



ПРАВИТЕЛЬСТВО АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 26 декабря 2022 г. № 1133-пп

г. Архангельск

О внесении изменений в постановление Правительства Архангельской области от 12 октября 2012 года № 464-пп

В соответствии со статьей 179 Бюджетного кодекса Российской Федерации, пунктом 6 статьи 33, частью 3 статьи 48 Федерального закона от 21 декабря 2021 года № 414-ФЗ «Об общих принципах организации публичной власти в субъектах Российской Федерации», подпунктом «а» пункта 6 Правил предоставления финансовой поддержки субъектам Российской Федерации в целях финансового обеспечения мероприятий по предоставлению единовременных выплат на обзаведение имуществом и социальных выплат на приобретение жилых помещений на основании выдаваемых государственных жилищных сертификатов жителям г. Херсона и части Херсонской области, вынужденно покинувшим место постоянного проживания и прибывшим в экстренном массовом порядке на иные территории на постоянное место жительства, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 21 октября 2022 года № 1876, подпунктом 1 пункта 1 статьи 34 Устава Архангельской области Правительство Архангельской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в постановление Правительства Архангельской области от 12 октября 2012 года № 464-пп «Об утверждении государственной программы Архангельской области «Социальная поддержка граждан в Архангельской области».

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 13 декабря 2022 года.

**Первый заместитель Губернатора
Архангельской области –
председатель Правительства
Архангельской области**



А.В. Алсуфьев

УТВЕРЖДЕНЫ
постановлением Правительства
Архангельской области
от 26 декабря 2022 г. № 1133-пп

**ИЗМЕНЕНИЯ,
которые вносятся в постановление Правительства
Архангельской области от 12 октября 2012 года № 464-пп**

1. В Положении о порядке и условиях предоставления гражданам, вынужденно покинувшим место постоянного проживания в городе Херсоне и части Херсонской области, меры социальной поддержки в виде предоставления единовременных выплат на обзаведение имуществом:

1) в пункте 8:

а) подпункт 2 дополнить предложением следующего содержания:

«При этом к членам семьи гражданина относятся супруг (супруга), несовершеннолетние дети, дети старше 18 лет, ставшие инвалидами до достижения возраста 18 лет, дети в возрасте до 23 лет, обучающиеся по очной форме в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, а также родители и другие лица, находящиеся на иждивении гражданина (супруга, супруги) и проживающие совместно с ними;»;

б) пункт 3 дополнить предложением следующего содержания:

«При этом местом жительства несовершеннолетних детей, не имеющих документов, удостоверяющих факт их постоянного проживания в г. Херсоне или части Херсонской области, признается место жительства их родителей, усыновителей, опекунов (попечителей) или других законных представителей.»;

2) пункт 10 после слов «проживания гражданина» дополнить словами «, членов его семьи»;

3) пункт 16 изложить в следующей редакции:

«16. Перечисление единовременной выплаты на банковский счет гражданина, реквизиты которого указаны в заявлении о предоставлении единовременной выплаты, осуществляется уполномоченным органом в течение пяти рабочих дней со дня поступления средств публично-правовой компании «Фонд развития территорий» в областной бюджет Архангельской области»;

4) приложение изложить в следующей редакции:

«ПРИЛОЖЕНИЕ
к Положению о порядке и условиях
предоставления гражданам, вынужденно
покинувшим место постоянного проживания
в городе Херсоне и части Херсонской области,
меры социальной поддержки в виде
предоставления единовременных выплат
на обзаведение имуществом

(в редакции постановления Правительства
Архангельской области
от 26 декабря 2022 г. № 1133-пп)

В министерство труда, занятости и социального
развития Архангельской области

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

адрес места жительства: _____

(почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня,
проспект, улица, дом, корпус, квартира)

номер контактного телефона _____

З А Я В Л Е Н И Е

**о предоставлении гражданам, вынужденно покинувшим место
постоянного проживания в городе Херсоне и части Херсонской области,
меры социальной поддержки в виде предоставления единовременных
выплат на обзаведение имуществом**

Прошу в соответствии Положением о порядке и условиях предоставления гражданам, вынужденно покинувшим место постоянного проживания в городе Херсоне и части Херсонской области, меры социальной поддержки в виде предоставления единовременных выплат на обзаведение имуществом, утвержденным постановлением Правительства Архангельской области от 12 октября 2012 года № 464-пп, предоставить меру социальной поддержки в виде единовременной выплаты на обзаведение имуществом (далее соответственно – Положение, единовременная выплата).

