

**Приложение 2
к постановлению мэрии
от 27.07.2020 № 670**

Форма

**Согласие
на обработку персональных данных**

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)
проживающий по адресу: _____,
(адрес места жительства)
паспорт: _____, выданный _____,
(серия, номер) (дата выдачи)
(наименование органа, выдавшего паспорт)

даю согласие оператору персональных данных – департаменту по социальной поддержке населения и охране труда мэрии города Ярославля, находящемуся по адресу: г. Ярославль, ул. Нахимсона, д. 15, на обработку персональных данных лиц, в отношении которых я являюсь законным представителем, _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

Персональные данные, в отношении которых даётся согласие, включают следующие данные (отметить необходимые поля):

- Фамилия, имя, отчество
- Дата рождения
- Сведения о регистрации
- Номер контактного телефона
- Номер банковского счета для перечисления выплат
- Паспортные данные
- Номер пенсионного удостоверения
- Сведения о состоянии здоровья
- Сведения об имущественном положении
- Данные документа, удостоверяющего право на льготы
- Сведения о доходах (с учётом предоставляемых льгот и субсидий)
- Сведения о составе семьи
- Сведения об образовании
- Сведения о месте работы, занимаемой должности
- Фамилия, имя, отчество ребёнка (детей)
- Данные свидетельства о рождении ребёнка (детей)

Согласие на обработку отмеченных выше персональных данных даётся оператору в целях предоставления единовременной адресной материальной помощи малоимущим гражданам, признанным таковыми в соответствии с законодательством Ярославской области.

Действия с отмеченными персональными данными включают в себя: сбор, систематизацию, хранение, уточнение, использование, передачу с учётом требований действующего законодательства Российской Федерации. Обработка отмеченных выше данных осуществляется строго для достижения вышеизложенных целей.

Характер обработки отмеченных выше персональных данных: автоматизированная (частично автоматизированная) обработка с использованием средств автоматизации.

Данное согласие действует в течение всего срока оказания обозначенных выше мер социальной поддержки. Данное согласие может быть отозвано в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись заявителя)

**Приложение 3
к постановлению мэрии
от 27.07.2020 № 670**

Форма

**Согласие
на обработку персональных данных**

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)
проживающий по адресу: _____,
(адрес места жительства)
паспорт: _____, выданный _____,
(серия, номер) (дата выдачи)
(наименование органа, выдавшего паспорт)

даю согласие оператору персональных данных – департаменту по социальной поддержке населения и охране труда мэрии города Ярославля, находящемуся по адресу: г. Ярославль, ул. Нахимсона, д. 15, на обработку моих персональных данных.

Мои персональные данные, в отношении которых даётся согласие, включают следующие данные (отметить необходимые поля):

- Фамилия, имя, отчество
- Дата рождения
- Сведения о регистрации
- Номер контактного телефона
- Номер банковского счета для перечисления выплат
- Паспортные данные
- Номер пенсионного удостоверения
- Сведения о воинской обязанности
- Сведения об имущественном положении
- Сведения о доходах (с учётом предоставляемых льгот и субсидий)
- Данные документа, удостоверяющего право на льготы
- Сведения о составе семьи
- Сведения об образовании
- Сведения о месте работы, занимаемой должности

Согласие на обработку отмеченных выше персональных данных даётся оператору в целях предоставления единовременной адресной материальной помощи малоимущим гражданам, признанными таковыми в соответствии с законодательством Ярославской области.

Действия с отмеченными персональными данными включают в себя: сбор, систематизацию, хранение, уточнение, использование, передачу с учётом требований действующего законодательства Российской Федерации.

Обработка отмеченных выше данных осуществляется строго для достижения вышеизложенных целей.

