

ПРАВИТЕЛЬСТВО АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 10 октября 2019 г. № 562-пп

г. Архангельск

О внесении изменений в постановление Правительства Архангельской области от 12 октября 2012 года № 464-пп

В соответствии со статьей 179 Бюджетного кодекса Российской Федерации, пунктом 1 статьи 21 Федерального закона от 6 октября 1999 года № 184-ФЗ «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации», пунктом «а» статьи 31.2 Устава Архангельской области, Порядком разработки и реализации государственных программ Архангельской области, утвержденным постановлением Правительства Архангельской области от 10 июля 2012 года № 299-пп, Правительство Архангельской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в постановление Правительства Архангельской области от 12 октября 2012 года № 464-пп «Об утверждении государственной программы Архангельской области «Социальная поддержка граждан в Архангельской области» (далее – изменения).

2. Настоящее постановление, за исключением пунктов 3 – 7 изменений, вступает в силу со дня его официального опубликования.

Пункты 3 – 6 изменений вступают в силу с 1 января 2020 года, но не ранее дня официального опубликования настоящего постановления.

Пункт 7 изменений вступает в силу с 1 ноября 2019 года, но не ранее дня официального опубликования настоящего постановления.

Абзац второй подпункта «б» подпункта 2 пункта 2 изменений распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2019 года.

**Первый заместитель Губернатора
Архангельской области –
председатель Правительства
Архангельской области**

А.В. Алсуфьев

«УТВЕРЖДЕН
постановлением Правительства
Архангельской области
от 12 октября 2012 г. № 464-пп

П О Р Я Д О К
предоставления услуг по санаторно-курортному лечению
отдельным категориям граждан

I. Общие положения

1. Настоящий Порядок, разработанный в соответствии с подразделом 2.3 государственной программы Архангельской области «Социальная поддержка граждан в Архангельской области», утвержденной постановлением Правительства Архангельской области от 12 октября 2012 года № 464-пп, устанавливает порядок предоставления услуг по санаторно-курортному лечению отдельным категориям граждан (далее – услуги по санаторно-курортному лечению).

2. Услуги по санаторно-курортному лечению предоставляются бесплатно в соответствии с настоящим Порядком следующим категориям граждан Российской Федерации, проживающим на территории Архангельской области:

1) совершеннолетним гражданам, которым установлена 1 группа инвалидности, не нуждающимся в постороннем сопровождении (при наличии справки, выданной медицинской организацией, подтверждающей отсутствие утраты навыков самообслуживания и (или) самостоятельного передвижения у гражданина);

2) совершеннолетним гражданам, которым установлена 1 группа инвалидности, с сопровождающими лицами (при наличии справки, выданной медицинской организацией, подтверждающей утрату навыков самообслуживания и (или) самостоятельного передвижения у гражданина);

3) совершеннолетним гражданам, которым установлена 2 или 3 группа инвалидности;

4) ветеранам и инвалидам Великой Отечественной войны, ветеранам и инвалидам боевых действий;

5) супруге (супругу), родителям погибших (умерших) участников Великой Отечественной войны, инвалидов Великой Отечественной войны;

6) супруге (супругу), родителям погибших (умерших) ветеранов боевых действий, инвалидов боевых действий;

7) активистам ветеранских общественных организаций, принимающим активное участие в деятельности общественных организаций по ходатайству Архангельской областной общественной организации ветеранов

(пенсионеров) войны, труда, Вооруженных сил и правоохранительных органов;

8) гражданам, имеющим особые заслуги в развитии социальной сферы Архангельской области, в соответствии с пунктом 1 статьи 1 областного закона от 23 сентября 2009 года № 59-5-ОЗ «О дополнительном ежемесячном материальном обеспечении граждан, имеющие особые заслуги в развитии социальной сферы Архангельской области».

3. Услуги по санаторно-курортному лечению предоставляются государственным бюджетным учреждением Архангельской области Центр реабилитации «Родник» (далее – Центр реабилитации).

4. Услуги по санаторно-курортному лечению предоставляются не чаще, чем один раз в два года.

Двухгодичный период исчисляется со дня окончания получения услуги по санаторно-курортному лечению в Центре реабилитации.

