

КОМИ  
РЕСПУБЛИКАСА  
ИНФОРМАТИЗАЦИЯ ДА  
СВЯЗЬ КОМИТЕТ



КОМИТЕТ  
ИНФОРМАТИЗАЦИИ И  
СВЯЗИ  
РЕСПУБЛИКИ КОМИ

## П Р И К А З

от 13.11.2012г.

№ 55-р

г. Сыктывкар

### **Об утверждении порядка принятия и обработки заявлений граждан о блокировке/разблокировке универсальной электронной карты**

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 о блокировке/разблокировке универсальной электронной карты (согласно приложению 1);
2. Утвердить типовую форму заявления гражданина о блокировке/разблокировке 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 О БЛОКИРОВКЕ/РАЗБЛОКИРОВКЕ УНИВЕРСАЛЬНОЙ ЭЛЕКТРОННОЙ КАРТЫ

1. Действие настоящего Порядка распространяется на правоотношения, возникшие с момента выдачи гражданину универсальной электронной карты (далее - УЭК), и регулируют порядок блокировки/разблокировки УЭК.

2. Основаниями для блокировки УЭК являются:

- окончание срока действия УЭК;
- подключение новых региональных или муниципальных приложений (в случае невозможности подключения региональных и муниципальных приложений без перевыпуска карты);
- выбор заявителем другого банка;
- изменение персональных данных заявителя;
- неработоспособность УЭК;
- утеря УЭК;
- кража УЭК;

3. Местом приема заявлений о блокировке/разблокировке УЭК (далее - Заявление) являются пункты приема заявлений (далее - ППЗ), определяемые уполномоченной организацией Республики Коми (далее - УОС Республики Коми).

4. При утрате (краже) УЭК, утрате (краже) пин-кода УЭК гражданин незамедлительно уведомляет УОС Республики Коми о необходимости блокировки УЭК:

- по телефону с использованием кодового слова, указываемого при подаче заявления о выдаче УЭК;
- в течение суток - путем подачи письменного заявления о блокировке УЭК в любой ППЗ с предъявлением документа, удостоверяющего личность гражданина.

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 блокированию/разблокированию 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 УЭК сотрудник ППЗ отказывает заявителю в принятии заявления с указанием причины отказа.

9. После проведения формально-логической проверки заявления на блокировку/разблокировку данные заявления в электронном виде передаются из ППЗ в информационную систему Принципала в режиме онлайн.

10. После приема Заявления сотрудник ППЗ выдает гражданину документ (расписку) в его получении.

11. Сотрудник ППЗ при обращении гражданина с заявлением о блокировке УЭК незамедлительно принимает меры к блокировке УЭК путем сообщения в УОС Республики Коми.

12. УОС Республики Коми осуществляет рассмотрение заявления о блокировке/разблокировке УЭК и блокировку/разблокировку УЭК в информационной системе для предотвращения совершения операций с использованием вышедшей из владения гражданина УЭК картой. Блокировка/разблокировка УЭК осуществляется не позднее дня, следующего за днем обращения гражданина с заявлением о блокировке/разблокировке УЭК.

13. В случаях блокировки УЭК по причине:

- окончания срока действия УЭК;
- подключения новых региональных или муниципальных приложений;
- выбора заявителем другого банка;
- изменения персональных данных заявителя;
- неработоспособности УЭК;

УЭК сдается заявителем в ППЗ и подлежит передаче в УОС одновременно с заявлением о блокировке УЭК. УЭК подлежит уничтожению в порядке, установленном Правилами федеральной уполномоченной организации.

**Заявление о блокировке/разблокировке  
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))

прошу **заблокировать** универсальную электронную карту по причине (нужное подчеркнуть):

- окончание срока действия УЭК;
- подключение новых региональных или муниципальных приложений;
- выбор заявителем другого банка;
- изменение персональных данных заявителя;
- неработоспособность УЭК;
- утеря УЭК;
- кража УЭК;

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

прошу **разблокировать** универсальную электронную карту.

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 \_\_\_\_\_