



**ПРАВИТЕЛЬСТВО ХАБАРОВСКОГО КРАЯ**  
**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

23 августа 2021 г. № 376-пр

г. Хабаровск

О знаке отличия Правительства  
Хабаровского края "За заслуги в  
борьбе с COVID-19"

В связи с высокой общественной значимостью мероприятий по борьбе с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19) на территории Хабаровского края, в целях признания заслуг граждан Российской Федерации, иностранных граждан, внесших большой личный вклад в борьбу с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) на территории Хабаровского края, Правительство края **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Учредить знак отличия Правительства Хабаровского края "За заслуги в борьбе с COVID-19".

2. Утвердить прилагаемые:

Положение о знаке отличия Правительства Хабаровского края "За заслуги в борьбе с COVID-19";

Порядок внесения и рассмотрения ходатайств о награждении знаком отличия Правительства Хабаровского края "За заслуги в борьбе с COVID-19".

3. Финансирование расходов, связанных с реализацией настоящего постановления, осуществлять за счет ассигнований, предусмотренных министерству здравоохранения края в краевом бюджете.

Врио Губернатора, Председателя  
Правительства края



М.В. Дегтярев

УТВЕРЖДЕНО  
постановлением  
Правительства  
Хабаровского края  
от 23 августа 2021 г. № 376-пр

ПОЛОЖЕНИЕ  
о знаке отличия Правительства Хабаровского края  
"За заслуги в борьбе с COVID-19"

1. Знак отличия Правительства Хабаровского края "За заслуги в борьбе с COVID-19" (далее также – Знак отличия) является формой признания заслуг граждан, внесших большой личный вклад в борьбу с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) на территории Хабаровского края (далее также – край).

Знаком отличия награждаются граждане Российской Федерации, иностранные граждане, проявившие самоотверженность и профессионализм при оказании медицинской и иной помощи, направленной на борьбу с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) на территории края.

2. Награждение Знаком отличия производится на основании распоряжения Правительства края.

3. Вручение Знака отличия и удостоверения к нему производится Губернатором края, Председателем Правительства края (далее – Губернатор края) или уполномоченным им должностным лицом.

Лицу, которому вручен Знак отличия, выдается удостоверение к Знаку отличия.

О произведенном вручении Знака отличия и удостоверения к нему министерством здравоохранения края (далее – министерство) составляется протокол вручения Знака отличия и удостоверения к нему (далее – протокол). К протоколу прилагается расписка награжденного в получении Знака отличия и удостоверения к нему (далее – расписка).

Описание Знака отличия, описание удостоверения к Знаку отличия, форма протокола, форма расписки приведены в приложениях № 1 – 4 к настоящему Положению соответственно.

4. Повторное награждение Знаком отличия не производится.

5. Лицо, награжденное Знаком отличия, имеет право его публичного ношения. Знак отличия носится на правой стороне груди и располагается ниже государственных наград СССР, наград Российской Федерации, наград Хабаровского края.

6. Дубликат Знака отличия не выдается.

В случае утраты (хищения) или порчи удостоверения к Знаку отличия лицо, награжденное Знаком отличия, может обратиться к Губернатору края с

Продолжение Положения  
о знаке отличия Правительства  
Хабаровского края  
"За заслуги в борьбе с COVID-19"

письменным ходатайством о выдаче дубликата удостоверения к Знаку отличия.

Дубликат удостоверения к Знаку отличия выдается лицу, награжденному Знаком отличия, министерством в течение 30 дней со дня поступления Губернатору края письменного ходатайства о выдаче дубликата удостоверения к Знаку отличия.

7. Работу по изготовлению Знака отличия, упаковки к нему, бланка удостоверения организует министерство.

8. Учет и хранение Знаков отличия и бланков удостоверений к ним до их вручения осуществляются министерством.

---

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1  
к Положению о знаке отличия  
Правительства Хабаровского края  
"За заслуги в борьбе с COVID-19"

ОПИСАНИЕ  
знака отличия Правительства Хабаровского края  
"За заслуги в борьбе с COVID-19"

Знак отличия Правительства Хабаровского края "За заслуги в борьбе с COVID-19" представляет собой нагрудный знак в форме геральдического щита с заостренным основанием.

