

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ № 11

к Соглашению о взаимодействии между государственным казенным учреждением Ростовской области «Уполномоченный многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» и отделением Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Ростовской области от 09 января 2023 г. № 1/105

г. Ростов-на-Дону

« 26 » марта 2025 года

Государственное казенное учреждение Ростовской области «Уполномоченный многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» в лице директора Тищенко Юрия Николаевича, действующего на основании Устава, утвержденного приказом министерства цифрового развития, информационных технологий и связи Ростовской области от 25.05.2022 № 60 «Об утверждении Устава государственного казенного учреждения Ростовской области «Уполномоченный многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг», именуемое в дальнейшем «ГКУ РО «УМФЦ», с одной стороны, и Отделение Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Ростовской области, именуемое в дальнейшем «Отделение», в лице управляющего Отделением Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Ростовской области Жинкиной Светланы Геннадьевны, действующего на основании Положения об Отделении Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Ростовской области, утвержденного распоряжением Правления Пенсионного фонда Российской Федерации от 12.12.2022 № 877р и Приказа СФР от 03.06.2024 № 246лс, с другой стороны, именуемые в дальнейшем Стороны, заключили настоящее Дополнительное соглашение о нижеследующем:

1. В Соглашение о взаимодействии между государственным казенным учреждением Ростовской области «Уполномоченный многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» и Отделением Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Ростовской области от 09 января 2023 № 1/105 (далее – Соглашение от 09.01.2023 № 1/105) внести следующие изменения:

1.1. Приложение 29 «Порядок (стандарт) осуществления административных процедур приема заявлений по обеспечению инвалидов техническими средствами реабилитации и (или) услугами и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями, а также выплата компенсации за самостоятельно приобретенные инвалидами технические средства реабилитации (ветеранами протезы (кроме зубных протезов), протезно-ортопедические изделия) и (или) оплаченные услуги и ежегодная денежная компенсация расходов инвалидов на содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников (в части подачи заявления о предоставлении инвалидам технических средств реабилитации и (или) услуг и отдельным категориям граждан из числа ветеранов протезов (кроме зубных протезов), протезно-ортопедических изделий, а также выплата компенсации за самостоятельно приобретенные инвалидами технические средства реабилитации (ветеранами протезы (кроме зубных протезов), протезно-ортопедические изделия) и (или) оплаченные услуги и ежегодной денежной компенсации расходов инвалидов на содержание и

ветеринарное обслуживание собак-проводников) на базе сети МФЦ Ростовской области» изложить в редакции согласно Приложению № 1 к настоящему дополнительному соглашению.

1.2. Приложение 31 «Порядок (стандарт) осуществления административных процедур приема заявлений по регистрации и снятию с регистрационного учета лиц, добровольно вступивших в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» изложить в редакции согласно Приложению № 2 к настоящему дополнительному соглашению.

1.3. Приложение 25 «Порядок (стандарт) предоставления государственной услуги по приему заявления о назначении мер социальной поддержки, установленных законодательством Российской Федерации, гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие техногенных катастроф, и членам их семей через сеть МФЦ Ростовской области» изложить в редакции согласно Приложению № 3 к настоящему дополнительному соглашению.

2. В остальной части Соглашение от 09.01.2023 № 1/105 оставить без изменений.

3. Настоящее дополнительное соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

Отделение Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Ростовской области

Государственное казенное учреждение Ростовской области «Уполномоченный многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг»

(наименование Органа)

(наименование Уполномоченного МФЦ)

Управляющий

Директор

Жинкина Светлана Геннадьевна
руководитель Органа, фамилия, имя
отчество (последнее при наличии)

Тищенко Юрий Николаевич
руководитель Уполномоченного МФЦ,
фамилия, имя, отчество
(последнее при наличии)



С.Г. Жинкина

Подпись

Расшифровка подписи



Ю.Н.Тищенко

Подпись

Расшифровка подписи

Порядок (стандарт) осуществления административных процедур приема заявлений по обеспечению инвалидов техническими средствами реабилитации и (или) услугами и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями, а также выплата компенсации за самостоятельно приобретенные инвалидами технические средства реабилитации (ветеранами протезы (кроме зубных протезов), протезно-ортопедические изделия) и (или) оплаченные услуги и ежегодная денежная компенсация расходов инвалидов на содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников (в части подачи заявления о предоставлении инвалидам технических средств реабилитации и (или) услуг и отдельным категориям граждан из числа ветеранов протезов (кроме зубных протезов), протезно-ортопедических изделий, а также выплата компенсации за самостоятельно приобретенные инвалидами технические средства реабилитации (ветеранами протезы (кроме зубных протезов), протезно-ортопедические изделия) и (или) оплаченные услуги и ежегодной денежной компенсации расходов инвалидов на содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников на базе сети МФЦ Ростовской области

Порядок устанавливает организацию предоставления на площадках МФЦ Ростовской области государственной услуги по обеспечению инвалидов техническими средствами реабилитации и (или) услугами и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями, а также по выплате компенсации за самостоятельно приобретенные инвалидами технические средства реабилитации (ветеранами протезы (кроме зубных протезов), протезно-ортопедические изделия) и (или) оплаченные услуги и ежегодной денежной компенсации расходов инвалидов на содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников.

1. Заявителями на получение государственной услуги являются:

а) инвалиды войны:

- военнослужащие, в том числе уволенные в запас (отставку), проходившие военную службу (включая воспитанников воинских частей и юнг) либо временно находившиеся в воинских частях, штабах и учреждениях, входивших в состав действующей армии, партизаны, члены подпольных организаций, действовавших в период гражданской войны или период Великой Отечественной войны на временно оккупированных территориях СССР, рабочие и служащие, работавшие в районах боевых действий, ставшие инвалидами вследствие ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период гражданской войны или период Великой Отечественной войны в районах боевых действий, и приравненные по пенсионному

обеспечению к военнослужащим воинских частей, входивших в состав действующей армии;

- военнослужащие, ставшие инвалидами вследствие ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных при защите Отечества или исполнении обязанностей военной службы на фронте, в районах боевых действий в периоды, указанные в Федеральном законе от 12.01.1995 № 5-ФЗ «О ветеранах»;

- лица рядового и начальствующего состава органов внутренних дел, войск национальной гвардии, Государственной противопожарной службы, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы и органов государственной безопасности, ставшие инвалидами вследствие ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных при исполнении служебных обязанностей в районах боевых действий;

- военнослужащие, лица рядового и начальствующего состава органов внутренних дел и органов государственной безопасности, бойцы и командный состав истребительных батальонов, взводов и отрядов защиты народа, ставшие инвалидами вследствие ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных при выполнении боевых заданий в период с 22 июня 1941 года по 31 декабря 1951 года, а также при разминировании территорий и объектов на территории СССР и территориях других государств, включая операции по боевому тралению в период с 22 июня 1941 года по 31 декабря 1957 года согласно решениям Правительства СССР;

- лица, привлекавшиеся организациями Осоавиахима СССР и органами местной власти к сбору боеприпасов и военной техники, разминированию территорий и объектов в период с 22 июня 1941 года по декабрь 1951 года и ставшие инвалидами вследствие ранения, контузии или увечья, полученных в указанный период;

- лица, обслуживавшие действующие воинские части Вооруженных Сил СССР и Вооруженных Сил Российской Федерации, находившиеся на территориях других государств, и ставшие инвалидами вследствие ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период ведения в этих государствах боевых действий;

б) участники Великой Отечественной войны:

- военнослужащие, в том числе уволенные в запас (отставку), проходившие военную службу (включая воспитанников воинских частей и юнг) либо временно находившиеся в воинских частях, штабах и учреждениях, входивших в состав действующей армии в период гражданской войны, период Великой Отечественной войны или период других боевых операций по защите Отечества, а также партизаны и члены подпольных организаций, действовавших в период гражданской войны или период Великой Отечественной войны на временно оккупированных территориях СССР;

- военнослужащие, в том числе уволенные в запас (отставку), лица рядового и начальствующего состава органов внутренних дел и органов государственной безопасности, проходившие в период Великой Отечественной войны службу в городах, участие в обороне которых засчитывается в выслугу лет для назначения пенсий на льготных условиях, установленных для военнослужащих воинских частей действующей армии;

- лица вольнонаемного состава армии и флота, войск и органов внутренних дел, органов государственной безопасности, занимавшие в период Великой

Отечественной войны штатные должности в воинских частях, штабах и учреждениях, входивших в состав действующей армии, либо находившиеся в указанный период в городах, участие в обороне которых засчитывается в выслугу лет для назначения пенсий на льготных условиях, установленных для военнослужащих воинских частей действующей армии;

- сотрудники разведки, контрразведки, выполнявшие в период Великой Отечественной войны специальные задания в воинских частях, входивших в состав действующей армии, в тылу противника или на территориях других государств;

- работники предприятий и военных объектов, наркоматов, ведомств, переведенные в период Великой Отечественной войны на положение лиц, состоящих в рядах Красной Армии, и выполнявшие задачи в интересах армии и флота в пределах тыловых границ действующих фронтов или операционных зон действующих флотов, а также работники учреждений и организаций (в том числе учреждений и организаций культуры и искусства), корреспонденты центральных газет, журналов, ТАСС, Совинформбюро и радио, кинооператоры Центральной студии документальных фильмов (кинохроники), командированные в период Великой Отечественной войны в действующую армию;

- военнослужащие, в том числе уволенные в запас (отставку), лица рядового и начальствующего состава органов внутренних дел и органов государственной безопасности, бойцы и командный состав истребительных батальонов, взводов и отрядов защиты народа, принимавшие участие в боевых операциях по борьбе с десантами противника и боевых действиях совместно с воинскими частями, входившими в состав действующей армии, в период Великой Отечественной войны, а также принимавшие участие в боевых операциях по ликвидации националистического подполья на территориях Украины, Белоруссии, Литвы, Латвии и Эстонии в период с 1 января 1944 года по 31 декабря 1951 года, лица, принимавшие участие в операциях по боевому тралению в подразделениях, не входивших в состав действующего флота, в период Великой Отечественной войны, а также привлекавшиеся организациями Осоавиахима СССР и органами местной власти к разминированию территорий и объектов, сбору боеприпасов и военной техники в период с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года;

- лица, принимавшие участие в боевых действиях против фашистской Германии и ее союзников в составе партизанских отрядов, подпольных групп, других антифашистских формирований в период Великой Отечественной войны на территориях других государств;

- лица, награжденные медалью "За оборону Ленинграда", инвалиды с детства вследствие ранения, контузии или увечья, связанных с боевыми действиями в период Великой Отечественной войны 1941 - 1945 годов;

в) ветераны боевых действий:

- военнослужащие, в том числе уволенные в запас (отставку), военнообязанные, призванные на военные сборы, лица рядового и начальствующего состава органов внутренних дел, войск национальной гвардии и органов государственной безопасности, работники указанных органов, работники Министерства обороны СССР и работники Министерства обороны Российской

Федерации, сотрудники учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, направленные в другие государства органами государственной власти СССР, органами государственной власти Российской Федерации и принимавшие участие в боевых действиях при исполнении служебных обязанностей в этих государствах, а также принимавшие участие в соответствии с решениями органов государственной власти Российской Федерации в боевых действиях на территории Российской Федерации;

- военнослужащие, в том числе уволенные в запас (отставку), лица рядового и начальствующего состава органов внутренних дел и органов государственной безопасности, лица, участвовавшие в операциях при выполнении правительственных боевых заданий по разминированию территорий и объектов на территории СССР и территориях других государств в период с 10 мая 1945 года по 31 декабря 1951 года, в том числе в операциях по боевому тралению в период с 10 мая 1945 года по 31 декабря 1957 года;

- военнослужащие автомобильных батальонов, направлявшиеся в Афганистан в период ведения там боевых действий для доставки грузов;

- военнослужащие летного состава, совершавшие с территории СССР вылеты на боевые задания в Афганистан в период ведения там боевых действий;

- г) военнослужащие, проходившие военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 года по 3 сентября 1945 года не менее шести месяцев, военнослужащие, награжденные орденами или медалями СССР за службу в указанный период;

- д) лица, награжденные знаком "Жителю блокадного Ленинграда", лица, награжденные знаком "Житель осажденного Севастополя";

- е) лица, работавшие в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, на строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог;

- ж) члены экипажей судов транспортного флота, интернированные в начале Великой Отечественной войны в портах других государств;

- з) инвалиды, в том числе дети-инвалиды.

2. Заявители могут участвовать в правоотношениях по получению государственной услуги через законного или уполномоченного представителя (далее - представитель). При этом личное участие заявителей не лишает их права иметь представителя, равно как и участие представителя не лишает заявителей права на личное участие в правоотношениях по получению государственной услуги.

3. Для получения государственной услуги заявителем представляются (направляются) следующие документы:

- заявление;

- документ, удостоверяющий личность заявителя (в случае, если за предоставлением государственной услуги обращается представитель заявителя, то представляется документ, удостоверяющий личность представителя, а также

документ, удостоверяющий его полномочия (нотариально удостоверенная доверенность). В случае если за оказанием государственной услуги для недееспособного лица, достигшего 18 лет обратился представитель, то предоставляются следующие документы: документ, удостоверяющий личность представителя, документ, удостоверяющий личность заявителя и документ об установлении опеки (попечительства);

- свидетельство о рождении (для детей до 14 лет) (в случае обеспечения ребенка-инвалида);

- документы, подтверждающие место жительства (место пребывания или фактического проживания) инвалида (ветерана), (если регистрация на территории Ростовской области не подтверждена документом, удостоверяющим личность, при наличии у заявителя документа, подтверждающего проживание в Ростовской области сотрудник МФЦ производит сканирование документа и направляет его в составе пакета документов в органы СФР);

- заключение врачебной комиссии медицинской организации, оказывающей лечебно-профилактическую помощь, о нуждаемости ветерана в обеспечении протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями (в случае обращения за получением государственной услуги, результаты предоставления которой указаны в подпунктах "а", "г", "д", "з" пункта 4 Порядка);

- документы, подтверждающие понесенные заявителем расходы (в случае обращения за получением государственной услуги, результаты предоставления которой указаны в подпунктах "г", "д", "ж" пункта 4 Порядка). Для выплаты компенсации расходов на оплату проезда, подтвержденных проездными документами, также представляется письменное подтверждение необходимости поездки, выданное организацией, в которую выдано направление (в случае, если использовались виды транспорта);

- паспорт на собаку-проводника по форме, утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 22.06.2015 № 386н «Об утверждении формы документа, подтверждающего специальное обучение собаки-проводника, и порядка его выдачи» (в случае обращения за получением государственной услуги, результат предоставления которой указан в подпункте "е" пункта 4 Порядка);

- копия справки об осмотре собаки-проводника, выданной государственным ветеринарным учреждением не ранее чем за 30 дней до подачи заявления в части выплаты ежегодной денежной компенсации расходов на содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников (в случае обращения за получением государственной услуги, результат предоставления которой указан в подпункте "е" пункта 4 Порядка);

- проездные документы, подтверждающие понесенные заявителем расходы (в случае обращения за получением государственной услуги, результат предоставления которой указан в подпункте "б" и "д" пункта 4 Порядка, в части выплаты компенсации расходов по проезду инвалида и сопровождающего его лица для получения собаки-проводника к месту нахождения отобранной организации и обратно, в том числе по провозу собаки-проводника);

- документ, подтверждающий участие в официальных спортивных

мероприятиях (для инвалидов-спортсменов либо лиц, представляющих их интересы, в случае обращения в территориальный орган Фонда, осуществляющий обеспечение инвалидов техническими средствами (изделиями) в субъекте Российской Федерации, на территории которого проводятся официальные спортивные мероприятия, включенные в Единый календарный план межрегиональных, всероссийских и международных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий, в которых они принимают участие, в целях получения компенсаций, указанных в подпунктах "г" и "ж" пункта 4 Порядка);

- индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) (действующая);

В случае обращения представителя за оказанием государственной услуги в целях обеспечения детей-инвалидов в возрасте с 14 до 18 лет техническим средством реабилитации необходимо предоставить свидетельство о рождении ребенка-инвалида, документ, удостоверяющий личность ребенка-инвалида и документ, удостоверяющий личность представителя.

