



Местная администрация внутригородского муниципального образования
города федерального значения Санкт-Петербурга
муниципальный округ № 54
(МА ВМО СПб МО № 54)

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

04.12.2025 № 84

О внесении изменений в Административный регламент, утвержденный постановлением Местной администрации внутригородского муниципального образования города федерального значения Санкт-Петербург муниципальный округ № 54 от 28.12.2012 №9

В целях приведения нормативных правовых актов в соответствие с действующим законодательством, Местная администрация внутригородского муниципального образования города федерального значения Санкт-Петербурга муниципальный округ № 54

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в Административный регламент по предоставлению местной администрацией МО №54, осуществляющей отдельные государственные полномочия Санкт-Петербурга по организации и осуществлению деятельности по опеке и попечительству, назначению и выплате денежных средств на содержание детей, находящихся под опекой или попечительством, и денежных средств на содержание детей, переданных на воспитание в приемные семьи, в Санкт-Петербурге, государственной услуги по назначению и выплате денежных средств на содержание детей, находящихся под опекой или попечительством, и денежных средств на содержание детей в приемных семьях от 28.12.2012 №9 (в редакции Постановлений МА ВМО СПб МО № 54 от 26.11.2019 № 22, от 21.09.2022 № 80, от 23.03.2023 № 18, от 28.06.2023 № 38, от 24.10.2024 № 49), следующие изменения:

- 1) Приложение 1 к Административному регламенту изложить в редакции согласно приложению 1 к настоящему Постановлению;
- 2) Дополнить Административный регламент приложением 6 согласно приложению 2 к настоящему Постановлению;
- 3) Дополнить Административный регламент приложением 7 согласно приложению 3 к настоящему Постановлению;
- 4) Дополнить Административный регламент приложением 8 согласно приложению 4 к настоящему Постановлению;

5) Дополнить Административный регламент приложением 9 согласно приложению 5 к настоящему Постановлению;

2. Опубликовать (обнародовать) настоящее постановление в официальном печатном издании ВМО СПб МО № 54 и разместить на официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

3. Настоящее постановление вступает в законную силу после его официального опубликования.



Глава Местной администрации

А.В. Девяткин

Главе местной администрации внутригородского
муниципального образования города федерального
значения Санкт-Петербурга муниципальный округ №54

От Ф. _____

И. _____

О. _____

Адрес места жительства (пребывания): индекс _____

Паспорт № _____

выдан _____

Телефон: _____

Адрес электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с главой 4 Закона Санкт-Петербурга от 09.11.2011 №728-132 «Социальный кодекс Санкт-Петербурга» и постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 02.07.2014 №561 «О реализации главы 4 «Социальная поддержка детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, переданных на усыновление (удочерение), под опеку или попечительство, в приемную семью» Закона Санкт-Петербурга «Социальный кодекс Санкт-Петербурга» (далее – Постановление) прошу предоставить меру социальной поддержки в виде выплаты денежных средств на содержание подопечного (приемного ребенка)

_____ (Ф.И.О.)

_____ года рождения, имеющего регистрацию по месту жительства (месту пребывания) по адресу: _____

При подаче заявления представлены документы в соответствии с Постановлением.

Денежные средства прошу перечислять: _____

(указать номер счета в кредитной организации либо указать отделение федеральной почтовой связи)

Дата « ____ » _____ 20__ г.

Подпись _____

Результат предоставления государственной услуги прошу выдать (нужное указать):

- лично
- законному представителю несовершеннолетнего, уполномоченного заявителем на получение результата предоставления государственной услуги в отношении несовершеннолетнего

фамилия, имя, отчество (при наличии)

документ, удостоверяющий личность

- в органе местного самоуправления
- в СПб ГКУ «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» по месту подачи заявлений
- отправить посредством почтового отправления по адресу: _____
- в электронной форме посредством Портала «Государственные и муниципальные услуги (функции) в Санкт-Петербурге»

Подпись _____

В Местную администрацию внутригородского
муниципального образования города федерального
значения Санкт-Петербурга муниципальный округ №54
(наименование органа местного самоуправления)

