

**АДМИНИСТРАЦИЯ
МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА БОРСКИЙ
САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 07 февраля 2020 года № 64

О внесении изменений в постановление администрации муниципального района Борский Самарской области от 21.06.2016 г. № 535 «Об утверждении Порядка предоставления социальных выплат ветеранам Великой Отечественной войны 1941-1945 годов, вдовам инвалидов и участников Великой Отечественной войны 1941-1945 годов, бывшим несовершеннолетним узникам концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны, на проведение мероприятий, направленных на улучшение условий их проживания»

Руководствуясь Постановлением Правительства Самарской области от 27.11.2013 № 669 «Об утверждении государственной программы Самарской области «Государственная поддержка собственников жилья» на 2014 - 2022 годы», ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Внести следующие изменения в постановление администрации муниципального района Борский Самарской области от 21.06.2016 г. № 535 «Об утверждении Порядка предоставления социальных выплат ветеранам Великой Отечественной войны 1941-1945 годов, вдовам инвалидов и участников Великой Отечественной войны 1941-1945 годов, бывшим несовершеннолетним узникам концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны, на проведение мероприятий, направленных на улучшение условий их проживания» (далее – Порядок):

1.1. В преамбуле постановления и в пункте 1 Порядка слова «на 2014 – 2021 годы» заменить словами «на 2014-2022 годы».

1.2. Пункт 2.2 Порядка изложить в следующей редакции: «на лицевой

счет получателя социальной выплаты, открытый в кредитной организации, если он самостоятельно осуществил за счет собственных средств мероприятия по улучшению условий проживания, при условии документального подтверждения получателем произведенных расходов, в пределах объема причитающейся получателю социальной выплаты, но не более стоимости документально подтвержденных расходов, при этом возмещению подлежат расходы получателя, произведенные не ранее 01.01.2020 г.»

2. Разместить на официальном сайте администрации муниципального района Борский в сети Интернет.

3. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя Главы муниципального района Борский по ЖКХ, транспорту и дорожному хозяйству - Синельникова А.Н.

Глава муниципального
района Борский



Э.В. Ардабьев

Синельников 21700
Мечкаев 21700



Приложение

к постановлению администрации
муниципального района Борский
от 21.06.2016 г. № 535
(с изменениями Пост. 311 от 27.04.2017г)
(с изменениями Пост. 198 от 26.03.2019г)
(с изменениями Пост. 64 от 07.02.2020г)

Порядок

предоставления социальных выплат ветеранам Великой Отечественной войны 1941 - 1945 годов, вдовам инвалидов и участников Великой Отечественной войны 1941 - 1945 годов, бывшим несовершеннолетним узникам концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны, на проведение мероприятий, направленных на улучшение условий их проживания

1. Настоящий Порядок устанавливает механизм и условия предоставления социальных выплат ветеранам Великой Отечественной войны 1941 - 1945 годов, вдовам инвалидов и участников Великой Отечественной войны 1941 - 1945 годов, бывшим несовершеннолетним узникам концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны, на проведение мероприятий, направленных на улучшение условий их проживания (далее – социальная выплата), в соответствии с государственной программой Самарской области "Государственная поддержка собственников жилья" на 2014 - 2022 годы.

1.2. Предоставление социальной выплаты на территории муниципального района Борский осуществляется Администрацией муниципального района Борский Самарской области (далее – Администрация).

На основании заявлений на получение социальной выплаты отдел по ЖКХ и дорожному хозяйству администрации муниципального района Борский формирует список очередности получателей социальной выплаты на осуществление мероприятий, направленных на улучшение условий их проживания, который утверждается постановлением администрации.

Претендент включается в список с даты представления заявления, но не ранее возникновения права на получение мер социальной поддержки, определяемого датой выдачи документа, подтверждающего это право.