При обращении заявителя за техническим средством реабилитации в виде слухового аппарата, по желанию заявителя предоставляется заключение сурдолога.

В случае обращения заявителя за предоставлением компенсации за самостоятельно приобретенные средства реабилитации заявитель предоставляет сведения о реквизитах счета для ее перечисления. Сотрудник МФЦ при наличии документа о реквизитах счета заявителя, в том числе номинального счета у опекуна, производит сканирование документа и направляется его в составе пакета документов в органы СФР.

При обращении заявителя за получением электронного сертификата для приобретения ТСР необходимо указать реквизиты карты "МИР".

Для получения компенсации расходов, произведенных за счет собственных средств на получение (изготовление) технического средства (изделия) заявитель вправе при наличии предоставить следующие документы: договор, техническое задание, приходный ордер, кассовый чек, акт выполненных работ (приема-передачи), товарная накладная, банковские реквизиты инвалида (законного представителя, номинальный счет опекуна).

Сотрудник МФЦ принимает у заявителей документы, подтверждающие понесенные заявителем расходы для последующей передачи документа в Отделение. Сотрудник МФЦ один раз в неделю по пятницам передает принятые документы с приложением реестра курьерам клиентских служб Отделения (Приложение № 3).

4. Результат предоставления государственной услуги (уведомление о принятом решении) направляется заявителю ОСФР по Ростовской области самостоятельно.

При этом результатами предоставления государственной услуги являются:

а) выдача заявителям направления на получение (изготовление) технического средства реабилитации (далее - технические средства), протезов (кроме зубных протезов), протезно-ортопедических изделий (далее - изделия), в том числе в случае необходимости замены, досрочной замены и ремонта технического средства (изделия), в организации, отобранные в соответствии с требованием абзаца второго пункта 5 Правил обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и

отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 07.04.2008 № 240, а также выдача специальных талонов на право бесплатного получения проездных документов для проезда на железнодорожном транспорте (далее - специальные талоны) и (или) именных направлений для бесплатного получения проездных документов на проезд автомобильным, воздушным, водным транспортом транспортных организаций (далее - именные направления), в случае необходимости проезда заявителей и сопровождающих их лиц, если необходимость сопровождения установлена индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида, заключением врачебной комиссии медицинской организации, оказывающей лечебно-профилактическую помощь, о нуждаемости ветерана в обеспечении протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями (далее - сопровождающие лица), к месту нахождения организации, в которую выдано направление, на получение (изготовление) технического средства (изделия), и обратно;

б) выдача заявителям, указанным в подпункте "з" пункта 1 Порядка, направления в организацию, отобранную в соответствии с требованием пункта 4 Правил обеспечения инвалидов собаками-проводниками и выплаты ежегодной денежной компенсации расходов на содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 30 ноября 2005 г. № 708, для получения собаки-проводника, а также выдача специальных талонов и (или) именных направлений, в случае необходимости проезда заявителей и сопровождающих их лиц, если необходимость сопровождения установлена индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида к месту нахождения организации, в которую выдано направление, на получение собаки-проводника и обратно;

в) выдача заявителям, указанным в подпункте «з» пункта 1 Порядка, направления в организацию, предоставляющую услуги по переводу русского жестового языка (сурдопереводу, тифлосурдопереводу), на получение указанных услуг, отобранную в соответствии с требованием пункта 5 Правил предоставления инвалидам услуг по переводу русского жестового языка (сурдопереводу, тифлосурдопереводу), утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 25.09.2007 № 608;

г) выплата компенсации расходов заявителям в случае приобретения соответствующих технических средств (изделий), а также оплаты услуг по переводу русского жестового языка (сурдопереводу, тифлосурдопереводу) за собственный счет заявителей, указанным в подпункте «з» пункта 1 Порядка;

д) выплата компенсации расходов заявителям, произведенных за счет собственных средств, на оплату проезда к месту нахождения организации, в которую выдано направление на получение (изготовление) технического средства (изделия), собаки-проводника, и обратно, в том числе по провозу собаки-проводника;

е) выплата ежегодной денежной компенсации расходов заявителям, указанным в подпункте "з" пункта 1 Порядка, на содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников;

ж) выплата заявителям компенсации расходов, произведенных за счет собственных средств, в случае оплаты услуг по ремонту технических средств (изделий);

з) выдача (направление) заявителю уведомления о принятом решении о приобретении технического средства (изделия) и (или) услуги по его ремонту с использованием электронного сертификата.

5. Основаниями для отказа в приеме документов, необходимых для предоставления государственной услуги, являются:

- неустановление личности лица, обратившегося за предоставлением государственной услуги (непредъявление данным лицом документа, удостоверяющего его личность, отказ данного лица предъявить документ, удостоверяющий его личность, предъявление документа, удостоверяющего личность, с истекшим сроком действия);

- неподтверждение полномочий представителя заявителя;

- неподтверждение полномочий законного представителя ребенка, в отношении которого заявитель обратился за предоставлением государственной услуги.

6. Основаниями для отказа в предоставлении государственной услуги является:

- обращение за получением технических средств (изделий) и (или) услуг, включая выплату компенсации при их самостоятельном приобретении, не входящих в состав Федерального перечня реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 30.12.2005 № 2347-р;

- отсутствие рекомендаций в индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида);

- обращение лиц, не относящихся к категории заявителей (за исключением случаев обращения за получением государственной услуги через представителей);

- непредставление заявителем документов, указанных в уведомлении о необходимости предоставления документов (в случае предоставления заявителем неполного комплекта документов), в сроки, установленные в указанном уведомлении;

- непредставление заявителем сведений о номере национального платежного инструмента, предусмотренного законодательством Российской Федерации о национальной платежной системе, в части обеспечения техническим средством (изделием), услугой по его ремонту с использованием электронного сертификата;

- обращение заявителя за предоставлением государственной услуги при наличии действующего или реализованного электронного сертификата на соответствующий вид обеспечения.

7. Государственная услуга предоставляется бесплатно.

8. Заявление на предоставление услуги подается в соответствии с приложением 1 к настоящему Порядку.

9. Регистрация заявления и документов, указанных в пункте 3 порядка, представленных заявителем на личном приеме, осуществляется в день их поступления в МФЦ.

10. Взаимодействие между многофункциональными центрами и территориальными органами Фонда осуществляется в электронной форме с использованием ViPNet Client (Деловая почта). Клиентские службы (на правах отдела) отделения, по заявлениям, поступившим из МФЦ получают от МФЦ оригиналы документов, подтверждающих понесенные заявителем расходы, один раз в неделю по пятницам.

11. Состав, последовательность и сроки выполнения административных процедур (действий):

№ п/п	Исполнитель	Наименование процедуры	Срок исполнения
1	Сотрудник МФЦ	Устанавливает личность заявителя (представителя), на основании документа, удостоверяющего личность, полномочия представителя (в случае обращения представителя)	В момент обращения
2	Сотрудник МФЦ	Регистрирует заявителя (представителя) в ИИС ЕС МФЦ РО	В момент обращения
3	Сотрудник МФЦ	Принимает заявления и документы, необходимые для предоставления услуги	В момент обращения
4	Сотрудник МФЦ	В случае непредставления заявителем (представителем) страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования, формирует межведомственный запрос на получение страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) заявителя через сервис СФР и получает ответ	В момент обращения
5	Сотрудник МФЦ	Проверяет комплектность документов, правильность оформления и содержание представленных документов, соответствие одних и тех же сведений, содержащихся в разных документах	В момент обращения
6	Сотрудник МФЦ	Формирует необходимое заявление в ИИС ЕС МФЦ РО в соответствии приложением 1 к настоящему порядку. Проверяет правильность заполнения заявления и соответствие изложенных в нем сведений документу, удостоверяющему личность, в соответствии с образцом заполнения заявления	В момент обращения
7	Сотрудник МФЦ	Распечатывает заявителю (представителю) заявление для ознакомления с содержанием и дальнейшего подписания	В момент обращения
8	Сотрудник МФЦ	Принимает Заявление. Проставляет отметку на Заявлении заявителя в присутствии	В момент обращения

		заявителя (его представителя) о соответствии данных, указанных в Заявлении, данным документа, удостоверяющего личность	
9	Сотрудник МФЦ	Выдает заявителю (представителю) расписку о приеме заявления, сформированную в ИИС ЕС МФЦ РО	В момент обращения
10	Сотрудник МФЦ	Формирует электронные образы Заявления и документов, подписывает усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного сотрудника МФЦ. Возвращает Заявление и документы заявителю (его представителю)	В момент обращения
11	Сотрудник МФЦ	Передает электронные образы Заявления и документов по защищенным каналам связи в КС, заверенные усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного сотрудника МФЦ в согласованном формате (согласно приложению № 2 к настоящему порядку)	В день обращения (в течение одного рабочего дня)
12	Сотрудник МФЦ	Формирует в электронном виде реестр принятых заявлений о предоставлении услуги (по форме согласно приложению № 4 к настоящему порядку)	В день обращения (в течение одного рабочего дня)
13	Сотрудник МФЦ	Передает в электронном виде по защищенным каналам связи в КС реестры принятых заявлений в формате согласно приложению № 2	Не позднее 1 рабочего дня после приема Заявления
14	Сотрудник ОСФР	Принимает электронный образ Заявления. Проверяет правильность заполнения и оформления электронного образа Заявления	В течение 1 рабочего дня со дня получения из МФЦ
15	Сотрудник ОСФР	Проставляет отметку о получении\неполучении заявлений. Передает в МФЦ электронный реестр принятых заявлений (Приложение 4)	Не позднее одного рабочего дня со дня получения из МФЦ
16	Сотрудник ОСФР	Принимает решение об удовлетворении (об отказе в удовлетворении) Заявления.	В срок, не превышающий 30 дней со дня поступления заявления и медицинских документов
17	Сотрудник ОСФР	Уведомляет заявителя о принятом решении	В срок, не превышающий 6 рабочих дней со дня вынесения

			решения для паллиативной помощи, остальные - 8 рабочих дней
--	--	--	---

12. Предоставление государственной услуги осуществляется в соответствии с нормативными правовыми актами:

- Федеральный закон от 12 января 1995 г. № 5-ФЗ «О ветеранах».
- Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».
- Федеральный закон от 27 июля 2010 г. № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».
- Федеральный закон от 6 апреля 2011 г. № 63-ФЗ «Об электронной подписи» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 15, ст. 2036).
- Указ Президиума Верховного Совета СССР от 4 августа 1983 г. № 9779-X «О порядке выдачи и свидетельствования предприятиями, учреждениями и организациями копий документов, касающихся прав граждан».
- Постановление Правительства Российской Федерации от 30 ноября 2005 г. № 708 «Об утверждении Правил обеспечения инвалидов собаками-проводниками и выплаты ежегодной денежной компенсации расходов на содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников».
- Постановление Правительства Российской Федерации от 25 сентября 2007 г. № 608 «О порядке предоставления инвалидам услуг по переводу русского жестового языка (сурдопереводу, тифлосурдопереводу)».
- Постановление Правительства Российской Федерации от 7 апреля 2008 г. № 240 «О порядке обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями».
- Постановление Правительства Российской Федерации от 8 сентября 2010 г. № 697 «О единой системе межведомственного электронного взаимодействия».
- Постановление Правительства Российской Федерации от 6 мая 2011 г. № 352 «Об утверждении перечня услуг, которые являются необходимыми и обязательными для предоставления федеральными органами исполнительной власти, Государственной корпорацией по атомной энергии «Росатом» государственных услуг и предоставляются организациями, участвующими в предоставлении государственных услуг, и определении размера платы за их оказание».
- Постановление Правительства Российской Федерации от 16 мая 2011 г. № 373 «О разработке и утверждении административных регламентов осуществления государственного контроля (надзора) и административных регламентов предоставления государственных услуг».
- Постановление Правительства Российской Федерации от 27 сентября 2011 г. № 797 «О взаимодействии между многофункциональными центрами предоставления государственных и муниципальных услуг и федеральными органами исполнительной власти, органами государственных внебюджетных фондов, органами

государственной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления».

- Постановление Правительства Российской Федерации от 24 октября 2011 г. № 861 «О федеральных государственных информационных системах, обеспечивающих предоставление в электронной форме государственных и муниципальных услуг (осуществление функций)».

- Постановление Правительства Российской Федерации от 25 июня 2012 г. № 634 «О видах электронной подписи, использование которых допускается при обращении за получением государственных и муниципальных услуг».

- Постановление Правительства Российской Федерации от 16 августа 2012 г. № 840 «О порядке подачи и рассмотрения жалоб на решения и действия (бездействие) федеральных органов исполнительной власти и их должностных лиц, федеральных государственных служащих, должностных лиц государственных внебюджетных фондов Российской Федерации, государственных корпораций, наделенных в соответствии с федеральными законами полномочиями по предоставлению государственных услуг в установленной сфере деятельности, и их должностных лиц, организаций, предусмотренных частью 1.1 статьи 16 Федерального закона «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», и их работников, а также многофункциональных центров предоставления государственных и муниципальных услуг и их работников».

- Постановление Правительства Российской Федерации от 25 августа 2012 г. № 852 «Об утверждении Правил использования усиленной квалифицированной электронной подписи при обращении за получением государственных и муниципальных услуг и о внесении изменения в Правила разработки и утверждения административных регламентов предоставления государственных услуг».

- Постановление Правительства Российской Федерации от 20 ноября 2012 г. № 1198 «О федеральной государственной информационной системе, обеспечивающей процесс досудебного (внесудебного) обжалования решений и действий (бездействия), совершенных при предоставлении государственных и муниципальных услуг».

- Постановление Правительства Российской Федерации от 12 декабря 2012 г. № 1284 «Об оценке гражданами эффективности деятельности руководителей территориальных органов федеральных органов исполнительной власти (их структурных подразделений) и территориальных органов государственных внебюджетных фондов (их региональных отделений) с учетом качества предоставления государственных услуг, руководителей многофункциональных центров предоставления государственных и муниципальных услуг с учетом качества организации предоставления государственных и муниципальных услуг, а также применения результатов указанной оценки как основания для принятия решений о досрочном прекращении исполнения соответствующими руководителями своих должностных обязанностей».

- Постановление Правительства Российской Федерации от 26 марта 2016 г. № 236 «О требованиях к предоставлению в электронной форме государственных и муниципальных услуг».

- Распоряжение Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2005 г. № 2347-р «О федеральном перечне реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду».