В верхней части нагрудного знака воспроизведено изображение герба Хабаровского края в многоцветном варианте, ниже помещена надпись "ЗА ЗАСЛУГИ В БОРЬБЕ С COVID-19" в три строки, выполненная красным цветом (далее – надпись).

Основной фон – белый. Общий размер нагрудного знака по ширине 11,7 мм и по высоте 15,0 мм.

Нагрудный знак изготавливается из цинка методом штамповки с использованием пяти цветных эмалей.

Минимальный перепад высот уровней нагрудного знака должен составлять не менее 0,5 мм. Изображение герба Хабаровского края, надпись выполнены поднятым полированным металлом.

По контуру нагрудного знака выполнена рельефная окантовка серебристого цвета.

На оборотной стороне нагрудного знака имеется безопасная булавка для крепления к одежде.

---

## ОПИСАНИЕ

удостоверения к знаку отличия Правительства Хабаровского края  
"За заслуги в борьбе с COVID-19"

Удостоверение к знаку отличия Правительства Хабаровского края "За заслуги в борьбе с COVID-19" (далее – удостоверение) состоит из обложки и внутреннего вкладыша.

Обложка – плотный картон, обтянутый бумвинилом бордового цвета.

Размер обложки в развернутом виде 150,0 x 105,0 мм. Обложка провальцовывается в центральной части посередине для возможности сгибания удостоверения. Удостоверение в сложенном виде имеет размер 73,0 x 105,0 мм.

На лицевой стороне удостоверения наносится изображение – средний герб Хабаровского края, под которым расположена надпись "УДОСТОВЕРЕНИЕ К ЗНАКУ ОТЛИЧИЯ ПРАВИТЕЛЬСТВА ХАБАРОВСКОГО КРАЯ". Изображение наносится методом тиснения фольгой золотого цвета. Общий размер тиснения 56,0 x 71,0 мм.

На внутренней стороне удостоверения наклеены листы из плотной глянцевой бумаги размером 70,0 x 100,0 мм с отпечатанным фоновым гильошным узором в виде волн одинакового шага.

Внутренний вкладыш к удостоверению изготовлен из плотной глянцевой бумаги размером 144,0 x 98,5 мм (в сложенном виде – 72,0 x 98,5 мм). Вкладыш состоит из двух скрепленных между собой страниц.

Первая страница вкладыша – отпечатанный фоновый гильошный узор в виде волн одинакового шага. В правой верхней части разворота отпечатан парадный герб Хабаровского края, под ним надпись "УДОСТОВЕРЕНИЕ К ЗНАКУ ОТЛИЧИЯ ПРАВИТЕЛЬСТВА ХАБАРОВСКОГО КРАЯ "ЗА ЗАСЛУГИ В БОРЬБЕ С COVID-19".

Вторая страница – фоновый гильошный узор в виде волн одинакового шага.

В правой верхней части разворота имеется надпись "Награжден(а) знаком отличия Правительства Хабаровского края "За заслуги в борьбе с COVID-19", ниже "Губернатор Хабаровского края, Председатель Правительства Хабаровского края", ниже "Распоряжение Правительства Хабаровского края".

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3  
к Положению о знаке отличия  
Правительства Хабаровского края  
"За заслуги в борьбе с COVID-19"

Форма

ПРОТОКОЛ

вручения знака отличия Правительства Хабаровского края  
"За заслуги в борьбе с COVID-19" и удостоверения к нему

\_\_\_\_\_ " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(место вручения) (дата вручения)

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия и инициалы лица,

\_\_\_\_\_  
вручившего знак отличия Правительства Хабаровского края

\_\_\_\_\_  
"За заслуги в борьбе с COVID-19" (далее также – Знак отличия) и удостоверение к нему)  
вручены знак отличия Правительства Хабаровского края "За заслуги в борьбе  
с COVID-19" и удостоверение к нему.

| №<br>п/п | Фамилия, имя, отчество<br>(последнее при наличии)<br>и должность гражданина,<br>которому вручены Знак отличия<br>и удостоверение к нему | Дата и номер распоряжения<br>Правительства Хабаровского края<br>о награждении Знаком отличия |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1        | 2                                                                                                                                       | 3                                                                                            |
|          |                                                                                                                                         |                                                                                              |
|          |                                                                                                                                         |                                                                                              |
|          |                                                                                                                                         |                                                                                              |

