



**КОМИ РЕСПУБЛИКАСА УДЖ,
УДЖÖН МОГМÖДАН ДА СОЦИАЛЬНОЯ ДОРЪЯН
МИНИСТЕРСТВОЛÖН
ТШÖКТÖД**

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА,
ЗАНЯТОСТИ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РЕСПУБЛИКИ КОМИ**

ПРИКАЗ

«23» 06 20 20 г.

№ 418

г. Сыктывкар

О внесении изменений в приказ Министерства труда и социальной защиты Республики Коми от 10 февраля 2015 г. № 159 «Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги по назначению и выплате компенсации транспортных расходов гражданам, выезжающим из районов Крайнего Севера, расположенных на территории Республики Коми, в том числе участникам Пилотного проекта социального реструктурирования районов Крайнего Севера»

В целях упорядочения работы по предоставлению государственной услуги по назначению и выплате компенсации транспортных расходов гражданам, выезжающим из районов Крайнего Севера, расположенных на территории Республики Коми, в том числе участникам Пилотного проекта социального реструктурирования районов Крайнего Севера, **приказываю:**

1. Внести в приказ Министерства труда и социальной защиты Республики Коми от 10 февраля 2015 г. № 159 «Об утверждении Административного регламента предоставления государственной услуги по назначению и выплате компенсации транспортных расходов гражданам, выезжающим из районов Крайнего Севера, расположенных на территории Республики Коми, в том числе участникам Пилотного проекта социального реструктурирования районов Крайнего Севера» изменения согласно приложению к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу по истечении десяти дней после его официального опубликования.

Заместитель Председателя
Правительства Республики Коми –
министр труда, занятости и
социальной защиты Республики Коми



И.В. Семяшкин

Приложение
к Приказу
Министерства труда, занятости
и социальной защиты Республики Коми
от 23.06.2020 г. № 418

**ИЗМЕНЕНИЯ, ВНОСИМЫЕ В ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И
СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РЕСПУБЛИКИ КОМИ ОТ 10 ФЕВРАЛЯ
2015 Г. № 159 «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ АДМИНИСТРАТИВНОГО
РЕГЛАМЕНТА ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГИ
ПО НАЗНАЧЕНИЮ И ВЫПЛАТЕ КОМПЕНСАЦИИ
ТРАНСПОРТНЫХ РАСХОДОВ ГРАЖДАНАМ, ВЫЕЗЖАЮЩИМ ИЗ
РАЙОНОВ КРАЙНЕГО СЕВЕРА, РАСПОЛОЖЕННЫХ НА
ТЕРРИТОРИИ РЕСПУБЛИКИ КОМИ, В ТОМ ЧИСЛЕ УЧАСТНИКАМ
ПИЛОТНОГО ПРОЕКТА СОЦИАЛЬНОГО РЕСТРУКТУРИРОВАНИЯ
РАЙОНОВ КРАЙНЕГО СЕВЕРА»**

1. В приказе Министерства труда и социальной защиты Республики Коми от 10 февраля 2012 г. № 159 «Об утверждении Административного регламента предоставления государственной услуги по назначению и выплате компенсации транспортных расходов гражданам, выезжающим из районов Крайнего Севера, расположенных на территории Республики Коми, в том числе участникам Пилотного проекта социального реструктурирования районов Крайнего Севера»:

пункт 4 изложить в следующей редакции:

«4. Контроль за выполнение настоящего приказа возложить на заместителя министра, осуществляющего в соответствии с распределением обязанностей координацию работы отдела социальных выплат Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми».

2. В Административном регламенте предоставления государственной услуги по назначению и выплате компенсации транспортных расходов гражданам, выезжающим из районов Крайнего Севера, расположенных на территории Республики Коми, в том числе участникам Пилотного проекта социального реструктурирования районов Крайнего Севера, утвержденном приказом (приложение):

1) в абзаце восьмом пункта 7 слова «mfc.rkomi.ru» заменить словами «mydocuments11.ru»;

2) пункт 11.1 изложить в следующей редакции:

«11. В предоставлении государственной услуги участвуют органы местного самоуправления в Республике Коми в части запроса сведений, содержащихся в абзаце втором подпункте 1 пункта 25 настоящего Административного регламента.