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31 июля 2008 г. № 370н «Об утверждении формы заключения врачебной комиссии медицинской организации, оказывающей лечебно-профилактическую помощь, о нуждаемости ветерана в обеспечении протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями и порядка ее заполнения».

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 21 августа 2008 г. № 439н «Об утверждении форм уведомления о постановке на учет по обеспечению техническими средствами реабилитации, протезами, протезно-ортопедическими изделиями, направления на их получение либо изготовление, специального талона и именного направления для бесплатного получения проездных документов для проезда к месту нахождения организации, обеспечивающей техническими средствами реабилитации, протезами, протезно-ортопедическими изделиями».

- Приказ Минтруда России от 26.07.2023 № 603н «Об утверждении Порядка выплаты компенсации за самостоятельно приобретенное инвалидом техническое средство реабилитации и (или) оказанную услугу, включая порядок определения ее размера и порядок информирования граждан о размере указанной компенсации».

- Приказ Министерства спорта Российской Федерации от 24 декабря 2013 г. № 1111 «Об утверждении Порядка выдачи и формы документа, подтверждающего участие инвалида из числа спортсменов - кандидатов в спортивные сборные команды Российской Федерации, членов спортивных сборных команд Российской Федерации в официальных спортивных мероприятиях, включенных в Единый календарный план межрегиональных, всероссийских и международных физкультурных мероприятий, и спортивных мероприятий».

- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 22 июня 2015 г. № 386н «Об утверждении формы документа, подтверждающего специальное обучение собаки-проводника, и порядка его выдачи».

- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30 июля 2015 г. № 527н «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере труда, занятости и социальной защиты населения, а также оказания им при этом необходимой помощи».

- Приказ Минюста России от 30.09.2020 № 227 «Об утверждении требований к формату нотариально оформляемого документа в электронной форме».

- Приказ Минтруда России от 18.09.2024 № 466н «Об утверждении порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида и их форм, а также порядка привлечения к разработке индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида и индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида реабилитационных организаций и порядка координации реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида и индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-

инвалида, включая мониторинг такой реализации и предоставление информации о результатах мониторинга в высший исполнительный орган субъекта Российской Федерации».

- Приказ Минтруда России от 05.03.2021 № 107н «Об утверждении Сроков пользования техническими средствами реабилитации, протезами и протезно-ортопедическими изделиями».

- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 13 февраля 2018 г. № 86н «Об утверждении классификации технических средств реабилитации (изделий) в рамках федерального перечня реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2005 г. № 2347-р».

- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 23 июля 2019 г. № 521н «Об утверждении перечня технических средств реабилитации, протезов и протезно-ортопедических изделий, в отношении которых уполномоченным органом проводится медико-техническая экспертиза для определения соответствия приобретенного инвалидом (ветераном) за собственный счет технического средства реабилитации, протеза и протезно-ортопедического изделия предоставляемым уполномоченным органом техническим средствам реабилитации, протезам и протезно-ортопедическим изделиям, а также подлежащих замене по истечении установленного срока пользования, если необходимость замены подтверждена заключением медико-технической экспертизы».

- Приказ Минтруда России от 30 августа 2019 г. № 605н «Об утверждении Порядка осуществления уполномоченным органом медико-технической экспертизы по установлению необходимости ремонта или замены, в том числе досрочной замены технических средств реабилитации, протезов, протезно-ортопедических изделий, возможности и срока дальнейшего пользования ими, по установлению соответствия приобретенных инвалидами (ветеранами) за собственный счет технических средств реабилитации, протезов, протезно-ортопедических изделий предоставляемым уполномоченным органом техническим средствам реабилитации, протезам, протезно-ортопедическим изделиям, а также формы заключения указанной медико-технической экспертизы».

- Приказ Фонда социального страхования Российской Федерации от 16 мая 2019 г. № 256 «Об утверждении Административного регламента Фонда социального страхования Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по обеспечению инвалидов техническими средствами реабилитации и (или) услугами и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями, а также по выплате компенсации за самостоятельно приобретенные инвалидами технические средства реабилитации (ветеранами протезы (кроме зубных протезов), протезно-ортопедические изделия) и (или) оплаченные услуги и ежегодной денежной компенсации расходов инвалидов на содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников.

Приложение № 1

к Порядку (стандарту) осуществления административных процедур приема заявлений по обеспечению инвалидов техническими средствами реабилитации и (или) услугами и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями, а также выплата компенсации за самостоятельно приобретенные инвалидами технические средства реабилитации (ветеранами протезы (кроме зубных протезов), протезно-ортопедические изделия) и (или) оплаченные услуги и ежегодная денежная компенсация расходов инвалидов на содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников (в части подачи заявления о предоставлении инвалидам технических средств реабилитации и (или) услуг и отдельным категориям граждан из числа ветеранов протезов (кроме зубных протезов), протезно-ортопедических изделий, а также выплата компенсации за самостоятельно приобретенные инвалидами технические средства реабилитации (ветеранами протезы (кроме зубных протезов), протезно-ортопедические изделия) и (или) оплаченные услуги и ежегодной денежной компенсации расходов инвалидов на содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников на базе сети МФЦ Ростовской области

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении государственной услуги по обеспечению инвалидов техническими средствами реабилитации и (или) услугами и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями, а также по выплате компенсации за самостоятельно приобретенные инвалидами технические средства реабилитации (ветеранами протезы (кроме зубных протезов), протезно-ортопедические изделия) и (или) оплаченные услуги и ежегодной денежной компенсации расходов инвалидов на содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников в соответствии со статьей 11.1 Федерального закона от 24 ноября 1995 г. N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" и статьями 14 - 19 Федерального закона от 12 января 1995 г. N 5-ФЗ "О ветеранах"

Наименование территориального органа Фонда
пенсионного и социального страхования
Российской Федерации, в который подается
заявление:

Сведения о заявителе

Фамилия, имя, отчество
(при наличии):

Адрес места жительства:

Фамилия, имя, отчество
(при наличии) лица,
представляющего интересы
заявителя (указывается при
подаче заявления лицом,
представляющим интересы
заявителя):

Адрес места пребывания,
фактического проживания _____
инвалида, ребенка- _____
инвалида: _____
(не заполняется при _____
совпадении с адресом места _____
жительства) _____

☐ совпадает с местом жительства

Срок нахождения по месту пребывания, фактического проживания до: " __ " _____
20__ г.

Дата рождения: " __ " _____ 20__ г.

Документ, удостоверяющий личность инвалида:

наименование: _____

серия: _____ номер: _____ дата выдачи: " __ " _____ 20__ г.

наименование органа,

выдавшего документ: _____

Телефон домашний (при наличии) с указанием кода города: _____

Телефон мобильный (при наличии): _____

Адрес электронной почты (при наличии): _____

Страховой номер индивидуального лицевого счета

инвалида (заполняется по желанию): _____

Перечень технических средств реабилитации, услуг с указанием вида обеспечения

Наименование технического средства реабилитации или услуги (в случае оказания услуги по ремонту после наименования технического средства реабилитации указывается "(ремонт)")	Вид обеспечения (отмечается один из трех возможных видов обеспечения)		
	предоставление изделия, оказание услуги	выплата компенсации расходов	формирование электронного сертификата

Способ перечисления компенсации за самостоятельно приобретенные изделия,
оказанные услуги (отметить нужный вариант)

☐ перечисление на счет, открытый в кредитной организации

☐ почтовый перевод

☐ перечисление на платежную карту, являющуюся национальным платежным инструментом:

N карты:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Обеспечение с использованием электронного сертификата

N платежной карты, являющейся национальным платежным инструментом:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 (заполняется
обязательно)

☐ уведомлен о необходимости предоставления актуального номера платежной карты, являющейся национальным платежным инструментом, в случае ее замены

Сопровождение

В сопровождении ☐ нуждаюсь ☐ не нуждаюсь

Фамилия, имя, отчество (при наличии) сопровождающего: _____

Документ, удостоверяющий личность сопровождающего:
наименование: _____

серия: _____ номер: _____ дата выдачи: "___" _____ 20__ г.

наименование органа,
выдавшего документ: _____

Проведение медико-технической экспертизы

Желаемое место проведения медико-технической экспертизы:

☐ место осуществления приема территориальным органом Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации

☐ место пребывания заявителя вследствие затруднения в транспортировке технического средства

☐ место пребывания заявителя вследствие состояния здоровья заявителя

Перечень прилагаемых заявителем (инвалидом, ветераном) либо его законным или уполномоченным представителем документов, необходимых для предоставления государственной услуги:

1. _____

2.

3.

Обратная связь с заявителем

Предпочтительный способ информирования заявителя (нужное отметить):

- ☐ по домашнему телефону ☐ по мобильному телефону ☐ смс-информирование
- ☐ посредством почтовых отправлений ☐ по электронной почте
- ☐ иным способом (указать):

Способ направления заявителю результата предоставления государственной услуги:

- | | |
|--|--|
| <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 40px; margin-bottom: 10px;"></div> <div>вручить в территориальном органе Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации</div> | <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 40px; margin-bottom: 10px;"></div> <div>вручить в многофункциональном центре предоставления государственных и муниципальных услуг
(при подаче заявления через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг)</div> |
| ☐ направить по почте | ☐ направить в форме электронного документа
(при направлении заявления через Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций), Личный кабинет получателя услуг на официальном сайте Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации) |
- ☐ Подтверждаю согласие на участие в смс-опросе о качестве предоставления государственных услуг (отметить при необходимости).

(подпись заявителя/представителя)

Заполняется уполномоченным работником многофункционального центра
предоставления государственных и муниципальных услуг

Сведения, содержащиеся в документе, удостоверяющем личность заявителя, проверены.

(должность работника многофункционального центра предоставления государственных и муниципальных услуг, подписавшего заявление и принявшего приложенные к нему документы)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество)

МП.

Заполняется в территориальном органе Фонда пенсионного и социального страхования

Российской Федерации

Сведения, содержащиеся в документе, удостоверяющем личность заявителя, проверены. Заявление с приложенными к нему документами в количестве _____ экземпляров приняты и зарегистрированы "___" _____ 20__ г. под № _____

(должность лица территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации, принявшего заявление и приложенные к нему документы)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество)

Образец заполнения

Приложение № 1а

к Порядку (стандарту) осуществления административных процедур приема заявлений по обеспечению инвалидов техническими средствами реабилитации и (или) услугами и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями, а также выплата компенсации за самостоятельно приобретенные инвалидами технические средства реабилитации (ветеранами протезы (кроме зубных протезов), протезно-ортопедические изделия) и (или) оплаченные услуги и ежегодная денежная компенсация расходов инвалидов на содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников (в части подачи заявления о предоставлении инвалидам технических средств реабилитации и (или) услуг и отдельным категориям граждан из числа ветеранов протезов (кроме зубных протезов), протезно-ортопедических изделий, а также выплата компенсации за самостоятельно приобретенные инвалидами технические средства реабилитации (ветеранами протезы (кроме зубных протезов), протезно-ортопедические изделия) и (или) оплаченные услуги и ежегодной денежной компенсации расходов инвалидов на содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников) на базе сети МФЦ Ростовской области

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении государственной услуги по обеспечению инвалидов техническими средствами реабилитации и (или) услугами и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями, а также по выплате компенсации за самостоятельно приобретенные инвалидами технические средства реабилитации (ветеранами протезы (кроме зубных протезов), протезно-ортопедические изделия) и (или) оплаченные услуги и ежегодной денежной компенсации расходов инвалидов на содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников в соответствии со статьей 11.1 Федерального закона от 24 ноября 1995 г. N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" и статьями 14 - 19 Федерального закона от 12 января 1995 г. N 5-ФЗ "О ветеранах"

Наименование территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации, в который подается заявление:

Клиентская служба г. Азова по Ростовской области

Сведения о заявителе

Фамилия, имя, отчество (при наличии):

Иванов Иван Иванович

Адрес места жительства:

Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, ул. Иванова, д. 6, кв.5

Фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, представляющего интересы заявителя (указывается при подаче заявления лицом, представляющим интересы заявителя):

Адрес места пребывания, фактического проживания инвалида, ребенка-инвалида:

(не заполняется при
совпадении с адресом места
жительства)

☒ совпадает с местом жительства

Срок нахождения по месту пребывания, фактического проживания до: " __ " _____
20__ г.

Дата рождения: " **02** " **ноября 2011** г.

Документ, удостоверяющий личность инвалида:

наименование: Паспорт

серия: 1234 номер: 567890 дата выдачи: " **25** " **декабря 2011** г.

наименование органа,
выдавшего документ: УМВД России по Ульяновской области

Телефон домашний (при наличии) с указанием кода города: 8(12345)6-78-90

Телефон мобильный: 8-999-999-99-99

Адрес электронной почты (при наличии): _____

Страховой номер индивидуального лицевого счета
инвалида: 112-125-63-65

Перечень технических средств реабилитации, услуг с указанием вида обеспечения

Наименование технического средства реабилитации или услуги (в случае оказания услуги по ремонту после наименования технического средства реабилитации указывается "(ремонт)")	Вид обеспечения (отмечается один из трех возможных видов обеспечения)		
	предоставление изделия, оказание услуги	выплата компенсации расходов	формирование электронного сертификата
<u>9-02-01 Ортопедическая обувь сложная на утепленной подкладке (пара)</u>			
<u>9-01-01 Ортопедическая обувь сложная без утепленной подкладки (пара)</u>			
<u>22-09 Подгузники для взрослых, размер "S" (объем талии не менее 60-80 см), впитываемостью не менее 800 мл</u>			

Способ перечисления компенсации за самостоятельно приобретенные изделия,
оказанные услуги (отметить нужный вариант)

☒ перечисление на счет, открытый в кредитной организации

☐ почтовый перевод

☐ перечисление на платежную карту, являющуюся национальным платежным инструментом:

N карты:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Обеспечение с использованием электронного сертификата

N платежной карты, являющейся национальным платежным инструментом:

2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 (заполняется обязательно)

☒ уведомлен о необходимости предоставления актуального номера платежной карты, являющейся национальным платежным инструментом, в случае ее замены

Сопровождение

В сопровождении ☒ нуждаюсь ☐ не нуждаюсь

Фамилия, имя, отчество (при наличии) сопровождающего: ПЕТРОВ МИХАИЛ СЕРГЕЕВИЧ

Документ, удостоверяющий личность сопровождающего:

наименование: Паспорт

серия: 1234 номер: 567890 дата выдачи: "25" декабря 2011 г.