от _____
(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

Номер телефона: _____

Адрес электронной почты: _____

Согласие
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) (полностью) субъекта персональных данных)

_____ ? _____,
(вид документа) (серия (при наличии) и номер документа)

выдан _____

_____ ,
(кем и когда выдан документ)

зарегистрированный(ая) по адресу места жительства _____

Свободно, своей волей и в своем интересе, руководствуясь Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», в отношении себя даю согласие органу опеки и попечительства Местной администрации внутригородского муниципального образования города федерального значения Санкт-Петербурга муниципальный округ №54 ОГРН 1057813296925, ИНН 7811334127, находящемуся по юридическому адресу: 193230, Санкт-Петербург, Дальневосточный пр-кт, д.42 (далее – оператор) на обработку указанных ниже моих персональных данных, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, предоставление, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также получения (предоставления) информации обо мне из любых учреждений и организаций, в том числе от субъектов системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, исполнительных органов государственной власти Санкт-Петербурга, территориальных отделений Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации, правоохранительных органов, судебных органов, служб судебных приставов, службы занятости.

Цель обработки персональных данных: защита прав и законных интересов недееспособных или не полностью дееспособных граждан в соответствии с федеральным законодательством.

Категории персональных данных	Перечень персональных данных ¹	Разрешение на обработку (да/нет)
Общедоступные	Фамилия	
Общедоступные	Имя	
Общедоступные	Отчество	
Общедоступные	Дата и место рождения	
Общедоступные	Страховой номер индивидуального лицевого счета	
Общедоступные	Адрес места жительства	
Общедоступные	Адрес места пребывания	
Общедоступные	Адрес места фактического проживания	
Общедоступные	Паспортные данные (серия, номер, дата и место выдачи, кем выдан, код подразделения)	
Общедоступные	Свидетельство о рождении (серия, дата и место выдачи, кем выдан)	
Общедоступные	Семейное положение	
Общедоступные	Образование	
Общедоступные	Профессиональная деятельность (место работы, занимаемая должность) либо обучение (школа, класс)	
Общедоступные	Состояние здоровья	
Общедоступные	Доходы	
Общедоступные	Благоустройство дома и жилой площади	
Общедоступные	Сведения о прохождении подготовки лиц, желающих принять на воспитание в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей, на территории Российской Федерации, психологическом обследовании гражданина	
Иные	Иную информацию, относящуюся к субъекту персональных данных	

Обработка персональных данных осуществляется с использованием машинных носителей информации, по каналам связи и (или) в виде бумажных документов с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа.

Настоящее согласие действует со дня его подписания. В случае отзыва настоящего согласия у оператора, его действие прекращается в срок, установленный частью 5 статьи 21 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». Настоящее согласие может быть отозвано мной в любое время путем подачи оператору заявления в простой письменной форме.

Подтверждаю, что проинформирован(а) о возможности отзыва настоящего согласия.

«__» _____ 20__ г. _____
 (подпись субъекта персональных данных) (расшифровка подписи субъекта персональных данных)

Подпись _____ и данные его паспорта заверяет
 (ФИО субъекта персональных данных)

_____ (наименование должности, ФИО специалиста по опеке и попечительству)

«__» _____ 20__ г. _____
 (подпись специалиста) (расшифровка подписи специалиста)

¹ перечень персональных данных определяется в зависимости от предмета рассматриваемых вопросов, индивидуально для гражданина

В Местную администрацию внутригородского
муниципального образования города федерального
значения Санкт-Петербурга муниципальный округ №54
(наименование органа местного самоуправления)

от _____
(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

Номер телефона: _____

Адрес электронной почты: _____

Согласие

на обработку персональных данных несовершеннолетнего,
недееспособного или не полностью дееспособного гражданина²

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) (полностью) законного представителя)

_____ ,
(вид документа) (серия (при наличии) и номер документа)

выдан _____

(кем и когда выдан документ)