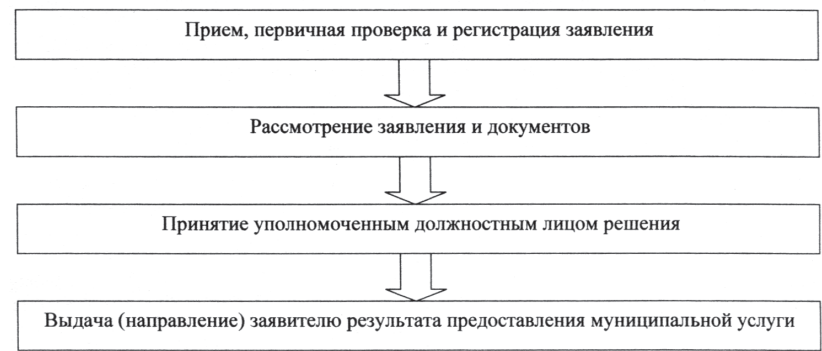
Характер обработки отмеченных выше персональных данных: автоматизированная (частично автоматизированная) обработка с использованием средств автоматизации.

Данное согласие действует в течение всего срока оказания обозначенных выше мер социальной поддержки. Данное согласие может быть отозвано в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись заявителя)

**Приложение 4
к постановлению мэрии
от 27.07.2020 № 670**

**Блок-схема
последовательности административных процедур**



**Приложение 5
к постановлению мэрии
от 27.07.2020 № 670**

Форма

**Расписка
в получении документов**

г. Ярославль _____
(дата, время)

Мною, _____
(Фамилия И.О., должность)
территориального отдела по социальной поддержке населения _____
района департамента по социальной поддержке населения и охране труда мэрии города Ярославля,
получены от заявителя _____
(Фамилия И.О.)

проживающего по адресу: _____,
следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Порядковый номер в журнале приема документов для оказания единовременной адресной материальной помощи _____

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (И.О. Фамилия)

Расписку получил _____
(дата и подпись)

**Приложение 6
к постановлению мэрии
от 27.07.2020 № 670**

Форма

**Согласие
на обработку персональных данных**

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)
проживающий по адресу: _____,
(адрес места жительства)
паспорт: _____, выданный _____,
(серия, номер) (дата выдачи)
(наименование органа, выдавшего паспорт)

даю согласие оператору персональных данных – МКУ «Центр социальных выплат» города Ярославля, находящемуся по адресу: г. Ярославль, ул. Нахимсона, д. 15, на обработку моих персональных данных / персональных данных лиц, в отношении которых я являюсь законным представителем (нужное подчеркнуть) _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

Персональные данные, в отношении которых даётся согласие, включают следующие данные (отметить необходимые поля):

| | |
|---|--|
| Фамилия, имя, отчество | Сведения о доходах (с учётом предоставляемых льгот и субсидий) |
| Дата рождения | Данные документа, удостоверяющего право на льготы |
| Сведения о регистрации | Сведения о составе семьи |
| Номер контактного телефона | Паспортные данные |
| Номер банковского счета для перечисления выплат | Сведения о месте работы, занимаемой должности |
| Паспортные данные | |
| Номер пенсионного удостоверения | |
| Сведения о состоянии здоровья | |

Согласие на обработку отмеченных выше персональных данных даётся оператору в целях предоставления компенсации расходов на проезд в автомобильном транспорте и городском наземном электрическом транспорте по муниципальным маршрутам регулярных перевозок по регулируемым тарифам малоимущим гражданам пожилого возраста, признанным таковыми в соответствии с законодательством Ярославской области, награждённым орденом Красной Звезды, орденом Ленина, орденом «За заслуги перед Отечеством», орденом Мужества, орденом Почёта, орденом Дружбы, орденом Трудового Красного Знамени, орденом Трудовой Славы, орденом Дружбы народов и не имеющим права на бесплатный проезд в транспорте общего пользования в соответствии с нормативными правовыми актами органов государственной власти Российской Федерации, Ярославской области, органов городского самоуправления.

Действия с отмеченными персональными данными включают в себя: сбор, систематизацию, хранение, уточнение, использование, передачу с учётом требований действующего законодательства Российской Федерации. Обработка отмеченных выше данных осуществляется строго для достижения вышеизложенных целей.

Характер обработки отмеченных выше персональных данных: автоматизированная (частично автоматизированная) обработка с использованием средств автоматизации.

Данное согласие действует в течение всего срока оказания обозначенных выше мер социальной поддержки. Данное согласие может быть отозвано в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись заявителя)