наименование органа, выдавшего документ: УМВД России по Ульяновской области

Проведение медико-технической экспертизы

Желаемое место проведения медико-технической экспертизы:

- ☐ место осуществления приема территориальным органом Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации
- ☐ место пребывания заявителя вследствие затруднения в транспортировке технического средства
- ☐ место пребывания заявителя вследствие состояния здоровья заявителя

Перечень прилагаемых заявителем (инвалидом, ветераном) либо его законным или уполномоченным представителем документов, необходимых для предоставления государственной услуги:

- Документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя
- Документ, удостоверяющий личность представителя

3. ИПРА Инвалида

Обратная связь с заявителем

Предпочтительный способ информирования заявителя (нужное отметить):

- ☒ по домашнему телефону ☒ по мобильному телефону ☐ смс-информирование
- ☐ посредством почтовых отправлений ☐ по электронной почте
- ☐ иным способом (указать):
-

Способ направления заявителю результата предоставления государственной услуги:

- | | |
|--|--|
| <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 140px; margin-bottom: 10px;"></div> <div>вручить в территориальном органе Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации</div> | <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 140px; margin-bottom: 10px;"></div> <div>вручить в многофункциональном центре предоставления государственных и муниципальных услуг
(при подаче заявления через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг)</div> |
| ☒ направить по почте | ☐ направить в форме электронного документа
(при направлении заявления через Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций), Личный кабинет получателя услуг на официальном сайте Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации) |
| ☐ Подтверждаю согласие на участие в смс-опросе о качестве предоставления государственных услуг (отметить при необходимости). | |
-

(подпись заявителя/представителя)

Заполняется уполномоченным работником многофункционального центра
предоставления государственных и муниципальных услуг

Сведения, содержащиеся в документе, удостоверяющем личность заявителя, проверены.

специалист 1 категории

Григорьев Павел Алексеевич

(должность работника многофункционального центра предоставления государственных и муниципальных услуг, подписавшего заявление и принявшего приложенные к нему документы)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество)

МП.

Заполняется в территориальном органе Фонда пенсионного и социального страхования

Российской Федерации

Сведения, содержащиеся в документе, удостоверяющем личность заявителя, проверены. Заявление с приложенными к нему документами в количестве 1 экземпляров приняты и зарегистрированы "15" ноября 2011 г. под № 15

ведущий специалист

Петрова
Николаевна

Анна

(должность лица территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации, принявшего заявление и приложенные к нему документы)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество)

к Порядку (стандарту) осуществления административных процедур приема заявлений по обеспечению инвалидов техническими средствами реабилитации и (или) услугами и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями, а также выплата компенсации за самостоятельно приобретенные инвалидами технические средства реабилитации (ветеранами протезы (кроме зубных протезов), протезно-ортопедические изделия) и (или) оплаченные услуги и ежегодная денежная компенсация расходов инвалидов на содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников (в части подачи заявления о предоставлении инвалидам технических средств реабилитации и (или) услуг и отдельным категориям граждан из числа ветеранов протезов (кроме зубных протезов), протезно-ортопедических изделий, а также выплата компенсации за самостоятельно приобретенные инвалидами технические средства реабилитации (ветеранами протезы (кроме зубных протезов), протезно-ортопедические изделия) и (или) оплаченные услуги и ежегодной денежной компенсации расходов инвалидов на содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников на базе сети МФЦ Ростовской области

Формат передачи заявления и пакета документов (электронного образа заявления, документов) по защищенным каналам связи.

Имя архивного файла, содержащего электронные образы заявления, документов и электронные подписи к каждому из них, направляемых от МФЦ:

ZZZZZZ_YYYYMMDD_XX_AAA_BBB_CCC-CCC-CCC CC_NNNNN.ZIP

где,

ZZZZZZ – префикс файлов, принимает следующий вид:

MFCPFR, для электронных образов документов, направленных от МФЦ;

YYYYMMDD – дата создания файла в формате «ГГГГММДД»;

XX– вид электронного документа (цифры и буквы латинского алфавита), в данном случае: 41 – Заявление по обеспечению инвалидов ТСП;

AAA – код МФЦ;

BBB – код КС (3 цифры) в кодировке СФР. Перечень кодов КС представлен в Приложениях № 2 и 3 Соглашения от 09.01.2023 № 1/105.

CCC-CCC-CCC CC – СНИЛС Заявителя;

NNNNN – порядковый номер файла (номера файлов запроса и ответа одинаковые);

Имя файла, содержащего электронный реестр принятых заявлений и документов, необходимых для предоставления услуги:

ZZZZZZ_YYYYMMDD_XX_AAA_BBB_REESTR_NNNNN.DOC(DOCX, ODT)

где,

ZZZZZZ – префикс файлов, принимает следующий вид

MFCPFR для электронных реестр принятых заявлений, направленных от МФЦ;

PFRMFC для электронных реестр принятых заявлений, направленных от КС;

YYYYMMDD – дата создания файла в формате «ГГГГММДД»;

XX– вид электронного документа (цифры и буквы латинского алфавита), в данном случае: 41 – Заявление по обеспечению инвалидов ТСП;

AAA – код МФЦ;

BBB – код КС (3 цифры) в кодировке СФР. Перечень кодов КС представлен в Приложениях № 2 и 3 Соглашения от 09.01.2023 № 1/105.

REESTR– реестр принятых заявлений;

NNNNN – порядковый номер файла.

Документы и заявление сканируются в цветном изображении с разрешением не более 300 точек на дюйм (300 dpi) в формате jpeg (jpg) при условии его одностраничного размещения. В случае многостраничного документа сканирование необходимо производить только в формате pdf.

Размер каждого электронного документа не должен превышать 4,5 Мб, размер пакета(архивного файла) - произвольный. В случае превышения при сканировании документов рекомендуемого размера файла с электронным многостраничным документом необходимо уменьшить его размер до допустимого значения путем сжатия информации любыми свободно распространяемыми программными средствами.

к Порядку (стандарту) осуществления административных процедур приема заявлений по обеспечению инвалидов техническими средствами реабилитации и (или) услугами и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями, а также выплата компенсации за самостоятельно приобретенные инвалидами технические средства реабилитации (ветеранами протезы (кроме зубных протезов), протезно-ортопедические изделия) и (или) оплаченные услуги и ежегодная денежная компенсация расходов инвалидов на содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников (в части подачи заявления о предоставлении инвалидам технических средств реабилитации и (или) услуг и отдельным категориям граждан из числа ветеранов протезов (кроме зубных протезов), протезно-ортопедических изделий, а также выплата компенсации за самостоятельно приобретенные инвалидами технические средства реабилитации (ветеранами протезы (кроме зубных протезов), протезно-ортопедические изделия) и (или) оплаченные услуги и ежегодной денежной компенсации расходов инвалидов на содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников на базе сети МФЦ Ростовской области

РЕЕСТР № XXXXXXX от XX.XX.20XX г. документов, подтверждающих понесенные заявителем расходы

Из МФЦ

в КС _____

(наименование МФЦ)

(наименование КС)

№ п/п	ФИО заявителя	Наименование документа о	Регистрационный номер, дата документа	Номер дела из ИИС МФЦ	СНИЛС заявителя
1					
2					

Реестр составил ответственный специалист МФЦ

(ФИО)

(подпись)

Принял реестр, специалист по обработке документов
КС

(ФИО)

(подпись)

к Порядку (стандарту) осуществления административных процедур приема заявлений по обеспечению инвалидов техническими средствами реабилитации и (или) услугами и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями, а также выплата компенсации за самостоятельно приобретенные инвалидами технические средства реабилитации (ветеранами протезы (кроме зубных протезов), протезно-ортопедические изделия) и (или) оплаченные услуги и ежегодная денежная компенсация расходов инвалидов на содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников (в части подачи заявления о предоставлении инвалидам технических средств реабилитации и (или) услуг и отдельным категориям граждан из числа ветеранов протезов (кроме зубных протезов), протезно-ортопедических изделий, а также выплата компенсации за самостоятельно приобретенные инвалидами технические средства реабилитации (ветеранами протезы (кроме зубных протезов), протезно-ортопедические изделия) и (или) оплаченные услуги и ежегодной денежной компенсации расходов инвалидов на содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников на базе сети МФЦ Ростовской области

РЕЕСТР № XXXXXX от XX.XX.20XX г. Передачи заявлений о предоставлении государственной услуги по обеспечению инвалидов техническими средствами реабилитации и (или) услугами и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями, а также по выплата компенсации за самостоятельно приобретенные инвалидами технические средства реабилитации (ветеранами протезы (кроме зубных протезов), протезно-ортопедические изделия) и (или) оплаченные услуги и ежегодной денежной компенсации расходов инвалидов на содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников

из МФЦ _____ в КС _____
(наименование МФЦ) (наименование КС)

№ п/п	Регистрационный номер заявления	Дата приема заявления сотрудником МФЦ	ФИО заявителя	СНИЛС заявителя	Наименование заявления	Отметка Сотрудника Отделения (КС) ¹ (получено/ не получено)
1						
2						

Общее количество заявлений, переданных с реестром _____

Реестр составил специалист по обработке документов МФЦ _____
(ФИО) (подпись)

Получил реестр, специалист КС _____
(ФИО) (подпись)

¹ Заполняется уполномоченным сотрудником СФР КС

Порядок (стандарт) осуществления административных процедур приема заявлений по регистрации и снятию с регистрационного учета лиц, добровольно вступивших в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством

Порядок устанавливает организацию предоставления на площадках МФЦ Ростовской области государственной услуги по регистрации и снятию с регистрационного учета лиц, добровольно вступивших в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

1. Заявителями для получения государственной услуги являются:

а) адвокаты, индивидуальные предприниматели, члены крестьянских (фермерских) хозяйств, физические лица, не признаваемые индивидуальными предпринимателями (нотариусы, занимающиеся частной практикой, иные лица, занимающиеся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой), члены семейных (родовых) общин коренных малочисленных народов Севера, добровольно вступающие в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2006 № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством»;

б) уполномоченные представители страхователя, осуществляющие свои полномочия на основании доверенности, выдаваемой в порядке, установленном гражданским законодательством Российской Федерации.

2. Для получения государственной услуги заявителем предоставляются следующие документы:

- для регистрации в качестве страхователя: заявление о регистрации (по форме согласно приложению № 1 к настоящему порядку), а также предъявляется документ, удостоверяющий личность;

- для снятия с учета: заявление о снятии с регистрационного учета (по форме согласно приложению № 2 к настоящему порядку), а также предъявляется документ, удостоверяющий личность;

- для регистрации (снятия с учета) страхователей в связи с изменением места жительства: заявление о регистрации в связи с изменением места жительства (по форме согласно приложению № 3 к настоящему порядку), а также предъявляется документ, удостоверяющий личность.

В случае представления документов уполномоченным представителем заявителя, предъявляется документ, подтверждающий полномочия заявителя

(нотариальная доверенность, оформленная в соответствии с законодательством Российской Федерации).

3. Основаниями для отказа в приеме документов, необходимых для предоставления государственной услуги, являются:

- неустановление личности лица, обратившегося за предоставлением государственной услуги (непредъявление данным лицом документа, удостоверяющего его личность, отказ данного лица предъявить документ, удостоверяющий его личность, предъявление документа, удостоверяющего личность, с истекшим сроком действия);

- неподтверждение полномочий представителя заявителя;

- поступление документов от лица, не относящегося к кругу заявителей;

- поступление неполного комплекта документов, необходимых для предоставления государственной услуги, а также наличие ошибок (нечитаемого текста, незаполненных полей) в заявлении о предоставлении государственной услуги.

4. Основания для приостановления или отказа в предоставлении государственной услуги отсутствуют.

5. Государственная услуга предоставляется бесплатно.

6. Заявление на предоставление услуги подается в соответствии с приложением 1, 2 или 3 к настоящему Порядку.

7. Регистрация заявления и документов, указанных в пункте 2 порядка, представленных заявителем на личном приеме, осуществляется в день их поступления в МФЦ.

8. Взаимодействие между многофункциональными центрами и территориальными органами Фонда осуществляется в электронной форме с использованием ViPNet Client (Деловая почта).

9. Состав, последовательность и сроки выполнения административных процедур (действий):

№ п/п	Исполнитель	Наименование процедуры	Срок исполнения
1	Сотрудник МФЦ	Устанавливает личность заявителя (представителя), на основании документа, удостоверяющего личность, полномочия представителя (в случае обращения представителя)	В момент обращения
2	Сотрудник МФЦ	Регистрирует заявителя (представителя) в ИИС ЕС МФЦ РО	В момент обращения
3	Сотрудник МФЦ	Прием заявления и документов, необходимых для предоставления услуги	В момент обращения
4	Сотрудник МФЦ	Формирует необходимое заявление в ИИС ЕС МФЦ РО в соответствии с приложением 1,2 или 3 к настоящему порядку. Проверяет правильность заполнения заявления и соответствие изложенных в нем сведений документу, удостоверяющему личность	В момент обращения
5	Сотрудник МФЦ	Распечатывает заявителю (представителю) заявление для	В момент обращения

		ознакомления с содержанием и дальнейшего подписания	
6	Сотрудник МФЦ	Проверяет комплектность документов, правильность оформления и содержание представленных документов, соответствие одних и тех же сведений, содержащихся в разных документах	В момент обращения
7	Сотрудник МФЦ	Принимает Заявление. Проставляет отметку на Заявлении заявителя в присутствии заявителя (его представителя) о соответствии данных, указанных в Заявлении, данным документа, удостоверяющего личность	В момент обращения
8	Сотрудник МФЦ	Выдает заявителю (представителю) расписку о приеме заявления, сформированную в ИИС ЕС МФЦ РО	В момент обращения
9	Сотрудник МФЦ	Формирует электронные образы Заявления и документов, подписывает усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного сотрудника МФЦ. <u>Возвращает</u> Заявление и документы заявителю (его представителю)	В момент обращения
10	Сотрудник МФЦ	Передает электронные образы Заявления и документов посредством ViPNet Client (Деловая почта) в КС, заверенные усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного сотрудника МФЦ в согласованном формате (согласно приложению № 4 к настоящему порядку)	В день обращения (в течение одного рабочего дня)
11	Сотрудник МФЦ	Формирует в электронном виде реестр принятых заявлений о предоставлении услуги (по форме согласно приложению № 5 к настоящему порядку)	Не позднее 1 рабочего дня, следующего за днем приема заявления
12	Сотрудник МФЦ	Передает в электронном виде по защищенным каналам связи в КС реестры принятых заявлений в формате согласно приложению № 4	Не позднее 1 рабочего дня, следующего за днем приема заявления
13	Сотрудник КС	Принимает электронный образ Заявления. Проверяет правильность заполнения и оформления электронного образа Заявления.	В день получения из МФЦ (в течение одного рабочего дня)
14	Сотрудник ОСФР	Проставляет отметку о получении\неполучении заявлений. Передает в МФЦ электронный реестр принятых заявлений (Приложение 5)	В день их получения из МФЦ (в течение одного рабочего дня)
15	Сотрудник	Рассматривает заявления, оформляет и	В течение 1 рабочего

	ОСФР	направляет запросы в компетентные органы о предоставлении в рамках межведомственного информационного взаимодействия сведений, необходимых для принятия решения	дня с даты получения заявления из МФЦ
16	Сотрудник ОСФР	Принимает решения об удовлетворении (об отказе в удовлетворении) Заявления	В срок, не превышающий 3 рабочих дней со дня получения заявления
17	Сотрудник ОСФР	Уведомляет заявителя о принятом решении	В срок, не превышающий 1 рабочего дня со дня вынесения решения

10. Нормативные правовые акты, регламентирующие предоставление государственной услуги по регистрации и снятию с регистрационного учета лиц, добровольно вступивших в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной и нетрудоспособности и в связи с материнством:

Федеральный закон от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством»;

Федеральный закон от 27 июля 2010 г. № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг»;

Федеральный закон от 6 апреля 2011 г. № 63-ФЗ «Об электронной подписи»;

Постановление Правительства Российской Федерации от 16 мая 2011 г. № 373 «О разработке и утверждении административных регламентов исполнения государственных функций и административных регламентов предоставления государственных услуг»;

Постановление Правительства Российской Федерации от 25 июня 2012 г. № 634 «О видах электронной подписи, использование которых допускается при обращении за получением государственных и муниципальных услуг»;

Постановление Правительства Российской Федерации от 16 августа 2012 г. № 840 «О порядке подачи и рассмотрения жалоб на решения и действия (бездействие) федеральных органов исполнительной власти и их должностных лиц, федеральных государственных служащих, должностных лиц государственных внебюджетных фондов Российской Федерации»;

Постановление Правительства Российской Федерации от 20 ноября 2012 г. № 1198 «О федеральной государственной информационной системе, обеспечивающей процесс досудебного (внесудебного) обжалования решений и действий (бездействия), совершенных при предоставлении государственных и муниципальных услуг»;

Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 22 июня 2015 г. № 386н «Об утверждении формы документа, подтверждающего специальное обучение собаки-проводника, и порядка его выдачи»;

Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30 июля 2015 г. № 527н «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере труда,

занятости и социальной защиты населения, а также оказания им при этом необходимой помощи»;

Приказ Минтруда России от 07.12.2022 N 768н «Об утверждении Порядка регистрации и снятия с учета страхователей в территориальных органах Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации и Порядка регистрации и снятия с учета в территориальных органах Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации лиц, добровольно вступивших в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством»;

Приказ ФСС РФ от 22.04.2019 № 216 «Об утверждении Административного регламента Фонда социального страхования Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по регистрации и снятию с регистрационного учета лиц, добровольно вступивших в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством».