При предоставлении государственной услуги центры по предоставлению государственных услуг осуществляют взаимодействие с:

- Государственным учреждением - Отделением Пенсионного фонда Российской Федерации по Республике Коми в части запроса сведений, содержащихся в документах, указанных в абзаце 4 подпункта 1 пункта 25 и абзаце 3 подпункта 2 пункта 25 настоящего Административного регламента настоящего Административного регламента;

- Министерством внутренних дел по Республике Коми в части запроса сведений, содержащихся в документе, указанном в абзаце 3 подпункта 1 пункта 25 настоящего Административного регламента настоящего Административного регламента;

- Управлением Федеральной службой государственной регистрации, кадастра и картографии по Республике Коми в части запроса сведений, содержащихся в документе, указанном в абзаце 2 подпункта 2 пункта 25 настоящего Административного регламента настоящего Административного регламента.»;

3) в пункте 11.1 слова «в Перечень услуг, которые являются необходимыми и обязательными для предоставления государственных услуг, утвержденный Правительством Республики Коми» заменить словами «в перечни, указанные в части 1 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».»;

4) в пункте 17.1 слова «опечатки, ошибки» заменить словами «опечаток и (или) ошибок»; слова «допущенных опечаток и ошибок» заменить словами «допущенных опечаток и (или) ошибок»; слова «5 рабочих» заменить словами «8 рабочих»;

5) в пункте 19:

в абзаце первом слова «или в МФЦ» исключить; после слов «Крайнего Севера» дополнить словами «или в МФЦ, расположенный на территории Республики Коми.»;

в подпункте 1 слова «форме, установленной законодательством Республики Коми» заменить словами «рекомендуемой форме»;

6) в пункте 20:

абзац первый после слов «МФЦ» дополнить словами «, расположенный на территории Республики Коми.»;

в подпункте 1 слова «форме, установленной законодательством Республики Коми» заменить словами «рекомендуемой форме»;

7) в пункте 21:

в абзаце первом слова «или в МФЦ» исключить; после слов «Крайнего Севера» дополнить словами «или в МФЦ, расположенный на территории Республики Коми.»;

в подпункте 1 слова «форме, установленной законодательством Республики Коми» заменить словами «рекомендуемой форме»;

8) в пункте 22:

абзац первый после слов «МФЦ» дополнить словами «, расположенный на территории Республики Коми.»;

в подпункте 1 слова «форме, установленной законодательством Республики Коми» заменить словами «рекомендуемой форме»;

9) в пункте 25:

в абзаце пятом слова «страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования, содержащее страховой номер индивидуального лицевого счета в системе пенсионного страхования» заменить словом «сведения, подтверждающие регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета»;

в абзаце восьмом слова «страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования, содержащее страховой номер индивидуального лицевого счета в системе пенсионного страхования» заменить словами «сведения, подтверждающие регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета»;

10) пункт 27 исключить;

11) в таблице пункта 53:

показатель «Количество взаимодействий заявителя с должностными лицами при предоставлении государственной услуги и их продолжительность» изложить в следующей редакции:

«

Количество взаимодействий заявителя с должностными лицами при предоставлении государственной услуги и их продолжительность	раз/мин.	1/30
--	----------	------

»;

12) после показателя «Возможность либо невозможность получения государственной услуги в МФЦ (в том числе в полном объеме)» дополнить новым показателем следующего содержания:

«

Возможность либо невозможность получения государственной услуги в любом МФЦ по выбору заявителя (экстерриториальный принцип) на территории Республики Коми	да/нет	да
--	--------	----

»;

13) пункт 46.1 после слов «предоставлением государственной услуги,» дополнить словами «в том числе о ходе предоставления государственной услуги,»;

14) в первом и втором предложении пункта 93 слова «Министерство финансов Республики Коми» заменить словами «Управление Федерального казначейства по Республике Коми»;

15) подраздел «Исправление допущенных опечаток и (или) ошибок в выданных в результате предоставления государственной услуги документах» изложить в следующей редакции:

«Исправление допущенных опечаток и (или) ошибок в выданных в результате предоставления государственной услуги документах

96.3. В случае выявления заявителем опечаток и (или) ошибок в полученном заявителем документе, являющемся результатом предоставления государственной услуги, заявитель вправе обратиться в центр по предоставлению государственных услуг, МФЦ с заявлением об исправлении опечаток и (или) ошибок в документах, выданных в результате предоставления государственной услуги (далее - заявление об исправлении опечаток и (или) ошибок) по рекомендуемой форме согласно приложению № 12 к настоящему Административному регламенту.

