



**ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ
ЧУКОТСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА**

П Р И К А З

от 21.04.2025

№ 464

г. Анадырь

О внесении изменений в Приложение к Приказу Департамента социальной политики Чукотского автономного округа от 29 июня 2022 года № 597

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

П Р И К А З Ы В А Ю :

1. Внести в Приложение к Приказу Департамента социальной политики Чукотского автономного округа от 29 июня 2022 года № 597 «О порядке реализации Постановления Губернатора Чукотского автономного округа от 15 июня 2022 года № 208 «О дополнительных мерах социальной поддержки военнослужащих, лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации, лиц, принимавших на добровольной основе участие в боевых действиях, волонтеров и членов их семей» следующие изменения:

в пункте 3.3 раздела 3 «Порядок назначения и осуществления единовременной материальной помощи»:

в абзаце шестом подпункта 2 после слов «медицинской организацией,» дополнить словами «соответствующий форме, утвержденной Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 августа 2022 года № 530н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара и порядков их ведения»,»;

в абзаце седьмом подпункта 3 после слов «медицинской организацией,» дополнить словами «соответствующий форме, утвержденной Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 августа 2022 года № 530н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара и порядков их ведения»,»;

в абзаце шестом подпункта 4 после слов «медицинской организацией,» дополнить словами «соответствующий форме, утвержденной Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 августа 2022 года № 530н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара и порядков их ведения»,»;

в абзаце шестом подпункта 5 после слов «медицинской организацией,» дополнить словами «соответствующий форме, утвержденной Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 августа 2022 года № 530н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара и порядков их ведения»,»;

приложение 1 к Порядку реализации Постановления Губернатора Чукотского автономного округа от 15 июня 2022 года № 208 «О дополнительных мерах социальной поддержки военнослужащих, лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации, лиц, принимавших на добровольной основе участие в боевых действиях, волонтеров и членов их семей» изложить в редакции согласно приложению 1 к настоящему приказу;

приложение 2 к Порядку реализации Постановления Губернатора Чукотского автономного округа от 15 июня 2022 года № 208 «О дополнительных мерах социальной поддержки военнослужащих, лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации, лиц, принимавших на добровольной основе участие в боевых действиях, волонтеров и членов их семей» изложить в редакции согласно приложению 2 к настоящему приказу;

приложение 3 к Порядку реализации Постановления Губернатора Чукотского автономного округа от 15 июня 2022 года № 208 «О дополнительных мерах социальной поддержки военнослужащих, лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации, лиц, принимавших на добровольной основе участие в боевых действиях, волонтеров и членов их семей» изложить в редакции согласно приложению 3 к настоящему приказу.

2. Отделу административно-организационной и правовой работы Департамента социальной политики Чукотского автономного округа (Норбоева Б.Б.) направить копию настоящего приказа в прокуратуру Чукотского автономного округа и территориальный орган юстиции в порядке, предусмотренном Указом Президента Российской Федерации от 10 августа 2000 года № 1486, опубликовать в газете «Крайний Север» и на официальном интернет портале правовой информации – www.pravo.gov.ru, разместить в справочно-информационных системах «Гарант», «Консультант плюс».

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Заместитель Губернатора – Председателя
Правительства, начальник Департамента
социальной политики Чукотского
автономного округа

Л.Н. Брянцева

Приложение 1
к приказу Департамента социальной политики
Чукотского автономного округа
от _____ № _____

«Приложение 1
к Порядку реализации Постановления Губернатора
Чукотского автономного округа от 15 июня 2022 года
№ 208 «О дополнительных мерах социальной
поддержки военнослужащих, лиц, проходящих службу
в войсках национальной гвардии Российской
Федерации сотрудников органов внутренних дел
Российской Федерации, лиц, принимавших на
добровольной основе участие в боевых действиях,
волонтеров и членов их семей»

В _____

_____ (наименование учреждения)

от _____

_____ (фамилия, имя, отчество)

Заявление об оказании единовременной материальной помощи

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя полностью)
дата рождения _____,
проживающий(ая) по адресу _____
(индекс, адрес регистрации по месту жительства)

_____ (индекс, фактический адрес проживания)

_____ контактный телефон _____,

документ удостоверяющий личность, _____ серия _____
(наименование)

номер _____, выдан _____
(выдавший орган, дата выдачи)

Прошу назначить единовременную материальную помощь в связи с:

☐ гибелью (смертью) при выполнении задач в ходе боевых действий при участии в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины;