(число) (месяц (прописью)) (год)

В _____

(Наименование территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о вступлении в правоотношения по обязательному социальному страхованию
на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством

Сведения о заявителе

1. _____

(Фамилия) (Имя) (Отчество (при наличии))

2. Адрес места жительства:

_____	_____
(Почтовый индекс)	(Субъект Российской Федерации)

_____	_____	_____	_____	_____
(Город, поселок, иной населенный пункт)	(Улица/переулок/проспект)	(Дом)	(Корпус)	(Квартира)

Телефон (с указанием кода) _____

Адрес электронной почты _____

3. Документ, удостоверяющий личность:
наименование документа _____

Серия _____ номер _____

кем и когда выдан _____

дата и место рождения _____

4. Сведения о государственной регистрации заявителя:

4.1. Наименование органа, осуществившего государственную регистрацию

4.2. Регистрационный номер _____

4.3. Дата государственной регистрации _____

(Число, месяц, год)

5. Сведения о выданных лицензиях (иных документах, дающих право физическому лицу заниматься в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой):

5.1. Наименование документа _____

5.2. Наименование органа, выдавшего документ _____

5.3. Номер документа _____

5.4. Дата выдачи документа _____

(Число, месяц, год)

(Число, месяц, год или «бессрочно»)

(Общероссийский классификатор видов экономической деятельности;
указывается цифровой код не менее четырех знаков)

(Почтовый индекс)	(Субъект Российской Федерации)

(Наименование налогового органа,

(Идентификационный номер налогоплательщика)

(Указывается номер счета)

(Наименование банка)

7

()

расшифровка подписи

М.П.*****

Сведения, содержащиеся в документе, удостоверяющем личность заявителя, проверены.

(должность работника многофункционального
центра предоставления государственных и
муниципальных услуг, подписавшего заявление и
принявшего приложенные к нему документы)

(подпись)

(фамилия, имя,
отчество)

Дата _____

* Заявитель несет ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за достоверность информации, содержащейся в настоящем заявлении.

** Указать нужное.

*** Отметить при наличии членства (часть 1 статьи 4.5 Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством»).

**** Отметить нужное.

***** В случае указания заявителем государственной услуги в комплексном запросе.

(Число, месяц (прописью), год)

В _____

(Наименование территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о снятии с регистрационного учета в территориальном органе Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации лица, добровольно вступившего в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством

Прошу снять с регистрационного учета

(Фамилия)	(Имя)	(Отчество (при наличии))
-----------	-------	--------------------------

Адрес места жительства:

(Почтовый индекс)	(Субъект Российской Федерации)

(Город, область, иной населенный пункт)	(Улица/переулок/проспект)	(Дом)	(Корпус)	(Квартира)

Регистрационный номер страхователя _____

Прошу копию решения о снятии с регистрационного учета

☐	вручить/	☐	направить по почте/	☐	направить в форме электронного документа (при направлении заявления через Единый портал)
--------------------------	----------	--------------------------	---------------------	--------------------------	---

Подпись заявителя
(представителя)

Подпись работника многофункционального
центра

_____ (_____)
Расшифровка подписи

М.П.*

Заполняется уполномоченным работником многофункционального центра
предоставления государственных и муниципальных услуг

Сведения, содержащиеся в документе, удостоверяющем личность заявителя,
проверены.

(должность работника многофункционального	(подпись)	(фамилия, имя,
---	-----------	----------------

центра предоставления государственных и
муниципальных услуг, подписавшего заявление и
принявшего приложенные к нему документы)

отчество)

МП. _____

Дата _____

* В случае указания заявителем государственной услуги в комплексном запросе.

ЗАЯВЛЕНИЕ
о регистрации лица, добровольно вступившего в правоотношения
по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности
и в связи с материнством, в связи с изменением места жительства

В _____
(Наименование территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации)

Прошу зарегистрировать в качестве страхователя по новому месту жительства

1. _____
(Фамилия) (Имя) (Отчество (при наличии))

2. Адрес

_____	_____
(Почтовый индекс)	(Субъект Российской Федерации)

_____	_____	_____	_____	_____
(Город, область, иной населенный пункт)	(Улица/переулок/проспект)	(Дом)	(Корпус)	(Квартира)

Телефон (с указанием кода) _____

Адрес электронной почты _____

3. Состоит на налоговом учете в

_____ (Наименование налогового органа, поставившего физическое лицо на учет)
ИНН _____
(Идентификационный номер налогоплательщика)

4. До настоящего времени (до изменения места жительства) был зарегистрирован в

_____ (Наименование территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации)
_____ (Адрес территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации)

Регистрационный номер страхователя _____

Код подчиненности _____

5. Член семейной (родовой) общины коренных малочисленных народов Севера, Сибири и Дальнего Востока Российской Федерации*

☐

Прошу уведомления о регистрации в территориальном органе Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по новому месту жительства

☐	вручить/	☐	направить по почте/	☐	направить в форме электронного документа
--------------------------	----------	--------------------------	---------------------	--------------------------	--

(при направлении заявления через Единый портал)

Подпись заявителя (представителя) _____

Подпись работника многофункционального
центра

М.П.***

_____ (_____)
расшифровка
подписи

Заполняется уполномоченным работником многофункционального центра
предоставления государственных и муниципальных услуг

Сведения, содержащиеся в документе, удостоверяющем личность заявителя,
проверены.

(должность работника многофункционального
центра предоставления государственных и
муниципальных услуг, подписавшего заявление и
принявшего приложенные к нему документы)

(подпись)

(фамилия, имя,
отчество)

МП. _____
Дата _____

Формат передачи заявления и пакета документов (электронного образа заявления, документов) по защищенным каналам связи.

Имя архивного файла, содержащего электронные образы заявления, документов и электронные подписи к каждому из них, направляемых от МФЦ:

ZZZZZZ_YYYYMMDD_XX_AAA_BBB_CCC-CCC-CCC CC_NNNNN.ZIP

где,

ZZZZZZ – префикс файлов, принимает следующий вид:

MFCPFR, для электронных образов документов, направленных от МФЦ;

YYYYMMDD – дата создания файла в формате «ГГГГММДД»;

XX– вид электронного документа (цифры и буквы латинского алфавита), в данном случае: 42 – Заявление по регистрации и снятию с регистрационного учета лиц, добровольно вступивших в правоотношения на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством;

AAA – код МФЦ;

BBB – код КС (3 цифры) в кодировке СФР. Перечень кодов КС представлен в Приложениях № 2 и 3 Соглашения от 09.01.2023 № 1/105.

CCC-CCC-CCC CC – СНИЛС Заявителя;

NNNNN – порядковый номер файла (номера файлов запроса и ответа одинаковые);

Имя файла, содержащего электронный реестр принятых заявлений и документов, необходимых для предоставления услуги:

ZZZZZZ_YYYYMMDD_XX_AAA_BBB_REESTR_NNNNN.DOC(DOCX, ODT)

где,

ZZZZZZ – префикс файлов, принимает следующий вид

MFCPFR для электронных реестр принятых заявлений, направленных от МФЦ;

PFRMFC для электронных реестр принятых заявлений, направленных от КС;

YYYYMMDD – дата создания файла в формате «ГГГГММДД»;

XX– вид электронного документа (цифры и буквы латинского алфавита), в данном случае: 42 – Заявление по регистрации и снятию с регистрационного учета лиц, добровольно вступивших в правоотношения на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством;

AAA – код МФЦ;

BBB – код КС (3 цифры) в кодировке СФР. Перечень кодов КС представлен в Приложениях № 2 и 3 Соглашения от 09.01.2023 № 1/105.

REESTR– реестр принятых заявлений;

NNNNN – порядковый номер файла.

Документы и заявление сканируются в цветном изображении с разрешением не более 300 точек на дюйм (300 dpi) в формате jpeg (jpg) при условии его одностороннего размещения. В случае многостраничного документа сканирование необходимо производить только в формате pdf.

Размер каждого электронного документа не должен превышать 4,5 Мб, размер пакета(архивного файла) - произвольный. В случае превышения при сканировании документов рекомендуемого размера файла с электронным многостраничным документом

необходимо уменьшить его размер до допустимого значения путем сжатия информации любыми свободно распространяемыми программными средствами.

Приложение № 5

к порядку предоставления государственной услуги по регистрации и снятию с учета лиц, добровольно вступивших в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством

РЕЕСТР № XXXXXXX от XX.XX.20XX г. передачи заявлений по регистрации и снятию с регистрационного учета лиц, добровольно вступивших в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством

из МФЦ _____ в КС _____
(наименование МФЦ) (наименование КС)

№ п/п	Регистрационный номер заявления	Дата приема заявления сотрудником МФЦ	ФИО заявителя	СНИЛС заявителя	Наименование заявления	Отметка Сотрудника Отделения (КС) ¹ (получено/ не получено)
1						
2						

Общее количество заявлений, переданных с реестром _____

Реестр составил специалист по обработке документов МФЦ _____
(ФИО) (подпись)

Получил реестр, специалист КС _____
(ФИО) (подпись)

¹ Заполняется уполномоченным сотрудником СФР КС

Порядок (стандарт) предоставления государственной услуги по приему заявления о назначении мер социальной поддержки, установленных законодательством Российской Федерации, гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие техногенных катастроф, и членам их семей через сеть МФЦ Ростовской области

1. Порядок устанавливает организацию предоставления на площадках МФЦ Ростовской области следующих мер социальной поддержки гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие техногенных катастроф, и членам их семей:

- единовременной компенсации за вред здоровью, нанесенный вследствие чернойбыльской катастрофы;
- единовременной компенсации семьям, потерявшим кормильца вследствие чернойбыльской катастрофы;
- единовременного пособия в связи с переездом на новое место жительства и компенсации стоимости проезда, а также расходов по перевозке имущества гражданам, эвакуированным из зоны отчуждения и переселенным (переселяемым) из зоны отселения;
- ежегодной компенсации за вред, нанесенный здоровью вследствие чернойбыльской катастрофы;
- ежемесячной компенсации семьям за потерю кормильца, участвовавшего в ликвидации последствий катастрофы Чернойбыльской АЭС;
- ежемесячной денежной компенсации на приобретение продовольственных товаров, гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернойбыльской АЭС;
- компенсации за дополнительный оплачиваемый отпуск и предоставление единовременной компенсации на оздоровление, выплачиваемой одновременно с дополнительным оплачиваемым отпуском гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернойбыльской АЭС;
- предоставление пособия на погребение членам семей или лицам, взявшим на себя организацию похорон граждан, погибших в результате катастрофы на Чернойбыльской АЭС, умерших вследствие лучевой болезни и других заболеваний, возникших в связи с чернойбыльской катастрофой, а также умерших граждан из числа инвалидов вследствие чернойбыльской катастрофы;
- компенсации для сохранения среднего заработка в период обучения новым профессиям (специальностям), на период трудоустройства (не более чем на 4 месяца);

2. Право на предоставление **единовременной компенсации за вред здоровью, нанесенный вследствие чернойбыльской катастрофы** имеют граждане Российской Федерации, постоянно проживающие и зарегистрированные по месту жительства в Ростовской области, независимо от места проживания на территории Ростовской области:

- граждане, получившие или перенесшие лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие чернойбыльской катастрофы или с работами по ликвидации последствий катастрофы на Чернойбыльской АЭС;
- инвалиды вследствие чернойбыльской катастрофы из числа:
 - ✓ граждан (в том числе временно направленных или командированных), принимавших участие в ликвидации последствий катастрофы в пределах зоны

отчуждения или занятых на эксплуатации или других работах на Чернобыльской АЭС;

- ✓ военнослужащих и военнообязанных, призванных на специальные сборы и привлеченных к выполнению работ, связанных с ликвидацией последствий чернобыльской катастрофы, независимо от места дислокации и выполнявшихся работ, а также лиц начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, Государственной противопожарной службы, проходивших (проходящих) службу в зоне отчуждения;
- ✓ граждан, эвакуированных из зоны отчуждения и переселенных из зоны отселения либо выехавших в добровольном порядке из указанных зон после принятия решения об эвакуации;
- ✓ граждан, отдавших костный мозг для спасения жизни людей, пострадавших вследствие чернобыльской катастрофы, независимо от времени, прошедшего с момента трансплантации костного мозга, и времени развития у них в этой связи инвалидности.

2.1. Для оказания услуги граждане представляют следующие документы:

- заявление (с указанием почтового адреса или реквизитов счета, открытого получателем компенсации в кредитной организации), к которому прилагаются следующие документы:

- ✓ паспорт или иной документ, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации;
- ✓ удостоверение, дающее право на меры социальной поддержки (Формы бланков удостоверений утверждены Приказом МЧС РФ, Минздрав и соц. развития РФ, Минфина РФ от 08.12.2006 № 728/832/166н; Приказ МЧС России № 253, Минтруда России № 207н, Минфина России № 73н от 21.04.2020; Приказом МЧС РФ, Минздрав и соц. развития РФ, Минфина РФ от 11.04.2006 № 228/271/63н; Приказом МЧС РФ от 18.09.2009 № 540);
- ✓ сведения, подтверждающие факт установления инвалидности вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча;
- ✓ сведения о законных представителях (опекунах, попечителях, родителях);
- ✓ оформленная в соответствии с законодательством Российской Федерации нотариальная доверенность в случае представления интересов гражданина представителем.

3. **Право на единовременную компенсацию семьям, потерявшим кормильца вследствие чернобыльской катастрофы**, имеют граждане Российской Федерации, постоянно проживающие и зарегистрированные по месту жительства в Ростовской области, независимо от места проживания на территории Ростовской области, из числа семей, потерявших кормильца вследствие чернобыльской катастрофы, родителей погибшего вследствие чернобыльской катастрофы.

