



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 25.01.2017 г. № 17-П
Челябинск

О внесении изменений в
постановление Правительства
Челябинской области
от 23.04.2015 г. № 209-П

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 28 июня 2016 г. № 588 «Об утверждении Правил предоставления ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, и о внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации»

Правительство Челябинской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в Порядок выплаты гражданам, подвергшимся воздействию радиации, компенсаций, пособий и иных выплат, предусмотренных Законом Российской Федерации «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС», федеральными законами «О социальной защите граждан Российской Федерации, подвергшихся воздействию радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча» и «О социальных гарантиях гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне», утвержденный постановлением Правительства Челябинской области от 23.04.2015 г. № 209-П «О Порядке выплаты гражданам, подвергшимся воздействию радиации, компенсаций, пособий и иных выплат, предусмотренных Законом Российской Федерации «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС», федеральными законами «О социальной защите граждан Российской Федерации, подвергшихся воздействию радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча» и «О социальных гарантиях гражданам, подвергшимся радиационному

воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне» (Официальный интернет-портал правовой информации (www.pravo.gov.ru), 24 апреля 2015 г.), следующие изменения:

1) пункт 1 после слов «О порядке предоставления мер социальной поддержки гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС и ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне, в связи с исполнением ими трудовых обязанностей, а также выплаты пособия на погребение граждан, погибших (умерших) в связи с чернобыльской катастрофой» дополнить словами «, от 28 июня 2016 г. № 588 «Об утверждении Правил предоставления ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, и о внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации» (далее именуется – постановление Правительства Российской Федерации от 28 июня 2016 г. № 588)»;

2) дополнить пунктом 4-1 следующего содержания:

«4-1. Для предоставления ежемесячной выплаты на ребенка до достижения им возраста 3 лет в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 28 июня 2016 г. № 588 получатели подают заявление по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку.»;

3) пункт 5 дополнить подпунктом 5-1 следующего содержания:

5-1) в целях предоставления ежемесячной выплаты на ребенка до достижения им возраста 3 лет в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 28 июня 2016 г. № 588 запрашивают один раз в полугодие (не позднее 1 июня и 1 декабря текущего года) с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия и подключаемых к ней региональных систем межведомственного электронного взаимодействия, а при отсутствии у учреждения социальной защиты населения доступа к этой системе - на бумажном носителе с соблюдением требований законодательства Российской Федерации в области персональных данных:

в территориальном подразделении Министерства внутренних дел Российской Федерации по вопросам миграции - сведения о регистрации получателя и ребенка по месту жительства (приложение 2 к настоящему Порядку);

в организации (у работодателя) - сведения, подтверждающие нахождение получателя в трудовых отношениях с организацией (работодателем), а также адрес места нахождения организации (ее обособленного подразделения, отдельного рабочего места получателя) в населенных пунктах, включенных в перечень населенных пунктов, определенный Правительством Российской Федерации (приложение 3 к настоящему Порядку);»;

4) дополнить указанный Порядок приложениями 1 - 3 (прилагаются).

2. Настоящее постановление подлежит официальному опубликованию.

Председатель
Правительства Челябинской области



Б.А. Дубровский

ПРИЛОЖЕНИЕ
к постановлению Правительства
Челябинской области
от 25.01.2017 г. № 17-П

«ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к Порядку выплаты гражданам,
подвергшимся воздействию радиации,
компенсаций, пособий и иных выплат,
предусмотренных Законом Российской
Федерации «О социальной защите
граждан, подвергшихся воздействию
радиации вследствие катастрофы на
Чернобыльской АЭС», федеральными
законами «О социальной защите граждан
Российской Федерации, подвергшихся
воздействию радиации вследствие аварии
в 1957 году на производственном
объединении «Маяк» и сбросов
радиоактивных отходов в реку Теча» и
«О социальных гарантиях гражданам,
подвергшимся радиационному
воздействию вследствие ядерных
испытаний на Семипалатинском
полигоне»

Руководителю _____

(наименование органа социальной защиты)

(инициалы и фамилия)

от _____

(фамилия, имя, отчество заявителя)

зарегистрированного (й) по адресу
места жительства _____

_____ ,
фактически проживающего (й) по
адресу _____

паспорт серия _____ № _____ ,

выдан _____ ,

дата выдачи _____ ,

телефон _____

Заявление

В соответствии с пунктом 7 части 1 статьи 18 Закона Российской Федерации от 15 мая 1991 года № 1244-1 «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» прошу предоставить мне ежемесячную выплату на ребенка _____

(Ф.И.О., год рождения)

до достижения им возраста __ лет как гражданину, подвергшемуся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС.