\_\_\_\_\_  
(должность лица,  
вручившего Знак отличия и  
удостоверение к нему)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия и инициалы лица,  
вручившего Знак отличия и  
удостоверение к нему)

\_\_\_\_\_

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4  
к Положению о знаке отличия  
Правительства Хабаровского края  
"За заслуги в борьбе с COVID-19"

Форма

РАСПИСКА

Мною, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) лица, получившего

\_\_\_\_\_,  
знак отличия Правительства Хабаровского края "За заслуги в борьбе с COVID-19" и  
удостоверение к нему)

в соответствии с распоряжением Правительства Хабаровского края  
от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_ получены знак отличия  
Правительства Хабаровского края "За заслуги в борьбе с COVID-19" и  
удостоверение к нему.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_

УТВЕРЖДЕН  
постановлением  
Правительства  
Хабаровского края  
от 23 августа 2021 г. № 376-пр

## ПОРЯДОК

внесения и рассмотрения ходатайств о награждении знаком отличия  
Правительства Хабаровского края "За заслуги в борьбе с COVID-19"

1. Ходатайства о награждении знаком отличия Правительства Хабаровского края "За заслуги в борьбе с COVID-19" (далее также – ходатайство, Знак отличия и край соответственно) вносятся на имя Губернатора края, Председателя Правительства края (далее – Губернатор края) организациями, органами государственной власти края и государственными органами края (далее – государственные органы), органами местного самоуправления городских округов и муниципальных районов края (далее – органы местного самоуправления) (далее также – инициаторы).

2. В ходатайстве указываются краткие сведения о конкретных достижениях лица, представляемого к награждению Знаком отличия (далее также – претендент), при оказании медицинской и иной помощи, направленной на борьбу с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) на территории края.

Ходатайство подписывается руководителем (лицом, исполняющим обязанности руководителя) соответствующих организации, государственного органа, органа местного самоуправления.

Форма ходатайства приведена в приложении № 1 к настоящему Порядку.

3. К ходатайству прилагаются:

- выписка из протокола общего собрания коллектива организации или протокола общего собрания (иного коллегиального органа управления) организации (в случае внесения ходатайства организацией) либо решение о внесении ходатайства в форме правового акта соответствующего государственного органа, органа местного самоуправления (в случае внесения ходатайства государственным органом, органом местного самоуправления);

- наградной лист по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку с прилагаемыми к нему документами;

- согласие лица, представляемого к награждению Знаком отличия, на обработку его персональных данных по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку;

- согласие лица, представляемого к награждению Знаком отличия, на



Продолжение Порядка  
внесения и рассмотрения ходатайств  
о награждении знаком отличия  
Правительства Хабаровского края  
"За заслуги в борьбе с COVID-19"

обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения, по форме согласно приложению № 4 к настоящему Порядку или сведения о предоставлении такого согласия с использованием информационной системы уполномоченного федерального органа исполнительной власти по защите прав субъектов персональных данных в соответствии с частью 6 статьи 10.1 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных".

4. Ходатайство, за исключением ходатайства, вносимого министерством здравоохранения края (далее также – министерство), вместе с прилагаемыми к нему документами, указанными в пункте 3 настоящего Порядка (далее также – наградные материалы), направляется инициатором для рассмотрения и согласования в министерство в срок с 1-го по 10-е число текущего месяца.

При этом ходатайство, вносимое органом исполнительной власти края (за исключением министерства здравоохранения края), и прилагаемые к нему наградные материалы направляются в министерство в срок, указанный в абзаце первом настоящего пункта, после согласования с первым заместителем Председателя Правительства края, заместителем Председателя Правительства края, курирующим деятельность органа исполнительной власти края в соответствии с установленным распределением обязанностей между первыми заместителями Председателя Правительства края, заместителями Председателя Правительства края (далее – курирующий заместитель), либо первым заместителем Председателя Правительства края – руководителем аппарата Губернатора и Правительства края в случае, если деятельность органа исполнительной власти края осуществляется без курирующего заместителя.