1.3. Список составляется с учетом заслуг по защите Отечества согласно федеральному законодательству в следующем порядке:

внеочередное предоставление социальной выплаты:

1 очередь - инвалиды Великой Отечественной войны 1941 - 1945 годов;

2 очередь - участники Великой Отечественной войны 1941 - 1945 годов;

первоочередное предоставление социальной выплаты:

1 очередь - бывшие несовершеннолетние узники концлагерей;

2 очередь - лица, работавшие на объектах противовоздушной обороны, и лица, приравненные к ним;

3 очередь - лица, награжденные знаком "Жителю блокадного Ленинграда";

4 очередь - ветераны Великой Отечественной войны - труженики тыла;

предоставление социальной выплаты в порядке очередности:

1 очередь - вдовы погибших инвалидов и участников Великой Отечественной войны 1941 - 1945 годов;

2 очередь - вдовы умерших инвалидов и участников Великой Отечественной войны 1941 - 1945 годов.

1.4. Социальная выплата предоставляется получателям социальной выплаты, проживающим на территории муниципального района Борский Самарской области.

1.5. Социальная выплата предоставляется на осуществление следующих мероприятий, направленных на улучшение условий проживания ветеранов:

- ремонт индивидуальных жилых домов и жилых помещений в многоквартирных домах, в том числе лоджий, балконов;

- ремонт надворных построек, в том числе бань, заборов и ограждений;

- устройство водопровода, в том числе водопроводного колодца;

- устройство водоотведения, в том числе выгребной ямы;

- устройство газоснабжения, отопления;

- установка приборов учета тепло-, водо-, электро-, газоснабжения;

прочие мероприятия, связанные с ремонтом и реконструкцией жилого помещения и направленные на улучшение условий проживания получателей.

1.6. Социальная выплата предоставляется получателям на проведение указанных в пп.1.5. п.1 настоящего Порядка мероприятий, направленных на улучшение условий проживания ветеранов один раз.

1.7. В случае если в семье совместно проживают два и более получателя, социальная выплата предоставляется одному из них по их выбору.

1.8. Размер социальной выплаты, предусмотренной за счет средств, поступающих в местный бюджет из областного бюджета, определяется органом местного самоуправления в зависимости от перечня и видов осуществляемых мероприятий и не должен превышать 44 тыс. рублей на одного получателя.

1.9. Администрация в срок не позднее 60 дней со дня вступления в силу постановления Правительства Самарской области, регламентирующего порядок определения предельной доли участия средств областного бюджета в софинансировании расходных обязательств муниципальных образований в Самарской области по предоставлению социальных выплат ветеранам Великой Отечественной войны 1941 - 1945 годов, вдовам инвалидов и участников Великой Отечественной войны 1941 - 1945 годов, бывшим несовершеннолетним узникам концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны, на проведение мероприятий, направленных на улучшение условий их проживания, а также распределения субсидий из областного бюджета местным бюджетам в целях софинансирования соответствующих расходных обязательств муниципальных образований в Самарской области и предельной доли на текущий финансовый год формирует и утверждает постановлением администрации муниципального района Борский перечень получателей социальной выплаты на осуществление мероприятий, направленных на улучшение условий проживания на текущий год (далее - Перечень) на основании Списка и в пределах средств бюджета муниципального района Борский и Самарской области, предусмотренных на указанные цели на текущий год.

1.10. Социальная выплата не предоставляется в случаях, если получатель социальной выплаты:

- признан в установленном порядке нуждающимся в улучшении жилищных

условий и поставлен на учет;

- получил в течение предыдущих пяти лет жилое помещение либо единовременную денежную выплату на строительство или приобретение жилого помещения в рамках предоставления мер социальной поддержки.

2. Социальные выплаты перечисляются Администрацией одним из следующих способов по выбору получателя:

2.1. Юридическому лицу - подрядчику по договору подряда в безналичном порядке в пределах объема причитающейся получателю социальной выплаты, но не более стоимости работ по указанному договору (если получатель субсидии не оплатил указанные работы за свой счет).

В данном случае получатель социальной выплаты лично либо через своего представителя, полномочия которого подтверждены доверенностью, совершенной в простой письменной форме, в срок не позднее 20 ноября текущего года направляет в Администрацию заявление о перечислении социальной выплаты на счет подрядчика по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку с приложением документов (договора подряда или договора на оказание услуг, акта сдачи-приемки выполненных работ (услуг), акта ввода в эксплуатацию индивидуальных приборов учета), подтверждающих факт выполнения работ по адресу, указанному в Списке, копии документа, подтверждающего открытие лицевого счета в кредитном учреждении, копии документа, подтверждающего право на меры социальной поддержки, и копии паспорта.