Заявляю, что отношусь к категории граждан, вынужденно покинувших место постоянного проживания в городе Херсоне или части Херсонской области и прибывших в экстренном массовом порядке на территорию Архангельской области на постоянное место жительства.

Имею намерение постоянно проживать на территории Архангельской области.

Сведения о членах семьи, вынужденно покинувших место постоянного проживания в городе Херсоне или части Херсонской области и прибывших в экстренном массовом порядке на территорию Архангельской области на постоянное место жительства (при наличии)

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

Дата рождения (дд.мм.гггг)

Реквизиты документа, подтверждающего факт
установления инвалидности, – в случае учета
в составе семьи детей старше 18 лет, ставших
инвалидами до достижения ими возраста 18 лет

Прошу перечислить единовременную выплату:

(сведения о реквизитах счета, открытого в кредитной организации)

Уведомления о принимаемых решениях в ходе предоставления мне единовременной выплаты в соответствии с Положением прошу направлять:

1) о предоставлении единовременной выплаты:

на адрес электронной почты _____;
 посредством СМС-сообщения на номер телефона (при условии фиксации
 отправки и доставки СМС-уведомления адресату):

[illegible]

иными способами _____;

2) об отказе в предоставлении единовременной выплаты:

на адрес электронной почты _____;

иными способами

Я подтверждаю, что по указанному мной в настоящем заявлении номеру мобильного телефона отсутствует блокировка на входящие СМС-сообщения с коротких номеров и буквенных адресатов _____.

(подпись)

С момента поступления на указанный мной в настоящем заявлении номер мобильного телефона соответствующего СМС-сообщения я считаюсь уведомленным (извещенным) .

(подпись)

За достоверность представленных сведений несу полную персональную ответственность.

Я,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

действующий (ая) за себя, от имени ребенка (детей)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения)

законным представителем которых являюсь _____

(согласен/не согласен)

на обработку персональных данных указанных в настоящем заявлении
и в прилагаемых к нему документах (заполнить нужно):

министерством труда, занятости и социального развития Архангельской области, расположенным по адресу:

(почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня, проспект, улица, дом, корпус)

государственным казенным учреждением Архангельской области
«Архангельский областной центр социальной защиты населения» (далее –

государственное учреждение), расположенным по адресу: _____

(почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня, проспект, улица, дом, корпус)

государственным автономным учреждением Архангельской области «Архангельский региональный многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» (далее – МФЦ), расположенным по адресу: _____

(почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня, проспект, улица, дом, корпус)

о себе и ребенке (детях), законным представителем которого (которых) являюсь в соответствии с федеральными законами от 27 июля 2006 года № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» и от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» для целей, связанных с предоставлением единовременной выплаты в соответствии с Положением.

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие действует со дня его подписания.

« ____ » _____ Г. _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Заполняется в случае подачи заявления законным представителем или доверенным лицом: _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя или доверенного лица)

адрес места жительства: _____

(почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня, проспект, улица, дом, корпус, квартира)
документ, удостоверяющий личность _____

(наименование документа, серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

« ____ » _____ Г. _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Заполняется специалистом государственного учреждения или МФЦ

Заявление принял специалист _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Регистрационный № _____ « ____ » _____ 20 ____ г.

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

(выдается заявителю)

Заявление и документы гр. _____
принял специалист _____

Регистрационный № _____ « ____ » _____ 20 ____ г.».

