



# ПРАВИТЕЛЬСТВО ЯМАЛО-НЕНЕЦКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

22 февраля 2025 г. № 89-П

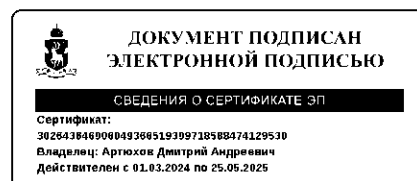
г. Салехард

**Об утверждении Порядка представления гражданином заявления на получение социальной услуги по обеспечению отдельными видами товаров с использованием электронного сертификата и заявления об отказе от получения социальной услуги по обеспечению отдельными видами товаров с использованием электронного сертификата**

В соответствии с частью 2 статьи 3 Федерального закона от 30 декабря 2020 года № 491-ФЗ «О приобретении отдельных видов товаров, работ, услуг с использованием электронного сертификата» Правительство Ямало-Ненецкого автономного округа **постановляет**:

Утвердить прилагаемый Порядок представления гражданином заявления на получение социальной услуги по обеспечению отдельными видами товаров с использованием электронного сертификата и заявления об отказе от получения социальной услуги по обеспечению отдельными видами товаров с использованием электронного сертификата.

Губернатор  
Ямало-Ненецкого автономного округа



Д.А. Артюхов

## УТВЕРЖДЕН

постановлением Правительства  
Ямало-Ненецкого автономного округа  
от 22 февраля 2025 г. № 89-П

### ПОРЯДОК

представления гражданином заявления на получение социальной услуги по обеспечению отдельными видами товаров с использованием электронного сертификата и заявления об отказе от получения социальной услуги по обеспечению отдельными видами товаров с использованием электронного сертификата

#### I. Общие положения

1.1. Порядок представления гражданином заявления на получение социальной услуги по обеспечению отдельными видами товаров с использованием электронного сертификата и заявления об отказе от получения социальной услуги по обеспечению отдельными видами товаров с использованием электронного сертификата (далее – Порядок, электронный сертификат, заявление, заявление об отказе) определяет условия подачи гражданином заявления и заявления об отказе в департамент здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа (далее – департамент здравоохранения, автономный округ).

1.2. Понятия и термины, используемые в Порядке, применяются в значениях, предусмотренных Федеральным законом от 30 декабря 2020 года № 491-ФЗ «О приобретении отдельных видов товаров, работ, услуг с использованием электронного сертификата» (далее – Федеральный закон № 491-ФЗ).

Под мерой поддержки понимается обеспечение граждан отдельными видами товаров, предусмотренных пунктом 1 части 1 статьи 6.2 Федерального закона от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи», с использованием электронного сертификата (далее – мера поддержки, отдельные виды товаров).

1.3. Годовой объем средств, на который гражданин может получить отдельные виды товаров с использованием электронного сертификата, определяется исходя из норматива финансовых затрат в месяц на одного гражданина, получающего государственную социальную помощь в виде социальной услуги, установленного Правительством Российской Федерации.

1.4. Срок действия электронного сертификата устанавливается на срок действия рецепта на отдельные виды товаров.

1.5. Право на получение электронного сертификата имеют граждане, указанные в части 4 статьи 3 Федерального закона № 491-ФЗ, в том числе один из законных представителей (родитель (единственный родитель), усыновитель, опекун). Электронный сертификат оформляется на законного представителя, указанного в заявлении.

#### II. Порядок представления гражданином заявления

2.1. Департамент здравоохранения обеспечивает информирование граждан о порядке и условиях приобретения отдельных видов товаров с использованием электронного сертификата через медицинскую организацию, подведомственную департаменту здравоохранения, по месту жительства или прикрепления граждан (далее – медицинская организация) при их обращении по поводу заболевания, а также иными способами, предусмотренными пунктом 3 статьи 3 Федерального закона № 491-ФЗ.

2.2. Заявление подается гражданином в департамент здравоохранения через медицинскую организацию лично или посредством почтовой связи на бумажном носителе по форме, установленной приложением № 1, а также при наличии технической возможности с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных муниципальных услуг (функций)» (далее – единый портал) в течение срока действия рецепта на отдельные виды товаров.