2.2. На лицевой счет получателя социальной выплаты, открытый в кредитной организации, если он осуществил самостоятельно за счет собственных средств мероприятия по улучшению условий проживания, при условии документального подтверждения получателем произведенных расходов, в пределах объема причитающейся получателю социальной выплаты, но не более стоимости документально подтвержденных расходов, при этом возмещению подлежат расходы получателя, произведенные не ранее 01.01.2020 г.

В этом случае получатель социальной выплаты лично либо через своего представителя, полномочия которого подтверждены доверенностью, совершенной в простой письменной форме, в срок не позднее 20 ноября текущего года направляет в Администрацию заявление о предоставлении и перечислении социальной выплаты по форме согласно приложению №2 к настоящему Порядку с приложением документов (товарные и кассовые чеки, товарные накладные, квитанции к приходному ордеру, договор подряда или договор на оказание услуг, акт ввода в эксплуатацию индивидуальных приборов учета, акт сдачи-приемки выполненных работ (услуг)), подтверждающих произведенные расходы по адресу, указанному в Списке, а также копию документа, подтверждающего открытие лицевого счета в кредитном учреждении, копии документа, подтверждающего право на меры социальной поддержки и копии паспорта.

2.3. На лицевой счет получателя социальной выплаты, открытый в кредитной организации, если получатель социальной выплаты планирует самостоятельно осуществить мероприятия по улучшению условий проживания.

В этом случае получатель социальной выплаты лично либо через своего представителя, полномочия которого удостоверены доверенностью, совершенной в простой письменной форме, в срок не позднее 1 июля текущего года направляет в Администрацию заявление о предоставлении социальной выплаты по форме согласно приложения № 3 к настоящему Порядку с приложением копии документа,

подтверждающего право на меры социальной поддержки, копии паспорта получателя социальной выплаты и копии паспорта лица, уполномоченного произвести возврат социальной выплаты в случае смерти получателя социальной выплаты, а также обязательство о реализации мероприятия по улучшению условий проживания в определенные сроки по форме согласно приложению № 5 к настоящему Порядку, с последующим предоставлением отчетных документов, подтверждающих целевое использование средств.

Копии документов, указанных в пунктах 2.2 и 2.3 Порядка должны быть заверены в установленном порядке или представлены с предъявлением подлинника.

2. Акт обследования социально-бытовых условий проживания заявителя составляется Комиссией по обследованию социально-бытовых условий проживания ветерана Великой Отечественной войны и (или) вдовы (вдовца) инвалида и участника Великой Отечественной войны 1941-1945 годов, с целью подтверждения факта выполнения мероприятий.

3. Прием заявлений и проверку документов осуществляет отдел по ЖКХ и дорожному хозяйству администрации муниципального района Борский.

4. Администрация в течение 20 рабочих дней с даты, принятия заявления и документов, указанных в п. 2.1. – 2.3. осуществляет их рассмотрение и принимает решение о перечислении социальной выплаты либо об отказе в ее предоставлении по основаниям, предусмотренным п. 6 настоящего Порядка.

6. Основанием для отказа в перечислении социальной выплаты является:

- несоблюдение требований, предусмотренных пп.1.5. п.1 настоящего Порядка;
 - наличие в документах исправлений и подчисток;
 - непредставление получателем социальной выплаты подтверждающих документов, указанных в пп.2.1.- 2.3.
- составление комиссией акта о невыполнении мероприятий по улучшению условий проживания.

6.1. В случае принятия решения об отказе в перечислении социальной выплаты администрация направляет получателю социальной выплаты письмо с указанием оснований для отказа.

Получатель социальной выплаты вправе в течение 10 рабочих дней со дня получения письма устранить обстоятельства, послужившие основанием для отказа и предоставить в Администрацию документы, подтверждающие устранение таких обстоятельств. Администрация в течение 5 рабочих дней со дня получения документов, подтверждающих устранение обстоятельств, послуживших основанием для отказа, принимает решение о предоставлении социальной выплаты.