3.1. Для оказания услуги граждане представляют следующие документы:

- заявление (с указанием почтового адреса или реквизитов счета, открытого получателем компенсации в кредитной организации), к которому прилагаются следующие документы:

- ✓ паспорт или иной документ, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации;
- ✓ удостоверение, дающее право на меры социальной поддержки (Формы бланков удостоверений утверждены Приказом МЧС России № 228,

Минздравсоцразвития России № 271, Минфина России № 63н от 11.04.2006 «Об утверждении Порядка и условий оформления и выдачи специальных удостоверений единого образца гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС»);

- ✓ свидетельство о смерти;
- ✓ заключение межведомственного экспертного совета (военно-врачебной комиссии) об установлении причинной связи смерти кормильца с последствиями чернобыльской катастрофы либо воздействия радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча;
- ✓ свидетельство о браке (в случае смерти кормильца - мужа);
- ✓ свидетельство о рождении ребенка;
- ✓ справка о факте обучения по очной форме в общеобразовательной организации либо профессиональной образовательной организации или образовательной организации высшего образования – для детей, достигших 18-летнего возраста, но более чем до достижения ими возраста 25 лет;
- ✓ решение суда о нахождении на иждивении погибшего (умершего), за исключением нетрудоспособных членов семей погибших (умерших) из числа детей в возрасте до 18 лет, а также родителей и вдов (вдовцов), получающих (имеющих право на получение) пенсии по случаю потери кормильца, по старости или инвалидности в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- ✓ сведения о получении пенсии по случаю потери кормильца, по старости или по инвалидности;
- ✓ сведения о законных представителях (опекунах, попечителях, родителях).

4. Право на предоставление единовременного пособия в связи с переездом на новое место жительства и компенсации стоимости проезда, а также расходов по перевозке имущества гражданам, эвакуированным из зоны отчуждения и переселенным (переселяемым) из зоны отселения имеют граждане Российской Федерации, постоянно проживающие и зарегистрированные по месту жительства в Ростовской области, независимо от места проживания на территории Ростовской области:

- граждане, эвакуированные (в том числе выехавшие добровольно) в 1986 году из зоны отчуждения или переселенные (переселяемые), в том числе выехавшие добровольно, из зоны отселения в 1986 году и в последующие годы, включая детей, в том числе детей, которые в момент эвакуации находились (находятся) в состоянии внутриутробного развития;

- граждане, выехавшие добровольно на новое место жительства из зоны проживания с правом на отселение в 1986 году и в последующие годы.

4.1. Для оказания услуги граждане представляют следующие документы:

- заявление, в котором указываются:

а) фамилия, имя, отчество (при наличии) получателя пособия и компенсации;

б) паспорт или иной документ, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации;

в) сведения о гражданах, зарегистрированных по месту жительства на дату их переезда на новое место жительства;

г) сведения о регистрации по месту жительства (пребывания);

- удостоверение, дающее право на меры социальной поддержки (Формы бланков удостоверений утверждены Приказом МЧС России № 228, Минздравсоцразвития России № 271, Минфина России № 63н от 11.04.2006 «Об утверждении Порядка и условий

оформления и выдачи специальных удостоверений единого образца гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС»);

- проездные и другие документы, подтверждающие сведения о расходах на переезд и перевозку имущества;

- сведения, подтверждающие нетрудоспособность, многодетность либо статус матери-одиночки или одинокой женщины (для выплаты компенсации за погрузку-разгрузку имущества);

- документ о гражданах, зарегистрированных по месту жительства на дату их переезда на новое место жительства;

- документ о государственной регистрации заключения брака;

- документ о государственной регистрации расторжении брака;

- документ о государственной регистрации рождения ребенка;

- документ о государственной регистрации смерти;

- справка о факте обучения по очной форме в общеобразовательной организации либо профессиональной образовательной организации или образовательной организации высшего образования – для детей, достигших 18-летнего возраста, но не более чем до достижения ими возраста 25 лет;

- сведения о регистрации по месту жительства в зоне отчуждения либо отселения или в зоне проживания с правом на отселение на дату переезда на новое место жительства.

5. Право на предоставление ежегодной компенсации за вред, нанесенный здоровью вследствие чернобыльской катастрофы, имеют граждане Российской Федерации, постоянно проживающие и зарегистрированные по месту жительства в Ростовской области, независимо от места проживания на территории Ростовской области:

- граждане, получившие или перенесшие лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы или с работами по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС;

- инвалиды вследствие чернобыльской катастрофы из числа:

- ✓ граждан (в том числе временно направленных или командированных), принимавших участие в ликвидации последствий катастрофы в пределах зоны отчуждения или занятых на эксплуатации или других работах на Чернобыльской АЭС;

- ✓ военнослужащих и военнообязанных, призванных на специальные сборы и привлеченных к выполнению работ, связанных с ликвидацией последствий чернобыльской катастрофы, независимо от места дислокации и выполнявшихся работ, а также лиц начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, Государственной противопожарной службы, проходивших (проходящих) службу в зоне отчуждения;

- ✓ граждан, эвакуированных из зоны отчуждения и переселенных из зоны отселения либо выехавших в добровольном порядке из указанных зон после принятия решения об эвакуации;

- ✓ граждан, отдавших костный мозг для спасения жизни людей, пострадавших вследствие чернобыльской катастрофы, независимо от времени, прошедшего с момента трансплантации костного мозга, и времени развития у них в этой связи инвалидности.

5.1. Для оказания услуги граждане представляют следующие документы:

- заявление (с указанием почтового адреса или реквизитов счета, открытого получателем компенсации в кредитной организации), к которому прилагаются следующие документы:

- ✓ паспорт или иной документ, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации;
- ✓ удостоверение, дающее право на меры социальной поддержки (Формы бланков удостоверений утверждены Приказом МЧС России № 228, Минздравсоцразвития России № 271, Минфина России № 63н от 11.04.2006 «Об утверждении Порядка и условий оформления и выдачи специальных удостоверений единого образца гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС»);
- ✓ сведения, подтверждающие факт установления инвалидности вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча;
- ✓ сведения о законных представителях (опекунах, попечителях, родителях);
- ✓ оформленная в соответствии с законодательством Российской Федерации нотариальная доверенность в случае представления интересов гражданина представителем.

5.2. Компенсации из числа указанных в пункте 5 настоящего Порядка, которые были предоставлены получателю компенсации за предыдущий период, в последующие периоды предоставляются получателю компенсации в беззаявительном порядке территориальным органом Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации на основании документов (сведений), содержащихся в информационных системах, оператором которых является Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации, и (или) запрашиваемых в рамках межведомственного информационного взаимодействия с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия в органах и (или) организациях, в распоряжении которых указанные документы (сведения) находятся.

6. Право на ежемесячную компенсацию семьям, потерявшим кормильца из числа граждан, погибших в результате катастрофы на Чернобыльской АЭС, умерших вследствие лучевой болезни и других заболеваний, возникших в связи с чернобыльской катастрофой, имеют граждане Российской Федерации, постоянно проживающие и зарегистрированные по месту жительства в Ростовской области, независимо от места проживания на территории Ростовской области, из числа нетрудоспособных членов семьи, бывших на его иждивении, при этом детям ежемесячная компенсация назначается независимо от того, состояли ли они на иждивении.

6.1. Для оказания услуги граждане представляют следующие документы:

- заявление (с указанием почтового адреса или реквизитов счета, открытого получателем компенсации в кредитной организации), к которому прилагаются следующие документы:

- ✓ паспорт или иной документ, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации;
- ✓ удостоверение умершего участника ликвидации последствий аварии на Чернобыльской АЭС (Формы бланков удостоверений утверждены Приказом МЧС России № 228, Минздравсоцразвития России № 271, Минфина России № 63н от 11.04.2006 «Об утверждении Порядка и условий оформления и выдачи специальных удостоверений единого образца гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС»);
- ✓ свидетельство о смерти;
- ✓ заключение межведомственного экспертного совета об установлении причинной связи смерти кормильца с последствиями чернобыльской катастрофы (вследствие лучевой болезни и других заболеваний);

- ✓ свидетельство о браке (в случае смерти кормильца - мужа);
- ✓ свидетельство о рождении ребенка;
- ✓ справка о факте обучения по очной форме в общеобразовательной организации либо профессиональной образовательной организации или образовательной организации высшего образования – для детей достигших 18-летнего возраста, но более чем до достижения ими возраста 25 лет;
- ✓ решение суда о нахождении на иждивении гражданина, погибшего в результате катастрофы на Чернобыльской АЭС, умершего вследствие лучевой болезни и других заболеваний, возникших в связи с чернобыльской катастрофой (за исключением детей в возрасте до 18 лет, а также лиц, получающих пенсию по случаю потери кормильца, по старости или по инвалидности);
- ✓ сведения о получении пенсии по случаю потери кормильца, по старости или по инвалидности;
- ✓ сведения об общей сумме заработка умершего кормильца за 12 месяцев до его смерти;
- ✓ сведения об общей сумме заработка за фактически проработанное умершим кормильцем число месяцев, за которые имеются сведения о зарплате и которые предшествовали месяцу смерти кормильца.

7. Право на предоставление ежемесячной денежной компенсации на приобретение продовольственных товаров гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС имеют граждане Российской Федерации, постоянно проживающие и зарегистрированные по месту жительства в Ростовской области, независимо от места проживания на территории Ростовской области:

- граждане, получившие или перенесшие лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы или с работами по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС;

- инвалиды вследствие чернобыльской катастрофы из числа:

- ✓ граждан (в том числе временно направленных или командированных), принимавших участие в ликвидации последствий катастрофы в пределах зоны отчуждения или занятых на эксплуатации или других работах на Чернобыльской АЭС;
- ✓ военнослужащих и военнообязанных, призванных на специальные сборы и привлеченных к выполнению работ, связанных с ликвидацией последствий чернобыльской катастрофы, независимо от места дислокации и выполнявшихся работ, а также лиц начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, Государственной противопожарной службы, проходивших (проходящих) службу в зоне отчуждения;
- ✓ граждан, эвакуированных из зоны отчуждения и переселенных из зоны отселения либо выехавших в добровольном порядке из указанных зон после принятия решения об эвакуации;
- ✓ граждан, отдавших костный мозг для спасения жизни людей, пострадавших вследствие чернобыльской катастрофы, независимо от времени, прошедшего с момента трансплантации костного мозга, и времени развития у них в этой связи инвалидности.

- дети, на которых при жизни погибшего (умершего) распространялось право на ежемесячную денежную компенсацию на приобретение продовольственных товаров до достижения ими 14-летнего возраста;

- участники ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС (в том числе временно направленные или командированные), принимавшие в 1986 - 1987 годах участие в работах по ликвидации последствий чернобыльской катастрофы в пределах зоны

отчуждения или занятые в этот период на работах, связанных с эвакуацией населения, материальных ценностей, сельскохозяйственных животных, и на эксплуатации или других работах на Чернобыльской АЭС; военнослужащие и военнообязанные, призванные на специальные сборы и привлеченные в этот период для выполнения работ, связанных с ликвидацией последствий чернобыльской катастрофы в пределах зоны отчуждения, включая летно-подъемный, инженерно-технический составы гражданской авиации, независимо от места дислокации и выполнявшихся работ; лица начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, проходившие в 1986 - 1987 годах службу в зоне отчуждения; граждане, в том числе военнослужащие и военнообязанные, призванные на военные сборы и принимавшие участие в 1988 - 1990 годах в работах по объекту "Укрытие"; младший и средний медицинский персонал, врачи и другие работники лечебных учреждений (за исключением лиц, чья профессиональная деятельность связана с работой с любыми видами источников ионизирующих излучений в условиях радиационной обстановки на их рабочем месте, соответствующей профилю проводимой работы), получившие сверхнормативные дозы облучения при оказании медицинской помощи и обслуживании в период с 26 апреля по 30 июня 1986 года лиц, пострадавших в результате чернобыльской катастрофы и являвшихся источником ионизирующих излучений;

- граждане, эвакуированные из зоны отчуждения граждане (в том числе выехавшие добровольно) в 1986 году из зоны отчуждения или переселенные (переселяемые), в том числе выехавшие добровольно, из зоны отселения в 1986 году и в последующие годы, включая детей, в том числе детей, которые в момент эвакуации находились (находятся) в состоянии внутриутробного развития;

- рабочие и служащие, а также военнослужащие, лица начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, Государственной противопожарной службы, получивших профессиональные заболевания, связанные с лучевым воздействием на работах в зоне отчуждения;

- граждане, подвергшиеся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне и получившие суммарную (накопленную) эффективную дозу облучения, превышающую 25 сЗв (бэр).

7.1. Для оказания услуги граждане представляют следующие документы:

- заявление, в котором указываются:

- а) фамилия, имя, отчество (при наличии) получателя пособия и компенсации;

- б) сведения о документе, удостоверяющем личность получателя пособия и компенсации;

- в) сведения о составе семьи по месту жительства в зоне отчуждения (зоне отселения) до переселения, в том числе с указанием адреса прежнего места жительства;

- г) сведения об адресе регистрации по месту жительства;

- д) желаемый способ получения пособия и компенсации - через организации федеральной почтовой связи (с указанием почтового адреса получателя пособия и компенсации) либо путем перечисления на расчетный счет получателя пособия и компенсации (с указанием реквизитов счета, открытого получателем пособия и компенсации в кредитной организации, к которому прилагаются следующие документы:

- паспорт или иной документ, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации;

- удостоверение, дающее право на меры социальной поддержки (Формы бланков удостоверений утверждены Приказом МЧС России № 228, Минздравсоцразвития России № 271, Минфина России № 63н от 11.04.2006 «Об утверждении Порядка и условий оформления и выдачи специальных удостоверений единого образца гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС»);

- свидетельство о рождении ребенка;
- свидетельство о смерти (предоставляются членами семьи, потерявшие кормильца из числа граждан, погибших в результате катастрофы на Чернобыльской АЭС, умерших вследствие лучевой болезни и других заболеваний, возникших в связи с чернобыльской катастрофой);
- документ о регистрации по месту жительства (пребывания): получателя компенсации из числа граждан, указанных в пункте 7, ребенка;
- сведения о законных представителях (опекунах, попечителях, родителях).

8. Право на предоставление компенсации за дополнительный оплачиваемый отпуск и предоставление единовременной компенсации на оздоровление, выплачиваемой одновременно с дополнительным оплачиваемым отпуском гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС имеют граждане Российской Федерации, постоянно проживающие и зарегистрированные по месту жительства в Ростовской области, независимо от места проживания на территории Ростовской области:

- граждане, получившие или перенесшие лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы или с работами по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС;

- инвалиды вследствие чернобыльской катастрофы из числа:

- ✓ граждан (в том числе временно направленных или командированных), принимавших участие в ликвидации последствий катастрофы в пределах зоны отчуждения или занятых на эксплуатации или других работах на Чернобыльской АЭС;
- ✓ военнослужащих и военнообязанных, призванных на специальные сборы и привлеченных к выполнению работ, связанных с ликвидацией последствий чернобыльской катастрофы, независимо от места дислокации и выполнявшихся работ, а также лиц начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, Государственной противопожарной службы, проходивших (проходящих) службу в зоне отчуждения;
- ✓ граждан, эвакуированных из зоны отчуждения и переселенных из зоны отселения либо выехавших в добровольном порядке из указанных зон после принятия решения об эвакуации;
- ✓ граждан, отдавших костный мозг для спасения жизни людей, пострадавших вследствие чернобыльской катастрофы, независимо от времени, прошедшего с момента трансплантации костного мозга, и времени развития у них в этой связи инвалидности.

