

## АДМИНИСТРАЦИЯ СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

## П О С Т А Н О В Л Е Н И Е

от  29.08.2023 № 509

О единовременном пособии гражданам Российской Федерации, иностранным гражданам и лицам без гражданства, получившим в результате региональных и межмуниципальных чрезвычайных   
ситуаций природного и техногенного характера на территории Смоленской области вред здоровью

В соответствии с подпунктом «л» пункта 1 статьи 11 Федерального закона  
«О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера», областным законом «О защите населения и территории Смоленской области от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера», в целях назначения и выплаты единовременного пособия гражданам Российской Федерации, иностранным гражданам и лицам без гражданства, получившим в результате региональных и межмуниципальных чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Смоленской области вред здоровью,

Администрация Смоленской области п о с т а н о в л я е т:

1. Установить меру социальной поддержки граждан Российской Федерации, иностранных граждан и лиц без гражданства, получивших в результате региональных и межмуниципальных чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Смоленской области вред здоровью,   
в виде выплаты единовременного пособия (далее – мера социальной поддержки).

2. Определить Департамент Смоленской области по социальному развитию исполнительным органом Смоленской области, уполномоченным на предоставление меры социальной поддержки.

3. Утвердить прилагаемый Порядок назначения и выплаты единовременного пособия гражданам Российской Федерации, иностранным гражданам и лицам без гражданства, получившим в результате региональных и межмуниципальных чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Смоленской области вред здоровью.

4. Рекомендовать органам местного самоуправления городских округов и муниципальных районов Смоленской области принять муниципальные правовые акты для организации работы по формированию и утверждению списков граждан Российской Федерации, иностранных граждан и лиц без гражданства, нуждающихся в получении единовременного пособия в связи с получением в результате региональных и межмуниципальных чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Смоленской области вреда здоровью.

5. Установить, что финансирование расходов, связанных с предоставлением меры социальной поддержки, является расходным обязательством Смоленской области.

6. Установить, что финансовое обеспечение расходных обязательств, связанных с предоставлением меры социальной поддержки, осуществляется   
за счет средств резервного фонда Администрации Смоленской области, предусмотренных на эти цели Департаменту Смоленской области по социальному развитию.

Временно исполняющий обязанности

Губернатора Смоленской области **В.Н. Анохин**

УТВЕРЖДЕН

постановлением Администрации

Смоленской области

от 29.08.2023 № 509

**ПОРЯДОК**

**назначения и выплаты единовременного   
пособия гражданам Российской Федерации, иностранным гражданам и лицам без гражданства, получившим в результате региональных и межмуниципальных чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Смоленской области вред здоровью**

1. Настоящий Порядок определяет условия и порядок назначения и   
выплаты единовременного пособия гражданам Российской Федерации, иностранным гражданам и лицам без гражданства, получившим в результате региональных и межмуниципальных чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Смоленской области (далее – чрезвычайные ситуации) вред здоровью (далее – единовременное пособие), а также размеры единовременного пособия.

2. Единовременное пособие предоставляется гражданам Российской Федерации, иностранным гражданам и лицам без гражданства, получившим в результате чрезвычайной ситуации вред здоровью (далее – заявители).

3. Степень тяжести вреда, причиненного здоровью в результате чрезвычайной ситуации, определяется на основании медицинского (судебно-медицинского) заключения, в котором указана степень тяжести вреда, причиненного здоровью человека (далее – медицинское (судебно-медицинское) заключение), в соответствии с [Правилами](consultantplus://offline/ref=BD3EFA2A75FB9513F20202DC2AD89AE2DEF19788AA694E26D4F06516EC8AEE23D031B7840719B3D7E19D3DCDE1D7CBC24D5A4AB82D553AE3uBN5M) определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 17.08.2007 № 522.

4. Выплата единовременного пособия осуществляется однократно   
независимо от страховых выплат, осуществляемых страховщиками по заключенным договорам страхования, на заявительной основе.

5. Единовременное пособие предоставляется заявителю в следующих размерах:

- при получении тяжкого вреда здоровью или вреда здоровью средней   
тяжести – 400 тыс. рублей на человека;

- при получении легкого вреда здоровью – 200 тыс. рублей на человека.

