



КОМИТЕТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
(ОБЛКОМСОЦЗАЩИТЫ)

ПРИКАЗ

21.01.2025

№ 86

Волгоград

О внесении изменений в приказ комитета
социальной защиты населения Волгоградской области
от 23 марта 2015 г. № 479 "Об утверждении Порядка организации
работы по приему граждан в режиме "одного окна" в центрах
социальной защиты населения Волгоградской области"

П р и к а з ы в а ю:

1. Внести в приказ комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 23 марта 2015 г. № 479 "Об утверждении Порядка организации работы по приему граждан в режиме "одного окна" в центрах социальной защиты населения Волгоградской области" следующие изменения:

1.1. В Порядке организации работы по приему граждан в режиме "одного окна" в центрах социальной защиты населения Волгоградской области (далее – Порядок), утвержденном названным приказом:

1.1.1. Раздел 1 дополнить новым пунктом 1.4 следующего содержания:

"1.4. Ветеранам Великой Отечественной войны, инвалидам Великой Отечественной войны, инвалидам I и II групп, детям-инвалидам и лицам, сопровождающих таких детей, при предъявлении ими соответствующих документов обеспечивается возможность подать заявление и другие документы, необходимые для предоставления государственной услуги, без предварительной записи, вне очереди";

1.1.2. Пункты 1.4, 1.5 считать соответственно пунктами 1.5, 1.6;

1.1.3. В приложении 6 к Порядку в таблице с перечнем документов строку 2 изложить в следующей редакции:

документа, подтверждающего право на наследство	
--	--

;

1.1.4. Дополнить приложением 22.1 следующего содержания:

"Приложение 22.1
к Порядку организации работы
по приему граждан в режиме
"одного окна" в центрах
социальной защиты населения
Волгоградской области

Директору ГКУ "Центр социальной защиты населения
по _____ "

(наименование района, города)

от _____
(ФИО полностью заявителя, ребенка заявителя,

лица, законным представителем которого является
заявитель)

проживающего(ей) по адресу:

Паспортные данные (№, серия, кем и когда выдан),
данные свидетельства о рождении для детей (№,
серия, кем и когда выдан)

(индекс, населенный пункт, улица, дом, корпус,
квартира,

контактный телефон) _____

Заявление

на обеспечение техническим средством реабилитации – автомобилем с ручным
управлением

В соответствии с действующим Порядком обеспечения инвалидов техническими
средствами реабилитации за счет средств областного бюджета прошу Вас предоставить

(ФИО полностью заявителя, лица, законным представителем которого является заявитель)

техническое средство реабилитации – автомобиль с ручным управлением.

1. Для получения технического средства реабилитации – автомобиля с ручным
управлением представляю следующие документы:

Наименование документов	Количество документов
документ, удостоверяющий личность (копия)	
решение суда, устанавливающее место жительства гражданина (при наличии)	
документы, удостоверяющие личность и полномочия представителя заявителя (в случае подачи заявления представителем)	

2. Предоставляю по собственной инициативе копии следующих документов
(заполняется заявителем):

Наименование документов	Количество
-------------------------	------------

	документов

3. Сообщаю следующие сведения:

об обеспечении автомобилем с ручным управлением:

Я _____

(ФИО заявителя)

подтверждаю, что техническим средством реабилитации – автомобилем с ручным управлением, предоставляемым Государственным фондом поддержки участников специальной военной операции "Защитники Отечества"

(указать словами: обеспечен, дату получения автомобиля с ручным управлением /не обеспечен)

_____ (подпись) _____ (расшифровав подписи);

об ампутации (сделайте отметку в соответствующих квадратах):

☐ ампутация обеих нижних конечностей

☐ ампутация одной нижней конечности

☐ передвигаюсь только с помощью кресла-коляски

о наличии (отсутствии) водительского удостоверения на право на управления транспортным средством (сделайте отметку в соответствующем квадрате):