- участники ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС (в том числе временно направленные или командированные), принимавшие в 1986 - 1987 годах участие в работах по ликвидации последствий чернобыльской катастрофы в пределах зоны отчуждения или занятые в этот период на работах, связанных с эвакуацией населения, материальных ценностей, сельскохозяйственных животных, и на эксплуатации или других работах на Чернобыльской АЭС; военнослужащие и военнообязанные, призванные на специальные сборы и привлеченные в этот период для выполнения работ, связанных с ликвидацией последствий чернобыльской катастрофы в пределах зоны отчуждения, включая летно-подъемный, инженерно-технический составы гражданской авиации, независимо от места дислокации и выполнявшихся работ; лица начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, проходившие в 1986 - 1987 годах службу в зоне отчуждения; граждане, в том числе военнослужащие и военнообязанные, призванные на

военные сборы и принимавшие участие в 1988 - 1990 годах в работах по объекту «Укрытие»; младший и средний медицинский персонал, врачи и другие работники лечебных учреждений (за исключением лиц, чья профессиональная деятельность связана с работой с любыми видами источников ионизирующих излучений в условиях радиационной обстановки на их рабочем месте, соответствующей профилю проводимой работы), получившие сверхнормативные дозы облучения при оказании медицинской помощи и обслуживании в период с 26 апреля по 30 июня 1986 года лиц, пострадавших в результате чернобыльской катастрофы и являвшихся источником ионизирующих излучений;

- граждане, эвакуированные из зоны отчуждения граждане (в том числе выехавшие добровольно) в 1986 году из зоны отчуждения или переселенные (переселяемые), в том числе выехавшие добровольно, из зоны отселения в 1986 году и в последующие годы, включая детей, в том числе детей, которые в момент эвакуации находились (находятся) в состоянии внутриутробного развития;

- граждане, подвергшиеся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне и получившие суммарную (накопленную) эффективную дозу облучения, превышающую 25 сЗв (бэр).

8.1. Для оказания услуги граждане представляют следующие документы:

- заявление об оплате дополнительного оплачиваемого отпуска и предоставлении единовременной компенсации на оздоровление, выплачиваемой одновременно с дополнительным оплачиваемым отпуском (с указанием своего почтового адреса или реквизитов счета, открытого им в кредитной организации);

- паспорт или иной документ, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации;

- удостоверение, дающее право на меры социальной поддержки (Формы бланков удостоверений утверждены Приказом МЧС России № 228, Минздравсоцразвития России N 271, Минфина России № 63н от 11.04.2006 «Об утверждении Порядка и условий оформления и выдачи специальных удостоверений единого образца гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС»);

- сведения, подтверждающие факт работы на территории зоны радиоактивного загрязнения в период с 26 апреля 1986 г. либо со 2 декабря 1995 г. (в отношении граждан, постоянно работающих на территории зон радиоактивного загрязнения);

- документ о регистрации по месту жительства с 26 апреля 1986 г. либо со 2 декабря 1995 г., до 2 декабря 1995 г. (в отношении граждан, работающих на территории зон радиоактивного загрязнения);

- документ, подтверждающий факт работы на территории зоны радиоактивного загрязнения в период с 26 апреля 1986 г. либо со 2 декабря 1995 г.;

- справка о размере среднего заработка с указанием причитающейся к выплате итоговой суммы (указывается цифрами и прописью) и периода, за который предоставляется отпуск, подписанная руководителем организации и главным бухгалтером (с расшифровкой подписей) и заверенная печатью (при наличии печати). (Для получения единовременной компенсации справка должна содержать сведения о периоде работы получателя в организации на территории соответствующей зоны радиоактивного загрязнения).

9. Право на предоставление пособия на погребение членам семей или лицам, взявшим на себя организацию похорон граждан, погибших в результате катастрофы на Чернобыльской АЭС, умерших вследствие лучевой болезни и других заболеваний, возникших в связи с чернобыльской катастрофой, а также умерших граждан из числа инвалидов вследствие чернобыльской катастрофы имеют граждане Российской

Федерации, постоянно проживающие и зарегистрированные по месту жительства в Ростовской области, независимо от места проживания на территории Ростовской области, являющиеся членами семей или лицами, взявшими на себя организацию похорон граждан, погибших в результате катастрофы на Чернобыльской АЭС, умерших вследствие лучевой болезни и других заболеваний, возникших в связи с чернобыльской катастрофой, а также умерших граждан из числа инвалидов вследствие чернобыльской катастрофы.

9.1. Для оказания услуги граждане представляют следующие документы:

- заявление (с указанием своего почтового адреса или реквизитов счета, открытого им в кредитной организации;
- паспорт или иной документ, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации;
- удостоверение умершего, дающее право на меры социальной поддержки (Формы бланков удостоверений утверждены Приказом МЧС России № 228, Минздравсоцразвития России № 271, Минфина России № 63н от 11.04.2006 «Об утверждении Порядка и условий оформления и выдачи специальных удостоверений единого образца гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС»);
- справка о смерти установленной формы, выдаваемой органами записи актов гражданского состояния при регистрации смерти.

10. Право на предоставление **компенсации для сохранения среднего заработка в период обучения новым профессиям (специальностям), на период трудоустройства (не более чем на 4 месяца)** имеют граждане Российской Федерации, постоянно проживающие и зарегистрированные по месту жительства в Ростовской области, независимо от места проживания на территории Ростовской области, эвакуированные (в том числе выехавшие добровольно) в 1986 году из зоны отчуждения или переселенные (переселяемые), в том числе выехавшие добровольно, из зоны отселения в 1986 году и в последующие годы, включая детей, в том числе детей, которые в момент эвакуации находились (находятся) в состоянии внутриутробного развития.

10.1. Для оказания услуги граждане представляют следующие документы:

- паспорт или иной документ, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации;
- удостоверение, дающее право на меры социальной поддержки (Формы бланков удостоверений утверждены Приказом МЧС России № 228, Минздравсоцразвития России № 271, Минфина России № 63н от 11.04.2006 «Об утверждении Порядка и условий оформления и выдачи специальных удостоверений единого образца гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС»);
- сведения о направлении на обучение новой профессии (специальности);
- сведения о сроке обучения новой профессии (специальности);
- сведения о регистрации по месту жительства (пребывания);
- сведения о признании гражданина в установленном порядке безработным;
- сведения о месте работы (трудовой деятельности);
- сведения о размере среднего заработка.

11. Государственная услуга предоставляется бесплатно.

12. Заявление заполняется на государственном языке Российской Федерации (русском языке) и подписываются лично заявителем или его представителем.

13. Заявление о предоставлении мер социальной поддержки подается по форме согласно Приложению № 1 к настоящему Порядку.

14. В заявлении контактные данные заявителя (номер телефона) являются обязательными для заполнения, адрес электронной почты – при наличии.

15. Заявление подлежит регистрации в день обращения.

16. При приеме заявления работник МФЦ выдает гражданину (представителю) на руки расписку и лист информирования о мерах поддержки СФР в МФЦ, в которой указан номер телефона Единого контакт-центра взаимодействия с гражданами (далее - ЕКЦ), по которому заявитель сможет получить информацию о результатах рассмотрения заявления.

17. Состав, последовательность и сроки выполнения предоставления государственных услуг, требования к порядку их выполнения работниками МФЦ и Отделения:

№ п/п	Исполнитель	Наименование процедуры	Сроки выполнения
1	Сотрудник МФЦ	Устанавливает личность гражданина (его представителя) на основании документов, удостоверяющих личность	В момент обращения
2	Сотрудник МФЦ	Регистрирует заявителя в ИИС ЕС МФЦ РО	В момент обращения
3	Сотрудник МФЦ	Распечатывает Заявление (по форме согласно Приложению № 1 к настоящему порядку) из ИИС ЕС МФЦ РО. В случае представления Заявления заявителем (его представителем) оценивает правильность оформления Заявления. Сверяет данные представленных документов (подлинников либо копий заверенных в соответствии с законодательством Российской Федерации) с данными, указанными в Заявлении	В момент обращения
4	Сотрудник МФЦ	Формирует межведомственный запрос на получение страхового номера индивидуального лицевого счета через сервис СФР и получает ответ	В момент обращения
5	Сотрудник МФЦ	Проверяет комплектность документов, правильность оформления и содержание представленных документов, соответствие одних и тех же сведений, содержащихся в разных документах	В момент обращения
6	Сотрудник МФЦ	Регистрирует Заявление. На Заявлении проставляет регистрационный номер, а также дату, подпись, расшифровку подписи сотрудника МФЦ	В момент обращения
7	Сотрудник МФЦ	Выдает выписку (расписку) о приеме Заявления сформированную в ИИС ЕС МФЦ РО, а также лист информирования о мерах поддержки СФР в МФЦ (Приложение 4), в которой указан номер телефона ЕКЦ, по которому заявитель сможет получить информацию о результатах рассмотрения заявления	В момент обращения
8	Сотрудник	Формирует электронные образы Заявления и	В момент

	МФЦ	документов, подписывает усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного сотрудника МФЦ. Возвращает Заявление и документы заявителю (его представителю)	обращения
9	Сотрудник МФЦ	Передаёт электронные образы Заявления и документов по защищенным каналам связи в Отделение, заверенные усиленной квалифицированной электронной подписью должностного лица МФЦ в согласованном формате (согласно Приложению № 2 к настоящему порядку)	Не позднее 1 рабочего дня после приема заявления
10	Сотрудник МФЦ	Формирует в электронном виде реестр принятых заявлений согласно приложению № 3 к настоящему порядку	В день приема Заявлений
11	Сотрудник МФЦ	Передаёт в электронном виде по защищенным каналам связи в Отделение реестры принятых заявлений в формате согласно приложению № 2 к настоящему порядку	Не позднее 1 рабочего дня после приема Заявления
12	Сотрудник КС	Принимает электронный образ Заявления. Проверяет правильность заполнения и оформления электронного образа Заявления. Принимает электронный образ реестра. Производит сверку принятых заявлений с реестром	В день их получения из МФЦ
13	Сотрудник КС	Проставляет отметку о получении\неполучении заявлений. Передаёт в МФЦ электронный реестр принятых заявлений о предоставлении МСЗ(П) (Приложение 3)	Не позднее одного рабочего дня со дня получения из МФЦ
14	Сотрудник КС	Регистрирует принятые Заявления в Журнале регистрации заявлений, решений и уведомлений	В день их получения из МФЦ
15	Сотрудник КС	Вводит Заявления в программно-технические комплексы СФР	В день их получения из МФЦ
16	Сотрудник отдела	Рассматривает заявления, оформляет и направляет запросы в компетентные органы о предоставлении в рамках межведомственного информационного взаимодействия сведений, необходимых для принятия решения	В течение одного дня следующего за днем регистрации
17	Руководитель структурного подразделения ОСФР	Принимает решения об удовлетворении (об отказе в удовлетворении) Заявления	В срок, не позднее 2-го рабочего дня со дня поступления документов (сведений)

18	Сотрудник КС	Уведомляет заявителя о принятом решении	В течение 3 рабочих дней со дня вынесения решения
----	--------------	---	---

18. Нормативно-правовые акты, регламентирующие предоставление дополнительных мер государственной поддержки гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие техногенных катастроф, и членам их семей:

- Закон РФ от 15.05.1991 № 1244-1 «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС»;

- Постановление Правительства РФ от 31.12.2004 № 907 «О социальной поддержке граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» (вместе с «Правилами предоставления ежемесячной денежной компенсации на питание детей в дошкольных образовательных организациях (специализированных детских учреждениях лечебного и санаторного типа), а также обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях», «Правилами предоставления ежемесячной денежной компенсации на приобретение продовольственных товаров гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС», «Правилами предоставления гражданам, эвакуированным из зоны отчуждения и переселенным (переселяемым) из зоны отселения, единовременного пособия в связи с переездом на новое место жительства и компенсации стоимости проезда, а также расходов по перевозке имущества», «Правилами предоставления гражданам компенсаций за вред, нанесенный здоровью вследствие чернобыльской катастрофы, компенсации на оздоровление, а также компенсаций семьям за потерю кормильца», «Правилами предоставления ежемесячной денежной компенсации гражданам в зависимости от времени проживания (работы) на территориях зон радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС», «Правилами предоставления ежемесячной компенсации на питание с молочной кухни для детей до 3 лет, постоянно проживающих на территориях зон радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС»);

- Постановление Правительства РФ от 03.03.2007 № 136 «О порядке предоставления мер социальной поддержки гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС и ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне, в связи с исполнением ими трудовых обязанностей, а также выплаты пособия на погребение граждан, погибших (умерших) в связи с чернобыльской катастрофой» (вместе с «Правилами оплаты дополнительного оплачиваемого отпуска и предоставления единовременной компенсации на оздоровление, выплачиваемой одновременно с дополнительным оплачиваемым отпуском гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС», «Правилами предоставления ежемесячной денежной компенсации в возмещение вреда, причиненного здоровью в связи с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы и повлекшего утрату трудоспособности, независимо от степени утраты трудоспособности (без установления инвалидности)», «Правилами сохранения среднего заработка на период обучения новым профессиям и трудоустройства гражданам, эвакуированным и переселенным (переселяемым), а также выехавшим в добровольном порядке на новое место жительства с территории отдельных зон радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС», «Правилами предоставления дополнительного пособия гражданам, постоянно проживающим на территории зоны радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС и зарегистрированным в установленном порядке в качестве безработных», «Правилами предоставления пособия на погребение членам семей

или лицам, взявшим на себя организацию похорон граждан, погибших в результате катастрофы на Чернобыльской АЭС, умерших вследствие лучевой болезни и других заболеваний, возникших в связи с чернобыльской катастрофой, а также умерших граждан из числа инвалидов вследствие чернобыльской катастрофы», «Правилами оплаты дополнительного оплачиваемого отпуска гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне»);

- Постановление Правительства РФ от 30.12.2004 № 882 «О мерах социальной поддержки граждан, подвергшихся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне» (вместе с «Правилами предоставления гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне, ежемесячной денежной компенсации на приобретение продовольственных товаров»);

- Постановление Правительства РФ от 21.01.2022 № 24 «О предоставлении отдельных мер социальной поддержки гражданам, подвергшимся воздействию радиации».

Приложение № 1
к Порядку (стандарту) предоставления
государственной услуги по приему заявления о
назначении мер социальной поддержки,
установленных законодательством Российской
Федерации, гражданам, подвергшимся
воздействию радиации вследствие
техногенных катастроф, и членам их семей
через сеть МФЦ Ростовской области

**ЗАЯВЛЕНИЕ О НАЗНАЧЕНИИ МЕР СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ,
УСТАНОВЛЕННЫХ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,
ГРАЖДАНАМ, ПОДВЕРГШИМСЯ ВОЗДЕЙСТВИЮ РАДИАЦИИ ВСЛЕДСТВИЕ
ТЕХНОГЕННЫХ КАТАСТРОФ, И ЧЛЕНАМ ИХ СЕМЕЙ**

Прошу предоставить меры социальной поддержки, установленные
законодательством Российской Федерации, гражданам, подвергшимся воздействию
радиации вследствие техногенных катастроф.

