Приложение № 1

к административному регламенту

по предоставлению государственной услуги

«Выдача удостоверения ветерана труда и ветерана труда Калужской области»

**СВЕДЕНИЯ**

**об отделе социальной защиты населения администрации МР«Мещовский район» Калужской области, которому переданы государственные полномочия по выдаче справки родителя многодетной семьи**

|  |
| --- |
| 1. Наименование: Отдел социальной защиты населения администрации МР «Мещовский район» |
| Адрес: 249240, Калужская область, г. Мещовск, Проспект Революции, д.47 |
| 3. Контактные телефоны: 8484692905; 8484692331 тел/факс: 84844691313 |
| 4. Адрес электронной почты: [moszn@kaluga.ru](mailto:moszn@kaluga.ru) |
| 5. Фамилия, имя, отчество руководителя и контактные телефоны:  Шевченко Татьяна Михайловна, 84844692331 |
| 6. Фамилия, имя, отчество специалиста, ответственного за предоставление государственной услуги  Томайлы Евгения Александрова 84844692905 |
| 7. Контакты, адрес электронной почты: moszn@kaluga.ru  8.Время работы отдела социальной защиты:  Понедельник-четверг с 8-00 до 17-15час., пятница с 8.00 до 16-00 час. Обеденный перерыв с 13-00 до 14-00 час. Выходные дня- суббота, воскресенье. |
| 9. График приема граждан: понедельник, среда, пятница с 9-00 до 13-00 час. |

Приложение № 2

к административному регламенту

предоставления государственной услуги

«Выдача удостоверения ветерана труда и ветерана труда Калужской области»

Руководителю\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование уполномоченного органа)

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полностью фамилия, имя, отчество)

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

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

(дата и год рождения)

проживающего: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с [Законом](consultantplus://offline/ref=D1784D6C8C0B51A34A518145E77FEFFB81E14011DF68F0A6781FDE60C821D14F949425559DEF68087B939B6850A1399A11PBmAM) Калужской области "О ветеранах труда Калужской

области" прошу установить мне звание "Ветеран труда Калужской области" и

выдать соответствующее удостоверение.

Представляю следующие документы:

1. Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность гражданина Российской

Федерации, серия \_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(кем и когда выдан)

2. Документы, подтверждающие наличие общего трудового стажа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ лет.

3. Документы, подтверждающие (нужное подчеркнуть):

- присвоение почетного звания Калужской области \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать какого);

- награждение медалью Калужской области "За особые заслуги перед Калужской

областью";

- награждение юбилейной медалью Калужской области "60 лет Калужской

области";

- награждение юбилейной медалью Калужской области "65 лет Калужской

области";

- награждение юбилейной медалью Калужской области "70 лет Калужской

области";

- награждение юбилейной медалью Калужской области "75 лет Калужской

области";

- награждение Почетной грамотой Губернатора Калужской области;

- награждение Благодарностью Губернатора Калужской области;

- награждение Почетной грамотой Главы администрации Калужской области;

- награждение Почетной грамотой исполнительного комитета Калужского

областного Совета народных депутатов;

- награждение Почетной грамотой исполнительного комитета Калужского

областного Совета депутатов трудящихся;

- награждение Почетной грамотой Законодательного Собрания Калужской

области;

- награждение Почетным знаком Законодательного Собрания Калужской области

"За заслуги в развитии законодательства и парламентаризма";

- награждение Почетным знаком Законодательного Собрания Калужской области

"За вклад в развитие местного самоуправления";

- награждение наградой Калужской области "Почетный знак Евдокии

Стрешневой";

- награждение специальным дипломом и почетным знаком "Признательность";

- награждение наградой Калужской области - медалью Калужской области "За

медицинскую доблесть".

4. Фотография размером 3 x 4 см.

5. Согласие на обработку персональных данных.

Получателем мер социальной поддержки по иным основаниям, установленным

федеральным либо областным законодательством, не являюсь.

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

(дата и подпись заявителя)

Решение об установлении звания "Ветеран труда Калужской области" и

выдаче удостоверения:

постановление Правительства Калужской области от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "Об установлении звания "Ветеран труда Калужской области".

Удостоверение "Ветеран труда Калужской области" выдано:

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

(серия, номер, дата выдачи)

Вышеуказанные документы возвращены в связи с

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

(указываются причины возврата документов)

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

(подпись уполномоченного (подпись руководителя

должностного лица) уполномоченного органа)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

Руководителю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование уполномоченного органа)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полностью фамилия, имя, отчество)

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

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

(дата и год рождения)

проживающего: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать мне дубликат удостоверения "Ветеран труда Калужской

области" в связи с тем, что ранее выданное удостоверение (дубликат

удостоверения) утрачено (испорчено) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(указываются причины утраты (порчи) удостоверения)

Представляю следующие документы:

1. Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность гражданина Российской

Федерации, серия \_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(кем и когда выдан)

2. Документы, подтверждающие наличие общего трудового стажа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ лет.