Заявление регистрируется в медицинской организации в день приема в порядке, установленном в медицинской организации правилами делопроизводства. Лицо, ответственное за прием заявлений, в день регистрации сообщает заявителю номер и дату регистрации заявления по номеру телефона или адресу электронной почты, указанному в заявлении.

В случае подачи заявления посредством единого портала датой и временем поступления заявления в департамент здравоохранения считается дата и время его регистрации на едином портале.

Порядок и сроки рассмотрения заявления и передачи сведений, необходимых для формирования электронного сертификата, в государственную информационную систему «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере» (далее – ГИС ЕЦПСС) устанавливаются приказом департамента здравоохранения, размещаемым на официальном сайте департамента здравоохранения в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (<http://depzdrav.yanao.ru/>) (далее – сайт департамента здравоохранения). Сведения, необходимые для формирования электронного сертификата, передаются в ГИС ЕЦПСС при наличии согласия гражданина на обработку персональных данных, в том числе сведений, составляющих врачебную тайну, установленного статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее – согласие на обработку персональных данных).

Заявление представляется гражданином в отношении каждого назначенного по рецепту отдельного вида товара.

2.3. Информирование гражданина о сформированном электронном сертификате, его номинале и возможностях его применения осуществляется департаментом здравоохранения в течение одного рабочего дня со дня получения статуса электронного сертификата «Активирован» из Государственной информационной системы электронных сертификатов (далее – ГИС ЭС) способом, указанным в заявлении.

### **III. Порядок представления гражданином заявления об отказе**

3.1. Гражданин вправе отказаться от меры поддержки в течение срока действия электронного сертификата, предусмотренного пунктом 1.4 Порядка.

3.2. Заявление об отказе подается гражданином в департамент здравоохранения через медицинскую организацию лично или посредством

почтовой связи на бумажном носителе по форме, установленной приложением № 2, а также при наличии технической возможности с использованием единого портала в течение срока действия рецепта на отдельные виды товаров.

Заявление об отказе подается гражданином в отношении каждого назначенного по рецепту отдельного вида товара.

В случае подачи заявления об отказе посредством единого портала датой и временем поступления заявления об отказе в департамент здравоохранения считается дата и время его регистрации на едином портале.

3.3. Заявление об отказе регистрируется в медицинской организации в день приема в порядке, установленном в медицинской организации правилами делопроизводства. Лицо, ответственное за прием заявлений об отказе, в день регистрации сообщает заявителю номер и дату регистрации заявления об отказе по номеру телефона или адресу электронной почты, указанному в заявлении об отказе.

Порядок и сроки рассмотрения заявления об отказе и передачи изменений в ранее созданную запись электронного сертификата (далее – блокировка электронного сертификата) в ГИС ЕЦПСС устанавливаются приказом департамента здравоохранения, размещаемым на сайте департамента здравоохранения. Сведения, необходимые для блокировки электронного сертификата, передаются в ГИС ЕЦПСС при наличии согласия на обработку персональных данных.

3.4. Информирование гражданина о блокировке электронного сертификата осуществляется департаментом здравоохранения в течение одного рабочего дня со дня получения информации из ГИС ЭС о блокировке электронного сертификата способом, указанным в заявлении об отказе.

## Приложение № 1

к Порядку представления  
гражданином заявления на получение  
социальной услуги по обеспечению  
отдельными видами товаров с  
использованием электронного  
сертификата и заявления об отказе  
от получения социальной услуги по  
обеспечению отдельными видами  
товаров с использованием  
электронного сертификата

### ФОРМА

#### ЗАЯВЛЕНИЕ

на получение социальной услуги по обеспечению отдельными видами  
товаров с использованием электронного сертификата

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии)

---

2. Номер полиса обязательного медицинского страхования

---

3. Номер национального платежного инструмента, предусмотренного  
законодательством Российской Федерации о национальной платежной  
системе (карта МИР)

---

4. Сведения о месте пребывания (фактического проживания)

