной поддержки педагогических
работников государственных образовательных
организаций Пензенской области
и муниципальных образовательных
организаций, работающих и проживающих
в сельских населенных пунктах, рабочих
поселках (поселках городского типа)

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

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

в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных" предоставляю органу местного самоуправления (_____)
(наименование, адрес, ИНН, ОГРН)

свои персональные данные в целях:

- обеспечения соблюдения Конституции Российской Федерации, федеральных законов, законов Пензенской области и иных нормативных правовых актов Российской Федерации и Пензенской области;
- получения компенсации расходов на оплату жилых помещений, отопления и освещения педагогическим работникам государственных образовательных организаций Пензенской области и муниципальных образовательных организаций, работающим и проживающим в сельских населенных пунктах, рабочих поселках (поселках городского типа).

Я выражаю свое согласие на осуществление органом местного самоуправления (_____)
(наименование, адрес, ИНН, ОГРН)

автоматизированной, а также без использования средств автоматизации обработки персональных данных, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), передачу (предоставление, доступ), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

- фамилия, имя, отчество;
- дата и место рождения;
- гражданство;
- данные документа, удостоверяющего личность;
- адрес регистрации и адрес фактического проживания;
- номер телефона (рабочий, мобильный);
- адрес электронной почты;
- сведения о трудовой деятельности, трудовом стаже;
- сведения, содержащиеся в документе о рождении, выданном компетентными органами иностранного государства

(в случае регистрации рождения на территории иностранного государства);

- сведения, содержащиеся в документе о заключении брака, выданном компетентными органами иностранного государства (в случае регистрации брака на территории иностранного государства);

- сведения о семейном положении, сведения о составе семьи, которые могут понадобиться органу местного самоуправления для предоставления мне компенсации расходов на оплату жилых помещений, отопления и освещения;

- страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС);

- идентификационный номер налогоплательщика (ИНН);

- сведения о жилом помещении, в котором я зарегистрирован(на) по месту жительства (месту пребывания) и в отношении которого будет предоставлена компенсация расходов на оплату жилых помещений, отопления и освещения: вид жилого помещения, номер лицевого счета, сведения о правообладателе жилого помещения; кадастровый номер жилого помещения;

- сведения о договоре найма (поднайма) жилого помещения (по договорам социального найма) - наименование документа, номер документа, дата выдачи документа, орган, выдавший документ;

- сведения о договоре найма жилого помещения - наименование документа, номер документа, дата выдачи документа, фамилия, имя, отчество (при наличии) физического лица, с которым заключен договор найма, дата рождения физического лица, с которым заключен договор найма; вид отопления (подвид (если есть));

- сведения о гражданах, зарегистрированных совместно со мной по месту жительства (пребывания) по адресу объекта, в отношении которого подается заявление о предоставлении компенсации расходов на оплату жилых помещений, отопления и освещения: фамилия, имя, отчество (при наличии); дата рождения; данные документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального персонифицированного учета; степень родства; данные документа, удостоверяющего личность; данные документа, подтверждающего родство со мной (реквизиты записи акта о заключении брака, о рождении детей - номер записи, дата записи, наименование органа, которым осуществлена государственная регистрация акта гражданского состояния);

- реквизиты счета, открытого мной в кредитной организации, куда будет зачисляться сумма денежной компенсации.

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует со дня его подписания до достижения целей обработки персональных данных - на период получения мной компенсации расходов на оплату жилых помещений, отопления и освещения педагогическим работникам государственных образовательных организаций Пензенской области и муниципальных образовательных организаций, работающим и проживающим в сельских населенных пунктах, рабочих поселках (поселках городского типа).

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

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

_____ _____

(подпись) (расшифровка подписи)

"___" _____ 20 ___ г.