2. В Положении о порядке и условиях предоставления гражданам, вынужденно покинувшим место постоянного проживания в городе Херсоне и части Херсонской области, меры социальной поддержки в виде социальных выплат на приобретение жилых помещений на основании выдаваемых государственных жилищных сертификатов:

1) пункт 3 изложить в следующей редакции:

«3. Социальные выплаты предоставляются для приобретения одного или нескольких жилых помещений на первичном или вторичном рынках жилья на территории Архангельской области, указанного в сертификате, у физических лиц и (или) юридических лиц (одного или нескольких). Жилого помещения (жилые помещения) должно отвечать требованиям, установленным статьями 15 и 16 Жилищного кодекса Российской Федерации, быть благоустроенного применительно к условиям населенного пункта, выбранного для постоянного проживания, в том числе в сельской местности (с учетом надворных построек).»;

2) пункт 7 изложить в следующей редакции:

«7. Общая площадь приобретенного жилого помещения должна быть не менее учетной нормы площади жилого помещения, установленной в соответствии с частью 5 статьи 50 Жилищного кодекса Российской Федерации.

В случае использования социальной выплаты, причитающихся нескольким гражданам на основании одного или нескольких сертификатов, жилое помещение должно приобретаться в долевую собственность указанных граждан, при этом размер долей в праве общей долевой собственности на такое жилое помещение должен быть пропорционален размеру части покупной цены, уплачиваемой каждым из лиц, приобретающих жилое помещение за счет средств социальных выплат и (или) иных источников.»;

3) в пункте 11:

а) подпункт 2 дополнить предложением следующего содержания: «При этом к членам семьи гражданина относятся супруг (супруга), несовершеннолетние дети, дети старше 18 лет, ставшие инвалидами до достижения возраста 18 лет, дети в возрасте до 23 лет, обучающиеся по очной форме в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, а также родители и другие лица, находящиеся на иждивении гражданина (супруга, супруги) и проживающие совместно с ними;»;

б) пункт 3 дополнить предложением следующего содержания:

«При этом местом жительства несовершеннолетних детей, не имеющих документов, удостоверяющих факт их постоянного проживания в г. Херсоне или части Херсонской области, признается место жительства их родителей, усыновителей, опекунов (попечителей) или других законных представителей.»;

4) пункт 13 после слов «проживания гражданина» дополнить словами «, членов его семьи»;

5) пункт 35 дополнить новыми абзацами вторым и третьим следующего содержания:

«В случае приобретения нескольких жилых помещений (долей в праве общей долевой собственности на жилое помещение) на основании

нескольких договоров купли-продажи с использованием средств социальной выплаты по одному сертификату социальная выплата направляется на оплату по указанным договорам одновременно.

Остаток средств социальной выплаты, оставшийся неиспользованным после осуществления оплаты по представленным гражданином договорам купли-продажи жилых помещений, погашается.»;

б) раздел III изложить в следующей редакции:

«III. Порядок аннулирования ранее выданного сертификата и выдачи нового сертификата

37. Гражданин, получивший сертификат и впоследствии принявший решение о выборе в качестве места жительства иной субъект Российской Федерации, отличный от указанного в сертификате, вправе обратиться в МФЦ или уполномоченный орган данного субъекта Российской Федерации с заявлением о получении нового сертификата и об отказе от ранее выданного сертификата по форме согласно приложению № 4 к настоящему Положению (далее – заявление о выдаче нового сертификата).

38. Заявление о выдаче нового сертификата должно содержать отказ гражданина от ранее выданного сертификата с указанием его реквизитов, вступающий в силу с даты выдачи нового сертификата по указанному заявлению.

39. В случае подачи гражданином заявления о перечислении социальной выплаты на основании сертификата, выданного в другом субъекте Российской Федерации, такое заявление считается одновременно заявлением на получение нового сертификата и отказом от сертификата, выданного другим субъектом Российской Федерации. При этом проверка соответствия гражданина и членов его семьи критериям, предусмотренным настоящим Положением, не осуществляется и повторное предоставление документов, указанных в пункте 11 настоящего Положения, в отношении указанных граждан не требуется.