3. Документы, подтверждающие присвоение почетного звания Калужской области,

награждение медалью Калужской области "За особые заслуги перед Калужской

областью", юбилейной медалью Калужской области "60 лет Калужской области",

юбилейной медалью Калужской области "65 лет Калужской области", юбилейной

медалью Калужской области "70 лет Калужской области" юбилейной медалью

Калужской области "75 лет Калужской области", Почетной грамотой Губернатора

Калужской области, Благодарностью Губернатора Калужской области, Почетной

грамотой Главы администрации Калужской области, Почетной грамотой

исполнительного комитета Калужского областного Совета народных депутатов,

Почетной грамотой исполнительного комитета Калужского областного Совета

депутатов трудящихся, Почетной грамотой Законодательного Собрания Калужской

области, Почетным знаком Законодательного Собрания Калужской области "За

заслуги в развитии законодательства и парламентаризма", Почетным знаком

Законодательного Собрания Калужской области "За вклад в развитие местного

самоуправления", наградой Калужской области "Почетный знак Евдокии

Стрешневой", специальным дипломом и почетным знаком "Признательность",

наградой Калужской области - медалью Калужской области "За медицинскую

доблесть" (нужное подчеркнуть).

4. Фотография размером 3 x 4 см.

5. Согласие на обработку персональных данных.

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

(дата и подпись заявителя)

Решение о выдаче дубликата удостоверения "Ветеран труда Калужской

области"

Звание "Ветеран труда Калужской области" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается фамилия,

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

имя и отчество заявителя)

установлено в соответствии с постановлением Правительства Калужской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "Об установлении звания "Ветеран труда Калужской

области".

Дубликат удостоверения "Ветеран труда Калужской области" выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(серия, номер, дата выдачи)

Вышеуказанные документы возвращены в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указываются

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

причины возврата документов)

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

(подпись уполномоченного (подпись руководителя

должностного лица) уполномоченного органа)

Приложение N 3

к Положению

"Ветеран труда Калужской области"

ФОРМА КНИГИ УЧЕТА ВЫДАЧИ УДОСТОВЕРЕНИЙ

"ВЕТЕРАН ТРУДА КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ"

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| п/п | Фамилия, имя, отчество лица, которому выдано удостоверение (дубликат удостоверения) | Место жительства | Паспортные данные | Серия и номер удостоверения (дубликата удостоверения) | Дата выдачи удостоверения (дубликата удостоверения) | Личная подпись лица, которому выдано удостоверение (дубликат удостоверения) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Приложение №4  к административному регламенту предоставления государственной услуги  «Выдача удостоверения ветерана труда и ветерана труда Калужской области» |

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения лица, выражающего

согласие на обработку персональных данных)

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

(наименование основного документа, удостоверяющего личность, и его

реквизиты

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

(в том числе сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его

органе)

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

проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в порядке и на условиях, определенных Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=CDFC06B09141DD0EDAED941F0A18110E21E50349DA177F62726965860E11187D9EFB9F8F565189F5F9DFBF0405D9g9M) "О персональных

данных", выражаю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование органа местного самоуправления Калужской

области в сфере социальной защиты населения)

расположенному по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(далее - Оператор), согласие на обработку персональных данных, указанных в документах, представляемых для получения справки родителя многодетной семьи.

Предоставляю Оператору право осуществлять следующие действия с моими персональными данными: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, передача персональных данных по запросам органов государственной власти Калужской области в рамках их полномочий с использованием машинных носителей или по каналам связи с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа.

Оператор вправе осуществлять смешанную (автоматизированную и неавтоматизированную) обработку моих персональных данных посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов).

Срок действия настоящего согласия не ограничен.

Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку уполномоченному представителю Оператора.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящегосогласия на обработку персональных данных Оператор обязан уничтожить мои персональные данные, но не ранее срока, необходимого для достижения целей обработки моих персональных данных.

Я ознакомлен(а) с правами субъекта персональных данных, предусмотренными [главой 3](consultantplus://offline/ref=CDFC06B09141DD0EDAED941F0A18110E21E50349DA177F62726965860E11187D8CFBC783575896F5F4CAE95543CD8138701FFBE1470D07A6DDg3M) Федерального закона "О персональных данных".

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_