5. Министерство рассматривает ходатайство и прилагаемые к нему наградные материалы в течение 15 календарных дней со дня их поступления, а в случае представления ходатайства и наградных материалов позднее срока, указанного в абзаце первом пункта 4 настоящего Порядка, – в течение первых 15 календарных дней месяца, следующего за месяцем представления ходатайства.

При наличии замечаний к правильности оформления наградных материалов, несоответствии ходатайства требованиям пунктов 1, 2 настоящего Порядка, непредставлении (представлении не в полном объеме) документов, указанных в пункте 3 настоящего Порядка, несоблюдении требований абзаца второго пункта 4 настоящего Порядка и (или) несоответствии претендента требованиям пунктов 1, 4 Положения о знаке отличия Правительства Хабаровского края "За заслуги в борьбе с COVID-19", утвержденного постановлением Правительства Хабаровского края от 23 августа 2021 г. № 376-пр "О знаке отличия Правительства Хабаровского края "За заслуги в борьбе с COVID-19" (далее – Положение) (далее также – замечания),

ходатайство отклоняется министерством.

В случае отклонения ходатайства министерство в срок, указанный в абзаце первом настоящего пункта, направляет инициатору посредством электронной почты по адресу, указанному в ходатайстве, уведомление об отклонении ходатайства с указанием конкретного замечания (замечаний), послужившего основанием для отклонения, и необходимости его (их) устранения (за исключением случая, указанного в абзаце четвертом настоящего пункта) в срок не более пяти календарных дней со дня направления уведомления об отклонении ходатайства.

В случае если основанием для отклонения ходатайства является несоответствие претендента требованиям пунктов 1, 4 Положения, министерство в срок, указанный в абзаце первом настоящего пункта, возвращает наградные материалы инициатору без рассмотрения посредством почтовой связи заказным письмом с уведомлением по адресу, указанному в ходатайстве.

При неустранении инициатором замечаний в срок для устранения замечаний, указанный в абзаце третьем настоящего пункта, министерство не позднее пяти календарных дней со дня окончания указанного срока возвращает наградные материалы инициатору без рассмотрения посредством почтовой связи заказным письмом с уведомлением по адресу, указанному в ходатайстве.

При отсутствии замечаний (устранении замечаний в соответствии с абзацем третьим настоящего пункта) претенденты, соответствующие требованиям пунктов 1, 4 Положения, в течение пяти рабочих дней со дня окончания срока, указанного в абзаце первом настоящего пункта, подлежат включению в Список претендентов на награждение Знаком отличия (далее – Список претендентов).

6. Претенденты, соответствующие требованиям пунктов 1, 4 Положения, в отношении которых ходатайства вносятся министерством, включаются в Список претендентов в течение пяти рабочих дней после согласования ходатайства и прилагаемых наградных материалов, соответствующих требованиям, установленным пунктами 1 – 3 настоящего Порядка, заместителем Председателя Правительства края по социальным вопросам.

7. Список претендентов формируется министерством ежемесячно по форме согласно приложению № 5 к настоящему Порядку и в срок не позднее 30-го числа текущего месяца с приложением ходатайств и наградных материалов представляется на согласование министру здравоохранения края (далее – министр) и заместителю Председателя Правительства края по социальным вопросам.

Согласованный Список претендентов не позднее пяти календарных дней со дня окончания срока, указанного в абзаце первом настоящего пункта,

Продолжение Порядка  
внесения и рассмотрения ходатайств  
о награждении знаком отличия  
Правительства Хабаровского края  
"За заслуги в борьбе с COVID-19"

направляется сопроводительным письмом за подписью министра Губернатору края для утверждения в срок не позднее семи календарных дней со дня поступления.

8. На основании утвержденного Губернатором края Списка претендентов министерство по поручению Губернатора края в срок не позднее семи рабочих дней со дня утверждения Губернатором края Списка претендентов готовит и представляет Губернатору края проект распоряжения Правительства края о награждении претендентов Знаками отличия и не позднее 30 рабочих дней со дня издания распоряжения Правительства края о награждении Знаками отличия организует вручение Знаков отличия претендентам.

