



МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ  
АЛТАЙСКОГО КРАЯ  
(Минсоцзащита Алтайского края)

**П Р И К А З**

28.10.2025

г. Барнаул

№ 27/П/234

О внесении изменений в некоторые  
приказы Министерства труда и со-  
циальной защиты Алтайского края,  
Министерства социальной защиты  
Алтайского края

Приказываю:

1. Внести в некоторые приказы Министерства труда и социальной за-  
щиты Алтайского края, Министерства социальной защиты Алтайского края  
изменения согласно приложению.
2. Настоящий приказ подлежит опубликованию на «Официальном ин-  
тернет-портале правовой информации» ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)).

Министр

Н.В. Оськина

## ПРИЛОЖЕНИЕ

к приказу Министерства  
социальной защиты  
Алтайского края

от 28.10.2025 № 27/Пр/834

## ИЗМЕНЕНИЯ,

которые вносятся в некоторые приказы Министерства труда и социальной защиты Алтайского края, Министерства социальной защиты Алтайского края

1. В приказах Министерства труда и социальной защиты Алтайского края:

1.1. от 01.12.2017 № 519 «Об утверждении Административного регламента предоставления государственной услуги «Прием документов органами опеки и попечительства от лиц, желающих установить опеку, попечительство или патронаж над определенной категорией совершеннолетних граждан» (в редакции от 22.03.2018 № 94, от 06.11.2018 № 353, от 21.06.2019 № 27/Пр/221, от 21.06.2021 № 27/Пр/235, от 25.01.2022 № 27/Пр/12, от 18.04.2022 № 27/Пр/135, от 20.06.2023 № 27/Пр/180, от 23.01.2024 № 27/Пр/24, от 11.06.2024 № 27/Пр/270):

в Административном регламенте, утвержденном указанным приказом:

в абзаце втором пункта 2.2.3 индекс «656068» заменить индексом «656056»;

в пункте 2.2.5:

абзац двадцатый признать утратившим силу;

дополнить пункт абзацем следующего содержания:

«На официальном сайте Минсоцзащиты Алтайского края размещается анкета получателей государственных услуг Минсоцзащиты Алтайского края для оценки качества предоставления государственных услуг.»;

пункт 2.2.7 изложить в следующей редакции:

«2.2.7. При предоставлении государственной услуги запрещается требовать от заявителя либо его уполномоченного представителя осуществления действий, в том числе согласований, необходимых для получения государственной услуги и связанных с обращением в иные государственные органы, органы местного самоуправления, организации, за исключением получения услуг и получения документов и информации, предоставляемых в результате предоставления таких услуг, включенных в перечень услуг, которые являются необходимыми и обязательными для предоставления государственных услуг, утвержденный нормативным правовым актом Алтайского края.»;

в пункте 2.15.3:

в подпункте «г» слова «нарушения функций» заменить словами «расстройства функции»;

по тексту подпункта «е» слово «необходимой» заменить словом «необходимых»;

в позициях 1.1, 2.1, 2.2, 3.1 таблицы пункта 2.16 слово «услуга» в соответствующем падеже заменить словами «государственная услуга» в соответствующем падеже;

в подпункте 1, абзаце шестом подпункта 4, абзаце первом подпункта 5 пункта 2.17.1 слово «услуги» заменить словами «государственной услуги»;

в абзаце четвертом пункта 3.2.1 слова «письменное уведомление» заменить словом «расписку-уведомление»;

в пункте 3.2.2:

абзаце пятом слова «письменное уведомление» заменить словом «расписку-уведомление»;

абзац седьмой после слов «о приеме» дополнить словами «(об отказе в приеме)»;

в абзаце втором пункта 4.4 слово «Основанием» заменить словом «Основаниями»;

раздел 5 изложить в следующей редакции:

«5. Досудебный (внесудебный) порядок обжалования решений и действий (бездействия) органа, предоставляющего государственную услугу, многофункционального центра, организаций, указанных в части 1.1 статьи 16 Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», а также их должностных лиц, государственных служащих, работников

5.1. Заявители имеют право на досудебное (внесудебное) обжалование решений и действий (бездействия) управления, должностных лиц управления, принятых (осуществленных) при предоставлении ими государственной услуги.

На КАУ «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг Алтайского края» не возложена функция по предоставлению государственной услуги.

