



**МИНИСТЕРСТВО
ЦИФРОВОГО РАЗВИТИЯ
И СВЯЗИ
ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

30.10.2020 № 182-пр

г. Оренбург

Об утверждении требований к
форме заявления на выпуск
(перевыпуск) универсальной
карты жителя Оренбургской
области

В рамках исполнения пункта 2 постановления Правительства Оренбургской области от 27.10.2020 года № 876-пп «Об универсальной карте жителя Оренбургской области» п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить общие требования к форме заявления на выпуск (перевыпуск) универсальной карты жителя Оренбургской области согласно приложению к настоящему приказу.
2. Контроль за исполнением приказа возложить на первого заместителя министра цифрового развития и связи Оренбургской области Д.С. Вечеренко.
3. Приказ вступает в силу после его официального опубликования.

Министр

Д.В. Толпейкин

Общие требования к форме заявления на выпуск (перевыпуск)
универсальной карты жителя Оренбургской области

1. Заявление на выпуск (перевыпуск) универсальной карты жителя Оренбургской области (далее – заявление) оформляется в банке-участнике государственной информационной системы «Универсальная карта жителя Оренбургской области» (далее – банк) по утвержденной им форме.

2. При утверждении формы заявления банк обязан использовать примерную форму заявления, изложенную в приложении к настоящим общим требованиям и согласовать ее с министерством цифрового развития и связи Оренбургской области.

3. Полный текст согласия на обработку, передачу и получение персональных данных, указываемых в заявлении, определяется банком.

4. Исправления при заполнении заявления не допускаются. Контроль правильности и полноты заполнения заявления лежит на банке, принявшем заявление.

5. Подписанные заявления подлежат хранению в банке в сроки, установленные действующим законодательством Российской Федерации, в электронной (в том числе скан-копии) и бумажной (при наличии) формах. Заявления подлежат передаче в министерство цифрового развития и связи Оренбургской области и (или) Государственное казенное учреждение «Центр информационных технологий Оренбургской области» по запросу в течение 3 (трех) рабочих дней с момента его направления.

Приложение к общим требованиям
к форме заявления на выпуск (перевыпуск)
универсальной карты жителя Оренбургской области,
утвержденными приказом от 30.10.2020 №182-пр

Примерная форма заявления на выпуск (перевыпуск) универсальной карты
жителя Оренбургской области.

В _____

(наименование банка-участника государственной информационной системы
«Универсальная карта жителя Оренбургской области»)

В соответствии с постановлением Правительства Оренбургской области от 27.10.2020 №876-пп «Об универсальной карте жителя Оренбургской области» прошу выдать мне универсальную карту жителя Оренбургской области (далее – универсальная карта):

Причина:

первичное оформление

взамен универсальной карты с истекшим сроком действия

изменение фамилии, имени и (или) иной информации
гражданина

утрата (повреждение) универсальной карты и (или) ее ПИН-кода

несанкционированное использование универсальной карты

Дополнительные возможности универсальной карты:

Создание ключей и сертификата электронной подписи
и их размещение на универсальной карте

Да
Нет

Перечисление на банковский счет с использованием универсальной карты
денежных выплат, назначенных гражданину в соответствии с
законодательством Российской Федерации и (или) Оренбургской области,
в рамках реализации мер социальной поддержки

Да
Нет

На подключение услуги интернет-банка, мобильного банка по банковскому
счету без взимания комиссии
согласен(а)/не согласен (а)

(нужное подчеркнуть)

На подключение услуги СМС-информирования по банковской карте без взимания комиссии

согласен(а)/не согласен (а)

(нужное подчеркнуть)

Сведения о гражданине:

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____.

Дата рождения (число, месяц, год) _____.

Пол _____.

Место рождения _____.

(в соответствии с документом, удостоверяющим личность)

Адрес регистрации (с указанием почтового индекса)

_____.

Адрес места жительства: (с указанием почтового индекса)

_____.

Документ, удостоверяющий личность: паспорт гражданина Российской Федерации: серия _____ № _____ выдан «____» _____ года

выдан: _____ код

подразделения: _____.

Страховой номер индивидуального лицевого счета: _____.

Полис обязательного медицинского страхования (за исключением военнослужащих и иных приравненных к ним лиц в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации») № _____, дата выдачи _____.

Номер телефона (при наличии) _____.

Адрес электронной почты (при наличии) _____.

Кодовое слово для идентификации держателя карты _____.