зарегистрированный(ая) по адресу места жительства _____

Подтверждаю, что являюсь законным представителем, несовершеннолетнего,
недееспособного или не полностью дееспособного гражданина, в отношении которого
предоставляется настоящее согласие на основании _____

(вид документа)

_____, выдан _____
(серия (при наличии) и номер документа)

(кем и когда выдан документ)

Свободно, своей волей и в интересе недееспособного или не полностью дееспособного
гражданина, руководствуясь Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных
данных», в отношении _____

(указать фамилию, имя, отчество недееспособного или не полностью дееспособного гражданина)

даю согласие органу опеки и попечительства Местной администрации внутригородского
муниципального образования города федерального значения Санкт-Петербурга
муниципальный округ №54 ОГРН 1057813296925, ИНН 7811334127, находящемуся по
юридическому адресу: 193230, Санкт-Петербург, Дальневосточный пр-кт, д.42 (далее –

² в отношении лиц, указанных в пунктах 4 и 5 статьи 2 Федерального закона от 24.04.2008 № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве»

оператор) на обработку указанных ниже персональных данных недееспособного или не полностью дееспособного гражданина, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, предоставление, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также получения (предоставления) информации обо мне из любых учреждений и организаций, в том числе от субъектов системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, исполнительных органов государственной власти Санкт-Петербурга, территориальных отделений Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации, правоохранительных органов, судебных органов, служб судебных приставов, службы занятости.

Цель обработки персональных данных: защита прав и законных интересов недееспособных или не полностью дееспособных граждан в соответствии с федеральным законодательством.

Категории персональных данных	Перечень персональных данных недееспособного или не полностью дееспособного гражданина ³	Разрешение на обработку (да/нет)
Общедоступные	Фамилия	
Общедоступные	Имя	
Общедоступные	Отчество	
Общедоступные	Дата и место рождения	
Общедоступные	Страховой номер индивидуального лицевого счета	
Общедоступные	Адрес места жительства	
Общедоступные	Адрес места пребывания	
Общедоступные	Адрес места фактического проживания	
Общедоступные	Паспортные данные (серия, номер, дата и место выдачи, кем выдан, код подразделения)	
Общедоступные	Свидетельство о рождении (серия, дата и место выдачи, кем выдан)	
Общедоступные	Семейное положение	
Общедоступные	Образование	
Общедоступные	Профессиональная деятельность (место работы, занимаемая должность) либо обучение (школа, класс)	
Общедоступные	Состояние здоровья	
Общедоступные	Доходы	
Общедоступные	Благоустройство дома и жилой площади	
Иные	Иную информацию, относящуюся к субъекту персональных данных	

Обработка персональных данных осуществляется с использованием машинных носителей информации, по каналам связи и (или) в виде бумажных документов с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа.

Настоящее согласие действует со дня его подписания. В случае отзыва настоящего согласия у оператора, его действие прекращается в срок, установленный частью 5 статьи 21 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». Настоящее согласие может быть отозвано мной в любое время путем подачи оператору заявления в простой письменной форме.

Подтверждаю, что проинформирован(а) о возможности отзыва настоящего согласия.

³ перечень персональных данных определяется в зависимости от предмета рассматриваемых вопросов, индивидуально для гражданина

«__» _____ 20__ г. _____
(подпись субъекта персональных данных) (расшифровка подписи субъекта персональных данных)

Подпись _____ и данные его паспорта
(ФИО законного представителя)

заверяет _____
(наименование должности, ФИО специалиста по опеке и попечительству)

«__» _____ 20__ г. _____
(подпись специалиста) (расшифровка подписи специалиста)

В Местную администрацию внутригородского
муниципального образования города федерального
значения Санкт-Петербурга муниципальный округ №54
(наименование органа местного самоуправления)

от _____
(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

Номер телефона:

Адрес электронной почты:

Согласие
на обработку персональных данных, разрешенных
субъектом персональных данных для распространения

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) (полностью) субъекта персональных данных)