☐ получением тяжёлого ранения при выполнении задач в ходе боевых действий при участии в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины, повлекшего смерть вследствие полученного ранения в медицинской организации

_____ (фамилия, имя, отчество члена семьи погибшего (умершего) военнослужащего,

сотрудника Росгвардии, сотрудника органов внутренних дел, добровольца, волонтера)

(наименование учреждения: военный комиссариат, Управление Росгвардии, орган внутренних дел, иное, из которого поступил на военную службу погибший (умерший) военнослужащий, сотрудник Росгвардии, сотрудник органов внутренних дел, доброволец, волонтер)

(субъект Российской Федерации, из военного комиссариата, Управления Росгвардии, органа внутренних дел, которого поступил на военную службу погибший (умерший) военнослужащий, сотрудник Росгвардии, сотрудник органов внутренних дел, доброволец, волонтер)

в соответствии с пунктом 2.3 Порядка реализации Постановления Губернатора Чукотского автономного округа от 15 июня 2022 года № 208 «О дополнительных мерах социальной поддержки военнослужащих, лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации, лиц, принимавших на добровольной основе участие в боевых действиях, волонтеров и членов их семей».

(дата гибели)

(фамилия, имя, отчество погибшего (умершего) военнослужащего, сотрудника Росгвардии, сотрудника органов внутренних дел, добровольца, волонтера)

по отношению, к которому являюсь

(супругой (ом), отцом, матерью, сыном, дочерью)

Одновременно сообщаю, что у

(фамилия, имя, отчество погибшего)

(военнослужащего, сотрудника Росгвардии, сотрудника органов внутренних дел, добровольца, волонтера)

имеются другие члены семьи:

Родственные отношения (по отношению к погибшему (умершему))	Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) члена семьи	Дата рождения члена семьи	Место жительства члена семьи	Примечание

Для назначения единовременной материальной помощи представляю следующие документы:

№ п/п	Наименование документов	Количество экземпляров
1.		
2.		
3.		
...		

Мне известно, что я несу ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за достоверность представленных сведений.

Выплату единовременной материальной помощи прошу произвести через

(указывается номер счета, наименование кредитной организации и ее реквизиты)

« » 20 г. _____

(подпись заявителя)

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество заявителя/законного представителя недееспособного лица,
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 Департаменте социальной политики Чукотского автономного округа расположенном по адресу: Чукотский автономный округ, г. Анадырь, ул. Беринга д. 2, моих персональных данных, персональных данных недееспособного лица (нужное подчеркнуть), содержащихся в настоящем заявлении, представленных мной документах к нему, а также документах, полученных в порядке межведомственного информационного взаимодействия в соответствии с пунктами 3.3 - 3.5 Порядка реализации Постановления Губернатора Чукотского автономного округа от 15 июня 2022 года № 208 «О дополнительных мерах социальной поддержки военнослужащих, лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации, лиц, принимавших на добровольной основе участие в боевых действиях, волонтеров и членов их семей».

Согласие даётся мной для назначения и получения единовременной материальной помощи.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных, персональных данных 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 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 Российской Федерации 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, 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 Порядком реализации Постановления Губернатора Чукотского автономного округа от 15 июня 2022 года № 208 «О дополнительных мерах социальной поддержки военнослужащих, лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации, лиц, принимавших на добровольной основе участие в боевых действиях, волонтеров и членов их семей» определён перечень персональных данных, которые субъект персональных данных обязан представить уполномоченным лицам Департамента социальной политики Чукотского автономного округа в связи с назначением единовременной материальной помощи.

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)

Расписка

От _____
(фамилия, имя, отчество специалиста принявшего документы)
Документы, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.
Заявление и документы гражданина (ки) _____ :
(фамилия, имя, отчество)
1. _____
2. _____
3. _____
приняты, проверены и зарегистрированы под номером _____
Общее количество листов _____
Номер контактного телефона специалиста _____
Дата приёма заявления « ____ » _____ 20 ____ г

(подпись специалиста)

(Ф.И.О. специалиста)

».