5.2. Управление, Минсоцзащита Алтайского края обеспечивают:

а) оснащение мест приема жалоб;

б) информирование заявителей о порядке обжалования решений и действий (бездействия) управления, должностных лиц управления посредством размещения информации на стендах в управлениях, Минсоцзащите Алтайского края, на официальном сайте Минсоцзащиты Алтайского края, Едином портале;

в) консультирование заявителей о порядке обжалования решений и действий (бездействия) управления, должностных лиц управления, предоставляющих государственную услугу, в том числе по телефону, электронной почте, при личном приеме.

5.3. Жалоба подается заявителем в письменной форме на бумажном носителе или в электронной форме в управление или в Минсоцзащиту Алтайского края.

Жалоба на действия (бездействие) и решения должностного лица управления подается начальнику управления.

Жалоба на действия (бездействие) и решения начальника управления

подается в вышестоящий орган – Минсоцзащиту Алтайского края.

5.4. Жалоба на решения и действия (бездействие) управления, должностного лица управления, начальника управления может быть направлена:

- а) при личном приеме в Минсоцзащите Алтайского края, управлении;
- б) по почте;
- в) через МФЦ;

г) с использованием сети «Интернет», в том числе:  
официального сайта Минсоцзащиты Алтайского края;  
Единого портала;

федеральной государственной информационной системы, обеспечивающей процесс досудебного (внесудебного) обжалования решений и действий (бездействия), совершенных при предоставлении государственных и муниципальных услуг (do.gosuslugi.ru).»;

приложения 2 – 4 к Административному регламенту изложить в редакции согласно приложениям 1 – 4 к настоящим изменениям соответственно;

1.2. от 20.12.2017 № 569 «Об утверждении Административного регламента предоставления государственной услуги «Выдача справки о признании гражданина (семьи) малоимущим (малоимущей) и нуждающимся (нуждающейся) в государственной социальной помощи и иных видах социальной поддержки» (в редакции от 22.03.2018 № 94, от 28.12.2018 № 27/Пр/7, от 09.12.2019 № 27/Пр/421, от 12.08.2020 № 27/Пр/258, от 22.10.2020 № 27/Пр/340, от 08.10.2021 № 27/Пр/352, от 08.06.2022 № 27/Пр/214, от 16.02.2024 № 27/Пр/50, от 28.04.2025 № 27/Пр/351):

в Административном регламенте, утвержденном указанным приказом:  
пункт 2.2.5 дополнить абзацем следующего содержания:

«На официальном сайте Минсоцзащиты Алтайского края размещается анкета получателей государственных услуг Минсоцзащиты Алтайского края для оценки качества предоставления государственных услуг.»;

пункт 2.2.8 изложить в следующей редакции:

«2.2.8. При предоставлении государственной услуги запрещается требовать от заявителя либо его уполномоченного представителя осуществления действий, в том числе согласований, необходимых для получения государственной услуги и связанных с обращением в иные государственные органы, органы местного самоуправления, организации, за исключением получения услуг и получения документов и информации, предоставляемых в результате предоставления таких услуг, включенных в перечень услуг, которые являются необходимыми и обязательными для предоставления государственных услуг, утвержденный нормативным правовым актом Алтайского края.»;

абзац второй пункта 2.4.1 изложить в следующей редакции:

«Заявление о выдаче справки и документы, указанные в пункте 2.6.1 настоящего Административного регламента, могут быть представлены заявителем (уполномоченным представителем) в управление или МФЦ лично, направлены в управление посредством почтовой связи способом, позволяющим подтвердить факт и дату отправления, либо направлены в электронной форме с использованием Единого портала.»;

в абзаце четвертом пункта 3.2.1 слова «с распиской» заменить словами «с распиской-уведомлением»;

в абзаце четвертом пункта 3.2.3 слово «уведомление» заменить словом «расписку-уведомление»;

в приложении 2 к Административному регламенту:

абзацы третий и четвертый после таблицы четвертой признать утратившими силу;

дополнить приложение приложением согласно приложению 5 к настоящим изменениям.