96.4. Заявление об исправлении опечаток и (или) ошибок с указанием способа информирования о результатах его рассмотрения и документы, в которых содержатся опечатки и (или) ошибки, представляются следующими способами:

в центр по предоставлению государственных услуг;

- лично (заявителем представляются оригиналы документов с опечатками и (или) ошибками, специалистом центра по предоставлению государственных услуг выполняется копирование данных документов);

- через организацию почтовой связи (заявителем направляются копии документов с опечатками и (или) ошибками);

в МФЦ:

- лично (заявителем представляются оригиналы документов с опечатками и (или) ошибками, специалистом МФЦ выполняется копирование данных документов).

Специалист центра по предоставлению государственных услуг, МФЦ регистрирует заявление об исправлении опечаток и (или) ошибок под индивидуальным порядковым номером в день их поступления.

Зарегистрированное заявление сотрудник МФЦ в срок не позднее следующего рабочего дня со дня получения документов от заявителя осуществляет их передачу в центр по предоставлению государственных услуг способом, предусмотренным соглашением. Указанные документы регистрируются уполномоченным специалистом центра по предоставлению государственных услуг в день их передачи (направления).

96.5. Основанием для начала административной процедуры по исправлению опечаток и (или) ошибок, допущенных в документах, выданных в результате предоставления государственной услуги, является поступление в центр по предоставлению государственных услуг заявления об исправлении опечаток и (или) ошибок.

Специалист центра по предоставлению государственных услуг по результатам рассмотрения заявления об исправлении опечаток и (или) ошибок:

- принимает решение об исправлении опечаток и (или) ошибок, допущенных в документах, выданных в результате предоставления

государственной услуги, и уведомляет заявителя о принятом решении способом, указанным в заявлении об исправлении опечаток и (или) ошибок, в срок, не превышающий 3 рабочих дней с момента регистрации заявления.

- принимает решение об отсутствии необходимости исправления опечаток и (или) ошибок, допущенных в документах, выданных в результате предоставления государственной услуги, и уведомляет заявителя об отказе в исправлении опечаток и (или) ошибок, допущенных в документах, выданных в результате предоставления государственной услуги, с указанием причин способом, указанным в заявлении об исправлении опечаток и (или) ошибок, в срок, не превышающий 3 рабочих дней с момента регистрации заявления.

96.6. Основаниями для отказа в исправлении опечаток и (или) ошибок являются:

1) представленные документы по составу и содержанию не соответствуют требованиям, установленные пунктом 96.3 настоящего Административного регламента;

2) документы, установленные пунктом 96.3 настоящего Административного регламента, поданы способом, не предусмотренным пунктом 96.4 настоящего Административного регламента;

3) лицо, подавшее заявление об исправлении опечаток и (или) ошибок не является заявителем согласно пункту 2 настоящего Административного регламента;

4) отсутствие опечаток и (или) ошибок в случае, если в документе, выданном по результатам предоставления государственной услуги, содержатся информация и данные, соответствующие информации, и данным, указанным в документах, представленных заявителем самостоятельно и (или) по собственной инициативе, а также находящихся в распоряжении центра по предоставлению государственных услуги (или) запрошенных в рамках межведомственного информационного взаимодействия при предоставлении заявителю государственной услуги.

Заявитель имеет право повторно обратиться с заявлением об исправлении опечаток и (или) ошибок после устранения оснований для отказа в исправлении опечаток и (или) ошибок, предусмотренных подпунктами 1 и 2 пункта 96.6 настоящего Административного регламента.

Исправление опечаток и (или) ошибок, допущенных в документах, выданных в результате предоставления государственной услуги, осуществляется специалистом центра по предоставлению государственных услуг в течение 5 рабочих дней, со дня принятия решения об исправлении опечаток и (или) ошибок.

96.7. При исправлении опечаток и (или) ошибок, допущенных в документах, выданных в результате предоставления государственной услуги, не допускается:

- изменение содержания документов, являющихся результатом предоставления государственной услуги;

- внесение новой информации, сведений из вновь полученных документов, которые не были представлены при подаче заявления о предоставлении государственной услуги.