40. Уполномоченный орган принимает решение об аннулировании сертификата в одном или нескольких следующих обстоятельствах:

1) в течение трех рабочих дней со дня получения сведений о смерти гражданина и (или) смерти членов его семьи, учтенных в ранее выданном сертификате;

2) в течение трех рабочих дней со дня поступления сведений о воссоединении гражданина с членами его семьи, не учтенных в ранее выданном сертификате;

3) в течение трех рабочих дней со дня обращения гражданина с заявлением о получении нового сертификата и отказе от ранее выданного гражданину сертификата.

41. Уполномоченный орган в течение трех рабочих дней со дня принятия решения, указанного в пункте 40 настоящего Положения, самостоятельно либо посредством государственного учреждения или МФЦ уведомляет гражданина о принятом решении одним из способов, указанным гражданином в заявлении.

Решение об аннулировании сертификата может быть обжаловано в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

42. Уполномоченный орган вносит сведения о выдаче гражданину нового сертификата в АИС «Реформа ЖКХ» в день принятия решения о выдаче нового сертификата. Ранее выданный сертификат аннулируется с момента внесения в АИС «Реформа ЖКХ» сведений о выдаче гражданину нового сертификата.

43. Уполномоченный орган информирует субъект Российской Федерации, в котором ранее был выдан аннулированный сертификат, об отказе гражданина от ранее выданного сертификата (с приложением в электронной форме такого заявления) с использованием АИС «Реформа ЖКХ».

44. В случае представления гражданином либо его представителем недостоверных сведений, содержащихся в заявлениях и (или) документах, повлекших незаконное предоставление социальной выплаты, сумма социальной выплаты подлежит возврату добровольно или взыскивается в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

45. Обязательство Архангельской области по предоставлению гражданину социальной выплаты прекращается со дня внесения сведений об аннулировании выданного уполномоченным органом сертификата в АИС «Реформа ЖКХ».»;

7) приложение № 1 изложить в следующей редакции:

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к Положению о порядке и условиях
предоставления гражданам, вынужденно
покинувшим место постоянного проживания
в городе Херсоне и части Херсонской
области, меры социальной поддержки в виде
предоставления социальных выплат
на приобретение жилых помещений
на основании выдаваемых государственных
жилищных сертификатов
(в редакции постановления Правительства
Архангельской области
от 26 декабря 2022 г. № 1133-пп)

В министерство труда, занятости и социального
развития Архангельской области

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

адрес места жительства: _____

(почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня,
проспект, улица, дом, корпус, квартира)

номер контактного телефона _____

З А Я В Л Е Н И Е
о предоставлении государственного жилищного сертификата
на приобретение жилого помещения на территории
Архангельской области

Прошу в соответствии Положением о порядке и условиях предоставления гражданам, вынужденно покинувшим место постоянного проживания в городе Херсоне и части Херсонской области, меры социальной поддержки в виде предоставления социальных выплат на приобретение жилых помещений на основании выдаваемых государственных жилищных сертификатов, утвержденным постановлением Правительства Архангельской области от 12 октября 2012 года № 464-пп, предоставить государственный жилищный сертификат на приобретение жилого помещения на территории Архангельской области (далее соответственно – Положение, социальная выплата, сертификат).

Заявляю, что отношусь к категории граждан, вынужденно покинувших место постоянного проживания в городе Херсоне или части Херсонской области и прибывших в экстренном массовом порядке на территорию Архангельской области на постоянное место жительства.

Имею намерение постоянно проживать на территории Архангельской области.