☐ наличие водительского удостоверения категории _____ (указать категорию(и) транспортного(ых) средств(а))

☐ отсутствие водительского удостоверения

4. Принимаю обязательство для обеспечения автомобиля с ручным управлением:

Я _____

(ФИО заявителя)

в случае обеспечения меня техническим средством реабилитации- автомобилем с ручным управлением за счет средств областного бюджета обязуюсь в течении 5 лет с даты получения автомобиля не отчуждать в пользу третьих лиц, в том числе путем заключения договора купли-продажи или дарения, а в случае отчуждения его в пользу третьих лиц, в том числе ранее установленного срока возместить его цену, определенную договором обеспечения инвалида транспортным средством – автомобилем с ручным управлением (далее – договор обеспечения).

В целях контроля за соблюдением реабилитационных мероприятий и исполнения вышеуказанного обязательства, обязуюсь ежегодно, в сроки установленные договором обеспечения, предоставлять в центр социальной защиты населения свидетельство о регистрации транспортного средства

_____ (подпись) _____ (расшифровав подписи)

Мне известно, что не принятие вышеуказанного обязательства является основанием для принятия центром социальной защиты населения решения об отказе во включении инвалида в реестр очередности обеспечения техническими средствами реабилитации - автомобилем с ручным управлением.

5. Сделайте отметку в соответствующем квадрате в случае отказа от принятия обязательств, указанных в пункте 4 заявления:

☐ отказываюсь принимать обязательства, указанные в пункте 4 настоящего заявления

_____ (подпись) _____ (расшифровав подписи)

Я _____
(ФИО заявителя, лица, законным представителем которого является заявитель)
подтверждаю, что вся представленная мною информация является полной и точной.

Я принимаю и несу ответственность в соответствии с законодательными актами Российской Федерации за представление ложных или неполных сведений. Против проверки представленных мною сведений не возражаю.

Обязуюсь в установленные законодательством сроки известить центр социальной защиты населения о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение права на обеспечение техническими средствами реабилитации, исключение из реестра очередности обеспечения техническими средствами реабилитации на текущий финансовый год.

Обязуюсь ежегодно, в сроки, установленные договором обеспечения ТСР, представлять в центр социальной защиты населения свидетельство о регистрации транспортного средства в целях контроля за соблюдением реабилитационных мероприятий.

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" я даю центру социальной защиты населения по _____ району (городу) (далее - Центр), расположенному по адресу:

_____ ,
согласие на обработку персональных данных в целях назначения или определения права на обеспечение техническими средствами реабилитации.

Согласие дается на обработку следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, место рождения, адрес проживания, адрес постоянной регистрации, гражданство, серия и номер документа, удостоверяющего личность, кем и когда он выдан, номер телефона, СНИЛС

_____ (перечень персональных данных в зависимости от цели обработки)

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом требований действующего законодательства.

Настоящим признаю и подтверждаю, что в случае если для достижения указанных выше целей необходимо передать персональные данные третьему лицу, Центр вправе в необходимом объеме частично либо полностью передавать персональные данные таким третьим лицам.

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

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа с указанием даты прекращения действия,

который может быть направлен мной в адрес Центра по почте либо вручен лично под расписку представителю Центра.

Расписку в получении документов получил.

" ____ " ____ года _____
(подпись заявителя) (расшифровка)

№ _____ (регистрационный номер заявления)	Количество принятых документов	Дата	Подпись

Заявление и документы принял _____
(Ф.И.О. специалиста, контактный телефон)

" ____ " ____ года _____
(подпись заявителя) (расшифровка)

----- линия отрыва -----

Заявление и документы приняты на обеспечение техническим средством реабилитации - автомобилем с ручным управлением за счет средств областного бюджета.

№ _____ (регистрационный номер заявления)	Количество принятых документов	Дата	Подпись

Заявление и документы принял _____
(Ф.И.О. специалиста, контактный телефон) ".

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Временно осуществляющий
полномочия председателя комитета



О.В.Васильева