Приложение №1

к Административному регламенту

предоставления муниципальной услуги

«Предоставление дополнительной социальной

помощи гражданам в виде натуральной помощи за счет средств бюджета города Орла»

|  |  |
| --- | --- |
|  | В управление социальной поддержки населения, опеки и попечительства администрации города Орлаот \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_зарегистрированного(ой) по адресу: г.Орёл,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Заявление

Прошу оказать мне натуральную помощь за счет средств бюджета города Орла в виде \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

О себе сообщаю следующее:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись

Приложение № 2

к Административному регламенту

предоставления муниципальной услуги

«Предоставление дополнительной социальной

помощи гражданам в виде натуральной помощи за счет средств бюджета города Орла»

 СОГЛАСИЕ СУБЪЕКТА

 НА ОБРАБОТКУ И ПЕРЕДАЧУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (Ф.И.О.)

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_, № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (кем и когда выдан)

настоящим даю свое согласие на обработку моих персональных данных и

персональных данных членов моей семьи управлением социальной поддержки

населения, опеки и попечительства администрации города Орла, к которым относятся:

- фамилия, имя, отчество;

- паспортные данные;

- адрес места проживания, адрес регистрации;

- домашний или мобильный телефоны;

- сведения из справки о составе семьи;

- сведения из справки о доходах всех совместно проживающих членов семьи;

- реквизиты банковского счета;

- прочие сведения.

 Я даю согласие на использование моих персональных данных и персональных

данных членов моей семьи в целях оказания дополнительной социальной помощи

в виде натуральной помощи за счет средств бюджета города Орла.

 Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в

отношении моих персональных данных и персональных данных членов моей семьи,

которые необходимы для достижения указанной выше цели, включая (без

ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение

(обновление, изменение), использование, предоставление (в том числе

передачу третьим лицам), обезличивание, блокирование, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, персональными данными членов моей семьи, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

 Управление социальной поддержки населения, опеки и попечительства

администрации города Орла гарантирует, что обработка моих персональных

данных и персональных данных членов моей семьи осуществляется в

соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

 Я проинформирован(а), что управление социальной поддержки населения,

опеки и попечительства администрации города Орла будет обрабатывать

мои персональные данные и персональные данные членов моей семьи как

неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

 Данное Согласие действует до достижения цели обработки моих

персональных данных и персональных данных членов моей семьи, установленных

действующим законодательством Российской Федерации.

 Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

 Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по своей воле и в

своих интересах.

 Мне разъяснены юридические последствия отказа предоставить свои

персональные данные.

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Приложение №3

к Административному регламенту

предоставления муниципальной услуги

«Предоставление дополнительной социальной

помощи гражданам в виде натуральной помощи за счет средств бюджета города Орла»

УПРАВЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ НАСЕЛЕНИЯ,

 ОПЕКИ И ПОПЕЧИТЕЛЬСТВА

АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА ОРЛА

ИНН 5753064309, ОГРН 1165749051280

г. Орёл, ул. Пролетарская гора, д.1

Ведомость

№\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 г.

выдачи натуральной помощи:

Основание: приказ от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Получатель(ФИО) | Количество и единица измерения | Сумма, руб. | Подпись |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

Всего по настоящему акту списано материальных ценностей на общую сумму \_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

*(сумма прописью)*

**Ответственное лицо (ответственный за вручение):**

Консультант управления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Оксана Юрьевна Минаева

*(подпись)*

"\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 г.

Приложение № 2

к Административному регламенту

предоставления муниципальной услуги

«Предоставление дополнительной социальной

помощи гражданам в виде горячего питания (обед) за счет средств бюджета города Орла»

БЛОК-СХЕМА

ОБЩЕЙ СТРУКТУРЫ МУНИЦИПАЛЬНОЙ УСЛУГИ

 ┌─────────────────────────────┐

 │ Заявитель │

 ┌───────────────────────>│(заявление на предоставление │<────────────────┐

 │ │ муниципальной услуги) │ │

 │ └──────────────┬──────────────┘ │

 │ ┌───────────────────────\/────────────────────────┐ │

 │ │ Управление социальной поддержки населения, │ │

 │ │опеки и попечительства администрации города Орла │ │

 │ │ │ │

 │ └────────────────────────┬────────────────────────┘ │

 │ ┌─────────────\/──────────────┐ │

 │ │Прием, регистрация заявления │ │

 │ └──────────────┬──────────────┘ │

 │ ┌───────────────────────\/────────────────────────┐ │

 │ │ Начальник управления социальной поддержки │ │

 │ │ населения, опеки и попечительства │ │

 │ │ администрации города Орла │ │

 │ └────────────────────────┬────────────────────────┘ │

 │ ┌───────────────────────\/────────────────────────┐ │

 │ │ Ответственное должностное лицо структурного │ │

 │ │ подразделения администрации города Орла, │ │

 │ │ предоставляющее муниципальную услугу │ │

 │ └────────────────────────┬────────────────────────┘ │

 │ ┌─────────────\/──────────────┐ │

 │ │ Исполнитель │ │

 │ └──────────────┬──────────────┘ │

 │ ┌─────────────\/──────────────┐ │

 │ │Рассмотрение предоставленного│ │

 │ │ пакета │ │

 │ └──────────────┬──────────────┘ │

 │ Полный пакет документов │ Отсутствие полного пакета │

 │ ┌──────────────────────────────┴─────────────────┐ │

 │ │ ┌──────────────┴─────┐ │

 │ ┌─────\/───────┐ ┌────────────────\/───────────┐ ┌─────\/───────┐│

 │┌┤Предоставление│<──────┤Направление межведомственных │ │ Отказ в ││

 │││муниципальной │ │запросов, запросы информации,│ │предоставлении││

 │││ услуги │ │ находящейся в распоряжении │ │муниципальной ││

 ││└──────┬───────┘ │ органов государственной │ │ услуги ││

 ││ │ │ власти и органов местного │ └──────┬───────┘│

 ││┌─────\/───────┐ │ самоуправления │ │ │

 │││ Формирование │ └─────────────────────────────┘ │ │

 │││ результата │ │ │

 │└┤предоставления│ │ │

 │ │муниципальной │ │ │

 │ │ услуги │ │ │

 │ └──────┬───────┘ │ │

 │ ┌─────\/───────┐ ┌─────\/───────┐│

 │ │ Выдача │ │ Подготовка ││

 │ │ результата │ │обоснованного ├┘

 └─┤предоставления│ │ отказа │

 │муниципальной │ └──────────────┘

 │ услуги │

 └──────────────┘

Приложение №3

к Административному регламенту

предоставления муниципальной услуги

«Предоставление дополнительной социальной

помощи гражданам в виде горячего питания (обед) за счет средств бюджета города Орла»

|  |
| --- |
| **Ведомость по обеспечению горячим питанием**  |
| № | Ф.И.О. Заявителя | Период предоставления муниципальной услуги |
|  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| Итого отоварено обедов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на сумму\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Ответственный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Начальник управления социальной поддержки населения,опеки и попечительства администрации города Орла | А.В. Шайкина |