Сведения о членах семьи, вынужденно покинувших место постоянного проживания в городе Херсоне или части Херсонской области и прибывших в экстренном массовом порядке на территорию Архангельской области на постоянное место жительства, на которых будет рассчитываться запрашиваемая сумма социальной выплаты (при наличии)

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

Дата рождения (дд.мм.гггг)

Реквизиты документа, подтверждающего факт установления инвалидности, – в случае учета в составе семьи детей старше 18 лет, ставших инвалидами до достижения ими возраста 18 лет

Сведения об образовательной организации, в которой обучаются по очной форме обучения дети в возрасте от 18 до 23 лет (наименование, адрес места нахождения), – в случае учета в составе семьи детей в возрасте от 18 до 23 лет, обучающихся по очной форме обучения в образовательных организациях

Уведомления о принимаемых решениях о предоставлении мне сертификата в соответствии с Положением прошу направлять:

1) о предоставлении сертификата:
на адрес электронной почты _____;
посредством СМС-сообщения на номер телефона (при условии фиксации отправки и доставки СМС-уведомления адресату):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

иными способами _____;

2) об отказе в предоставлении сертификата, об аннулировании сертификата:
на адрес электронной почты _____;

иными способами _____.

В случае принятия решения о предоставлении сертификата сертификат прошу направить на указанный адрес электронной почты / выдать лично
(нужное подчеркнуть)

Я подтверждаю, что по указанному мной в настоящем заявлении номеру мобильного телефона отсутствует блокировка на входящие СМС-сообщения с коротких номеров и буквенных адресатов _____.
(подпись)

С момента поступления на указанный мной в настоящем заявлении номер мобильного телефона соответствующего СМС-сообщения я считаюсь уведомленным (извещенным) _____.
(подпись)

За достоверность представленных сведений несу полную персональную ответственность.

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

действующий (ая) за себя, от имени ребенка (детей) _____

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения)

законным представителем которых являюсь _____
(согласен/не согласен)

на обработку персональных данных указанных в настоящем заявлении и в прилагаемых к нему документах (заполнить нужно):

министерством труда, занятости и социального развития Архангельской области, расположенным по адресу: _____

_____,
(почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня, проспект, улица, дом, корпус)

государственным казенным учреждением Архангельской области «Архангельский областной центр социальной защиты населения» (далее – государственное учреждение), расположенным по адресу: _____

_____,
(почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня, проспект, улица, дом, корпус)

государственным автономным учреждением Архангельской области «Архангельский региональный многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» (далее – МФЦ), расположенным по адресу: _____

_____,
(почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня, проспект, улица, дом, корпус)

о себе и ребенку (детях), законным представителем которого (которых) являюсь в соответствии с федеральными законами от 27 июля 2006 года № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» и от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» для целей, связанных с предоставлением единовременной выплаты в соответствии с Положением.

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие действует со дня его подписания.

« ____ » _____ Г. _____ (дата) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Заполняется в случае подачи заявления законным представителем или доверенным лицом: _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя или доверенного лица)

адрес места жительства: _____

(почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня, проспект, улица, дом, корпус, квартира)
документ, удостоверяющий личность _____

(наименование документа, серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

« ____ » _____ Г. _____ (дата) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Заполняется специалистом государственного учреждения или МФЦ

Заявление принял специалист _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Регистрационный № _____ « ____ » _____ 20 ____ г.

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

(выдается заявителю)

Заявление и документы гр. _____
принял специалист _____

Регистрационный № _____ « ____ » _____ 20 ____ г.»;

8) дополнить новым приложением № 4 следующего содержания:

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 4

к Положению о порядке и условиях предоставления гражданам, вынужденно покинувшим место постоянного проживания в городе Херсоне и части Херсонской области, меры социальной поддержки в виде предоставления социальных выплат на приобретение жилых помещений на основании выдаваемых государственных жилищных сертификатов

В министерство труда, занятости и социального
развития Архангельской области

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

адрес места жительства: _____

(почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня,
проспект, улица, дом, корпус, квартира)

номер контактного телефона _____

З А Я В Л Е Н И Е

о предоставлении нового государственного жилищного сертификата на приобретение жилого помещения на территории Архангельской области и об отказе от ранее выданного сертификата