II. Порядок предоставления документов для признания гражданина нуждающимся в санаторно-курортном лечении

5. Для признания гражданина нуждающимся в предоставлении услуг по санаторно-курортному лечению гражданин (далее – заявитель) представляет в обособленные подразделения государственного казенного учреждения Архангельской области «Архангельский областной центр социальной защиты населения», подведомственное министерству труда, занятости и социального развития Архангельской области (далее соответственно – государственное учреждение, министерство) следующие документы:

1) заявление о признании нуждающимся в предоставлении услуг по санаторно-курортному лечению (далее – заявление) по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку;

2) документ, удостоверяющий личность и гражданство заявителя;

3) судебное решение об установлении факта проживания (пребывания) заявителя на территории Архангельской области, если его место жительства (место пребывания) установлено указанным судебным решением;

4) справку, выданную медицинской организацией, подтверждающую отсутствие утраты навыков или утрату навыков самообслуживания и (или) самостоятельного передвижения у гражданина – для категории заявителей, предусмотренных подпунктами 1 и 2 пункта 2 настоящего Порядка. Рекомендуемая форма справки медицинской организации приведена в приложении № 1 к настоящему Порядку;

5) справку для получения путевки на санаторно-курортное лечение по форме № 070/у, утвержденную приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 года № 834н;

6) документ, подтверждающий отнесение заявителя к соответствующей категории граждан, предусмотренной пунктом 2 настоящего Порядка:

справку федерального государственного учреждения медико-

социальной экспертизы об установлении инвалидности;

удостоверение ветерана Великой Отечественной войны;

удостоверение инвалида Великой Отечественной войны;

удостоверение ветерана боевых действий, выданное в соответствии с Федеральным законом от 12 января 1995 года № 5-ФЗ «О ветеранах» (далее – Федеральный закон № 5-ФЗ);

удостоверение инвалида о праве на льготы, выданное в соответствии с Федеральным законом № 5-ФЗ;

удостоверение члена семьи погибшего (умершего) инвалида Великой Отечественной войны, участника Великой Отечественной войны, выданное в соответствии с Федеральным законом № 5-ФЗ;

удостоверение члена семьи погибшего (умершего) ветерана боевых действий, инвалида боевых действий, выданное в соответствии с Федеральным законом № 5-ФЗ;

7) ходатайство Архангельской областной общественной организации ветеранов (пенсионеров) войны, труда, Вооруженных сил и правоохранительных органов (в случае обращения с заявлением лица, являющегося активистом ветеранской общественной организации).

6. Заявитель вправе по собственной инициативе представить следующие документы:

1) документ, подтверждающий регистрацию заявителя в системе индивидуального (персонифицированного) учета в системе обязательного пенсионного страхования, на бумажном носителе или в форме электронного документа;

2) документ органа регистрационного учета граждан Российской Федерации по месту пребывания и по месту жительства в пределах Российской Федерации, подтверждающий проживание заявителя на территории Архангельской области. При этом указанный документ должен быть выдан не ранее чем за десять календарных дней до дня представления заявления о признании нуждающимся в предоставлении услуг по санаторно-курортному лечению;

3) документ, подтверждающий присвоение заявителю одного из почетных званий, указанных в пункте 1 статьи 1 областного закона от 23 сентября 2009 года № 59-5-ОЗ «О дополнительном ежемесячном материальном обеспечении граждан, имеющих особые заслуги в развитии социальной сферы Архангельской области» (в случае обращения с заявлением лица, имеющего звание за особые заслуги в развитии социальной сферы Архангельской области).

7. Документы, указанные в пунктах 5 и 6 настоящего Порядка, предоставляются заявителем:

1) лично или через представителя. В данном случае документы, указанные в подпунктах 1, 4, 5 и 7 пункта 5, подпункте 2 пункта 6 представляются в виде подлинников, документы, указанные в подпунктах 2, 3 и 6 пункта 5, подпунктах 1 и 3 пункта 6, – предоставляются в виде копий

с предъявлением подлинников соответствующих документов. Копии документов заверяются печатью государственного учреждения;

2) заказным почтовым отправлением. В данном случае документы, указанные в подпунктах 1, 4, 5 и 7 пункта 5, подпункте 2 пункта 6, представляются в виде подлинников, документы, указанные в подпунктах 2, 3 и 6 пункта 5, подпунктах 1 и 3 пункта 6, – предоставляются в виде копий, верность которых удостоверена в порядке, установленном гражданским законодательством.

Каждый документ предоставляется в одном экземпляре.

