



АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА МАГНИТОГОРСКА ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

29.12.2021

№ 14831 - П

Об утверждении Порядка предоставления
дополнительной меры социальной поддержки ветеранам
Великой Отечественной войны, проживающим на
территории города Магнитогорска

В соответствии с Федеральным законом «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Решением Магнитогорского городского Собрания депутатов от 26 октября 2021 года №217 «Об установлении дополнительной меры социальной поддержки ветеранам Великой Отечественной войны, проживающим на территории города Магнитогорска», руководствуясь Уставом города Магнитогорска,

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить Порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки ветеранам Великой Отечественной войны, проживающим на территории города Магнитогорска (приложение).

2. Управлению социальной защиты населения администрации города (Ярыгина Л.Г.) организовать поздравления ветеранов Великой Отечественной войны с юбилейными датами рождения. Обеспечить результативность, адресность и целевой характер использования бюджетных средств в соответствии с утвержденными ассигнованиями и лимитами бюджетных обязательств.

3. Управлению финансов администрации города (Расчетова С.В.) на основании представленной заявки управления социальной защиты населения администрации города Магнитогорска осуществлять перечисление денежных средств за счет бюджета города в пределах средств, предусмотренных на реализацию мероприятия.

4. Настоящее постановление вступает в силу с 01.01.2022.

5. Службе внешних связей и молодежной политики администрации города (Рязанова О.М.) опубликовать настоящее постановление в средствах массовой информации до 01.01.2022.

6. Контроль исполнения настоящего постановления возложить на заместителя главы города Рассоха И.А.

Глава города

С.Н. Бердников

Разослано: Рассоха И.А., УФ, УСЗН, ПУ, МГСД, СВСиМП, Гарант, Центр Информправо, прокуратуре Ленинского района
вк

Порядок

предоставления дополнительной меры социальной поддержки ветеранам Великой Отечественной войны, проживающим на территории города Магнитогорска

1. Настоящий Порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки ветеранам Великой Отечественной войны, проживающим на территории города Магнитогорска (далее – Порядок) определяет процедуру оказания дополнительной меры социальной поддержки ветеранам Великой Отечественной войны, проживающим на территории города Магнитогорска (далее – Ветераны ВОВ), в виде денежной выплаты к 90-летию, 95-летию, 100-летию, выплачиваемой к юбилейной дате рождения.

2. Назначение денежной выплаты осуществляется в соответствии со списком Ветеранов ВОВ, предоставляемым Министерством социальных отношений Челябинской области управлению социальной защиты населения администрации города Магнитогорска (далее – управление социальной защиты населения). Выплата носит беззаявительный порядок.

3. Согласие Ветерана ВОВ на обработку персональных данных, и согласие на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения (далее - согласия) по формам, установленным в приложении №1 к настоящему Порядку, представляются в управление социальной защиты населения:

1) на бумажных носителях путём личного обращения в управление социальной защиты населения администрации города Магнитогорска по адресу: г. Магнитогорск, пр. Ленина, 72, кабинет 109/3;

2) посредством почтовой связи на адрес: 455044, г. Магнитогорск, пр. Ленина, 72, кабинет 101; 109/3;

3) в электронном виде в порядке, предусмотренном законодательством, адрес электронной почты в сети «Интернет»: uszn-mag@magnitogorsk.ru;

4) на бумажных носителях через специалистов управления социальной защиты населения.

От имени заявителей могут выступать, в том числе давать согласия, по формам установленным приложением №2 к настоящему Порядку, их законные представители.

4. Денежная выплата в размере 5000,0 рублей производится путем перечисления денежных средств на лицевые счета Ветеранов ВОВ или почтовые отделения по месту жительства и получения пенсии, в течение 3 рабочих дней до наступления дня рождения Ветерана ВОВ.

5. Денежная выплата прекращается в связи со смертью Ветерана ВОВ.

6. Информация о предоставлении дополнительных мер социальной поддержки ветеранам ВОВ в связи с юбилейными датами рождения 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 «О государственной социальной помощи».

Приложение №1
к Порядку предоставления
дополнительной меры социальной поддержки
ветеранам Великой Отечественной войны,
проживающим на территории
города Магнитогорска»

СОГЛАСИЕ СУБЪЕКТА
на обработку персональных данных

« _____ » _____ 20 _____ .

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
зарегистрированный(ая) по адресу _____
основной документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ номер _____
кем выдан, дата выдачи _____

в дальнейшем «Субъект», в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие на обработку Управлению социальной защиты населения администрации города Магнитогорска расположенному по адресу: Челябинская область, г. Магнитогорск, пр. Ленина, 72 далее «Оператор», моих персональных данных: фамилия, имя, отчество; число, месяц, год рождения; адрес регистрации по месту жительства или по месту пребывания, почтовый индекс, контактный телефон; серия и номер паспорта или иного документа удостоверяющего личность, кем и когда выдан, сведения о лицевом счете (почтовом отделении) по месту получения пенсии.