_____ , _____,
(вид документа) (серия (при наличии) и номер документа)

выдан _____

_____ ,
(кем и когда выдан документ)

зарегистрированный(ая) по адресу места жительства _____

Свободно, своей волей и в своем интересе, руководствуясь Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в отношении себя даю согласие органу опеки и попечительства Местной администрации внутригородского муниципального образования города федерального значения Санкт-Петербурга муниципальный округ №54 ОГРН 1057813296925, ИНН 7811334127, находящемуся по юридическому адресу: 193230, Санкт-Петербург, Дальневосточный пр-кт, д.42 (далее – оператор) на обработку в форме размещения и распространения (то есть совершения действий, направленных на раскрытие (передачу) персональных данных неопределенному кругу лиц) моих персональных данных с целью размещения информации обо мне.

Цель обработки персональных данных⁴:

- обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, в том числе размещение информации в государственную информационную систему «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере»⁵;
- размещение информации на официальном сайте _____ (наименование органа опеки и попечительства) (название сайта);
- размещение информации на официальной странице органа опеки и попечительства в социальных сетях⁶ «ВКонтакте» (vk.com/ _____).

Персональные данные, подлежащие распространению:

⁴ цели указываются при необходимости и определяются индивидуально для гражданина

⁵ цель обязательна для опекунов, попечителей, руководителей организаций, в которые помещены под надзор подопечные

⁶ указать все социальные сети, где зарегистрирован орган опеки и попечительства (при необходимости)

Категории персональных данных	Перечень персональных данных недееспособного или не полностью дееспособного гражданина ⁷	Разрешение к распространению (да/нет)	Условия и запреты ⁸
Общедоступные	Фамилия		
Общедоступные	Имя		
Общедоступные	Отчество		
Общедоступные	Дата и место рождения		
Общедоступные	Страховой номер индивидуального лицевого счета		
Общедоступные	Адрес места жительства		
Общедоступные	Адрес места пребывания		
Общедоступные	Адрес места фактического проживания		
Общедоступные	Паспортные данные (серия, номер, дата и место выдачи, кем выдан, код подразделения)		
Общедоступные	Свидетельство о рождении (серия, дата и место выдачи, кем выдан)		
Общедоступные	Семейное положение		
Общедоступные	Образование		
Общедоступные	Профессиональная деятельность (место работы, занимаемая должность) либо обучение (школа, класс)		
Общедоступные	Состояние здоровья		
Общедоступные	Доходы		
Общедоступные	Благоустройство дома и жилой площади		
Общедоступные	Сведения о прохождении подготовки лиц, желающих принять на воспитание в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей, на территории Российской Федерации, психологическом обследовании гражданина		
Иные	Иную информацию, относящуюся к субъекту персональных данных		

Настоящее согласие действует со дня его подписания. Действие настоящего согласия прекращается с момента поступления оператору требования о прекращении обработки его персональных данных посредством передачи (распространения, предоставления, доступа), указанного в части 12 статьи 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». Настоящее согласие может быть отозвано мной в любое время путем подачи оператору заявления в простой письменной форме.

Подтверждаю, что проинформирован(а) о возможности отзыва настоящего согласия.

«__» _____ 20__ г. _____
 (подпись субъекта персональных данных) (расшифровка подписи субъекта персональных данных)

⁷ перечень персональных данных определяется в зависимости от предмета рассматриваемых вопросов, индивидуально для гражданина

⁸ указывается слово «запрет» либо слово «отсутствуют»

Подпись _____ и данные его паспорта заверяет
(ФИО субъекта персональных данных)

(наименование должности, ФИО специалиста по опеке и попечительству)

«__» _____ 20__ г. _____ (подпись специалиста) _____ (расшифровка подписи
специалиста)

В Местную администрацию внутригородского
муниципального образования города федерального
значения Санкт-Петербурга муниципальный округ №54
(наименование органа местного самоуправления)

от _____
(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

Номер телефона: _____

Адрес электронной почты: _____

Согласие

на обработку персональных данных несовершеннолетнего, недееспособного или не полностью дееспособного гражданина, разрешенных субъектом персональных данных для распространения

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) (полностью) субъекта персональных данных)