2. В приказах Министерства социальной защиты Алтайского края:

2.1. от 05.02.2019 № 27/Пр/32 «О резерве управленческих кадров для замещения должностей руководителей краевых государственных учреждений, подведомственных Министерству социальной защиты Алтайского края» (в редакции от 04.10.2021 № 27/Пр/343, от 30.05.2023 № 27/Пр/149):

в Положении о резерве управленческих кадров для замещения должностей руководителей краевых государственных учреждений, подведомственных Министерству социальной защиты Алтайского края, утвержденном указанным приказом:

в пункте 2.5:

в абзаце первом слова «со дня их представления» заменить словами «с даты истечения срока приема документов»;

подпункт 1 изложить в следующей редакции:

«1) направляет комиссии списки претендентов и представленные ими документы;»;

пункт 2.8 изложить в следующей редакции:

«2.8. Согласованные комиссией списки кандидатов не позднее следующего рабочего дня после дня заседания комиссии направляются министру для рассмотрения и утверждения в срок не более трех рабочих дней со дня их представления комиссией.»;

в абзаце десятом пункта 3.2 слова «от 18.11.2013 № 678н» заменить словами «от 18.06.2020 № 353н»;

пункт 4.1 дополнить подпунктом 10 следующего содержания:

«10) непрерывное пребывание в резерве более 5 лет (применительно к конкретной должности).»;

в приложениях к Положению:

в абзаце третьем пункта 1 приложения 1 слова «от 18.11.2013 № 678н» заменить словами «от 18.06.2020 № 353н»;

в приложении 2:

абзац второй признать утратившим силу;

дополнить приложение приложением согласно приложению 6 к настоящим изменениям;

в Положении о комиссии по формированию и подготовке резерва управленческих кадров для замещения должностей руководителей краевых государственных учреждений, подведомственных Министерству социальной защиты Алтайского края, утвержденном указанным приказом:

пункт 3.1 после слов «Состав комиссии» дополнить словами «в количестве не менее 5 человек»;

пункт 3.3 после абзаца шестого дополнить абзацем следующего содержания:

«Заместитель председателя Комиссии выполняет обязанности председателя Комиссии в случае его отсутствия, а также осуществляет по поручению председателя Комиссии иные полномочия.»;

2.2. от 19.04.2024 № 27/Пр/132 «Об утверждении Административного регламента предоставления государственной услуги «Выдача заключения о наличии (отсутствии) обстоятельств, свидетельствующих о необходимости оказания содействия в преодолении трудной жизненной ситуации» (в редакции от 03.02.2025 № 27/Пр/68):

в Административном регламенте, утвержденном указанным приказом:  
в абзаце втором пункта 2.2.1 индекс «656068» заменить индексом «656056»;

пункт 2.2.3 дополнить абзацем следующего содержания:

«На официальном сайте Минсоцзащиты Алтайского края размещается анкета получателей государственных услуг Минсоцзащиты Алтайского края для оценки качества предоставления государственных услуг.»;

пункт 2.2.4 изложить в следующей редакции:

«2.2.4. При предоставлении государственной услуги запрещается требовать от заявителя либо его уполномоченного представителя осуществления действий, в том числе согласований, необходимых для получения государственной услуги и связанных с обращением в иные государственные органы, органы местного самоуправления, организации, за исключением получения услуг и получения документов и информации, предоставляемых в результате предоставления таких услуг, включенных в перечень услуг, которые являются необходимыми и обязательными для предоставления государственных услуг, утвержденный нормативным правовым актом Алтайского края.»;

в пункте 2.15.3:

в подпункте 4 слова «нарушения функций» заменить словами «расстройства функции»;

по тексту подпункта 6 слово «необходимой» заменить словом «необходимых»;

в таблице пункта 2.16:

в позициях 1.1, 2.1, 2.2 слово «услуга» в соответствующем падеже заменить словами «государственная услуга» в соответствующем падеже;

позицию 3.1 изложить в следующей редакции:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |    |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|------|
| «3.1. Доля заявителей, считающих, что представленная информация о предоставляемой государственной услуге доступна и понятна, в том числе доступны электронные формы документов, необходимых для предоставления государственной услуги, есть возможность подачи запроса на получение государственной услуги в электронной форме (в общем количестве опрошенных граждан, которым предоставлена государственная услуга), % | 93 | 95 | 95»; |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|------|

в абзаце четвертом пункта 3.2.1 слова «с уведомлением» заменить словами «с распиской-уведомлением»;

в пункте 3.2.2:

в абзацах пятом, шестом слово «уведомление» заменить словом «расписку-уведомление»;

после абзаца шестого дополнить пункт абзацем следующего содержания:

