

КОМИ
РЕСПУБЛИКАСА
ИНФОРМАТИЗАЦИЯ ДА
СВЯЗЬ КОМИТЕТ



КОМИТЕТ
ИНФОРМАТИЗАЦИИ И
СВЯЗИ
РЕСПУБЛИКИ КОМИ

П Р И К А З

от 13.11.2012

№ 54-р.

г. Сыктывкар

Об утверждении порядка принятия и обработки заявлений граждан об отказе от использования универсальной электронной

В целях реализации Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить порядок принятия и обработки заявлений граждан об отказе от использования универсальной электронной карты (согласно приложению 1);
2. Утвердить типовую форму заявления гражданина об отказе от использования универсальной электронной карты (согласно приложению 2);
3. Контроль за исполнением оставляю за собой.

Руководитель

А.В. Селютин

Исп: Т.Х. Булдакова
Тел. 301-200

**ПОРЯДОК ПРИНЯТИЯ И ОБРАБОТКИ ЗАЯВЛЕНИЙ ГРАЖДАН
ОБ ОТКАЗЕ ОТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ УНИВЕРСАЛЬНОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ КАРТЫ**

1. Действие настоящего Порядка распространяется на правоотношения, возникшие с момента выдачи гражданину универсальной электронной карты (далее - УЭК), и регулируют порядок отказа гражданина от использования УЭК.

Порядок аннулирования УЭК в случае отказа гражданина от использования УЭК определяется уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти.

2. Право гражданина отказаться от использования УЭК не может быть ограничено.

3. Уполномоченная организация Республики Коми (далее - УОС Республики Коми) ведет реестр заявлений граждан, получивших УЭК на территории Республики Коми и обратившихся с заявлением об отказе от использования УЭК (далее - Реестр).

4. Местом приема заявлений об отказе от использования УЭК (далее - Заявление) являются пункты приема заявлений (далее - ППЗ), определяемые УОС.

5. Заявление должно соответствовать типовой форме, установленной приложением № 2. Заявление подается лично гражданином или его законным представителем. При приеме Заявления сотрудник ППЗ проверяет наличие у гражданина документа, удостоверяющего личность, и соответствие личности гражданина предъявленному документу, а в случае необходимости полномочия представителя гражданина. Заявление должно быть подписано гражданином или его законным представителем, а также лицом, принявшим заявление.

6. В заявлении указывается фамилия, имя, отчество (при наличии), дата и место рождения, адрес регистрации по месту жительства и по месту пребывания (при наличии), гражданство, страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии). При приеме Заявления сотрудник ППЗ осуществляет проверку соответствия указанной в заявлении информации, а также проверку принадлежности подлежащей аннулированию УЭК пользователю УЭК.

7. При приеме заявления сотрудник УОС проверяет наличие у гражданина регистрации на территории Республики Коми, что является обязательным условием для приема и обработки Заявления, а также

наличие выпущенной или выданной УЭК на данного гражданина. Отказ в приеме Заявления должен быть мотивированным.

8. Сотрудник ППЗ при принятии заявления осуществляет проверку информации о пользователе УЭК в реестре УЭК, содержащем сведения о выданных на территории Республики Коми УЭК. При отсутствии информации о пользователе УЭК в реестре субъекта УОС отказывает заявителю в принятии заявления с указанием причины отказа.

9. После приема Заявления сотрудник ППЗ регистрирует заявление, выдает гражданину документ (расписку) в его получении и передает данные заявления в электронном виде из ППЗ в информационную систему УОС Республики Коми в режиме он-лайн.

10. В случае, если к моменту подачи гражданином заявления об отказе от использования УЭК, УОС изготовила УЭК для такого гражданина в порядке, предусмотренном статьей 26 Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» (далее – закон № 210-ФЗ), УЭК сдается заявителем в ППЗ и передается в УОС одновременно с заявлением об отказе от использования УЭК. УЭК подлежит уничтожению в порядке, установленном Правилами федеральной уполномоченной организации.

Приложение № 2
к приказу № 54-п
от 13.11.2012г.

**Заявление об отказе от использования
универсальной электронной карты**

В уполномоченную организацию Республики Коми – ГАУ РК «Центр информационных технологий» (наименование уполномоченной организации субъекта Российской Федерации)

1. Фамилия, имя, отчество (если имеется) _____
2. Дата рождения (число, месяц, год) _____
3. Пол _____
4. Место рождения _____
(страна, республика/край/область, район, населенный пункт)
5. Адрес места жительства (регистрации) _____
(индекс, страна, республика/край/область, район, населенный пункт)

_____ (улица, дом, строение, корпус, квартира)

6. Адрес фактического пребывания _____
(индекс, страна, республика/край/область, район, населенный пункт)

_____ (улица, дом, строение, корпус, квартира)

7. Сведения о гражданстве заявителя (гражданство Российской Федерации, гражданство (подданство) другого государства, отсутствие гражданства)

8. Документ, удостоверяющий личность _____
серия _____ № _____ выдан « _____ » _____ года _____

_____ (кем выдан)

9. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) _____
(при наличии)

10. Телефон контактный/телефон мобильный (при наличии) _____

11. Электронная почта (при наличии) _____

12. Сведения о представителе заявителя _____
(фамилия, имя, отчество (если имеется), для юридических лиц – наименование, ОГРН)

_____ (документ, удостоверяющий личность: серия, номер, дата выдачи, кем выдан, код подразделения)

_____ (документ, подтверждающий полномочия законного представителя: серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

(контактные данные законного представителя (адрес места жительства (регистрации), телефон)

(подпись законного представителя (для физических лиц)

13. Обращались ли ранее с заявлением о выдаче универсальной электронной карты _____ (да/нет)

14. Получали ли ранее универсальную электронную карту _____ (да/нет), сведения о ранее выданной универсальной электронной карте _____

Я, _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

отказываюсь от использования универсальной электронной карты.

Я проинформирован(а) и согласен(на) с тем, что указанные мной персональные данные, содержащиеся в заявлении, сопровождающие его данные и (или) данные, формируемые в информационных системах операторов обработки персональных данных, участвующих в выпуске, выдаче и обслуживании универсальной электронной карты, обрабатываются исключительно с целью недопущения выпуска мне универсальной электронной карты.

Персональные данные обрабатываются посредством следующих действий: сбор; систематизация; накопление; хранение; уточнение (обновление, изменение); использование; передача информации для предупреждения выпуска, выдачи универсальной электронной карты и электронных приложений; обезличивание; блокирование; уничтожение.

С условиями обработки персональных данных ознакомлен(а) и согласен(на). Мое согласие на обработку персональных данных дано во исполнение пункта 1 статьи 6 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 31 (1 ч.), ст. 3451) и является бессрочным до особого распоряжения, сделанного мной в письменной форме для УОС и представленного по месту оформления универсальной электронной карты.

Достоверность указанных сведений подтверждаю.

личная подпись

Дата заполнения _____

Заполняется лицом, принявшим заявление

Фамилия, имя, отчество (если имеется) _____

Должность _____

Дата приема заявления _____