Настоящим заявлением даю свое согласие в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» на обработку моих персональных данных: фамилия, имя, отчество (при наличии), пол, дата и место рождения, реквизиты документа, удостоверяющего личность, страховой номер индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования, номер и дата выдачи полиса обязательного медицинского страхования, телефон(ы), электронный адрес (при наличии), адрес места жительства и (или) регистрации, реквизиты банковского счета с использованием универсальной карты, информация о наличии права на проезд по социальной транспортной карте и мер социальной поддержки на проезд в общественном и пригородном железнодорожном транспорте, моих биометрических персональных данных (фотографическое изображение лица), а также любой информации, относящейся ко мне, полученной как от меня, так и от третьих лиц, как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств, то есть совершение следующих действий: сбор, систематизацию,

накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование, обезличивание, уничтожение, распространение (передачу) следующим пользователям государственной информационной системы «Универсальная карта жителя Оренбургской области»:

(наименование банка-участника государственной информационной системы «Универсальная карта жителя Оренбургской области»)

(ОГРН, ИНН банка-участника государственной информационной системы «Универсальная карта жителя Оренбургской области»);

министерству цифрового развития и связи Оренбургской области (юридический адрес: 460014, город Оренбург, улица Кобозева, 1) и Государственному казенному учреждению «Центр информационных технологий Оренбургской области» (юридический адрес: 460014, город Оренбург, улица Кобозева, 1, каб. 301) в целях формирования реестра универсальной карты в государственной информационной системе «Универсальная карта жителя Оренбургской области», реализации базовых нефинансовых возможностей универсальной карты, их сбора и учета, а также передачи всем участникам проекта «Универсальная карта жителя Оренбургской области»;

министерству социального развития Оренбургской области (юридический адрес: 460006, город Оренбург, улица Терешковой, 33) в целях обеспечения идентификации (универсальная карта не заменяет документ, удостоверяющий личность) в подведомственных учреждениях при предоставлении услуг в сфере социальной защиты и социального обслуживания населения, актуализации данных в личном деле гражданина государственной автоматизированной информационной системы «Электронный социальный регистр населения Оренбургской области», проверки на право получения мер социальной поддержки на льготный проезд в транспорте, а так же перечисления денежных средств в рамках назначенных мер социальной поддержки на универсальную карту;

государственному бюджетному учреждению здравоохранения «Медицинский информационно-аналитический центр» (юридический адрес: 460024, город Оренбург, ул. Маршала Жукова, 42) в целях обеспечения идентификации (универсальная карта не заменяет документ, удостоверяющий личность) при обслуживании в медицинских учреждениях, подтверждения статуса работника медицинского учреждения для записи квалифицированных электронных подписей на универсальную карту, получения данных полиса ОМС;

государственному автономному учреждению здравоохранения «Оренбургский информационно-методический центр по экспертизе, учету и анализу обращения средств медицинского применения» (юридический адрес: 460048, город Оренбург, ул. Монтажников, дом 34/2) в целях обеспечения идентификации (универсальная карта не заменяет документ,

удостоверяющий личность) при получении льготного лекарственного обеспечения в аптечных организациях;

Государственному учреждению - Отделение Пенсионного фонда Российской Федерации по Оренбургской области (460040, Оренбургская область, город Оренбург, улица Мира, 18а) в целях получения (проверки) СНИЛС;

многофункциональному центру предоставления государственных и муниципальных услуг в Оренбургской области (далее – МФЦ) в целях обеспечения идентификации при предоставлении государственных и муниципальных услуг в МФЦ (кроме услуг Федеральной службы государственной регистрации, кадастра и картографии «Росреестр»);

оператору транспортной системы «Электронный проездной» в целях обеспечения проезда, в том числе льготного, в общественном транспорте, а также льготного проезда в пригородном железнодорожном транспорте на территории Оренбургской области.

Я проинформирован(а), что согласие на обработку персональных данных предоставляется с момента подписания настоящего заявления и действительно в течение пяти лет после окончания договорных обязательств. По истечении указанного срока согласие считается продленным на каждые следующие пять лет при отсутствии сведений о его отзыве. Настоящее согласие может быть отозвано мною путем составления и подачи соответствующего письменного документа в банк.

С условиями обработки персональных данных ознакомлен(а) и согласен(а).

С постановлением Правительства Оренбургской области от 27.10.2020 № 876-пп «Об универсальной карте жителя Оренбургской области» ознакомлен(а) и согласен(а).

Согласен(а) на получение от министерства цифрового развития и связи Оренбургской области и Государственного казенного учреждения «Центр информационных технологий Оренбургской области» рассылки материалов информационного характера в рамках проекта «Универсальная карта жителя Оренбургской области» на мой мобильный телефон и (или) электронный адрес, указанные в настоящем заявлении.

Согласен(а) на получение информации о ходе готовности универсальной карты, дате и адресе отделения банка для ее получения на номер телефона и (или) адрес электронной почты, указанные в настоящем заявлении.

Достоверность сведений, указанных в настоящем заявлении, подтверждаю. Проинформирован(а) о необходимости обновления указанных в заявлении сведений (информации) в случае их изменения.

Дата _____

личная подпись