«Расписка-уведомление о приеме (об отказе в приеме) документов пересылается заявителю (уполномоченному представителю) почтовым отправлением.»;

в абзаце втором пункта 4.4 слово «Основанием» заменить словом «Основаниями»;

абзац четвертый подпункта «г» пункта 5.4 изложить в следующей редакции:

«федеральной государственной информационной системы, обеспечивающей процесс досудебного (внесудебного) обжалования решений и действий (бездействия), совершенных при предоставлении государственных и муниципальных услуг (do.gosuslugi.ru).»;

в приложении 1:

абзацы первый – третий после таблицы признать утратившими силу;

расписку-уведомление изложить в следующей редакции:

### «РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы для выдачи заключения о наличии (отсутствии) обстоятельств, свидетельствующих о необходимости оказания содействия в преодолении трудной жизненной ситуации, гр. \_\_\_\_\_

---

приняты / не приняты « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г., рег. № \_\_\_\_\_.  
(нужное подчеркнуть)

---

(причина отказа в приеме документов – в случае принятия соответствующего решения)

Заключение готово к выдаче с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. (в случае выбора заявителем способа личного получения заключения).

---

(подпись, фамилия, имя, отчество (при наличии) специалиста)»;

дополнить приложение приложением согласно приложению 7 к настоящим изменениям.

# **ПРИЛОЖЕНИЕ 1**

к изменениям, которые вносятся  
в некоторые приказы Министер-  
ства труда и социальной защиты  
Алтайского края, Министерства  
социальной защиты Алтайского  
края

В краевое государственное казенное  
учреждение «Управление социальной  
защиты населения по \_\_\_\_\_  
(городскому округу

и (или) муниципальному району (округу)

(адрес)

ОТ \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии)  
гражданина, выразившего желание стать  
опекуном или попечителем совершенно-  
летнего недееспособного или не полностью  
дееспособного гражданина)  
\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. года рождения,

(адрес места фактического проживания)

паспорт \_\_\_\_\_  
(серия) \_\_\_\_\_ (номер)

выдан \_\_\_\_\_  
(кем и когда выдан)

## **ЗАЯВЛЕНИЕ**

гражданина, выразившего желание стать опекуном или попечителем совершен-  
нолетнего недееспособного или не полностью дееспособного гражданина

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

☐ прошу передать мне под опеку (попечительство) \_\_\_\_\_  
(ненужное зачеркнуть)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) совершеннолетнего недееспособного или не полностью дееспособного  
гражданина, число, месяц, год его рождения)  
☐ прошу передать мне под опеку (попечительство) на возмездной основе \_\_\_\_\_  
(ненужное зачеркнуть)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) совершеннолетнего недееспособного или не полностью дееспособного  
гражданина, число, месяц, год его рождения)

Материальные возможности, жилищные условия, состояние здоровья и характер рабо-  
ты позволяют мне взять совершеннолетнего недееспособного или не полностью дееспособно-  
го гражданина под опеку (попечительство) (ненужное зачеркнуть).

Дополнительно могу сообщить о себе следующее: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указывается наличие у гражданина необходимых знаний и навыков в осуществлении опеки (попечительства) над  
совершеннолетним недееспособным или не полностью дееспособным гражданином, в том числе информация о  
наличии документов о профессиональной деятельности, о прохождении программ подготовки кандидатов в опе-  
куны или попечители и т.д.)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Заявление зарегистрировано « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

# ПРИЛОЖЕНИЕ

к заявлению гражданина, выразившего желание стать опекуном или попечителем совершеннолетнего недееспособного или не полностью дееспособного гражданина

## СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_ ,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ , выдан \_\_\_\_\_  
(серия) (кем и когда выдан паспорт)

\_\_\_\_\_ ,  
зарегистрированный (зарегистрированная) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
фактически проживающий (проживающая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
\* являясь уполномоченным представителем \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ , выдан \_\_\_\_\_  
(серия) (кем и когда выдан паспорт)

\_\_\_\_\_ ,  
зарегистрированного (зарегистрированной) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
фактически проживающего (проживающей) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
на основании \_\_\_\_\_ ,  
(наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006  
№ 152-ФЗ «О персональных данных» даю краевому государственному казен-  
ному учреждению «Управление социальной защиты населения по \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_»  
(городскому округу и (или) муниципальному району (округу)