1. Я являюсь:

- ☐ получателем услуги;
☐ представителем

2. Сведения о заявителе¹:

ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ

Фамилия	_____
Имя	_____
Отчество (при наличии)	_____
СНИЛС	_____
Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид, дата выдачи, реквизиты) ²	_____ _____ _____
Дата рождения (дд.мм.гггг)	_____

1

Блоки 2.1, 2.2, 2.3 заполняются в случае подачи заявления представителем.

² В случае указания в качестве документа, удостоверяющего личность, паспорта гражданина Российской Федерации указывается серия и номер, дата выдачи паспорта, код подразделения, выдавшего паспорт, наименование органа, выдавшего паспорт.

В случае указания в качестве документа, удостоверяющего личность, свидетельства о рождении указываются реквизиты: **серия, номер, дата выдачи свидетельства о рождении, а также записи акта о рождении: номер записи акта, дата составления записи акта, наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния.**

Адрес места жительства³ _____
Адрес места пребывания⁴ _____
Адрес места фактического
проживания⁵ _____

Контактный телефон _____

Адрес электронной почты _____

2.1

Наименование документа, подтверждающего полномочия представителя			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

2.2

Сведения о получателе услуг:

Ф.И.О.				
СНИЛС		Пол	☐ м	☐ ж
Наименование документа, подтверждающего личность				
Серия, номер		Дата выдачи		
Кем выдан				

2.3

Адрес места жительства⁶ _____
Адрес места пребывания⁷ _____

Адрес места фактического
проживания⁸ _____

³ В строке «адрес места жительства» указывается полный адрес места жительства гражданина, в случае его отсутствия ставится прочерк.

⁴ Строка «адрес места пребывания» заполняется, если гражданин имеет подтвержденное регистрацией место пребывания, в том числе при наличии подтвержденного регистрацией места жительства. В строке «адрес места пребывания» указывается полный адрес места пребывания гражданина, в случае его отсутствия ставится прочерк.

⁵ Строка «адрес фактического проживания» заполняется, если адрес места фактического проживания гражданина не совпадает с местом жительства или местом пребывания, либо гражданин не имеет подтвержденного регистрацией места жительства и места пребывания.

⁶ В строке «адрес места жительства» указывается полный адрес места жительства получателя услуг, в случае его отсутствия ставится прочерк.

⁷ Строка «адрес места пребывания» заполняется, если получатель услуг имеет подтвержденное регистрацией место пребывания, в том числе при наличии подтвержденного регистрацией места жительства. В строке «адрес места пребывания» указывается полный адрес места пребывания гражданина, в случае его отсутствия ставится прочерк.

⁸ Строка «адрес фактического проживания» заполняется, если адрес места фактического проживания получателя услуг не совпадает с местом жительства или местом пребывания, либо получатель услуг не имеет подтвержденного регистрацией места жительства и места пребывания.

**Сделайте отметку в соответствующем квадрате,
если одно или несколько из следующих утверждений о получателе услуг
является верным на момент подачи заявления⁹**

3.

- ☐ **Имею удостоверение, подтверждающее право на меры социальной поддержки**

3.1

Наименование документа, подтверждающего право на меры социальной поддержки			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

4.

- ☐ **Проживаю(ал) в зоне:**

4.1¹⁰

- | | | |
|---|------------------|---|
| ☐ с правом на
отселение | с _____ по _____ | ☐ по настоящее время |
| | с _____ по _____ | |
| | | ☐ по настоящее время |
| ☐ с льготным
социально-
экономическим
статусом | с _____ по _____ | |
| | с _____ по _____ | ☐ по настоящее время |
| ☐ отселения | | |
| | | ☐ по настоящее время |
| ☐ в населенных
пунктах,
подвергшихся
загрязнению
вследствие аварии
на ПО «Маяк» | с _____ по _____ | |
| | с _____ по _____ | |
| | с _____ по _____ | |
| | с _____ по _____ | |

⁹ При проставлении отметки в квадрате, соответствующем какому-либо утверждению, далее заполняются дополнительные поля для каждого отмеченного утверждения.

¹⁰ Могут быть указаны несколько периодов проживания в одной зоне.

5.

☐ Прошу компенсировать стоимость переезда из зоны загрязнения.

6.

☐ Прошу предоставить пособие в связи с переездом из зоны загрязнения.

7.

☐ Имею несовершеннолетнего ребенка (детей)¹¹:

7.1

Ф.И.О ребенка				
СНИЛС		Пол	☐ м	☐ ж
Наименование документа, подтверждающего личность ребенка	Свидетельство о рождении			
Серия, номер		Дата выдачи		
Кем выдан				

7.2

- ☐ В возрасте до 1 года;
- ☐ В возрасте от 1 года до 1,5 лет;
- ☐ В возрасте от 1,5 до 3 лет;
- ☐ В возрасте от 3 до 14 лет;
- ☐ В возрасте от 14 до 18 лет;

7.3

- ☐ Посещает дошкольное образовательное учреждение;
- ☐ Не посещает дошкольное образовательное учреждение по медицинским показаниям;
- ☐ Обучается в государственных и муниципальных организациях, осуществляющих образовательную деятельность, по очной форме.

7.4

Зарегистрирован(а) совместно

- ☐ Да
- ☐ Нет

7.5

Адрес места жительства
ребенка ¹²

¹¹ Данные о детях заполняются на каждого ребенка отдельно.

¹² В строке «адрес места жительства» указывается полный адрес места жительства ребенка, в случае если ребенок зарегистрирован по адресу места жительства, отличному от адреса регистрации заявителя.

8.

- ☐ **Трудоспособность утрачена в следствие катастрофы на Чернобыльской АЭС (аварии на ПО Маяк)) без установления инвалидности**

9.

- ☐ **Являюсь инвалидом вследствие чернобыльской катастрофы (аварии на ПО «Маяк»)**

10.

- ☐ **Работаю (ал) в зоне**
10.1¹³

☐ с правом на отселение	с _____ по _____ с _____ по _____	☐ по настоящее время
☐ с льготным социально-экономическим статусом	с _____ по _____ с _____ по _____	☐ по настоящее время
☐ отселения	с _____ по _____ с _____ по _____	☐ по настоящее время
☐ в населенных пунктах, подвергшихся загрязнению вследствие аварии на ПО «Маяк»	с _____ по _____ с _____ по _____	☐ по настоящее время

10.2

- ☐ **имею непрерывный стаж работы в организациях, расположенных в зоне радиоактивного загрязнения _____ лет.**

11.

- ☐ **Являюсь членом семьи погибшего (умершего):**

- ☐ **Ликвидатора ЧАЭС (ПО «Маяк»)**
- ☐ **Инвалида, вследствие ЧАЭС (ПО «Маяк»)**

Родственные отношения:

11.1

- ☐ Супруг/супруга

Наименование документа	Свидетельство о браке		
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

- ☐ Родитель

Наименование документа	
------------------------	--

Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

☐ Сын/дочь

Наименование документа	Свидетельство о рождении		
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

☐ Иное:

- ☐ Решение суда о нахождении на иждивении гражданина, погибшего в результате катастрофы на Чернобыльской АЭС, умершего вследствие лучевой болезни и других заболеваний, возникших в связи с чернобыльской катастрофой (за исключением детей в возрасте до 18 лет, а также лиц, получающих пенсию по случаю потери кормильца или по старости).

Сведения о смерти

Наименование документа	Свидетельство о смерти		
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

Сведения об удостоверении, подтверждающем право на меры социальной поддержки погибшего (умершего)

Наименование документа			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

☐ Являюсь получателем пенсии:

- ☐ по случаю потери кормильца;
☐ по старости;
☐ по инвалидности.

☐ Обучаюсь по очной форме в общеобразовательной организации либо профессиональной образовательной организации или образовательной организации высшего образования

☐ Являюсь инвалидом с детства

12.

☐ **Являюсь безработным**

- ☐ переехал на новое место жительства;
☐ направлен(а) Центром занятости населения на обучение новой профессии

13.

☐ **Мне предоставлен дополнительный ежегодный оплачиваемый отпуск за текущий год**

14.

- ☐ **Утрачено имущество, подлежащее компенсации, вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС.**

15. О ходе и результатах рассмотрения данного заявления прошу информировать:

- ☐ через ЕПГУ
- ☐ путем передачи текстовых сообщений:
- ☐ на адрес электронной почты _____;
- ☐ на номер мобильного телефона _____

16. Достоверность сведений, указанных в заявлении, подтверждаю.

- ☐ В случае выявления недостоверности представленных сведений о документах, подтверждающих право на меры социальной поддержки, обязуюсь возместить причиненный Фонду пенсионного и социального страхования Российской Федерации ущерб.

17. Я предупрежден(а):

- ☐ О необходимости безотлагательно извещать территориальный орган СФР об обстоятельствах, влияющих на изменение размеров мер социальной поддержки, а также влекущих прекращение их выплаты;
- ☐ В случае получения излишних сумм выплаты мер социальной поддержки в связи с несообщением о наступлении вышеуказанных обстоятельств, на меня возложена обязанность о возмещении причиненного СФР ущерба.
- ☐ Заявление на единовременное и ежегодное пособие необходимо подавать один раз в год.

18. Сделайте отметку в соответствующем квадрате для определения способа осуществления выплаты

18.1

- ☐ Через кредитную организацию:

Наименование кредитной организации	_____
БИК кредитной организации	_____
Номер счета получателя	_____

18.2

- ☐ Через почтовое отделение:

Адрес получателя	_____
Номер почтового отделения	_____

18.3

- ☐ Через иную организацию, осуществляющую доставку пенсии и иных выплат

Наименование организации	
--------------------------	--

☐ Прошу перечислять ранее установленные выплаты указанным способом.
19.

Дата заполнения заявления	Подпись гражданина (его представителя)	Расшифровка подписи (фамилия, инициалы)

(регистрационный номер заявления)	(дата приема заявления)	(подпись)	(ФИО специалиста МФЦ. принявшего заявление)
--------------------------------------	-------------------------	-----------	--

Приложение № 2
к Порядку (стандарту) предоставления
государственной услуги по приему заявления
о назначении мер социальной поддержки,
установленных законодательством
Российской Федерации, гражданам,
подвергшимся воздействию радиации
вследствие техногенных катастроф, и членам
их семей через сеть МФЦ Ростовской области

Формат передачи электронного образа заявления

Имя файла, содержащего электронные образы заявлений, направляемых от МФЦ:

ZZZZZZ_YYYYMMDD_XX_AAA_BBB_CCC-CCC-CCC CC_NNNNN. ZIP

где,

ZZZZZZ – префикс файлов, принимает следующий вид

MFCPFR для электронных образов Документов, направленных от МФЦ;

YYYYMMDD – дата создания файла в формате «ГГГГММДД»;

XX – вид электронного документа (цифры и буквы латинского алфавита), в данном случае:

30 – Заявление, о назначении МСЗ(П), установленных законодательством РФ, гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие техногенных катастроф, и членам их семей.

AAA – код МФЦ;

BBB – код КС (3 цифры) в кодировке СФР. Перечень кодов КС представлен в Приложениях № 2 и 3 Соглашения от 09.01.2023 № 1/105.

CCC-CCC-CCC-CC – СНИЛС Заявителя;

NNNNN – порядковый номер файла, содержащего сканированный образ заявления.

Имя файла, содержащего электронный реестр принятых заявлений:

ZZZZZZ_YYYYMMDD_XX_AAA_BBB_REESTR_NNNNN. ZIP

где,

ZZZZZZ – префикс файлов, принимает следующий вид

MFCPFR для электронных реестр принятых заявлений, направленных от МФЦ;

PFRMFC для электронных реестр принятых заявлений, направленных от КС;

YYYYMMDD – дата создания файла в формате «ГГГГММДД»;

XX – вид электронного документа (цифры и буквы латинского алфавита), в данном случае:

30 – Заявление, о назначении МСЗ(П), установленных законодательством РФ, гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие техногенных катастроф, и членам их семей.

AAA – код МФЦ;

BBB – код КС (3 цифры) в кодировке СФР. Перечень кодов КС представлен в Приложениях № 2 и 3 Соглашения от 09.01.2023 № 1/105.

REESTR – реестр принятых заявлений;

NNNNN – порядковый номер файла.

Заявление сканируются в цветном изображении с разрешением не более 300 точек на дюйм (300 dpi) в формате jpeg (jpg) при условии его одностраничного размещения. В случае многостраничного документа сканирование необходимо производить только в формате pdf.

Размер каждого электронного документа не должен превышать 4,5 Мб. В случае превышения при сканировании документов рекомендуемого размера файла с электронным многостраничным документом необходимо уменьшить его размер до допустимого значения путем сжатия информации любыми свободно распространяемыми программными средствами.

Приложение № 3

к Порядку (стандарту) предоставления государственной услуги по приему заявления о назначении мер социальной поддержки, установленных законодательством Российской Федерации, гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие техногенных катастроф, и членам их семей через сеть МФЦ Ростовской области

Реестр № XXXXXX от XX.XX.20XX г. передачи заявлений о назначении мер социальной поддержки, установленных законодательством Российской Федерации, гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие техногенных катастроф, и членам их семей через сеть МФЦ Ростовской области

из МФЦ _____ в КС _____

(наименование МФЦ) (наименование КС)

№ п/п	Регистрационный номер заявления	Дата приема заявления сотрудником МФЦ	ФИО заявителя	СНИЛС заявителя	Наименование заявления	Отметка Сотрудника Отделения (КС) ¹⁴ (получено/ не получено)
1						
2						

Общее количество заявлений, переданных с реестром _____

Реестр составил специалист по обработке документов МФЦ _____

(ФИО) (подпись) (дата) (время)

Получил реестр, специалист КС _____

(ФИО) (подпись) (дата) (время)

к Порядку (стандарту) предоставления государственной услуги по приему заявления о назначении мер социальной поддержки, установленных законодательством Российской Федерации, гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие техногенных катастроф, и членам их семей через сеть МФЦ Ростовской области



ПЕНСИОННЫЙ ФОНД
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

PFR.GOV.RU

ИНФОРМИРУЕМ ВАС,

что в соответствии с Федеральным законом от 06.12.2021 № 409-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации и о приостановлении действия отдельных положений статьи 4 Федерального закона «О прожиточном минимуме в Российской Федерации» с 01.01.2022г в полномочия Пенсионного фонда Российской Федерации переданы отдельные меры социальной защиты и поддержки:

- гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие аварии на Чернобыльской АЭС и других техногенных катастроф
- инвалидам (детям-инвалидам), имеющим транспортные средства по медицинским показаниям
- гражданам, имеющим детей
- военнослужащим и членам их семей
- реабилитированным жертвам политических репрессий

Получить информацию о ходе и результатах рассмотрения Вашего заявления можно:

ПО ТЕЛЕФОНУ ЕДИНОГО КОНТАКТ-ЦЕНТРА ПФР **8-800-6-000-000**

ПО ТЕЛЕФОНУ КЛИЕНТСКОЙ СЛУЖБЫ
Телефоны клиентских служб
ОПФР по Ростовской области размещены
на официальном сайте ПФР **PFR.GOV.RU**,
в разделе Информация для жителей региона/
Контакты клиентских служб
ОПФР по Ростовской области



Наведите
камеру телефона