6. При формировании списков граждан Российской Федерации, иностранных граждан и лиц без гражданства, нуждающихся в получении единовременного   
пособия в связи с получением вреда здоровью (далее - списки), органы местного самоуправления городских округов и муниципальных районов Смоленской области   
руководствуются Методическими рекомендациями по порядку подготовки   
списков граждан, нуждающихся в получении единовременной материальной помощи, финансовой помощи в связи с утратой ими имущества первой необходимости, единовременного пособия в связи с гибелью (смертью) члена семьи (включая пособие на погребение погибшего (умершего) члена семьи) и единовременного пособия в связи с получением вреда здоровью при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, утвержденными заместителем Министра Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий В.Н. Яцуценко 03.03.2022 № 2-4-71-7-11 и одобренными на заседании Правительственной комиссии по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности (протокол от 18 марта 2022 г. № 1).

Списки формируются органами местного самоуправления городских округов, муниципальных районов Смоленской области на основании обращений заявителей, постановления следователя (дознавателя, судьи) или определения суда о признании граждан пострадавшими и получившими вред здоровью в результате чрезвычайной ситуации и информации о степени тяжести вреда здоровью, содержащейся в медицинском (судебно-медицинском) заключении, подписываются главой соответствующего муниципального образования Смоленской области и направляются в Департамент Смоленской области по социальному развитию в течение 3 рабочих дней со дня их подписания.

7. Для назначения выплаты единовременного пособия заявитель, либо представитель заявителя, действующий на основании доверенности, оформленной   
в соответствии с федеральным законодательством, либо законный представитель заявителя (далее – представитель заявителя) подает в письменном виде заявление по форме в соответствии с приложением № 1 и (или) приложением № 2 к настоящему   
Порядку на бумажном носителе в сектор социальных выплат, приема и обработки информации смоленского областного государственного казенного учреждения «Центр социальных выплат, приема и обработки информации» по месту жительства (месту пребывания) заявителя (далее – сектор Учреждения) или в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее – МФЦ).

Заявитель (представитель заявителя) вправе обратиться за назначением выплаты единовременного пособия через федеральную государственную информационную систему «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (далее – Единый портал). Для назначения выплаты единовременного пособия через Единый портал заявителем (представителем заявителя) заполняется заявление в интерактивной форме.

В случае подачи заявления через Единый портал заявитель (представитель заявителя) в течение 10 календарных дней со дня получения сектором Учреждения данного заявления в виде электронного документа представляет в сектор Учреждения оригиналы документов, указанных в подпунктах 1 (в случае выдачи документа, удостоверяющего личность заявителя, на территории иностранного государства), 4 и 6 пункта 9 настоящего Порядка. В случае непредставления заявителем (представителем заявителя) документов в сектор Учреждения в установленный срок рассмотрение заявления прекращается.

Заявитель (представитель заявителя) несет ответственность за достоверность   
и полноту сведений, указанных в заявлении.

8. Единовременное пособие выплачивается заявителю, если обращение   
за ним последовало не позднее 12 месяцев со дня составления медицинского   
(судебно-медицинского) заключения.

9. Заявитель (представитель заявителя) одновременно с заявлением представляет:

1) документ, удостоверяющий личность заявителя. В случае выдачи   
документа, удостоверяющего личность заявителя, на территории иностранного государства представляются указанный документ и его нотариально   
удостоверенный перевод на русский язык;

2) документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя (в случае если заявление и документы подаются представителем заявителя);

3) документ, удостоверяющий личность представителя заявителя (в случае   
если заявление и документы подаются представителем заявителя);

4) документ, подтверждающий факт регистрации рождения ребенка,   
выданный компетентным органом иностранного государства, с нотариально удостоверенным переводом на русский язык (в случае регистрации факта рождения ребенка компетентным органом иностранного государства);

5) документы, подтверждающие установление опеки и (или) попечительства над лицами, указанными в заявлении (при наличии) (представляются по собственной инициативе);

6) свидетельство об усыновлении, выданное органами записи актов гражданского состояния или консульскими учреждениями Российской Федерации (при наличии).

10. В случае если документы, указанные в подпункте 5 пункта 9   
настоящего Порядка, не представлены заявителем (представителем заявителя) по собственной инициативе, сектор Учреждения или МФЦ получает такие документы (сведения, содержащиеся в них) посредством Единой государственной информационной системы социального обеспечения в срок, не превышающий   
одного рабочего дня со дня представления заявителем (представителем заявителя) заявления, в порядке, определенном федеральным законодательством.

11. Документы, указанные в пункте 9 настоящего Порядка, представляются в подлинниках с одновременным представлением их копий. Работник сектора Учреждения или МФЦ сверяет представленные подлинники документов с их копиями, заверяет копии документов, после чего подлинники документов возвращаются заявителю (представителю заявителя).