(далее – «управление»), расположенному по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
согласие на автоматизированную, а также без использования средств автома-  
тизации обработку персональных данных, полученных управлением в ходе  
предоставления государственной услуги, путем их сбора, систематизации,  
накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования,  
передачи (а именно предоставления и доступа) с целью установления опеки  
(попечительства) в порядке, установленном законодательством Российской

Федерации и Алтайского края. Разрешаю обработку своих персональных данных посредством внесения их в электронные базы данных, включения в списки (реестры), отчетные формы. Я не возражаю против обмена (приема, передачи, а именно предоставления и доступа) моими персональными данными с органами и организациями, имеющими необходимые для установления опеки (попечительства) сведения.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня его отзыва мною в письменной форме, отзыв настоящего согласия в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» осуществляется на основании письменного заявления, поданного в управление.

---

\* Заполняется в случае подачи заявления уполномоченным представителем.

---

(дата)

---

(подпись заявителя или  
уполномоченного пред-  
ставителя)

---

(расшифровка подписи)

## ПРИЛОЖЕНИЕ 2

к изменениям, которые вносятся  
в некоторые приказы Министер-  
ства труда и социальной защиты  
Алтайского края, Министерства  
социальной защиты Алтайского  
края

В краевое государственное казенное  
учреждение «Управление социальной  
защиты населения по \_\_\_\_\_

(городскому округу

»

и (или) муниципальному району (округу)

(адрес)

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_ года рождения,

(адрес места фактического проживания)

паспорт \_\_\_\_\_

(серия)

(номер)

выдан \_\_\_\_\_

(кем и когда выдан)

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_ года рождения,

(адрес места фактического проживания)

паспорт \_\_\_\_\_

(серия)

(номер)

выдан \_\_\_\_\_

(кем и когда выдан)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

граждан, выразивших желание стать опекунами или попечителями совершен-  
нолетнего недееспособного или не полностью дееспособного гражданина

Мы, \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии)

☐ просим передать нам под опеку (попечительство) \_\_\_\_\_

(ненужное зачеркнуть)

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

\_\_\_\_\_  
совершеннолетнего недееспособного или не полностью дееспособного гражданина, число, месяц, год  
его рождения)

☐ просим передать нам под опеку (попечительство) на возмездной основе \_\_\_\_\_

(ненужное зачеркнуть)

(фамилия,

\_\_\_\_\_  
имя, отчество (при наличии) совершеннолетнего недееспособного или не полностью дееспособного гражда-  
нина, число, месяц, год его рождения)

Материальные возможности, жилищные условия, состояние здоровья и характер работы позволяют нам взять совершеннолетнего недееспособного или не полностью дееспособного гражданина под опеку (попечительство).

(ненужное зачеркнуть)

Дополнительно можем сообщить о себе следующее: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указывается наличие у граждан необходимых знаний и навыков в осуществлении опеки (попечительства) над совершеннолетним недееспособным или не полностью дееспособным гражданином, в том числе информация о наличии документов о профессиональной деятельности, о прохождении программ подготовки кандидатов в опекуны или попечители и т.д.)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Заявление зарегистрировано « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

## ПРИЛОЖЕНИЕ

к заявлению граждан, выразивших желание стать опекунами или попечителями совершеннолетнего недееспособного или не полностью дееспособного гражданина

### СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_ ,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ , выдан \_\_\_\_\_  
(серия) (кем и когда выдан паспорт)

\_\_\_\_\_ ,  
зарегистрированный (зарегистрированная) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
фактически проживающий (проживающая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
\* являясь уполномоченным представителем \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ , выдан \_\_\_\_\_  
(серия) (кем и когда выдан паспорт)

\_\_\_\_\_ ,  
зарегистрированного (зарегистрированной) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
фактически проживающего (проживающей) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
на основании \_\_\_\_\_ ,  
(наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006  
№ 152-ФЗ «О персональных данных» даю краевому государственному казен-  
ному учреждению «Управление социальной защиты населения по \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_»  
(городскому округу и (или) муниципальному району (округу)

(далее – «управление»), расположенному по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
согласие на автоматизированную, а также без использования средств автома-  
тизации обработку персональных данных, полученных управлением в ходе  
предоставления государственной услуги, путем их сбора, систематизации,  
накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования,  
передачи (а именно предоставления и доступа) с целью установления опеки  
(попечительства) в порядке, установленном законодательством Российской

Федерации и Алтайского края. Разрешаю обработку своих персональных данных посредством внесения их в электронные базы данных, включения в списки (реестры), отчетные формы. Не возражаю против обмена (приема, передачи) моими персональными данными с органами и организациями, имеющими необходимые для установления опеки (попечительства) сведения.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня его отзыва мною в письменной форме, отзыв настоящего согласия в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» осуществляется на основании письменного заявления, поданного в управление.