---

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1  
к Порядку внесения и  
рассмотрения ходатайств  
о награждении знаком отличия  
Правительства Хабаровского края  
"За заслуги в борьбе с COVID-19"

Форма

Губернатору, Председателю  
Правительства Хабаровского края

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)  
от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество  
\_\_\_\_\_  
(последнее при наличии),  
\_\_\_\_\_  
наименование должности  
\_\_\_\_\_  
руководителя, почтовый адрес, адрес  
\_\_\_\_\_  
электронной почты, телефон инициатора  
\_\_\_\_\_  
(организации, государственного органа,  
\_\_\_\_\_  
органа местного самоуправления)

ХОДАТАЙСТВО

Ходатайствую(ем) о награждении знаком отличия Правительства  
Хабаровского края "За заслуги в борьбе с COVID-19"

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), должность претендента)  
за \_\_\_\_\_  
(краткие сведения о конкретных достижениях претендента)\*

Приложения: 1) \_\_\_\_\_ ;  
2) \_\_\_\_\_ ;  
3) \_\_\_\_\_ \*\*.

Руководитель организации,  
государственного органа, органа  
местного самоуправления  
городского округа, муниципального  
района края\*\*\*

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

Продолжение приложения № 1  
к Порядку внесения и  
рассмотрения ходатайств  
о награждении знаком отличия  
Правительства Хабаровского края  
"За заслуги в борьбе с COVID-19"

---

\*Указываются краткие сведения о конкретных достижениях лица, представляемого к награждению знаком отличия Правительства Хабаровского края "За заслуги в борьбе с COVID-19", в соответствии с абзацем первым пункта 2 Порядка внесения и рассмотрения ходатайств о награждении знаком отличия Правительства Хабаровского края "За заслуги в борьбе с COVID-19", утвержденного постановлением Правительства Хабаровского края от 23 августа 2021 г. № 376-пр "О знаке отличия Правительства Хабаровского края "За заслуги в борьбе с COVID-19" (далее – Порядок).

\*\*Указываются документы, прилагаемые к ходатайству в соответствии с пунктом 3 Порядка.

\*\*\*Указывается должность лица в соответствии с абзацем вторым пункта 2 Порядка.

---

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2  
к Порядку внесения и  
рассмотрения ходатайств  
о награждении знаком отличия  
Правительства Хабаровского края  
"За заслуги в борьбе с COVID-19"

Форма

**НАГРАДНОЙ ЛИСТ**  
на представляемого к награждению  
знаком отличия Правительства Хабаровского края  
"За заслуги в борьбе с COVID-19"

\_\_\_\_\_

(наименование муниципального

\_\_\_\_\_

образования Хабаровского края)

1. Фамилия \_\_\_\_\_

Имя, отчество (последнее при наличии) \_\_\_\_\_

2. Должность, место работы \_\_\_\_\_

(полное наименование организации с указанием

\_\_\_\_\_

организационно-правовой формы и должности)

3. Пол \_\_\_\_\_ 4. Дата рождения \_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

5. Место рождения \_\_\_\_\_

6. Образование \_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации, год окончания)

7. Домашний адрес \_\_\_\_\_

8. Трудовая деятельность (включая учебу в образовательных организациях высшего образования, профессиональных образовательных организациях, военную службу):

| Месяц и год<br>(мм. гggг.) |       | Должность<br>с указанием наименования<br>организации<br>(в соответствии<br>с записями в документах<br>об образовании и (или)<br>о квалификации, военном<br>билете, трудовой книжке,<br>со сведениями о трудовой<br>деятельности) | Адрес организации<br>(фактический,<br>с указанием субъекта<br>Российской Федерации<br>и муниципального<br>образования или<br>иностранного<br>государства) |
|----------------------------|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| поступления                | ухода |                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                           |
|                            |       |                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                           |
|                            |       |                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                           |

Продолжение приложения № 2  
к Порядку внесения и  
рассмотрения ходатайств  
о награждении знаком отличия  
Правительства Хабаровского края  
"За заслуги в борьбе с COVID-19"

Примечание. Сведения в пунктах 1 – 8 соответствуют данным:

для граждан Российской Федерации – паспорта гражданина Российской Федерации, документов об образовании и (или) о квалификации, военного билета, трудовой книжки и (или) сведениям о трудовой деятельности, оформленным в установленном законодательством порядке;

для иностранных граждан – документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина за пределами страны проживания, документов об образовании и (или) о квалификации.