7. Решение о предоставлении социальной выплаты оформляется постановлением администрации муниципального района Борский.

8. Администрация муниципального района Борский вправе требовать возврата перечисленной получателю социальной выплаты в следующих случаях:

- предоставление получателем или законным представителем получателя социальной выплаты недостоверных сведений;
- не предоставление получателем или законным представителем получателя социальной выплаты отчетных документов о целевом расходовании средств социальной выплаты, при наличии письменного обязательства осуществить мероприятия по улучшению условий проживания;
- не выполнение получателем социальной выплаты мероприятий, направленных на улучшение условий его проживания, в сроки, установленные в письменном

обязательстве;

- несоответствие суммы документально подтвержденных расходов на проведение мероприятий, направленных на улучшение условий проживания получателя, и суммы полученной социальной выплаты;
- волеизъявление получателя об отказе от предоставления ему социальной выплаты;
- счетная ошибка;
- предоставление социальной выплаты с нарушением положений настоящего Порядка.

9. При наличии оснований для возврата социальной выплаты получатель социальной выплаты или его законный представитель обязан осуществить возврат предоставленной социальной выплаты в течение 10 календарных дней со дня получения требования администрации муниципального района Борский о возврате.

Возврат социальной выплаты осуществляется путем перечисления денежных средств на счет, указанный в уведомлении-требовании администрации о возврате получателем социальной выплаты.

Приложение № 1
к Порядку предоставления социальных выплат
ветеранам Великой Отечественной войны 1941 – 1945 годов,
вдовам инвалидов и участников
Великой Отечественной войны 1941 – 1945
годов на проведение ремонта индивидуальных
жилых домов и жилых помещений в многоквартирных домах,
в которых проживают ветераны Великой Отечественной войны
1941 – 1945 годов, вдовы инвалидов и
участников Великой Отечественной войны 1941 -1945 годов

Главе муниципального
района Борский

от _____
(Ф.И.О.)

льготный статус

Адрес фактического проживания:

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о перечислении средств социальной выплаты
на счет подрядной организации

Прошу перечислить средства социальной выплаты на счет подрядной
организации, осуществившей мероприятия по улучшению условий проживания по
адресу:

К заявлению прилагаются:

1. _____
2. _____
3. _____

Денежные средства прошу перечислить на расчетный счет подрядной
организации _____

(указать реквизиты банка)

"__" 20__ г.
(подпись заявителя)

Заявление _____, проживающего по адресу:
(Ф.И.О.)

с приложением документов принято "__" 20__ г.

(подпись специалиста, принял заяление)

Даю свое согласие на обработку на бумажных носителях, в информационных системах персональных данных с использованием и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом, при участии и при непосредственном участии человека, моих персональных данных (Ф.И.О., телефон, адрес, паспортные данные, реквизиты документов, подтверждающих наличие льгот, справки о составе семьи, об оплате квартиры), необходимых

для реализации цели: организации назначения мер социальной поддержки в соответствии с федеральным и региональным законодательством, а также муниципальными правовыми актами.

Настоящее согласие предоставляется на действия (операции) с персональными данными, включая (без ограничения) сбор информации, в том числе, используя информационные системы органов государственной власти и органов местного самоуправления, организаций по отрасли ЖКХ, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных. Согласие действует до достижения цели обработки персональных данных.

"—" 20 г. _____

Приложение № 2
к Порядку предоставления социальных выплат
ветеранам Великой Отечественной войны 1941 – 1945 годов,
вдовам инвалидов и участников
Великой Отечественной войны 1941 – 1945
годов на проведение ремонта индивидуальных
жилых домов и жилых помещений в многоквартирных домах,
в которых проживают ветераны Великой Отечественной войны
1941 – 1945 годов, вдовы инвалидов и
участников Великой Отечественной войны 1941 -1945 годов

Главе муниципального
района Борский
_Э.В.Ардабьеву
От _____
(Ф.И.О.)

