



ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ И ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

от 23.07.2026 № 1281

О внесении изменений в приказ департамента социальной политики и занятости населения Брянской области от 26 июня 2026 года № 1075 «Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги по выдаче сертификата на областной материнский (семейный) капитал»

Правовое управление
администрации Губернатора
Брянской области и Правительства
Брянской области

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

« 24 » июля 2026 г.

Регистрационный номер № 20260067008

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», постановлением Правительства Российской Федерации от 3 мая 2024 года № 564 «Об утверждении основных требований к осуществлению процессов назначения и предоставления мер социальной защиты (поддержки), социальных услуг, предоставляемых в рамках социального обслуживания и государственной социальной помощи, иных социальных гарантий и выплат», постановлением Правительства Брянской области от 24 декабря 2018 года № 667-п «Об утверждении Правил подачи заявления о выдаче сертификата на областной материнский (семейный) капитал и выдачи сертификата (его дубликата) на областной материнский (семейный) капитал и формы сертификата на областной материнский (семейный) капитал», постановлением Правительства Брянской области от 9 января 2023 года № 12-п «О порядке разработки и утверждения административных регламентов предоставления государственных услуг на территории Брянской области»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ департамента социальной политики и занятости населения Брянской области от 26 июня 2026 года № 1075 «Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги по выдаче сертификата на областной материнский (семейный) капитал» следующие изменения:

1.1. Пункт 23 дополнить абзацем следующего содержания:

«Одновременно с заявлением, гражданин предоставляет согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению 7 к Административному регламенту.».

1.2. Внести в административный регламент предоставления государственной услуги по выдаче сертификата на областной материнский (семейный) капитал, утвержденный вышеуказанным приказом следующие изменения:

1.2.1. Приложение 3 изложить в редакции:

«Приложение 3
к Административному регламенту
предоставления департаментом
государственной услуги по выдаче
областного материнского
(семейного) капитала

В _____

(наименование учреждения
социальной защиты населения)

Заявление
о выдаче сертификата на областной материнский (семейный) капитал

- _____
(фамилия (в скобках фамилия, которая была при рождении), имя, отчество
(при наличии))
1. Статус _____
(мать, отец, ребенок - указать нужное)
2. Пол _____
(женский, мужской - указать нужное)
3. Дата рождения _____
(число, месяц, год)
4. Место рождения _____
(республика, край, область, населенный пункт)
5. Документ, удостоверяющий личность _____
(наименование, номер и серия

документа, кем и когда выдан, дата выдачи)
6. Принадлежность к гражданству _____
(гражданка(ин) Российской Федерации,

иностраннй гражданин, лицо без гражданства - указать нужное)
7. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) (при наличии) _____
8. Адрес места жительства _____
(почтовый адрес места жительства)
9. Сведения о законном представителе _____;

(фамилия, имя, отчество)

(почтовый адрес места жительства, телефон)

10. Дата рождения _____

(число, месяц, год)

11. Место рождения _____

(республика, край, область, населенный пункт)

12. Документ, удостоверяющий личность законного представителя

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан, дата выдачи)

13. Документ, подтверждающий полномочия законного представителя

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан, дата выдачи)

В случае, если законным представителем является юридическое лицо, то дополнительно указываются реквизиты, в том числе банковские, юридического лица

14. Сведения о детях (по очередности рождаемости (усыновления)):

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Пол	Реквизиты свидетельства о рождении	Число, месяц, год рождения	Место рождения	Гражданство

Прошу выдать мне сертификат на областной материнский (семейный) капитал в связи с рождением (усыновлением) (нужное подчеркнуть)

_____ ребенка,
(указать очередность рождения (усыновления) ребенка)

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения (усыновления) ребенка)

Сертификат на областной материнский (семейный) капитал ранее _____

(не выдавался, выдавался - указать нужное)

Родительских прав в отношении ребенка (детей) _____

(не лишалась(лся), лишалась(лся) - указать нужное)

Преступлений против жизни и здоровья своего ребенка (детей) не совершала (не совершал). Об ответственности за достоверность представленных сведений

предупреждена (предупрежден).

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

(дата)

(подпись гражданина)

(подпись специалиста)

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

Заявление и документы гражданки(ина) _____
приняты и зарегистрированы под номером _____
(регистрационный номер заявления)

(дата приема заявления) (подпись специалиста)

(линия отреза)

расписка-уведомление

Заявление и документы гражданки(на) _____
приняты и зарегистрированы под номером _____
(регистрационный номер заявления)

(дата приема заявления) (подпись специалиста)»

1.2.2. Дополнить приложением 7:

«Приложение 7
к Административному регламенту
предоставления департаментом
государственной услуги по выдаче
областного материнского
(семейного) капитала

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, _____,
проживающий(ая) _____ по _____ адресу:
_____, паспорт _____ серии _____,
номер _____, выданный _____
(кем и когда)

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку моих персональных данных оператору _____,

(наименование отдела социальной защиты населения)

расположенному по адресу: _____.

(адрес организации)

Цель обработки персональных данных: выдача сертификата на областной материнский (семейный) капитал.

Персональные данные: фамилия, имя, отчество (при наличии), дата и место рождения, адрес места жительства, паспортные данные, гражданство, телефон, семейное положение, информация о членах семьи, иждивенцах и гражданах, проживающих совместно со мной, состав семьи, реквизиты банковского счета.

Перечень действий: оператор вправе осуществлять следующие действия (операции) с моими персональными данными: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Оператор вправе обрабатывать персональные данные любым способом (в том числе с использованием средств автоматизации).

Также я подтверждаю свое согласие на передачу моих персональных данных, указанных выше, должностным лицам учреждения социальной защиты населения по месту жительства в целях выдачи сертификата на областной материнский (семейный) капитал.

Я утверждаю, что мне разъяснена цель обработки моих персональных данных, я ознакомлен с моими правами и обязанностями в области защиты персональных данных.

Все перечисленные выше персональные данные предоставлены мною оператору лично.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует на срок хранения моего личного дела как получателя меры социальной поддержки.

Порядок отзыва согласия: заявление может быть отозвано мною на основании моего письменного заявления или заявления моего законного представителя.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных оператор обязан прекратить их обработку.

" ____ " _____ 20__ г.

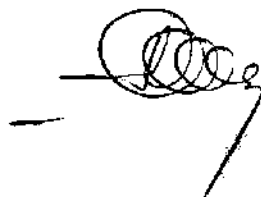
_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)»

2. Приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

3. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя директора департамента социальной политики и занятости населения Брянской области Волкову Г.Г.

Директор департамента



Е.А.Петров