Руководитель кадрового  
подразделения  
организации,  
государственного органа,  
органа местного  
самоуправления  
городского округа,  
муниципального района  
края

МП  
(при наличии)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

9. Характеристика с указанием конкретных достижений лица, представляемого к награждению знаком отличия Правительства Хабаровского края "За заслуги в борьбе с COVID-19", в борьбе с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) на территории края \_\_\_\_\_

10. Приложения: заверенная копия паспорта гражданина Российской Федерации (документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина за пределами страны проживания);  
копии документов, подтверждающих конкретные высокие достижения, которые послужили основанием для представления лица к награждению знаком отличия Правительства Хабаровского края "За заслуги в борьбе с COVID-19" (при наличии).

Кандидатура \_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия награждаемого)

к награждению знаком отличия Правительства Хабаровского края "За заслуги в борьбе с COVID-19" рекомендована \_\_\_\_\_  
(наименование организации,

государственного органа, органа местного самоуправления  
городского округа, муниципального района края)

Продолжение приложения № 2  
к Порядку внесения и  
рассмотрения ходатайств  
о награждении знаком отличия  
Правительства Хабаровского края  
"За заслуги в борьбе с COVID-19"

(дата и номер протокола общего собрания коллектива организации или протокола общего собрания (иного коллегиального органа управления) организации (в случае внесения ходатайства организацией), дата и номер правового акта соответствующего государственного органа, органа местного самоуправления (в случае внесения ходатайства государственным органом, органом местного самоуправления))

Руководитель организации,  
государственного органа,  
органа местного  
самоуправления  
городского округа,  
муниципального района  
края\*

МП

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

СОГЛАСОВАНО

Первый заместитель Председателя  
Правительства края, заместитель  
Председателя Правительства края\*\*

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Заместитель Председателя  
Правительства края по социальным  
вопросам\*\*\*

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\*Указывается должность лица, подписавшего ходатайство.

\*\*Согласование осуществляется в случае, указанном в абзаце втором пункта 4 Порядка внесения и рассмотрения ходатайств о награждении знаком отличия Правительства Хабаровского края "За заслуги в борьбе с COVID-19", утвержденного постановлением Правительства Хабаровского края от 23 августа 2021 г. № 376-пр "О знаке отличия Правительства Хабаровского края "За заслуги в борьбе с COVID-19" (далее – Порядок).

\*\*\*Согласование осуществляется в случае, указанном в пункте 6 Порядка.



ПРИЛОЖЕНИЕ № 3  
к Порядку внесения и  
рассмотрения ходатайств  
о награждении знаком отличия  
Правительства Хабаровского края  
"За заслуги в борьбе с COVID-19"

Форма

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))  
зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_  
(наименование, серия и номер,  
\_\_\_\_\_,  
кем и когда выдан)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ  
"О персональных данных" свободно, своей волей и в своем интересе даю  
согласие министерству здравоохранения Хабаровского края (680000,  
Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Муравьева-Амурского, д. 32),  
\_\_\_\_\_\*,

(наименование и адрес органа исполнительной власти края)  
Правительству Хабаровского края (680000, Хабаровский край, г. Хабаровск,  
ул. Муравьева-Амурского, д. 56) на обработку моих персональных данных с  
использованием средств автоматизации или без использования таких средств  
в целях осуществления и выполнения им (ими) функций, полномочий и  
обязанностей по внесению, рассмотрению моей кандидатуры для награждения и  
(или) награждению меня знаком отличия Правительства Хабаровского края  
"За заслуги в борьбе с COVID-19" (далее также – Знак отличия) в  
соответствии с Положением о знаке отличия Правительства Хабаровского  
края "За заслуги в борьбе с COVID-19", Порядком внесения и рассмотрения  
ходатайств о награждении знаком отличия Правительства Хабаровского края  
"За заслуги в борьбе с COVID-19", утвержденными постановлением  
Правительства Хабаровского края от 23 августа 2021 г. № 376-пр "О знаке  
отличия Правительства Хабаровского края "За заслуги в борьбе с COVID-19"  
(далее – Порядок).