96.8. Критерием принятия решения данной административной процедуры является наличие или отсутствие опечаток и (или) ошибок, допущенных в документах, являющихся результатом предоставления государственной услуги.

96.9. Максимальный срок исполнения административной процедуры составляет не более 8 рабочих дней со дня поступления в центр по предоставлению государственных услуг заявления об исправлении опечаток и (или) ошибок.

96.10. Результатом процедуры является:

- исправленные документы, являющиеся результатом предоставления государственной услуги;

- уведомление об отказе в исправлении опечаток и (или) ошибок, допущенных в документах, выданных в результате предоставления государственной услуги, с указанием причин (по рекомендуемой форме согласно приложению № 13 к настоящему Административному регламенту).

Выдача заявителю исправленного документа производится в соответствии с выбранным способом, указанным в заявлении об исправлении опечаток и (или) ошибок.

96.11. Способ фиксации результата административной процедуры, в том числе в электронной форме, - регистрация исправленного документа или соответствующего уведомления в журнале исходящей документации, который ведется в центре по предоставлению государственных услуг на бумажном и (или) электронном носителе (или в системе электронного документооборота).

Документ, содержащий опечатки и (или) ошибки, после замены подлежит уничтожению, факт которого фиксируется в деле по рассмотрению обращения заявителя.

96.12. Иные действия, необходимые для предоставления государственной услуги, в том числе связанные с проверкой действительности усиленной квалифицированной электронной подписи заявителя, использованной при обращении за получением государственной услуги отсутствуют.»;

16) пункт 100 изложить в следующей редакции:

«100. Плановые проверки полноты и качества предоставления государственной услуги проводятся на основании приказов Министерства и осуществляются на основании разрабатываемых Министерством ежегодных планов, утвержденных Министерством, в форме документальной проверки и (или) выездной проверки в порядке, установленном законодательством.»;

17) пункт 105 исключить;

18) приложение № 3 изложить в редакции согласно приложению 1 к настоящим изменениям;

- 19) приложение № 4 изложить в редакции согласно приложению 2 к настоящим изменениям;
- 20) приложение № 6 исключить;
- 21) приложение № 12 изложить в редакции согласно приложению 3 к настоящим изменениям;
- 22) дополнить приложением № 13 согласно приложению 4 к настоящим изменениям.

Приложение 1
к изменениям, вносимым в Приказ Министерства труда и
социальной защиты Республики Коми от 10.02.2015 г. № 159
«Об утверждении административного регламента предоставления
государственной услуги по назначению и выплате компенсации
транспортных расходов гражданам, выезжающим из районов Крайнего Севера,
расположенных на территории Республики Коми,
в том числе участникам Пилотного проекта социального
реструктурирования районов Крайнего Севера»

«Приложение № 3
к Административному регламенту
предоставления
государственной услуги
по назначению и выплате
компенсации транспортных расходов
гражданам, выезжающим из районов
Крайнего Севера, расположенных
на территории Республики Коми,
в том числе участникам
Пилотного проекта
социального реструктурирования
районов Крайнего Севера

Заявление №:

Государственное бюджетное учреждение Республики Коми
«Центр по предоставлению государственных услуг в сфере
социальной защиты населения _____»

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с постановлением Правительства Республики Коми от 23 декабря 2008 г. N 364 "О компенсации транспортных расходов гражданам, выезжающим из районов Крайнего Севера, в том числе участникам Пилотного проекта социального реструктурирования районов Крайнего Севера" прошу предоставить компенсацию транспортных расходов в связи с выездом из районов Крайнего Севера, расположенных на территории Республики Коми.

Сообщаю, что я получил(а) субсидию (социальную выплату) на строительство (приобретение) жилья, жилищный сертификат (нужное подчеркнуть) в соответствии с:

Федеральным законом от 25 октября 2002 г. N 125-ФЗ "О жилищных субсидиях гражданам, выезжающим из районов Крайнего Севера и приравненных к ним местностей";

постановлением Правительства Российской Федерации от 22 мая 2002 г. N 336 "Об утверждении Положения о содействии переселению граждан в рамках Пилотного проекта социального реструктурирования районов Крайнего Севера";

постановлением Правительства Российской Федерации от 22 июня 2004 г. N 306 "О дополнительных мерах по оказанию содействия гражданам Российской Федерации в рамках Пилотного проекта социального реструктурирования районов Крайнего Севера";

Законом Республики Коми от 5 апреля 2005 г. N 30-РЗ "О социальных выплатах на строительство или приобретение жилья".