Ежемесячную выплату на ребенка прошу перечислять через (нужное подчеркнуть):

1) организацию федеральной почтовой связи № _____
(номер организации федеральной почтовой связи);

2) кредитную организацию:

реквизиты моего счета _____;

в _____ филиал № _____.

(наименование банковской организации и номер счета)

В случае наступления обстоятельств, влекущих прекращение или приостановление ежемесячной выплаты, обязуюсь сообщить о них в органы социальной защиты в месячный срок.

Предупрежден (а) об ответственности за предоставление недостоверной информации.

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю письменное согласие органу социальной защиты населения городского округа (муниципального района) (далее именуется - Оператор) на обработку моих персональных данных, находящихся в личном деле о выплате мне ежемесячной выплаты на ребенка, а именно:

фамилия, имя, отчество;

пол;

день, месяц, год и место рождения;

документ, удостоверяющий личность, и его реквизиты;

почтовый индекс, адрес регистрации (по паспорту) и адрес фактического проживания;

телефонный номер (домашний, рабочий, мобильный), адрес электронной почты;

иные сведения, находящиеся в личном деле.

Обработка моих персональных данных допускается в целях осуществления прав и обязанностей Оператора и обеспечения моих прав в соответствии с нормативно-правовыми актами, содержащими нормы социальной поддержки и социальных гарантий.

Обработка моих персональных данных может осуществляться путем сбора (получения), систематизации (комбинирования), накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения,

уничтожения персональных данных, путем смешанной обработки персональных данных.

Разрешаю передачу моих персональных данных _____
(отделение почтовой связи, кредитное учреждение)

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до его отзыва или до достижения цели обработки персональных данных.

Требование об уничтожении не распространяется на персональные данные, для которых нормативными правовыми актами предусмотрена обязанность их хранения (передачи) после достижения цели их обработки.

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (И.О. Фамилия)
Заявление о предоставлении ежемесячной выплаты на ребенка с приложением документов принято « ____ » _____ 20__ г.
специалистом _____

К заявлению прилагаются документы: _____

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: « ____ » _____ 20__ г.

Подпись специалиста _____

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

к Порядку выплаты гражданам, подвергшимся воздействию радиации, компенсаций, пособий и иных выплат, предусмотренных Законом Российской Федерации «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС», федеральными законами «О социальной защите граждан Российской Федерации, подвергшихся воздействию радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча» и «О социальных гарантиях гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне»

Штамп уполномоченного органа

«__» _____ 20__ г.

№ _____

Руководителю

(наименование территориального подразделения Министерства внутренних дел Российской Федерации по вопросам миграции)

Запрос

В соответствии с пунктом 12 Правил предоставления ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 28 июня 2016 г. № 588 «Об утверждении Правил предоставления ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, и о внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации», прошу представить сведения о регистрации _____

(Ф.И.О. гражданина; дата, месяц, год рождения)

и ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка; дата, месяц, год рождения)

по месту жительства _____
(адрес места жительства)

В соответствии с пунктом 13 вышеназванных Правил данные сведения представляются в течение 3 рабочих дней со дня получения запроса.

Руководитель органа
социальной защиты населения _____
(подпись, Ф.И.О. руководителя)

М.П.

Ф.И.О. исполнителя
телефон, адрес электронной почты

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

к Порядку выплаты гражданам, подвергшимся воздействию радиации, компенсаций, пособий и иных выплат, предусмотренных Законом Российской Федерации «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС», федеральными законами «О социальной защите граждан Российской Федерации, подвергшихся воздействию радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча» и «О социальных гарантиях гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне»

Штамп
уполномоченного органа
«__» _____ 20__ г.
№ _____

Руководителю

(наименование организации - работодателя)

Запрос

В соответствии с пунктом 12 Правил предоставления ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 28 июня 2016 г. № 588 «Об утверждении Правил предоставления ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, и о внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации», прошу представить сведения, подтверждающие нахождение _____

(Ф.И.О. гражданина)

в трудовых отношениях с _____,
(наименование организации (работодателя))

а также адрес места нахождения организации (ее обособленного подразделения, отдельного рабочего места получателя).

В соответствии с пунктом 13 вышеназванных Правил данные сведения предоставляются в течение 3 рабочих дней со дня получения запроса.

Руководитель органа
социальной защиты населения _____

(подпись, Ф.И.О. руководителя)

М.П.

Ф.И.О. исполнителя,
телефон, адрес электронной почты».