Обработка персональных данных осуществляется Оператором персональных данных в целях предоставления мне дополнительных мер социальной поддержки как ветерану Великой Отечественной войны, проживающему на территории города Магнитогорска.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление любых действий (операций) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия до момента отзыва мною настоящего согласия.

Настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме.

(Ф.И.О.)

(подпись)

Согласие
на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения

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

зарегистрированный(ая) по адресу _____
основной документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ номер _____
кем выдан, дата выдачи _____

адрес электронной почты: _____
номер телефона: _____

в соответствии с требованиями статьи 10.1 Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на распространение своих персональных данных Управлению социальной защиты населения администрации города Магнитогорска (адрес места нахождения организации: 455044, Челябинская область, город Магнитогорск, проспект Ленина, дом 72, ОГРН 1197456022477, ИНН 745601001) с целью получения дополнительной меры социальной поддержки ветеранам Великой Отечественной войны, проживающим на территории города Магнитогорска

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешаю передачу 3-м лицам (да/нет)	Разрешаю к распространению неограниченному кругу лиц (да/нет)	Условия и запреты
Общие персональные данные	Фамилия	да	да	Информирование об инициаторе, лице, ответственном за проведение собрания, конференции граждан в случае обращения гражданина о назначении собрания, конференции граждан.
	Имя	да	да	
	Отчество	да	да	
	Дата рождения (число, месяц, год)	да	да	
	Адрес	да	да	
	серия и номер паспорта или иного документа удостоверяющего личность, кем и когда выдан	да	да	
	Номер телефона	да	да	

Колонка «Условия и запреты» заполняется по желанию субъекта персональных данных без ограничений со стороны оператора, осуществляющего обработку персональных данных.

Сведения об информационных ресурсах оператора, посредством которых будут осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных:

Информационные ресурсы
(адрес, состоящий из наименования протокола (<i>http</i> или <i>https</i>), сервера (<i>www</i>), домена, имени каталога на сервере и имя файла веб-страницы), посредством которых будут осуществляться предоставление

доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных)

Настоящее согласие на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения, действует со дня подписания настоящего согласия до момента отзыва мною настоящего согласия.

В соответствии с пунктом 14 статьи 10.1 Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных» я вправе отозвать данное согласие на обработку своих персональных данных, письменно уведомив об этом Управление социальной защиты населения администрации города Магнитогорска.

_____/_____
(подпись) (фамилия, инициалы)

«____» _____ Г.
(дата подписи)»».

Приложение №2
к Порядку предоставления
дополнительной меры социальной поддержки
ветеранам Великой Отечественной войны,
проживающим на территории
города Магнитогорска»

СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ СУБЪЕКТА
на обработку персональных данных субъекта

« _____ » _____ 20 _____ .

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
зарегистрированный(ая) по адресу _____
основной документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ номер _____
кем выдан, дата выдачи _____

являясь законным представителем _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
зарегистрированного(ой) по адресу _____
основной документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ номер _____
кем выдан, дата выдачи _____

на основании _____
(ссылка на правовой акт, документ в соответствии с которым возникло
право представления субъекта персональных данных)
в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О
персональных данных» свободно, своей волей и в
интересе _____)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных)
даю согласие на обработку Управлению социальной защиты населения администрации
города Магнитогорска, расположенному по адресу: Челябинская область, г. Магнитогорск,
пр. Ленина, 72 далее «Оператор», персональных
данных _____ :

(фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных)
фамилия, имя, отчество (при наличии); число, месяц, год рождения; адрес регистрации по
месту жительства или по месту пребывания, почтовый индекс, контактный телефон; серия
и номер паспорта или иного документа удостоверяющего личность, кем и когда выдан,
сведения о лицевом счете (почтовом отделении) по месту получения пенсии.

Обработка персональных данных осуществляется Оператором персональных
данных _____ в _____ целях предоставления _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных)
дополнительных мер социальной поддержки как ветерану Великой Отечественной войны,
проживающему на территории города Магнитогорска.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление любых действий
(операций) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств
автоматизации или без использования таких средств в отношении персональных данных

(фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных)
которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия до момента отзыва мною настоящего согласия.

Настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме.

(Ф.И.О.)