От имени заявителя вправе выступать его представитель при представлении доверенности, оформленной в соответствии с гражданским законодательством, или его законный представитель при представлении документа, удостоверяющего его личность, и документов, подтверждающих права законного представителя.

8. Днем обращения в государственное учреждение является:

в случае подачи документов, указанных в пункте 5 настоящего Порядка (далее – запрос), лично или через представителя – день их приема государственным учреждением. Запрос регистрируется в день его приема в специальном журнале регистрации заявлений государственного учреждения. Факт и дата приема запроса подтверждаются распиской-уведомлением, выдаваемой заявителю государственным учреждением;

в случае направления запроса заказным почтовым отправлением – дата, указанная на почтовом штемпеле организации почтовой связи по месту его отправления.

9. В случае, если заявитель по собственной инициативе не представил документы, указанные в пункте 6 настоящего Порядка, государственное учреждение не позднее трех рабочих дней со дня поступления запроса в рамках межведомственного информационного взаимодействия направляет запросы в органы государственной власти, органы местного самоуправления, подведомственные им организации, в распоряжении которых находится соответствующая информация, в том числе через систему межведомственного электронного взаимодействия, в целях получения сведений, содержащихся в указанных документах.

10. Государственное учреждение в течение 10 рабочих дней со дня обращения в государственное учреждение, принимает одно из следующих решений:

1) о признании гражданина нуждающимся в предоставлении услуг по санаторно-курортному лечению;

2) об отказе в признании гражданина нуждающимся в предоставлении услуг по санаторно-курортному лечению.

11. Основаниями для принятия решения, указанного в подпункте 2 пункта 10 настоящего Порядка, являются:

1) гражданин не относится к категории лиц, указанных в пункте 2 настоящего Порядка;

2) предоставление недостоверных сведений;

3) представление документов, указанных в пункте 5 настоящего Порядка, не в полном объеме;

4) несоответствие документов требованиям, установленным пунктами 5 и 7 настоящего Порядка;

5) не соблюдение требования, указанного в пункте 4 настоящего Порядка.

12. В случае отсутствия оснований, указанных в пункте 11 настоящего Порядка, государственное учреждение принимает решение, указанное в подпункте 1 пункта 10 настоящего Порядка.

Государственное учреждение письменно уведомляет заявителя о принятом решении не позднее пяти рабочих дней со дня его принятия способом, указанным им в заявлении.

13. В случае принятия решения, указанного в подпункте 2 пункта 10 настоящего Порядка, заявителю разъясняются основания отказа и порядок обжалования (оспаривания) принятого решения.

14. Заявители, признанные нуждающимися в санаторно-курортном лечении, направляются на санаторно-курортное лечение в соответствии с планом распределения мест на соответствующий календарный год (далее – план распределения мест) и планом-графиком приема заявителей в Центр реабилитации на соответствующий календарный год (далее – план-график), утверждаемых распоряжением министерства.

15. В случае, когда количество заявителей, признанных нуждающимися в санаторно-курортном лечении, превышает количество мест, выделенных в соответствии с планом распределения мест и планом-графиком, государственное учреждение формирует очередь заявителей, признанных нуждающимися в санаторно-курортном лечении (далее – очередность).

16. Центр реабилитации ежегодно не позднее 25 декабря направляет в государственное учреждение план-график и план распределения мест.

Государственное учреждение в соответствии с планом распределения мест и планом-графиком направляет заявителю извещение по форме согласно приложению № 3 (далее – извещение) не позднее, чем за 25 дней до даты поступления в Центр реабилитации.

17. В случае невозможности прибытия в Центр реабилитации в дату, указанную в извещении, заявитель уведомляет об этом государственное учреждение, которое направляет извещение следующему заявителю в порядке очередности.

18. Государственное учреждение ведет реестр заявителей по форме, утверждаемой распоряжением министерства (далее – реестр заявителей).

Реестр заявителей формируется государственным учреждением исходя из даты и времени обращения заявителя в государственное учреждение и содержит следующую информацию о заявителе и лице, сопровождающем заявителя:

- 1) фамилия, имя, отчество;
- 2) дата рождения;
- 3) пол;

- 4) адрес (место жительства), контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии);
 - 5) категория, к которой относится гражданин;
 - 6) дата обращения;
 - 7) планируемая дата поступления в Центр реабилитации;
 - 8) фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, сопровождающего заявителя (при необходимости заявителя в сопровождении);
 - 9) сведения об изменении даты поступления (при необходимости).
- Очередность, указанная в пункте 15 настоящего Порядка, ведется в соответствии с реестром заявителей.