---

\* Заполняется в случае подачи заявления уполномоченным представителем.

---

(дата)

---

(подпись заявителя или  
уполномоченного пред-  
ставителя)

---

(расшифровка подписи)

### ПРИЛОЖЕНИЕ 3

к изменениям, которые вносятся  
в некоторые приказы Министер-  
ства труда и социальной защиты  
Алтайского края, Министерства  
социальной защиты Алтайского  
края

В краевое государственное казенное  
учреждение «Управление социальной  
защиты населения по \_\_\_\_\_  
(городскому округу

\_\_\_\_\_»  
и (или) муниципальному району (округу)

\_\_\_\_\_ (адрес)

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии)  
\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_ года рождения,

\_\_\_\_\_ (адрес места фактического проживания)

паспорт \_\_\_\_\_  
(серия) \_\_\_\_\_ (номер)

выдан \_\_\_\_\_  
(кем и когда выдан)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

гражданина, нуждающегося в патронаже

Я, \_\_\_\_\_, прошу  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))  
установить надо мной патронаж, назначив помощником \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))  
\_\_\_\_\_, проживающего (проживающую) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, так как я по состоянию  
здоровья не способен (не способна) самостоятельно осуществлять и защищать свои права  
и исполнять свои обязанности.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

Заявление зарегистрировано « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**ПРИЛОЖЕНИЕ**  
к заявлению гражданина, нуждающегося в патронаже

**СОГЛАСИЕ**  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_ ,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ , выдан \_\_\_\_\_  
(серия) (кем и когда выдан паспорт)

\_\_\_\_\_ ,  
зарегистрированный (зарегистрированная) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
фактически проживающий (проживающая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
\* являясь уполномоченным представителем \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ , выдан \_\_\_\_\_  
(серия) (кем и когда выдан паспорт)

\_\_\_\_\_ ,  
зарегистрированного (зарегистрированной) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
фактически проживающего (проживающей) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
на основании \_\_\_\_\_ ,  
(наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006  
№ 152-ФЗ «О персональных данных» даю краевому государственному казен-  
ному учреждению «Управление социальной защиты населения по \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_»  
(городскому округу и (или) муниципальному району (округу)

(далее – «управление»), расположенному по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
согласие на автоматизированную, а также без использования средств автома-  
тизации обработку персональных данных, полученных управлением в ходе  
предоставления государственной услуги, путем их сбора, систематизации,  
накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования,  
передачи (а именно предоставления и доступа) с целью осуществления па-  
тронажа в порядке, установленном законодательством Российской Федера-  
ции и Алтайского края. Разрешаю обработку своих персональных данных по-  
средством внесения их в электронные базы данных, включения в списки (ре-  
естры), отчетные формы. Я не возражаю против обмена (приема, передачи, а

именно предоставления и доступа) моими персональными данными с органами и организациями, имеющими необходимые для осуществления патронажа сведения.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня его отзыва мною в письменной форме, отзыв настоящего согласия в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» осуществляется на основании письменного заявления, поданного в управление.

---

\* Заполняется в случае подачи заявления уполномоченным представителем.

---

(дата)

---

(подпись заявителя или  
уполномоченного пред-  
ставителя)

---

(расшифровка подписи)

#### ПРИЛОЖЕНИЕ 4

к изменениям, которые вносятся  
в некоторые приказы Министер-  
ства труда и социальной защиты  
Алтайского края, Министерства  
социальной защиты Алтайского  
края

В краевое государственное казенное  
учреждение «Управление социальной  
защиты населения по \_\_\_\_\_

(городскому округу

»

и (или) муниципальному району (округу)

(адрес)

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_ года рождения,

(адрес места фактического проживания)

паспорт \_\_\_\_\_

(серия)

(номер)

выдан \_\_\_\_\_

(кем и когда выдан)

#### ЗАЯВЛЕНИЕ

кандидата в помощники

Прошу назначить меня помощником \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

проживающего (проживающей) по адресу: \_\_\_\_\_,

так как этот гражданин (эта гражданка) по состоянию здоровья не способен (не способна)  
самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять свои обязанности.