12. МФЦ не позднее одного рабочего дня, следующего за днем приема от заявителя (представителя заявителя) документов, указанных в пункте 9 настоящего Порядка, направляет копии указанных документов в сектор Учреждения по месту жительства (месту пребывания) заявителя. В случае, предусмотренном пунктом 10 настоящего Порядка, копии документов, указанных в пункте 9 настоящего Порядка, документы (сведения, содержащиеся в них) из Единой государственной информационной системы социального обеспечения направляются МФЦ в сектор Учреждения по месту жительства (месту пребывания) заявителя не позднее одного рабочего дня, следующего за днем получения указанных документов (сведений, содержащихся в них).

13. Сектор Учреждения в течение 2 рабочих дней со дня поступления заявления и документов, указанных в пункте 9 настоящего Порядка, документов (сведений, содержащихся в них), указанных в пункте 10 настоящего Порядка (при наличии), направляет в порядке, определенном федеральным законодательством, межведомственные запросы:

- о проверке включения заявителя в списки – в органы местного самоуправления городских округов, муниципальных районов Смоленской области;

- о проверке паспортных данных заявителя, а также сведений о регистрации – в территориальный орган федерального органа исполнительной власти в сфере внутренних дел (в случае если заявитель является гражданином Российской Федерации);

- о проверке документов, удостоверяющих личность заявителя, и сведений   
о регистрационном учете – в территориальный орган федерального органа исполнительной власти в сфере внутренних дел (в случае если заявитель является иностранным гражданином, лицом без гражданства);

- о проверке сведений о государственной регистрации рождения ребенка (детей), в том числе сведений о родителе (родителях) ребенка (детей),   
сведений об установлении отцовства, а также проверке сведений о государственной регистрации смерти лица (лиц), указанного (указанных) в заявлении, – в органы записи актов гражданского состояния.

Получение сведений о лишении родительских прав или об ограничении в родительских правах осуществляется посредством Единой государственной информационной системы социального обеспечения.

Проверка наличия (отсутствия) факта ранее назначенной выплаты единовременного пособия, являющейся основанием для обращения, и факта   
истечения (неистечения) срока, установленного для предоставления   
единовременного пособия, осуществляется сектором Учреждения.

Проверка наличия (отсутствия) факта ранее назначенной выплаты единовременного пособия, являющейся основанием для обращения, осуществляется посредством Единой государственной информационной системы социального обеспечения.

14. Сектор Учреждения не позднее 1 рабочего дня, следующего за днем поступления всех ответов на межведомственные запросы, указанные в пункте 13 настоящего Порядка, направляет заявление, копии документов, указанных   
в пункте 9 настоящего Порядка, ответы на межведомственные запросы, сведения из Единой государственной информационной системы социального обеспечения и   
проект решения о выплате единовременного пособия либо об отказе в выплате единовременного пособия (далее – комплект документов) в отдел (сектор)   
социальной защиты населения Департамента Смоленской области по социальному развитию по месту жительства (месту пребывания) заявителя.

15. Решение о выплате единовременного пособия либо об отказе в   
выплате единовременного пособия принимается отделом (сектором) социальной защиты населения Департамента Смоленской области по социальному развитию в течение 2 рабочих дней со дня поступления от сектора Учреждения комплекта документов.

16. Основаниями для отказа в выплате единовременного пособия являются:

- непредставление заявителем (представителем заявителя) документов, указанных в подпунктах 1 - 4, 6 пункта 9 настоящего Порядка;

- несоответствие сведений о документах, удостоверяющих личность,   
сведениям, имеющимся в распоряжении территориального органа федерального   
органа исполнительной власти в сфере внутренних дел;

- неподтверждение факта постоянного проживания на территории Российской Федерации заявителя – иностранного гражданина (лица без гражданства) на день введения режима чрезвычайной ситуации для органов управления, сил и средств Смоленской областной подсистемы единой государственной системы   
предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций;

- неподтверждение сведений о государственной регистрации рождения ребенка (детей), в том числе сведений о родителе (родителях) ребенка (детей);

- наличие сведений о лишении родительских прав или об ограничении в родительских правах в отношении лиц, указанных в заявлении;

- получение данных о смерти заявителя;

- несоответствие сведений, полученных посредством Единой государственной информационной системы социального обеспечения, сведениям об установлении опеки (попечительства), указанным в заявлении;

- невключение заявителя в списки;

- установление факта наличия ранее назначенной выплаты единовременного пособия, являющейся основанием для обращения;

- истечение срока, установленного для назначения выплаты единовременного пособия.