III. Порядок предоставления услуг по санаторно-курортному лечению

19. Для предоставления услуг по санаторно-курортному лечению заявитель, в отношении которого принято решение, указанное в подпункте 1 пункта 10 настоящего Порядка (далее – получатель услуги), в день указанный в извещении, обращаются в Центр реабилитации и представляет:

- 1) заявление о предоставлении услуг по санаторно-курортному лечению по форме согласно приложению № 4 к настоящему Порядку;
- 2) документ, удостоверяющий личность получателя услуги;
- 3) санаторно-курортную карту по форме № 072/у, утвержденную приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 года № 834н.

20. Лица, сопровождающие получателя услуги, представляют в Центр реабилитации:

- 1) заявление о предоставлении услуг по проживанию и питанию по форме согласно приложению № 5 к настоящему Порядку;
- 2) документ, удостоверяющий личность лица, сопровождающего получателя услуги.

21. Документы, указанные в пунктах 19 и 20 настоящего Порядка, предоставляются в Центр реабилитации лично в день поступления в данное учреждение.

22. Центр реабилитации в день подачи получателем услуги документов, указанных в пунктах 18 и 19 (в случае поступления заявителя с сопровождающим лицом) настоящего Порядка, принимает одно из следующих решений:

- 1) о предоставлении услуг по санаторно-курортному лечению;
- 2) об отказе в предоставлении услуг по санаторно-курортному лечению.

23. Основаниями для принятия решения, указанного в подпункте 2 пункта 22 настоящего Порядка, являются:

- 1) документы, предусмотренные пунктами 18 и 19 (в случае поступления заявителя с сопровождающим лицом) настоящего Порядка, не представлены или представлены не в полном объеме;

2) день подачи получателем услуги документов в Центр реабилитации не совпадает с днем, указанным в извещении.

Принятое решение может быть оспорено (обжаловано) в судебном порядке.

24. В случае отсутствия оснований, указанных в пункте 23 настоящего Порядка, Центр реабилитации принимает решение, указанное в подпункте 1 пункта 22 настоящего Порядка.

25. В случае неприбытия получателя услуги в Центр реабилитации в дату, указанную в извещении, Центр реабилитации сообщает об этом в течение одного рабочего дня в государственное учреждение.

Государственное учреждение в течение трех рабочих дней направляет извещение следующему заявителю в порядке очередности.

26. Получатель услуги имеет право отказаться от предоставления услуг по санаторно-курортному лечению.

27. Отказ от предоставления услуг по санаторно-курортному лечению оформляется в письменной форме и является основанием для прекращения предоставления услуг по санаторно-курортному лечению и выбытия получателя услуги из Центра реабилитации.

28. Предоставление услуг по санаторно-курортному лечению осуществляется со дня заключения договора о предоставлении услуг по санаторно-курортному лечению, примерная форма которого утверждается распоряжением министерства.

29. При поступлении в Центр реабилитации получателя услуги, указанного в подпункте 2 пункта 2 настоящего Порядка, сопровождающему его лицу бесплатно предоставляются только услуги по проживанию и питанию.

30. Информация о порядке санаторно-курортного лечения, перечне государственных учреждений размещается в помещениях, занимаемых государственными учреждениями, на официальных сайтах государственных учреждений и Центра реабилитации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и на странице министерства на официальном сайте Правительства Архангельской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к Порядку предоставления услуг
по санаторно-курортному лечению
отдельным категориям граждан

(рекомендуемая форма)

Бланк
медицинской организации

СПРАВКА

_____ (наименование медицинской организации)

У гражданина _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), адрес места жительства)
_____ отсутствует / не отсутствует утрата
навыков самообслуживания и (или) самостоятельного передвижения (нужное
подчеркнуть).

Дата:

Главный врач _____
(подпись) (расшифровка подписи)

М.П. (при наличии)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к Порядку предоставления услуг
по санаторно-курортному лечению
отдельным категориям граждан

(форма)

Начальнику

« _____ »

(наименование отделения государственного казенного учреждения Архангельской области «Архангельский областной центр социальной защиты населения»)

ОТ _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))_____
(адрес места жительства на территории Архангельской области)_____
(номер контактного телефона)**ЗАЯВЛЕНИЕ****о признании нуждающимся в предоставлении услуг по санаторно-курортному лечению**

Прошу признать меня нуждающимся в предоставлении услуг по санаторно-курортному лечению.