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие:  
фамилия, имя, отчество (последнее при наличии);  
дата и место рождения;  
пол;  
должность, место работы;

паспорт гражданина Российской Федерации (документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина за пределами страны проживания) (все сведения и отметки);

домашний адрес (адрес регистрации по месту жительства (по месту пребывания);

сведения об образовании и (или) о квалификации, включая специальность, наименование и адрес образовательной организации, месяца и года поступления и окончания;

сведения о трудовой (служебной) деятельности (включая учебу в образовательных организациях высшего образования, профессиональных образовательных организациях, военную службу), в том числе должность, наименование и адрес организации, месяц и год поступления и окончания, общий стаж работы, стаж работы в отрасли, организации;

номера телефонов (мобильный, домашний);

почтовый адрес, адрес электронной почты;

сведения (характеристика) с указанием конкретных достижений, послуживших основанием для представления к награждению Знаком отличия, сведения, содержащиеся в представленных документах, подтверждающих конкретные достижения, послужившие основанием для представления к награждению Знаком отличия.

Настоящим согласием я разрешаю сбор указанных персональных данных, их запись, систематизацию, накопление, хранение на электронных и бумажных носителях, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, а также их передачу с последующей обработкой инициатору моего награждения, определяемому в соответствии с пунктом 1 Порядка, в случаях и целях, предусмотренных пунктом 5 Порядка.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с даты его подписания до его отзыва мною, а в случае ненаграждения меня Знаком отличия – в течение шести месяцев с даты внесения на имя Губернатора, Председателя Правительства края ходатайства о награждении меня Знаком отличия.

Настоящее согласие может быть отозвано мною в любое время на основании письменного заявления в произвольной форме в соответствии с частью 2 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных".

---

(число, месяц, год)

---

(подпись)

---

(фамилия, инициалы)

Продолжение приложения № 3  
к Порядку внесения и  
рассмотрения ходатайств  
о награждении знаком отличия  
Правительства Хабаровского края  
"За заслуги в борьбе с COVID-19"

---

\*В случае если ходатайство о награждении Знаком отличия вносится органом исполнительной власти края (за исключением министерства здравоохранения края), указываются также наименование и адрес указанного органа.

---

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4  
к Порядку внесения и  
рассмотрения ходатайств  
о награждении знаком отличия  
Правительства Хабаровского края  
"За заслуги в борьбе с COVID-19"

Форма

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ,  
разрешенных субъектом персональных данных для распространения

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))  
зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,  
документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_  
(наименование, серия, номер,  
\_\_\_\_\_,  
кем и когда выдан)

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

в соответствии со статьей 10.1 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных" в целях размещения на официальном сайте Хабаровского края и Правительства Хабаровского края в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее – официальный сайт Хабаровского края и сеть "Интернет" соответственно), на официальном интернет-портале нормативных правовых актов Хабаровского края в сети "Интернет" (далее – официальный портал НПА края), официальном сайте министерства здравоохранения Хабаровского края, в аккаунте министерства здравоохранения Хабаровского края в социальной сети "Инстаграм" информации о награждении меня знаком отличия Правительства Хабаровского края "За заслуги в борьбе с COVID-19" (далее – Знак отличия) даю согласие министерству здравоохранения Хабаровского края: 680000, Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Муравьева-Амурского, д. 32, ИНН: 2721026023, ОГРН: 1022700915401, комитету по информационной политике и массовым коммуникациям Правительства Хабаровского края: 680000, ул. Пушкина, д. 23, ИНН: 2721191242, ОГРН: 1122721002051, министерству информационных технологий и связи Хабаровского края: 680000, г. Хабаровск, ул. Муравьева-Амурского, д. 56, ИНН: 2721194589, ОГРН: 1122721008563 (далее – Операторы) на обработку в форме распространения следующих персональных данных:

1) персональные данные:

фамилия, имя, отчество (последнее при наличии);

должность, место работы;

пол;  
дата и место рождения;  
сведения о гражданстве;  
сведения об образовании и (или) о квалификации, включая специальность, наименование и адрес образовательной организации, месяц и год поступления и окончания;

сведения о трудовой (служебной) деятельности (включая учебу в образовательных организациях высшего образования, профессиональных образовательных организациях, военную службу), в том числе должность, наименование и адрес организации, месяц и год поступления и окончания, общий стаж работы, стаж работы в отрасли, организации;

сведения (характеристика) с указанием конкретных заслуг, послуживших основанием для представления к награждению Знаком отличия, сведения, содержащиеся в представленных документах, подтверждающих конкретные заслуги, послужившие основанием для представления к награждению Знаком отличия;

2) биометрические персональные данные:

мое фотографическое изображение.