(подпись)

Согласие

на обработку персональных данных, разрешенных законным представителем субъекта
персональных данных для распространения

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

зарегистрированный(ая) по адресу _____
основной документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ номер _____
кем выдан, дата выдачи _____

адрес электронной почты: _____

телефон: _____

являясь законным представителем _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

зарегистрированного(ой) по адресу _____
основной документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ номер _____
кем выдан, дата выдачи _____

на основании _____
(ссылка на правовой акт, документ в соответствии с которым возникло
право представления субъекта персональных данных)

в соответствии с требованиями статьи 10.1 Федерального закона от 27 июля 2006 года
№152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на распространение персональных
данных _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных)

Управлению социальной защиты населения администрации города Магнитогорска (адрес
места нахождения организации: 455044, Челябинская область, город Магнитогорск,
проспект Ленина, дом 72, ОГРН 1197456022477, ИНН 745601001) с целью получения

(фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных)

дополнительной меры социальной поддержки ветеранам Великой Отечественной войны,
проживающим на территории города Магнитогорска

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешаю передачу 3-м лицам (да/нет)	Разрешаю к распространению неограниченному кругу лиц (да/нет)	Условия и запреты
Общие персональные данные	Фамилия	да	да	Информирование об инициаторе, лице, ответственном за проведение собрания, конференции граждан в случае обращения гражданина о назначении собрания, конференции граждан.
	Имя	да	да	
	Отчество	да	да	
	Дата рождения (число, месяц, год)	да	да	
	Адрес	да	да	
	серия и номер паспорта или иного документа удостоверяющего личность, кем и когда выдан	да	да	
	Номер телефона	да	да	

Колонка «Условия и запреты» заполняется по желанию законного представителя субъекта персональных данных без ограничений со стороны оператора, осуществляющего обработку персональных данных.

Сведения об информационных ресурсах оператора, посредством которых будут осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных:

Информационные ресурсы
<i>(адрес, состоящий из наименования протокола (http или https), сервера (www), домена, имени каталога на сервере и имя файла веб-страницы), посредством которых будут осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных)</i>

Настоящее согласие на обработку персональных данных, разрешенных законным представителем субъекта персональных данных для распространения, действует со дня подписания настоящего согласия до момента отзыва мною настоящего согласия.

В соответствии с пунктом 14 статьи 10.1 Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных» я вправе отозвать данное согласие на обработку персональных данных _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных) письменно уведомив об этом Управление социальной защиты населения администрации города Магнитогорска.

_____/_____
 (подпись) (фамилия, инициалы)

«____» _____ Г.
 (дата подписи)»».

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

проекта постановления администрации города
Об установлении дополнительной меры социальной поддержки ветеранам ВОВ.

		Сроки и результаты согласования		
Должность	Инициалы, фамилия	Дата поступления на согласование	Дата согласования	Подпись и замечания (при наличии)
Главный специалист	Белякова С. А. (ОДП)	28.12.2021	29.12.2021	Согласовано
Заместитель главы города по социальным вопросам	Рассоха И. А.	28.12.2021	28.12.2021	Согласовано с ЭП ПОДПИСАНО ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ Сертификат: 4EA7D099040CC885D114DF8EB3EFE3E251F8F8F Владелец: Рассоха Илья Александрович Действителен с 06.08.2021 по 06.11.2022
Начальник правового управления	Сербул А. В.	07.12.2021	28.12.2021	Согласовано с ЭП ПОДПИСАНО ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ Сертификат: 42E45B5960F7234A71A1D16D117E31FFD2BF8BCA Владелец: Сербул Алексей Владимирович Действителен с 05.08.2021 по 05.11.2022
Начальник управления по экономической безопасности и взаимодействию с правоохранительными органами	Галеев М. Ф.	15.11.2021	15.11.2021	Согласовано с ЭП ПОДПИСАНО ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ Сертификат: 32868CD2B2C2B86B1446DB46851953FCEBVC7409 Владелец: Галеев Мурат Фаатович Действителен с 22.07.2021 по 22.10.2022 Комментарий согласующего: <i>Согласовано, в п.1 проекта постановления предлагаем внести изменения, в части, после слов "Утвердить" слово "порядок" прописать с заглавной буквы, далее наименование Порядка пропишите, как в Приложении к проекту постановления, также Приложение 1 заменить на Приложение. Данные изменения рекомендуем, только по согласованию с Правовым управлением.</i>
Начальник управления финансов	Расчетова С. В.	13.11.2021	15.11.2021	Согласовано с ЭП ПОДПИСАНО ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ Сертификат: 0D87D874EA4355DE510B0DB394D6EA6CCDE7E5A Владелец: Расчетова Светлана Васильевна Действителен с 03.02.2021 по 03.05.2022 Комментарий согласующего: <i>В пределах средств, предусмотренных при составлении проекта бюджета на 2022 год и плановый период 2023, 2024 годов.</i>
Начальник управления социальной защиты населения	Ярыгина Л. Г.	12.11.2021	13.11.2021	Согласовано с ЭП ПОДПИСАНО ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ Сертификат: 129F1F031FB49CFB4F6F5574FDE8D480A22613E4 Владелец: Ярыгина Лилия Геннадьевна Действителен с 22.12.2020 по 22.03.2022
Начальник отдела	Дедкова О. А.	12.11.2021	12.11.2021	Согласовано