При принятии решения о ходе рассмотрения вопроса о признании нуждающимся в предоставлении услуг по санаторно-курортному лечению прошу направлять мне уведомления (извещения):

1) о признании нуждающимся в предоставлении услуг по санаторно-курортному лечению:

через мобильное приложение «Соцзащита»;

на адрес электронной почты _____;

посредством СМС-сообщения на номер телефона (при условии фиксации отправки и доставки СМС-уведомления адресату):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

иными способами _____;

2) об отказе в признании нуждающимся в предоставлении услуг по санаторно-курортному лечению:

через мобильное приложение «Соцзащита»;

на адрес электронной почты _____;

иными способами _____;

Я подтверждаю, что по указанному мной в настоящем заявлении номеру мобильного телефона отсутствует блокировка на входящие СМС-сообщения с коротких номеров и буквенных адресатов _____.
(подпись)

С момента поступления на указанный мной в настоящем заявлении номер мобильного телефона соответствующего СМС-сообщения я считаюсь уведомленным (извещенным) _____.
(подпись)

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
_____ на обработку своих персональных данных
(согласен/не согласен)
и _____ на обработку персональных данных
(согласен/не согласен)

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, в интересах которого действует законный представитель, указываются при обращении с заявлением законного представителя)

указанных в настоящем заявлении и в прилагаемых к нему документах,

_____ (полное наименование отделения государственного казенного учреждения Архангельской области «Архангельский областной центр социальной защиты населения»)

(далее – оператор), расположенному по адресу: _____

_____ (почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня, проспект, улица, дом, корпус)

в соответствии с федеральными законами от 27 июля 2006 года № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» и от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях предоставления услуг по санаторно-курортному лечению отдельным категориям граждан.

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что могу отозвать указанное согласие путем представления оператору заявления в простой письменной форме об отзыве данного в настоящем заявлении согласия на обработку персональных данных.

Мне известны последствия отзыва данного мною в настоящем заявлении согласия на обработку персональных данных, а именно: оператор блокирует персональные данные заявителя (прекращает их сбор, систематизацию, накопление, использование, в том числе передачу).

Настоящее согласие действует со дня его подписания.

Заполняется в случае подачи заявления законным представителем

(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя)

адрес места жительства: _____

(почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня, проспект, улица, дом, корпус, квартира)

документ, удостоверяющий личность _____
(наименование)

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

« ____ » _____ Г. _____
(число, месяц, год) (подпись) (расшифровка подписи)

Заполняется специалистом государственного учреждения

Заявление принял специалист _____
(подпись специалиста) (расшифровка подписи)

Регистрационный № _____ « ____ » _____ 20 ____ г.

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ
(выдается заявителю)

Заявление и документы гр. _____
принял специалист _____

Регистрационный № _____ « ____ » _____ 20 ____ г.».

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3
к Порядку предоставления услуг по
санаторно-курортному лечению
отдельным категориям граждан

(рекомендуемая форма)

Бланк
государственного
учреждения

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

(адрес места жительства (места пребывания) на территории
Архангельской области)

ИЗВЕЩЕНИЕ

Сообщаем, что Вы поступаете в государственное бюджетное учреждение Архангельской области Центр реабилитации «Родник» для получения услуг по санаторно-курортному лечению _____.
(указывается дата поступления: число, месяц, год)

Руководитель _____
(подпись) _____
(расшифровка подписи)

М.П. (при наличии)

Указывается в случае включения заявителя в реестр граждан, признанных
нуждающимися в санаторно-курортном лечении

Сообщаем номер Вашей очереди в реестре граждан, признанных
нуждающимися в санаторно-курортном лечении, _____.
(указывается номер)

Планируемое время Вашего заезда в государственное бюджетное
учреждение Архангельской области Центр реабилитации «Родник»
_____.
(указывается время поступления)

Руководитель _____
(подпись) _____
(расшифровка подписи)

М.П. (при наличии)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4
к Порядку предоставления услуг по
санаторно-курортному лечению
отдельным категориям граждан

(форма)

Директору государственного бюджетного
учреждения Архангельской области Центр
реабилитации «Родник»

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

(адрес места жительства (места пребывания) на территории
Архангельской области)

(номер контактного телефона)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении услуг по санаторно-курортному лечению

Прошу предоставить мне услуги по санаторно-курортному лечению в период _____ соответствии с договором о _____
(срок оказания услуг по санаторно-курортному лечению)
предоставлении санаторно-курортного лечения.

