



ПРАВИТЕЛЬСТВО СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 18.03.2025 № 142

О внесении изменений в Порядок получения социальной дисконтной карты «За Добро»

Правительство Смоленской области п о с т а н о в л я е т:

1. Внести в Порядок получения социальной дисконтной карты «За Добро», утвержденный постановлением Администрации Смоленской области от 12.07.2023 № 388 (в редакции постановления Администрации Смоленской области от 19.09.2023 № 563, постановлений Правительства Смоленской области от 25.12.2023 № 268, от 30.06.2025 № 380), следующие изменения:

1) в пункте 4 слова «по месту жительства (месту пребывания) в отдел (сектор) социальной защиты населения Министерства социального развития Смоленской области (далее также - отдел)» заменить словами «в пределах территории Смоленской области по выбору получателя независимо от его места жительства (места пребывания) на территории Смоленской области в областное государственное бюджетное учреждение, являющееся комплексным центром социального обслуживания населения (далее также - комплексный центр), или в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее также - МФЦ)»;

2) абзац первый пункта 5 дополнить словами «в комплексный центр или в МФЦ»;

3) абзац первый пункта 6 дополнить словами «в комплексный центр или в МФЦ»;

4) в пункте 7 слово «отдела» заменить словами «комплексного центра или МФЦ»;

5) в абзаце первом пункта 8 слово «Отдел» заменить словами «Комплексный центр или МФЦ»;

6) пункт 9 изложить в следующей редакции:

«9. Комплексный центр, за исключением областного государственного бюджетного учреждения «Смоленский комплексный центр социального

обслуживания населения» (далее также - Центр), или МФЦ не позднее одного рабочего дня со дня получения ответов на межведомственные запросы направляет заявление, документы, указанные в пункте 5 настоящего Порядка, или документы, указанные в пункте 6 настоящего Порядка, и ответы на межведомственные запросы (далее – комплект документов) в Центр.»;

7) в пункте 10 слова «отдела комплекта документов» заменить словами «комплексного центра или МФЦ комплекта документов или со дня получения Центром ответов на межведомственные запросы»;

8) приложения № 1 и 2 изложить в новой редакции (прилагаются).

2. Подпункты 1 – 7 пункта 1 настоящего постановления распространяют свое действие на правоотношения, возникшие с 1 января 2026 года.

Губернатор
Смоленской области



В.В. Анохин

Приложение № 1
к Порядку получения
социальной дисконтной
карты «За Добро» (в редакции
постановления Правительства
Смоленской области
от 18.03.2026 № 142)

Форма

В областное государственное бюджетное
учреждение «Смоленский комплексный
центр социального обслуживания
населения»

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

проживающего(ей) по адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

проживающий(ая) по адресу _____

вид документа, удостоверяющего личность, _____
серия _____ № _____ выдан _____
(когда, кем)

действующий на основании _____
(реквизиты доверенности или иного документа,
подтверждающего полномочия)

в интересах _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), год рождения
представляемого лица)

прошу выдать социальную дисконтную карту «За Добро», являющуюся основанием
для предоставления скидок, на основании следующих документов:

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

Отношусь к категории граждан, указанной в пункте 2 Порядка получения социальной дисконтной карты «За Добро», утвержденного постановлением Администрации Смоленской области от 12.07.2023 № 388,

_____.
(указать категорию)

Предупрежден(а) об ответственности за представление недостоверных сведений и документов.

Способ уведомления о необходимости получения социальной дисконтной карты «За Добро» _____.

«__» _____ 20__ года

(подпись заявителя
(представителя заявителя))

Дата получения заявления _____

(подпись работника областного
государственного бюджетного
учреждения, являющегося комплексным
центром социального обслуживания
населения, или многофункционального
центра предоставления государственных и
муниципальных услуг)

Выдана социальная дисконтная карта «За Добро» № _____.

Не выдана социальная дисконтная карта «За Добро» по причине (нужное подчеркнуть):

- несоответствия представленных документов требованиям, указанным в пунктах 5, 6 Порядка получения социальной дисконтной карты «За Добро», утвержденного постановлением Администрации Смоленской области от 12.07.2023 № 388;

- непредставления (представления не в полном объеме) документов, указанных в пунктах 5, 6 Порядка получения социальной дисконтной карты «За Добро», утвержденного постановлением Администрации Смоленской области от 12.07.2023 № 388;

- отсутствия у заявителя права на получение социальной дисконтной карты «За Добро»;
- выявления недостоверности сведений, содержащихся в представленных документах.

Социальную дисконтную карту «За Добро» получил(а) _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(подпись)

(дата)

(подпись работника областного
государственного бюджетного
учреждения «Смоленский комплексный
центр социального обслуживания
населения»)

Приложение № 2
к Порядку получения
социальной дисконтной
карты «За Добро» (в редакции
постановления Правительства
Смоленской области
от 18.03.2026 № 142)

Форма

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

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

дата и место рождения _____,

проживающий(ая) по адресу: _____

вид документа, удостоверяющего личность, _____
серия _____ № _____ выдан _____
(когда, кем)

телефон _____, действующий(ая) за себя, от имени лица, представителем
которого являюсь (нужное подчеркнуть), на основании

(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия)

настоящим даю свое согласие на обработку:

- моих персональных данных;
- персональных данных _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представляемого гражданина, если
согласие дается его представителем)

дата и место рождения _____,

вид документа, удостоверяющего личность, _____
серия _____ № _____ выдан _____
(когда, кем)

проживающего(ей) по адресу: _____

и подтверждаю, что, давая такое согласие, действую добровольно.

Согласие дается мной для целей выдачи мне, лицу, представителем которого я являюсь (нужное подчеркнуть), в соответствии с постановлением Администрации Смоленской области от 12.07.2023 № 388 «Об утверждении Порядка получения социальной дисконтной карты «За Добро» социальной дисконтной карты «За Добро» (далее – карта «За Добро»), а также для последующего предоставления мне, лицу, представителем которого я являюсь (нужное подчеркнуть), по карте «За Добро» скидок на товары, работы, услуги и распространяется на следующую информацию: фамилию, имя, отчество, пол, год, месяц, дату и место рождения, адрес проживания, данные документа, удостоверяющего личность, номера телефонов для контактов, реквизиты документов, подтверждающих отнесение к категории, указанной в пункте 2 Порядка получения социальной дисконтной карты «За Добро», утвержденного постановлением Администрации Смоленской области от 12.07.2023 № 388.

Я проинформирован(а) о том, что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения законодательства Российской Федерации.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Настоящее согласие действует с даты подписания до момента достижения цели(ей) обработки персональных данных или наступления иных законных оснований.

Настоящее согласие может быть отозвано мной на основании письменного заявления в свободной форме, мне разъяснен порядок отзыва настоящего согласия.

Заявитель (представитель заявителя) _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

« ___ » _____ 20__ года