льготный статус

Адрес фактического проживания:

Заявление
о предоставлении и перечислении социальной выплаты
на ремонт жилого помещения

Прошу предоставить и перечислить социальную выплату в счет возмещения моих
расходов, запланированных на ремонт _____
(адрес жилого помещения)

В указанном жилом помещении требуется провести следующие виды ремонтных работ:

(перечень необходимых работ)

К заявлению прилагаются:

1. Копия паспорта
 2. Копия удостоверения ветерана ВОВ
 3. Копия сберегательной книжки Сбербанка
 4. Платежные документы, подтв. выполнение работ(чеки, договор)
- Денежные средства прошу перечислить на лицевой счет №

(указать реквизиты банка)

" ____ » _____
(подпись заявителя)

Заявление _____,

(фамилия, имя, отчество)

проживающего по адресу: _____,

(адрес)

с приложением документов принято " ____ " 20 ____ г. и
зарегистрировано за номером _____

(подпись специалиста, принялшего заявление)

Указываются документы в соответствии с пунктом 2.2. Порядка

Согласен с обработкой моих персональных данных для целей назначения и организации социальной выплаты на ремонт жилья в соответствии с законодательством о защите персональных данных в течение срока действия указанной меры социальной поддержки. **Даю согласие** на действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Хранение персональных данных может реализовываться оператором как на материальных носителях, так и путем включения данных сведений в информационные системы персональных данных. При обработке подобной информации оператор обязуется принимать необходимые организационные и технические меры, в частности использовать шифровальные (криптографические) средства, для защиты персональных данных от неправомерного или случайного доступа к ним.

Операторы персональных данных:

Администрация муниципального района Борский Самарской области

Адрес: 446660 Самарская область, Борский район, село Борское, ул. Октябрьская, 57. Телефон: 21289.

Дата _____

Подпись _____

Приложение № 3
к Порядку предоставления социальных выплат
ветеранам Великой Отечественной войны 1941 – 1945 годов,
вдовам инвалидов и участников
Великой Отечественной войны 1941 – 1945
годов на проведение ремонта индивидуальных
жилых домов и жилых помещений в многоквартирных домах,
в которых проживают ветераны Великой Отечественной войны
1941 – 1945 годов, вдовы инвалидов и
участников Великой Отечественной войны 1941 -1945 годов

Главе
муниципального района Борский

от _____
(Ф.И.О.)

льготный статус

Адрес фактического проживания:

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении социальной выплаты

Прошу предоставить социальную выплату в счет возмещения моих расходов,
запланированных на осуществление мероприятий по улучшению условий моего проживания.
Обязуюсь представить отчетные документы, подтверждающие их целевое использование.

К заявлению прилагаются:

1. _____
2. _____
3. _____

Денежные средства прошу перечислить на мой лицевой счет

N _____
(указать реквизиты банка)

Даю свое согласие на обработку на бумажных носителях, в информационных системах
персональных данных с использованием и без использования средств автоматизации, а также
смешанным способом, при участии и при непосредственном участии человека, моих
персональных данных (Ф.И.О., телефон, адрес, паспортные данные, реквизиты документов,
подтверждающих наличие льгот, справки о составе семьи, об оплате квартиры), необходимых для
реализации цели: организации назначения мер социальной поддержки в соответствии с
федеральным и региональным законодательством, а также муниципальными правовыми актами.

Настоящее согласие предоставляется на действия (операции) с персональными
данными, включая (без ограничения) сбор информации, в том числе, используя информационные
системы органов государственной власти и органов местного самоуправления, организаций по
отрасли ЖКХ,

систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение),
использование, передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.
Согласие действует до достижения цели обработки персональных данных.

" " 20 г.
(подпись заявителя)

Приложение № 4
к Порядку предоставления социальных выплат
ветеранам Великой Отечественной войны 1941 – 1945 годов,
вдовам инвалидов и участников
Великой Отечественной войны 1941 – 1945
годов на проведение ремонта индивидуальных
жилых домов и жилых помещений в многоквартирных домах,
в которых проживают ветераны Великой Отечественной войны
1941 – 1945 годов, вдовы инвалидов и
участников Великой Отечественной войны 1941 -1945 годов

Акт
обследования социально-бытовых условий проживания
от 20 г.

Гр. _____,

проживающий(ая) по адресу: _____

Паспорт серии N выдан _____.