Необходимые документы на \_\_\_\_\_ листах прилагаю.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

Заявление зарегистрировано « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**ПРИЛОЖЕНИЕ**  
к заявлению кандидата в помощники

**СОГЛАСИЕ**  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_ ,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ , выдан \_\_\_\_\_  
(серия) (кем и когда выдан паспорт)

\_\_\_\_\_ ,

зарегистрированный (зарегистрированная) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,

фактически проживающий (проживающая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,

\* являясь уполномоченным представителем \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ , выдан \_\_\_\_\_  
(серия) (кем и когда выдан паспорт)

\_\_\_\_\_ ,

зарегистрированного (зарегистрированной) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,

фактически проживающего (проживающей) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,

на основании \_\_\_\_\_ ,  
(наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006  
№ 152-ФЗ «О персональных данных» даю краевому государственному казен-  
ному учреждению «Управление социальной защиты населения по \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_»  
(городскому округу и (или) муниципальному району (округу)

(далее – «управление»), расположенному по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,

согласие на автоматизированную, а также без использования средств автома-  
тизации обработку персональных данных, полученных управлением в ходе  
предоставления государственной услуги, путем их сбора, систематизации,  
накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования,  
передачи (а именно предоставления и доступа) с целью осуществления па-  
тронажа в порядке, установленном законодательством Российской Федера-  
ции и Алтайского края. Разрешаю обработку своих персональных данных по-  
средством внесения их в электронные базы данных, включения в списки (ре-  
естры), отчетные формы. Я не возражаю против обмена (приема, передачи, а

именно предоставления и доступа) моими персональными данными с органами и организациями, имеющими необходимые для осуществления патронажа сведения.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня его отзыва мною в письменной форме, отзыв настоящего согласия в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» осуществляется на основании письменного заявления, поданного в управление.

---

\* Заполняется в случае подачи заявления уполномоченным представителем.

---

(дата)

---

(подпись заявителя либо  
уполномоченного пред-  
ставителя)

---

(расшифровка подписи)

## ПРИЛОЖЕНИЕ 5

к изменениям, которые вносятся  
в некоторые приказы Министер-  
ства труда и социальной защиты  
Алтайского края, Министерства  
социальной защиты Алтайского  
края

## ПРИЛОЖЕНИЕ

к заявлению о выдаче справки о  
признании гражданина (семьи)  
малоимущим (малоимущей) для  
получения государственной со-  
циальной помощи

### СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_ ,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)  
паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ , выдан \_\_\_\_\_  
(серия) (кем и когда выдан паспорт)  
\_\_\_\_\_  
зарегистрированный (зарегистрированная) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
фактически проживающий (проживающая) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\* являясь уполномоченным представителем \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)  
паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ , выдан \_\_\_\_\_  
(серия) (кем и когда выдан паспорт)  
\_\_\_\_\_  
зарегистрированного (зарегистрированной) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
фактически проживающего (проживающей) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
на основании \_\_\_\_\_ ,  
(наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя)  
в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006  
№ 152-ФЗ «О персональных данных» даю краевому государственному казен-  
ному учреждению «Управление социальной защиты населения по \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_»  
(городскому округу и (или) муниципальному району (округу))

(далее – «управление»), расположенному по адресу: \_\_\_\_\_,

согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных, полученных управлением в ходе предоставления государственной услуги, путем их сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, передачи (а именно предоставления и доступа) с целью выдачи справки о признании гражданина (семьи) малоимущим (малоимущей) для получения государственной социальной помощи в порядке, установленном законодательством Алтайского края. Разрешаю обработку своих персональных данных посредством внесения их в электронные базы данных, включения в списки (реестры), отчетные формы. Я не возражаю против обмена (приема, передачи, а именно предоставления и доступа) моими персональными данными с органами и организациями, имеющими сведения, необходимые для выдачи указанной справки.

Настоящее согласие действует в течение 1 года со дня подачи заявления о выдаче справки о признании гражданина (семьи) малоимущим (малоимущей) для получения государственной социальной помощи.