Заявитель

ФИО _____

Дата рождения _____

Место рождения _____

Адрес регистрации _____

Адрес места жительства _____

Документ, удостоверяющий личность¹ _____Сведения, подтверждающие
регистрацию в системе
индивидуального
(персонифицированного) учета _____**Представитель**

ФИО _____

Дата рождения _____

Место рождения _____

Адрес регистрации _____

Адрес места жительства _____

Документ, удостоверяющий личность² _____Документ, подтверждающий
полномочия представителя _____**Контактные данные**Телефон³ _____Электронная почта⁴ _____**Способ уведомления о принятом решении**

В ведомстве _____

В МФЦ _____

Почтовым отправлением _____

По адресу электронной почты _____

Способ выплатыОрганизация федеральной почтовой
связи⁵ _____Банк⁶ _____**Входящие документы**

№	Наименование документа	Количество листов	Оригинал/к опия	Подлежит возврату

¹ Указывается серия, номер, кем и когда выдан² Указывается серия, номер, кем и когда выдан³ Указываются телефоны заявителя и представителя⁴ Указываются адреса электронной почты заявителя и представителя⁵ Указывается наименование почтового отделения⁶ Указывается наименование банка, отделения и филиала и номер расчетного лицевого счета

Я предупрежден(а), что государственная услуга, предоставленная неправомерно вследствие предоставления мною документов с заведомо неверными сведениями, сокрытия данных, влияющих на назначение и выплату государственной услуги или на исчисление ее размера, взыскивается в установленном законодательством порядке.

Я согласен (на) на проведение проверки представленных мною сведений.

Дата

Подпись/ФИО

РАСПИСКА

Заявление и документы гр. _____
 На предоставление государственной услуги _____

(наименование государственной услуги)

принял специалист:

(подпись)

(расшифровка подписи специалиста)

Перечень представленных документов

№ п/п	Наименование документа	Оригинал/копия
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Срок принятия решения	
Контактный телефон:	
Режим работы	

Регистрационный №	Дата приема документов	Подпись (фамилия, инициалы)

».

Приложение 2
к изменениям, вносимым в Приказ Министерства труда и
социальной защиты Республики Коми от 10.02.2015 г. № 159
«Об утверждении административного регламента предоставления
государственной услуги по назначению и выплате компенсации
транспортных расходов гражданам, выезжающим из районов Крайнего Севера,
расположенных на территории Республики Коми,
в том числе участникам Пилотного проекта социального
реструктурирования районов Крайнего Севера»

««Приложение № 4
к Административному регламенту
предоставления
государственной услуги
по назначению и выплате
компенсации транспортных расходов
гражданам, выезжающим из районов
Крайнего Севера, расположенных
на территории Республики Коми,
в том числе участникам
Пилотного проекта
социального реструктурирования
районов Крайнего Севера

Заявление №:

Государственное бюджетное учреждение Республики Коми
«Центр по предоставлению государственных услуг в сфере
социальной защиты населения _____»

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с постановлением Правительства Республики Коми от 23 декабря 2008 г. N 364 "О компенсации транспортных расходов гражданам, выезжающим из районов Крайнего Севера, в том числе участникам Пилотного проекта социального реструктурирования районов Крайнего Севера" прошу предоставить компенсацию транспортных расходов, связанных с переселением семей вдов работников организаций угольной промышленности в Республике Коми, погибших (умерших) в результате несчастных случаев на производстве в городах Инте и Воркуте, из районов Крайнего Севера, расположенных на территории Республики Коми.