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

_____ на обработку своих персональных данных
(согласен/не согласен)

и _____ на обработку персональных данных
(согласен/не согласен)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, в интересах которого действует законный представитель, указываются при обращении с заявлением законного представителя)

указанных в настоящем заявлении и в прилагаемых к нему документах, государственным бюджетным учреждением Архангельской области Центр реабилитации «Родник» (далее – оператор), расположенным по адресу: 163009, Архангельская область, город Архангельск, ул. Галушина, д. 6, в соответствии с федеральными законами от 27 июля 2006 года № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» и от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях предоставления услуг по санаторно-курортному лечению.

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную

информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что могу отозвать указанное согласие путем представления оператору заявления в простой письменной форме об отзыве данного в настоящем заявлении согласия на обработку персональных данных.

Мне известны последствия отзыва данного мною в настоящем заявлении согласия на обработку персональных данных, а именно: оператор блокирует персональные данные заявителя (прекращает их сбор, систематизацию, накопление, использование, в том числе передачу).

Настоящее согласие действует со дня его подписания.

Заполняется в случае подачи заявления законным представителем

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя)

адрес места жительства: _____

_____ (почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня, проспект, улица, дом, корпус, квартира)

документ, удостоверяющий личность _____ (наименование)

_____ (серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

« ____ » _____ Г. _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
(число, месяц, год)

Заполняется специалистом государственного учреждения

Заявление принял специалист _____ (подпись специалиста) _____ (расшифровка подписи)

Регистрационный № _____ « ____ » _____ 20 ____ г.

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ
(выдается заявителю)

Заявление и документы гр. _____ принял специалист _____

Регистрационный № _____ « ____ » _____ 20 ____ г.».

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5
к Порядку предоставления услуг по
санаторно-курортному лечению
отдельным категориям граждан

(форма)

Директору государственного бюджетного
учреждения Архангельской области Центр
реабилитации «Родник»

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

(адрес места жительства (места пребывания) на территории
Архангельской области)

(номер контактного телефона)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении услуг

Прошу предоставить мне услуги по проживанию и питанию в период предоставления

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, получающего услуги по санаторно-курортному лечению)

услуг по санаторно-курортному лечению.

В соответствии со справкой, выданной медицинской организацией,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, получающего услуги по санаторно-курортному лечению)

нуждается в постороннем сопровождении.

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

_____ на обработку своих персональных данных
(согласен/не согласен)

и _____ на обработку персональных данных
(согласен/не согласен)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, в интересах которого действует законный представитель, указываются при обращении с заявлением законного представителя)

указанных в настоящем заявлении и в прилагаемых к нему документах, государственным бюджетным учреждением Архангельской области Центр реабилитации «Родник» (далее – оператор), расположенным по адресу:

163009, Архангельская область, город Архангельск, ул. Галушина, д. 6, в соответствии с федеральными законами от 27 июля 2006 года № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» и от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях предоставления услуг по санаторно-курортному лечению.

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что могу отозвать указанное согласие путем представления оператору заявления в простой письменной форме об отзыве данного в настоящем заявлении согласия на обработку персональных данных.

Мне известны последствия отзыва данного мною в настоящем заявлении согласия на обработку персональных данных, а именно: оператор блокирует персональные данные заявителя (прекращает их сбор, систематизацию, накопление, использование, в том числе передачу).

Настоящее согласие действует со дня его подписания.

Заполняется в случае подачи заявления законным представителем

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя)

адрес места жительства: _____

_____ (почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня, проспект, улица, дом, корпус, квартира)

документ, удостоверяющий личность _____ (наименование)

_____ (серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

«__» _____ Г. _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
(число, месяц, год)

Заполняется специалистом государственного учреждения

Заявление принял специалист _____ (подпись специалиста) _____ (расшифровка подписи)

Регистрационный № _____ «__» _____ 20__ г.

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ
(выдается заявителю)

Заявление и документы гр. _____ принял специалист _____

Регистрационный № _____ «__» _____ 20__ г.».