Сведения об информационном ресурсе, посредством которого Операторами будет осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными:

официальный сайт Хабаровского края (<https://www.khabkrai.ru/events/news>; <https://www.khabkrai.ru/khabarovsk-krai/Pochetnye-znaki-i-nagrody/Pochetnye-znaki-Pravitelstva-Habarovskogo-kрая/174>);

официальный портал НПА края (<https://laws.khv.gov.ru/ListDoc.aspx?C=2>);

официальный сайт министерства здравоохранения Хабаровского края (<https://zdrav.khv.gov.ru>);

аккаунт министерства здравоохранения Хабаровского края в социальной сети "Инстаграм" ([https://instagram.com/mzdrav27?utm\\_medium=copy\\_link](https://instagram.com/mzdrav27?utm_medium=copy_link)).

Категории и перечень персональных данных, для обработки которых субъект персональных данных устанавливает условия и запреты, а также перечень устанавливаемых условий и запретов (часть 9 статьи 10.1 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных"):

передача персональных данных (кроме предоставления доступа) Операторами неограниченному кругу лиц (нужное отметить):

☐ не запрещена;

☐ запрещена;

обработка персональных данных (кроме получения доступа) неограниченным кругом лиц (нужное отметить):

- ☐ не запрещена;
- ☐ запрещена;
- ☐ не запрещена с условиями: запрещаемые действия по обработке персональных данных:
  - ☐ сбор;
  - ☐ запись;
  - ☐ систематизация;
  - ☐ накопление;
  - ☐ хранение;
  - ☐ уточнение (обновление, изменение);
  - ☐ извлечение;
  - ☐ использование;
  - ☐ передача (распространение, предоставление);
  - ☐ обезличивание;
  - ☐ блокирование.

Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться Операторами, осуществляющими обработку персональных данных, только по их внутренним сетям, обеспечивающим доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных:

- ☐ не устанавливаю;
- ☐ только по внутренней сети (полученные персональные данные могут передаваться Операторами, осуществляющими обработку персональных данных, только по их внутренним сетям, обеспечивающим доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников);
- ☐ с использованием информационно-телекоммуникационных сетей (полученные персональные данные могут передаваться Операторами, осуществляющими обработку персональных данных, с использованием информационно-телекоммуникационных сетей);
- ☐ без передачи по сети (полученные персональные данные не могут передаваться Операторами, осуществляющими обработку персональных данных).

Настоящее согласие действует с даты его подписания до даты его прекращения на основании моего письменного требования, предусмотренного

Продолжение приложения № 4  
к Порядку внесения и  
рассмотрения ходатайств  
о награждении знаком отличия  
Правительства Хабаровского края  
"За заслуги в борьбе с COVID-19"

частью 12 статьи 10.1 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ  
"О персональных данных".

---

(число, месяц, год)

---

(подпись)

---

(фамилия, инициалы)

---

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5  
к Порядку внесения и  
рассмотрения ходатайств  
о награждении знаком отличия  
Правительства Хабаровского края  
"За заслуги в борьбе с COVID-19"

Форма

УТВЕРЖДАЮ  
Губернатор, Председатель  
Правительства Хабаровского края

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

СПИСОК

претендентов на награждение знаком отличия  
Правительства Хабаровского края "За заслуги в борьбе с COVID-19"

| №<br>п/п | Фамилия, имя,<br>отчество (последнее<br>при наличии) | Должность и<br>место работы | Конкретные достижения<br>при оказании медицинской и иной<br>помощи, направленной на борьбу<br>с новой коронавирусной инфекцией<br>(COVID-19) на территории<br>Хабаровского края |
|----------|------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1        | 2                                                    | 3                           | 4                                                                                                                                                                               |
|          |                                                      |                             |                                                                                                                                                                                 |
|          |                                                      |                             |                                                                                                                                                                                 |

СОГЛАСОВАНО

Министр здравоохранения края

МП

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Заместитель Председателя  
Правительства края  
по социальным вопросам

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_