Настоящее согласие может быть отозвано в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», на основании письменного заявления, поданного в управление.

\* Заполняется в случае подачи заявления уполномоченным представителем.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя или  
уполномоченного пред-  
ставителя)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

## ПРИЛОЖЕНИЕ 6

к изменениям, которые вносятся  
в некоторые приказы Министер-  
ства труда и социальной защиты  
Алтайского края, Министерства  
социальной защиты Алтайского  
края

## ПРИЛОЖЕНИЕ

к заявлению

**СОГЛАСИЕ**  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_ ,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)  
паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ , выдан \_\_\_\_\_  
(серия) (кем и когда выдан паспорт)

зарегистрированный (зарегистрированная) по адресу: \_\_\_\_\_ ,

фактически проживающий (проживающая) по адресу: \_\_\_\_\_ ,

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю Министерству социальной защиты Алтайского края, расположенному по адресу: 656056, Алтайский край, г. Барнаул, ул. Партизанская, д. 69, согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных, полученных Министерством социальной защиты Алтайского края в связи с рассмотрением моей кандидатуры для включения в резерв управленческих кадров, с целью проведения в отношении меня проверки достоверности представленных мной сведений соответствующими органами, составления списков, необходимых для формирования резерва управленческих кадров (претендентов, кандидатов, резервистов), и размещения информации о резерве на официальном сайте Министерства социальной защиты Алтайского края, а также совершения иных действий, предусмотренных Положением о резерве управленческих кадров для замещения должностей руководителей краевых государственных учреждений, подведомственных Министерству социальной защиты Алтайского края, с которым я ознакомился на сайте Министерства социальной защиты Алтайского края.

Настоящее согласие действует с даты подачи заявления о включении в резерв управленческих кадров до окончания срока пребывания в резерве (в случае включения меня в резерв) либо до даты направления мне уведомления о невключении в резерв.

Настоящее согласие может быть отозвано в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», на основании письменного заявления, поданного в Министерство социальной защиты Алтайского края.

---

(дата)

---

(подпись)

---

(расшифровка подписи)

## ПРИЛОЖЕНИЕ 7

к изменениям, которые вносятся  
в некоторые приказы Министер-  
ства труда и социальной защиты  
Алтайского края, Министерства  
социальной защиты Алтайского  
края

## ПРИЛОЖЕНИЕ

к заявлению о выдаче заключе-  
ния о наличии (отсутствии) об-  
стоятельств, свидетельствующих  
о необходимости оказания  
содействия в преодолении труд-  
ной жизненной ситуации

### СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_ ,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)  
паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ , выдан \_\_\_\_\_  
(серия) (кем и когда выдан паспорт)

зарегистрированный (зарегистрированная) по адресу: \_\_\_\_\_

фактически проживающий (проживающая) по адресу: \_\_\_\_\_

\* являясь уполномоченным представителем \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)  
паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ , выдан \_\_\_\_\_  
(серия) (кем и когда выдан паспорт)

зарегистрированного (зарегистрированной) по адресу: \_\_\_\_\_

фактически проживающего (проживающей) по адресу: \_\_\_\_\_

на основании \_\_\_\_\_  
(наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006  
№ 152-ФЗ «О персональных данных» даю Министерству социальной защиты  
Алтайского края, расположенному по адресу: 656056, Алтайский край,  
г. Барнаул, ул. Партизанская, д. 69, согласие на автоматизированную, а также  
без использования средств автоматизации обработку моих персональных  
данных, включающих фамилию, имя, отчество, должность, сведения о месте

работы, адрес электронной почты, контактный телефон (контактные телефоны), иные сведения, представленные в Министерство социальной защиты Алтайского края в целях получения государственной услуги по выдаче заключения о наличии (отсутствии) обстоятельств, свидетельствующих о необходимости оказания содействия в преодолении трудной жизненной ситуации. Предоставляю Министерству социальной защиты Алтайского края право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, за исключением распространения.

Настоящее согласие действует в течение 5 лет после выдачи мне заключения. По истечении срока действия согласия мои персональные данные подлежат уничтожению.

Настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», на основании письменного заявления, поданного в Министерство социальной защиты Алтайского края.

---

\* Заполняется в случае подачи заявления уполномоченным представителем.

---

(дата)

---

(подпись заявителя или  
уполномоченного пред-  
ставителя)

---

(расшифровка подписи)