_____ , _____
(вид документа) (серия (при наличии) и номер документа)

выдан _____
_____ ,
(кем и когда выдан документ)

зарегистрированный(ая) по адресу места жительства _____
_____ ,

Подтверждаю, что являюсь законным представителем несовершеннолетнего, недееспособного или не полностью дееспособного гражданина, в отношении которого предоставляется настоящее согласие на основании

(вид документа)

_____ , выдан _____
(серия (при наличии) и номер документа)

(кем и когда выдан документ)

Свободно, своей волей и в интересе недееспособного или не полностью дееспособного гражданина, руководствуясь Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в отношении _____

_____ ,
(указать фамилию, имя, отчество недееспособного или не полностью дееспособного гражданина)
даю согласие органу опеки и попечительства Местной администрации внутригородского муниципального образования города федерального значения Санкт-Петербурга муниципальный округ №54 ОГРН 1057813296925, ИНН 7811334127, находящемуся по юридическому адресу: 193230, Санкт-Петербург, Дальневосточный пр-кт, д.42 (далее – оператор) на обработку в форме размещения и распространения (то есть совершения действий, направленных на раскрытие (передачу) персональных данных неопределенному кругу лиц)

персональных данных недееспособного или не полностью дееспособного гражданина с целью размещения информации о нем:

Цель обработки персональных данных⁹:

- обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, в том числе размещение информации в государственную информационную систему «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере»¹⁰;
- размещение информации на официальном сайте _____ (наименование органа опеки и попечительства) (название сайта);
- размещение информации на официальной странице органа опеки и попечительства в социальных сетях ¹¹ «ВКонтакте» (vk.com/_____).

Персональные данные, подлежащие распространению:

Категории персональных данных	Перечень персональных данных недееспособного или не полностью дееспособного гражданина ¹²	Разрешение к распространению (да/нет)	Условия и запреты ¹³
Общедоступные	Фамилия		
Общедоступные	Имя		
Общедоступные	Отчество		
Общедоступные	Дата и место рождения		
Общедоступные	Страховой номер индивидуального лицевого счета		
Общедоступные	Адрес места жительства		
Общедоступные	Адрес места пребывания		
Общедоступные	Адрес места фактического проживания		
Общедоступные	Паспортные данные (серия, номер, дата и место выдачи, кем выдан, код подразделения)		
Общедоступные	Свидетельство о рождении (серия, дата и место выдачи, кем выдан)		
Общедоступные	Семейное положение		
Общедоступные	Образование		
Общедоступные	Профессиональная деятельность (место работы, занимаемая должность) либо обучение (школа, класс)		
Общедоступные	Состояние здоровья		
Общедоступные	Доходы		
Общедоступные	Благоустройство дома и жилой площади		
Иные	Иную информацию, относящуюся к субъекту персональных данных		

Настоящее согласие действует со дня его подписания. Действие настоящего согласия прекращается с момента поступления оператору требования о прекращении обработки его персональных данных посредством передачи (распространения, предоставления, доступа), указанного в части 12 статьи 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О

⁹ цели указываются при необходимости и определяются индивидуально для гражданина

¹⁰ цель обязательна для подопечных

¹¹ указать все социальные сети, где зарегистрирован орган опеки и попечительства (при необходимости)

¹² перечень персональных данных определяется в зависимости от предмета рассматриваемых вопросов, индивидуально для гражданина

¹³ указывается слово «запрет» либо слово «отсутствуют»

персональных данных». Настоящее согласие может быть отозвано мной в любое время путем подачи оператору заявления в простой письменной форме.

Подтверждаю, что проинформирован(а) о возможности отзыва настоящего согласия.

«__» _____ 20__ г. _____
(подпись субъекта персональных данных) (расшифровка подписи субъекта персональных данных)

Подпись _____ и данные его паспорта
(ФИО законного представителя)

заверяет _____
(наименование должности, ФИО специалиста по опеке и попечительству)

«__» _____ 20__ г. _____
(подпись специалиста) (расшифровка подписи специалиста)