Приложение 2
к приказу Департамента социальной политики
Чукотского автономного округа
от _____ № _____

«Приложение 2
к Порядку реализации Постановления Губернатора
Чукотского автономного округа от 15 июня 2022 года
№ 208 «О дополнительных мерах социальной
поддержки военнослужащих, лиц, проходящих службу
в войсках национальной гвардии Российской
Федерации сотрудников органов внутренних дел
Российской Федерации, лиц, принимавших на
добровольной основе участие в боевых действиях,
волонтеров и членов их семей»

В _____

_____ (наименование учреждения)

от _____

_____ (фамилия, имя, отчество)

Заявление об оказании единовременной материальной помощи

Я, _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя полностью)

дата рождения _____,

проживающий (ая) по адресу _____

(индекс, адрес регистрации по месту жительства на территории округа или
регистрации по месту дислокации воинской части, территориального органа Росгвардии,
территориального органа органов внутренних дел на территории округа)

(индекс, фактический адрес проживания)

контактный телефон _____,

документ _____ удостоверяющий личность, _____ серия _____

_____ (наименование)

номер _____, выдан _____

(выдавший орган, дата выдачи)

(наименование учреждения: военный комиссариат, Управление Росгвардии, орган
внутренних дел, иное, из которого поступил на военную службу)

(субъект Российской Федерации, из военного комиссариата, Управления Росгвардии,
органа внутренних дел, которого поступил на военную службу)

Прошу назначить единовременную материальную помощь в связи с получением
ранения (контузии, травмы, увечья) при выполнении задач в ходе боевых действий при

участии в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики в соответствии с подпунктами 2 - 4, 6 пункта 2.3 Порядка реализации Постановления Губернатора Чукотского автономного округа от 15 июня 2022 года № 208 «О дополнительных мерах социальной поддержки военнослужащих, лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации, лиц, принимавших на добровольной основе участие в боевых действиях, волонтеров и членов их семей».

Для назначения единовременной материальной помощи представляю следующие документы:

№ п/п	Наименование документов	Количество экземпляров
1.		
2.		
3.		
...		

Мне известно, что я несу ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за достоверность представленных сведений.

Выплату единовременной материальной помощи прошу произвести через

(указывается номер счета, наименование кредитной организации и ее реквизиты)

« ____ » _____ 20 ____ г. _____

(подпись заявителя)

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____

.(фамилия, имя, отчество заявителя/законного представителя недееспособного лица, 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 Департаменте социальной политики Чукотского автономного округа расположенном по адресу: Чукотский автономный округ, г. Анадырь, ул. Беринга, д. 2, моих персональных данных, персональных данных недееспособного лица (нужное подчеркнуть), содержащихся в настоящем заявлении, представленных мной документах к нему, а также документах, полученных в порядке межведомственного информационного взаимодействия в соответствии с пунктами 3.3 - 3.5 Порядка реализации Постановления Губернатора Чукотского автономного от 15 июня 2022 года № 208 «О дополнительных мерах социальной поддержки военнослужащих, лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации, лиц, принимавших на добровольной основе участие в боевых действиях, волонтеров и членов их семей».

Согласие даётся мной для назначения и получения единовременной материальной помощи.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных, персональных данных 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 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 Российской Федерации 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, 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 Порядком оказания единовременной материальной помощи военнослужащим, лицам, проходящим службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющим специальное звание полиции, проживающих на территории Чукотского автономного округа, сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации, лиц, принимавших на добровольной основе участие в боевых действиях, волонтеров и членам их семей, утвержденного Постановлением Губернатора Чукотского автономного округа от 15 июня 2022 года № 208, определен перечень персональных данных, которые субъект персональных данных обязан представить уполномоченным лицам Департамента социальной политики Чукотского автономного округа в связи с назначением единовременной материальной помощи.

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

(дата)

(подпись)

Расписка

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

Документы, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

Заявление и документы гражданина(ки) _____:

(фамилия, имя, отчество)

1. _____
2. _____
3. _____

приняты, проверены и зарегистрированы под номером _____

Общее количество листов _____

Номер контактного телефона специалиста _____

Дата приёма заявления « ____ » _____ 20 ____ г

(подпись специалиста)

(Ф.И.О. специалиста)

».

Приложение 3
к приказу Департамента социальной политики
Чукотского автономного округа
от _____ № _____

«Приложение 3
к Порядку реализации Постановления Губернатора
Чукотского автономного округа от 15 июня 2022 года
№ 208 «О дополнительных мерах социальной
поддержки военнослужащих, лиц, проходящих службу
в войсках национальной гвардии Российской
Федерации сотрудников органов внутренних дел
Российской Федерации, лиц, принимавших на
добровольной основе участие в боевых действиях,
волонтеров и членов их семей»

В _____

_____ (наименование учреждения)

от _____

_____ (фамилия, имя, отчество)

Заявление об оказании единовременной материальной помощи

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя полностью)
дата рождения _____,
проживающий(ая) по адресу _____
(индекс, адрес регистрации по месту жительства)