Год рождения _____, размер пенсии _____,

категория _____

Собственник (наниматель) жилого помещения: _____.

Семейное положение, сведения о близких родственниках: _____

Жилищно-бытовые условия проживания, уровень благосостояния, причина обращения, потребность в ремонте жилого помещения:

Когда, какая и кем оказывалась материальная помощь: _____

Заключение специалистов _____

(подпись) (расшифровка подписи)

(подпись) (расшифровка подписи)

(подпись) (расшифровка подписи)

С настоящим актом ознакомлен(а): _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 5
к Порядку предоставления социальных выплат
ветеранам Великой Отечественной войны 1941 – 1945 годов,
вдовам инвалидов и участников
Великой Отечественной войны 1941 – 1945
годов на проведение ремонта индивидуальных
жилых домов и жилых помещений в многоквартирных домах,
в которых проживают ветераны Великой Отечественной войны
1941 – 1945 годов, вдовы инвалидов и
участников Великой Отечественной войны 1941 -1945 годов

Главе
муниципального района Борский

от _____,
(Ф.И.О.)

льготный статус

Адрес фактического проживания:

Письменное обязательство
получателя социальной выплаты, предоставляемой
в 20__ году на осуществление мероприятий, направленных на улучшение
условий проживания получателя социальной выплаты

Обязуюсь осуществить мероприятия по улучшению условий проживания в данном жилом
помещении:

Размер социальной выплаты, предоставляемой на выполнение указанных мероприятий,
составляет _____.

Указанные мероприятия получатель социальной выплаты обязуется выполнить
самостоятельно в срок до "___" 20__ года.

Документы, подтверждающие целевое расходование средств социальной выплаты,
получатель обязуется представить в срок до "___" 20__ года.

В случае невыполнения настоящего обязательства получатель обязуется вернуть денежные
средства на счет, указанный в уведомлении-требовании департамента городского хозяйства о
возврате получателем социальной выплаты, в течение 10 календарных дней с момента
получения указанного уведомления.

Лицом, уполномоченным произвести возврат социальной выплаты в случае смерти получателя
социальной выплаты до представления им документов о целевом расходовании средств
социальной выплаты, получатель назначает:

Ф.И.О. _____

дата рождения _____

адрес регистрации _____

адрес проживания _____

паспортные данные _____

контактный телефон _____

согласие уполномоченного лица нести данное обязательство подтверждается:

/

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

В случае непредставления отчетных документов или представления документов, не подтверждающих факт целевого использования социальной выплаты, получатель социальной выплаты обязуется возвратить социальную выплату на счет, указанный в уведомлении-требовании в течение 10 календарных дней со дня получения требования администрации муниципального района Борский о возврате социальной выплаты.

В случае представления получателем социальной выплаты отчетных документов на сумму менее предоставленного получателю размера социальной выплаты он обязуется возвратить часть социальной выплаты (соответствующую разницу на счет, указанный в уведомлении-требовании в течение 10 календарных дней со дня получения требования администрации муниципального района Борский о возврате социальной выплаты

Получателю социальной выплаты известно, что в случае неисполнения им данного обязательства администрация муниципального района Борский вправе потребовать возврат предоставленной получателю социальной выплаты в судебном порядке.

Даю свое согласие на обработку на бумажных носителях, в информационных системах персональных данных с использованием и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом, при участии и при непосредственном участии человека, моих персональных данных (Ф.И.О., телефон, адрес, паспортные данные, реквизиты документов, подтверждающих наличие льгот, справки о составе семьи, об оплате квартиры), необходимых для реализации цели: организации назначения мер социальной поддержки в соответствии с федеральным и региональным законодательством, а также муниципальными правовыми актами.

Настоящее согласие предоставляется на действия (операции) с персональными данными, включая (без ограничения) сбор информации, в том числе, используя информационные системы органов государственной власти и органов местного самоуправления, организаций по отрасли ЖКХ, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных. Согласие действует до достижения цели обработки персональных данных.

/
(Ф.И.О.получателя социальной выплаты)(подпись получателя социальной выплаты)

" " 20 г.

/
(Ф.И.О. уполномоченного лица) (подпись уполномоченного лица)

" " 20 г.