---

5. Номер рецепта

---

6. Контактный номер потребителя (его законного представителя) (при  
наличии)

---

7. Адрес электронной почты (при наличии)

---

8. Информацию о ходе рассмотрения заявления на получение социальной  
услуги по обеспечению отдельными видами товаров с использованием  
электронного сертификата прошу направлять посредством (отметить один из  
вариантов по желанию):

смс-информирования

на адрес электронной почты

в личный кабинет в федеральной государственной информационной  
системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»  
(при наличии технической возможности)

Подпись гражданина (его законного представителя) \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

## Приложение

к заявлению на получение  
социальной услуги по обеспечению  
отдельными видами товаров с  
использованием электронного  
сертификата

### ФОРМА СОГЛАСИЯ

#### СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных)

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_,  
(вид, серия, номер, дата выдачи документа, наименование выдавшего органа)

контактная информация: \_\_\_\_\_,  
(номер телефона, адрес электронной почты, почтовый адрес, адрес регистрации)

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях получения социальной услуги по обеспечению отдельными видами товаров с использованием электронного сертификата (далее – мера поддержки) даю согласие государственному бюджетному учреждению здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа «\_\_\_\_\_», департаменту здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа на обработку (действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) своих персональных данных, иных сведений, представляемых (запрашиваемых) в связи с рассмотрением заявления на получение социальной услуги по обеспечению отдельными видами товаров с использованием электронного сертификата.

Настоящее согласие представляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, включая совершение следующих действий:

действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, при этом общее описание вышеуказанных способов обработки данных

приведено в Федеральном законе от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме. Отзыв настоящего согласия оформляется в свободной форме и направляется оператору способом, позволяющим подтвердить факт и дату направления.

Субъект персональных данных:

---

(дата) (подпись) (Ф.И.О.)



Приложение № 2

к Порядку представления  
гражданином заявления на получение  
социальной услуги по обеспечению  
отдельными видами товаров с  
использованием электронного  
сертификата и заявления об отказе  
от получения социальной услуги по  
обеспечению отдельными видами  
товаров с использованием  
электронного сертификата

**ФОРМА**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

об отказе от получения социальной услуги по обеспечению отдельными  
видами товаров с использованием электронного сертификата

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии)

2. Номер электронного сертификата

3. Номер рецепта

4. Контактный номер потребителя (его законного представителя) (при  
наличии)

5. Адрес электронной почты (при наличии)

6. Информацию о ходе рассмотрения заявления об отказе от получения  
социальной услуги по обеспечению отдельными видами товаров с  
использованием электронного сертификата прошу направлять посредством  
(отметить один из вариантов по желанию):

смс-информирования

на адрес электронной почты

в личный кабинет в федеральной государственной информационной  
системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»  
(при наличии технической возможности)

Подпись гражданина (его законного представителя) \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

## Приложение

к заявлению об отказе от получения социальной услуги по обеспечению отдельными видами товаров с использованием электронного сертификата

### ФОРМА СОГЛАСИЯ

#### СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных)  
документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(вид, серия, номер, дата выдачи документа, наименование выдавшего органа)  
контактная информация: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(номер телефона, адрес электронной почты, почтовый адрес, адрес регистрации)  
в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях получения социальной услуги по обеспечению отдельными видами товаров с использованием электронного сертификата (далее – мера поддержки) даю согласие государственному бюджетному учреждению здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа «\_\_\_\_\_», департаменту здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа на обработку (действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) своих персональных данных, иных сведений, представляемых (запрашиваемых) в связи с рассмотрением заявления об отказе от получения социальной услуги по обеспечению отдельными видами товаров с использованием электронного сертификата.

Настоящее согласие представляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, включая совершение следующих действий:

действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, при этом общее описание вышеуказанных способов обработки данных

приведено в Федеральном законе от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме. Отзыв настоящего согласия оформляется в свободной форме и направляется оператору способом, позволяющим подтвердить факт и дату направления.

Субъект персональных данных:

\_\_\_\_\_

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О.)