Прошу в соответствии Положением о порядке и условиях предоставления гражданам, вынужденно покинувшим место постоянного проживания в городе Херсоне и части Херсонской области, меры социальной поддержки в виде предоставления социальных выплат на приобретение жилых помещений на основании выдаваемых государственных жилищных сертификатов, утвержденным постановлением Правительства Архангельской области от 12 октября 2012 года № 464-пп, взамен ранее выданного государственного жилищного сертификата на приобретение жилого помещения на территории Архангельской области (далее соответственно – Положение, социальная выплата, сертификат) предоставить новый сертификат.

Заявляю, что отношусь к категории граждан, вынужденно покинувших место постоянного проживания в городе Херсоне или части Херсонской области и прибывших в экстренном массовом порядке на территорию Архангельской области на постоянное место жительства.

Имею намерение постоянно проживать на территории Архангельской области.

Сведения о членах семьи, вынужденно покинувших место постоянного проживания в городе Херсоне или части Херсонской области и прибывших в экстренном массовом порядке на территорию Архангельской области на постоянное место жительства, на которых будет рассчитываться запрашиваемая сумма социальной выплаты (при наличии)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Дата рождения (дд.мм.гггг) _____

Реквизиты документа, подтверждающего факт
установления инвалидности, – в случае учета
в составе семьи детей старше 18 лет, ставших
инвалидами до достижения ими возраста 18 лет _____

Уведомления о предоставлении сертификата прошу направлять:
на адрес электронной почты _____;
посредством СМС-сообщения на номер телефона (при условии фиксации
отправки и доставки СМС-уведомления адресату):

[illegible]

иными способами _____;

Сертификат прошу направить на указанный адрес электронной почты/
выдать лично. (нужное подчеркнуть)

Я подтверждаю, что по указанному мной в настоящем заявлении номеру мобильного телефона отсутствует блокировка на входящие СМС-сообщения с коротких номеров и буквенных адресатов _____.

(подпись)

(подпись)

С момента поступления на указанный мной в настоящем заявлении номер мобильного телефона соответствующего СМС-сообщения я считаюсь уведомленным (извещенным) _____.

(подпись)

За достоверность представленных сведений несу полную персональную ответственность.

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
действующий (ая) за себя, от имени ребенка (детей)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения)

законным представителем которых являюсь _____

(согласен/не согласен)

(согласен/не согласен)

на обработку персональных данных указанных в настоящем заявлении
и в прилагаемых к нему документах (заполнить нужно):
министерством труда, занятости и социального развития Архангельской
области, расположенным по адресу:

(почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня, проспект, улица, дом, корпус)

государственным казенным учреждением Архангельской области «Архангельский областной центр социальной защиты населения» (далее – государственное учреждение), расположенным по адресу:

(почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня, проспект, улица, дом, корпус)

государственным автономным учреждением Архангельской области «Архангельский региональный многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» (далее – МФЦ), расположенным

по адресу: _____,
(почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня, проспект, улица, дом, корпус)

о себе и ребенке (детях), законным представителем которого (которых) являюсь в соответствии с федеральными законами от 27 июля 2006 года № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» и от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» для целей, связанных с предоставлением социальной выплаты в соответствии с Положением.

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие действует со дня его подписания.

« ____ » _____ Г. _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
(дата)

Заполняется в случае подачи заявления законным представителем или доверенным лицом: _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя или доверенного лица)

адрес места жительства: _____

(почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня, проспект, улица, дом, корпус, квартира)
документ, удостоверяющий личность _____

(наименование документа, серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

« ____ » _____ Г. _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
(дата)

Заполняется специалистом государственного учреждения или МФЦ

Заявление принял специалист _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Регистрационный № _____ « ____ » _____ 20 ____ г.

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

(выдается заявителю)

Заявление и документы гр. _____
принял специалист _____

Регистрационный № _____ « ____ » _____ 20 ____ г.». _____