17. Уведомление об отказе в выплате единовременного пособия с указанием оснований для отказа в выплате единовременного пособия в письменной форме направляется отделом (сектором) социальной защиты населения Департамента Смоленской области по социальному развитию заявителю (представителю заявителя) по адресу, указанному в заявлении, в течение 5 рабочих дней со дня принятия соответствующего решения.

18. Выплата единовременного пособия заявителю осуществляется способом, указанным в заявлении, через кредитные организации или через организации федеральной почтовой связи в течение 15 календарных дней с даты принятия   
решения о выплате единовременного пособия.

19. Информация о предоставлении меры социальной поддержки размещается   
в Единой государственной информационной системе социального обеспечения. Размещение и получение указанной информации в Единой государственной информационной системе социального обеспечения осуществляются в соответствии с Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=011227A78D47F9E144B56F59ADFA42AE6777980617B731D693575FCA656D650A22C37F3137D6B08EE1E13202EAI1P7K) «О государственной социальной помощи».

|  |
| --- |
| Приложение № 1  к Порядку назначения и выплаты единовременного пособия гражданам Российской Федерации, иностранным гражданам и лицам без гражданства, получившим в результате региональных и межмуниципальных чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Смоленской области вред здоровью |

Форма

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу назначить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа,   
 удостоверяющего личность, адрес места жительства)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выплату единовременного пособия в связи с получением вреда здоровью в результате чрезвычайной ситуации на территории Смоленской области

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. (реквизиты медицинского (судебно-медицинского) заключения, постановления следователя (дознавателя, судьи) или определения суда о признании гражданина пострадавшим и получившим вред здоровью в результате чрезвычайной ситуации)

Выплату единовременного пособия прошу произвести через (указать нужное):

□ кредитные организации:

банковские реквизиты для выплаты:

расчетный счет: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование банка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ организации федеральной почтовой связи:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(почтовый адрес)

Контактные данные:

адрес для корреспонденции: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В соответствии с Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=CA001D5105DFB072F7EF7BA37C0C8892E09C6B79A323C595011E9F20C125ABF6F1B8ABC5201A4CC33489A50D1CNEZ2P) от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) сведений, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах. Мне разъяснено, что данное согласие может быть отозвано мною.

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

|  |
| --- |
| Приложение № 2  к Порядку назначения и выплаты единовременного пособия гражданам Российской Федерации, иностранным гражданам и лицам без гражданства, получившим в результате региональных и межмуниципальных чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Смоленской области вред здоровью |

Форма

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу назначить мне, представителю несовершеннолетнего или недееспособного лица, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность, адрес места жительства, данные документа, подтверждающего полномочия представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

выплату единовременного пособия в связи с получением вреда здоровью в результате чрезвычайной ситуации на территории Смоленской области

моими несовершеннолетними детьми:

1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, свидетельство о рождении (серия, номер, дата),   
реквизиты документа, выданного компетентным органом иностранного государства; реквизиты медицинского (судебно-медицинского) заключения, постановления следователя (дознавателя, судьи) или определения суда о признании пострадавшим и получившим вред здоровью в результате чрезвычайной ситуации)

2)­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, свидетельство о рождении (серия, номер, дата),   
реквизиты документа, выданного компетентным органом иностранного государства; реквизиты медицинского (судебно-медицинского) заключения, постановления следователя (дознавателя, судьи) или определения суда о признании пострадавшим и получившим вред здоровью в результате чрезвычайной ситуации)

иными лицами, представителем которых я являюсь:

1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, свидетельство о рождении (серия, номер, дата),   
реквизиты документа, выданного компетентным органом иностранного государства; реквизиты медицинского (судебно-медицинского) заключения, постановления следователя (дознавателя, судьи) или определения суда о признании пострадавшим и получившим вред здоровью в результате чрезвычайной ситуации)

2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, свидетельство о рождении (серия, номер, дата),   
реквизиты документа, выданного компетентным органом иностранного государства; реквизиты медицинского (судебно-медицинского) заключения, постановления следователя (дознавателя, судьи) или определения суда о признании пострадавшим и получившим вред здоровью в результате чрезвычайной ситуации)

Выплату единовременного пособия прошу произвести через (указать нужное):

□ кредитные организации:

банковские реквизиты для выплаты:

расчетный счет: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование банка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ организации федеральной почтовой связи:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(почтовый адрес)

Контактные данные:

адрес для корреспонденции: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В соответствии с Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=CA001D5105DFB072F7EF7BA37C0C8892E09C6B79A323C595011E9F20C125ABF6F1B8ABC5201A4CC33489A50D1CNEZ2P) от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) сведений, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах. Мне разъяснено, что данное согласие может быть отозвано мною.

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)