****

**Департамент здравоохранения,**

**труда и социальной защиты населения**

**Ненецкого автономного округа**

**приказ**

от \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 г. № \_\_

г. Нарьян-Мар

|  |
| --- |
| **О внесении изменения в Порядок возмещения транспортных расходов и расходов на проживание гражданам пожилого возраста, принявшим участие в мероприятиях, проводимых на территории Российской Федерации** |

В соответствии с Подпрограммой 1 «Проведение мероприятий, направленных на активизацию деятельности, укрепление здоровья граждан старшего поколения, мероприятий по преемственности поколений и укрепления семейных ценностей» государственной программы «Старшее поколение Ненецкого автономного округа на 2017 - 2020 годы», утвержденной постановлением Администрации Ненецкого автономного округа от 03.11.2016 № 350-п, ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить изменения в Порядок возмещения транспортных расходов и расходов на проживание гражданам пожилого возраста, принявшим участие в мероприятиях, проводимых на территории Российской Федерации, утвержденный приказом Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа от 07.09.2018 № 38 (с изменениями, внесенными приказом Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения ненецкого автономного округа от 02.08.2019 № 34), согласно Приложению.

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Руководитель Департамента

здравоохранения, труда

и социальной защиты населения

Ненецкого автономного округа С.А. Свиридов

Приложение

к приказу Департамента здравоохранения,

труда и социальной защиты населения

Ненецкого автономного округа

от \_\_.\_\_.2019 № \_\_\_

«О внесении изменения в Порядок возмещения транспортных расходов и расходов на проживание гражданам пожилого возраста, принявшим участие в мероприятиях, проводимых на территории Российской Федерации»

Изменение

в Порядок возмещения транспортных расходов и

расходов на проживание гражданам пожилого возраста,

принявшим участие в мероприятиях, проводимых

на территории Российской Федерации

1. После пункта 15 дополнить Приложением 1 следующего содержания:

«Приложение 1

к Порядку возмещения транспортных расходов и расходов на проживание гражданам пожилого возраста, принявшим участие в мероприятиях, проводимых на территории Российской Федерации

Директору ГБУ СОН НАО «КЦСО»

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

(инициалы, фамилия)

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

(фамилия, имя, отчество заявителя)

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

домашний адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Заявление

В соответствии с подпрограммой 1 «Проведение мероприятий, направленных на активизацию деятельности, укрепление здоровья граждан старшего поколения, мероприятий по преемственности поколений и укрепления семейных ценностей» государственной программы «Старшее поколение Ненецкого автономного округа на 2017 - 2020 годы» прошу возместить фактически произведенные транспортные расходы на проезд к месту проведения мероприятия и обратно, расходы на проживание: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать маршрут следования и вид транспорта)

в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_руб.\_\_\_\_\_\_коп.

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

(указать место проживания)

в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_руб.\_\_\_\_\_\_коп.

Компенсацию прошу перечислить на лицевой счет в кредитном учреждении\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать номер лицевого счета и наименование кредитного учреждения)

или осуществить доставку почтовым переводом через Учреждение федеральной почтовой связи НАО (филиал ФГУП «Почта России).

К заявлению прилагаю:

1. Копию документа удостоверяющего личность;
2. Проездные документы (билеты);
3. Документы, подтверждающие оплату найма жилого помещения;

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

Примечание:

Выражаю свое согласие (далее - согласие) на обработку своих персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование,   распространение   (передачу   определенному   кругу  лиц), блокирование,  уничтожение) как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств в целях выплаты и с целью статистических  исследований.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие, включает в себя любую информацию, представляемую в заявлении и в других представляемых в уполномоченный  орган документах, в указанных выше целях. Согласие действует в  течение  всего срока предоставления выплат, а также в течение трех лет с даты  прекращения  обязательств  сторон. Заявитель может отозвать настоящее согласие  путем направления письменного заявления в уполномоченный орган, в этом  случае уполномоченный орган прекращает обработку персональных данных, а  персональные данные подлежат уничтожению не позднее чем через три года с даты  прекращения  обязательств  сторон. Заявитель соглашается с тем, что указанные выше  персональные  данные  являются необходимыми для заявленной цели обработки.

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

(подпись заявителя)».

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