_____ (индекс, фактический адрес проживания)

_____ контактный телефон _____,

документ удостоверяющий личность, _____ серия _____
(наименование)

номер _____, выдан _____
(выдавший орган, дата выдачи)

☐

Являюсь участником специальной военной операции

☐

Являюсь членом семьи умершего участника специальной военной операции

Прошу назначить единовременную материальную помощь в связи:
с присвоением звания Героя России

_____ (дата присвоения, Указа Президента, № награды)

с награждением орденом Российской Федерации

_____ (дата присвоения, Указа Президента, № награды)

за боевые заслуги во время участия в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской, Херсонской областей, входящими в государственную наградную систему Российской Федерации, в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 сентября 2010 года № 1099 «О мерах по совершенствованию государственной наградной системы Российской Федерации»: в соответствии с подпунктом 5 пункта 2.3 Порядка реализации Постановления Губернатора Чукотского автономного округа от 15 июня 2022 года № 208 «О дополнительных мерах социальной поддержки военнослужащих, лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации, лиц, принимавших на добровольной основе участие в боевых действиях, волонтеров и членов их семей».

(наименование учреждения: военный комиссариат, Управление Росгвардии, орган внутренних дел, иное, из которого поступил на военную службу)

(субъект Российской Федерации, из военного комиссариата, Управления Росгвардии, органа внутренних дел, которого поступил на военную службу)

(фамилия, имя, отчество члена семьи погибшего (умершего) военнослужащего, сотрудника Росгвардии, сотрудника органов внутренних дел, добровольца, волонтера)

(дата смерти)

(фамилия, имя, отчество погибшего (умершего) военнослужащего, сотрудника Росгвардии, сотрудника органов внутренних дел, добровольца, волонтера)

по отношению, к которому являюсь _____

(супругой (ом), отцом, матерью, сыном, дочерью)

Одновременно сообщаю, что у _____

(фамилия, имя, отчество погибшего

военнослужащего, сотрудника Росгвардии, сотрудника органов внутренних дел, добровольца, волонтера)

имеются другие члены семьи:

Родственные отношения (по отношению к погибшему (умершему))	Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) члена семьи	Дата рождения члена семьи	Место жительства члена семьи	Примечание

Для назначения единовременной материальной помощи представляю следующие документы:

№ п/п	Наименование документов	Количество экземпляров
1.		
2.		
3.		
...		

Мне известно, что я несу ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за достоверность представленных сведений.

Выплату единовременной материальной помощи прошу произвести через

(указывается номер счета, наименование кредитной организации и ее реквизиты)

" ____ " _____ 20 ____ г. _____
(подпись заявителя)

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____
.(фамилия, имя, отчество заявителя/законного представителя недееспособного лица,
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 Департаменте социальной политики Чукотского автономного округа расположенном по адресу: Чукотский автономный округ, г. Анадырь, ул. Беринга д. 2, моих персональных данных, персональных данных недееспособного лица (нужное подчеркнуть), содержащихся в настоящем заявлении, представленных мной документах к нему, а также документах, полученных в порядке межведомственного информационного взаимодействия в соответствии с пунктами 3.3 - 3.5 Порядка реализации Постановления Губернатора Чукотского автономного округа от 15 июня 2022 года № 208 «О дополнительных мерах социальной поддержки военнослужащих, лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации, лиц, принимавших на добровольной основе участие в боевых действиях, волонтеров и членов их семей».

Согласие даётся мной для назначения и получения единовременной материальной помощи.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных, персональных данных 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 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 Российской Федерации 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, 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 Порядком реализации Постановления Губернатора Чукотского автономного округа от 15 июня 2022 года № 208 «О дополнительных мерах социальной поддержки военнослужащих, лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации, лиц, принимавших на добровольной основе участие в боевых действиях, волонтеров и членов их семей» определён перечень персональных данных, которые субъект персональных данных обязан представить уполномоченным лицам Департамента социальной политики Чукотского автономного округа в связи с назначением единовременной материальной помощи.

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)

Расписка

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

Документы, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

Заявление и документы гражданина (ки) _____:

.(фамилия, имя, отчество)

1. _____

2. _____

3. _____

приняты, проверены и зарегистрированы под номером _____

Общее количество листов _____

Номер контактного телефона специалиста _____

Дата приёма заявления «__» _____ 20__ г

(подпись специалиста)

(Ф.И.О. специалиста)

».