Заявитель

ФИО _____

Дата рождения _____

Место рождения _____

Адрес регистрации _____

Адрес места жительства _____

Документ, удостоверяющий личность⁷ _____
Сведения, подтверждающие
регистрацию в системе
индивидуального
(персонифицированного) учета _____

Представитель

⁷ Указывается серия, номер, кем и когда выдан

Представитель

ФИО _____

Дата рождения _____

Место рождения _____

Адрес регистрации _____

Адрес места жительства _____

Документ, удостоверяющий личность⁸ _____Документ, подтверждающий
полномочия представителя _____**Контактные данные**Телефон⁹ _____Электронная почта¹⁰ _____**Способ уведомления о принятом решении**

В ведомстве _____

В МФЦ _____

Почтовым отправлением _____

По адресу электронной почты _____

Способ выплатыОрганизация федеральной почтовой
связи¹¹ _____Банк¹² _____**Входящие документы**

№	Наименование документа	Количество листов	Оригинал/к опия	Подлежит возврату

Я предупрежден(а), что государственная услуга, предоставленная неправомерно вследствие предоставления мною документов с заведомо неверными сведениями, сокрытия данных, влияющих на назначение и выплату государственной услуги или на исчисление ее размера, взыскивается в установленном законодательством порядке.

Я согласен (на) на проведение проверки представленных мною сведений.

Дата_____
Подпись/ФИО**РАСПИСКА**

Заявление и документы гр. _____
На предоставление государственной услуги _____

⁸ Указывается серия, номер, кем и когда выдан⁹ Указываются телефоны заявителя и представителя¹⁰ Указываются адреса электронной почты заявителя и представителя¹¹ Указывается наименование почтового отделения¹² Указывается наименование банка, отделения и филиала и номер расчетного лицевого счета

(наименование государственной услуги)

принял специалист:

(подпись)

(расшифровка подписи специалиста)

Перечень представленных документов

№ п/п	Наименование документа	Оригинал/копия
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Срок принятия решения	
Контактный телефон:	
Режим работы	

Регистрационный №	Дата приема документов	Подпись (фамилия, инициалы)

».

Приложение 3

к изменениям, вносимым в Приказ Министерства труда и
социальной защиты Республики Коми от 10.02.2015 г. № 159
«Об утверждении административного регламента предоставления
государственной услуги по назначению и выплате компенсации
транспортных расходов гражданам, выезжающим из районов Крайнего Севера,
расположенных на территории Республики Коми,
в том числе участникам Пилотного проекта социального
реструктурирования районов Крайнего Севера»

«Приложение № 12
к Административному регламенту
предоставления
государственной услуги
по назначению и выплате
компенсации транспортных расходов
гражданам, выезжающим из районов
Крайнего Севера, расположенных
на территории Республики Коми,
в том числе участникам
Пилотного проекта
социального реструктурирования
районов Крайнего Севера

Рекомендуемая форма

(государственное учреждение Республики Коми)

ОТ _____

(фамилия)

(имя, отчество (при наличии))

проживающего по адресу: _____

тел., E-mail: (при наличии) _____

**Заявление
об исправлении допущенных опечаток и (или) ошибок**

Прошу исправить допущенные опечатки (или) ошибки в выданных мне документах _____
в связи с _____

Способ информирования о результате рассмотрения заявления
(нужное подчеркнуть):

- лично;
- почтовым отправлением

(дата)

(подпись, расшифровка подписи)

Отметка о регистрации
(дата, вх. N)

».

Приложение 4
к изменениям, вносимым в Приказ Министерства труда и
социальной защиты Республики Коми от 10.02.2015 г. № 159
«Об утверждении административного регламента предоставления
государственной услуги по назначению и выплате компенсации
транспортных расходов гражданам, выезжающим из районов Крайнего Севера,
расположенных на территории Республики Коми,
в том числе участникам Пилотного проекта социального
реструктурирования районов Крайнего Севера»

«Приложение № 13
к Административному регламенту
предоставления
государственной услуги
по назначению и выплате
компенсации транспортных расходов
гражданам, выезжающим из районов
Крайнего Севера, расположенных
на территории Республики Коми,
в том числе участникам
Пилотного проекта
социального реструктурирования
районов Крайнего Севера
Рекомендуемая форма

Государственное учреждение
Республики Коми «Центр по предоставлению
государственных услуг в сфере
социальной защиты населения
»

_____»
(название города, района)

_____»
(ФИО заявителя)

проживающему (ей) по адресу: _____

Уведомление об отказе в исправлении опечаток и (или) ошибок, допущенных в документах, выданных в результате предоставления государственной услуги

Уважаемый гр. _____,
(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

по результатам рассмотрения Вашего заявления от «___» _____ 20__ г., об исправлении опечаток и (или) ошибок, допущенных в документах, выданных в результате предоставления государственной услуги, принято решение об отказе в исправлении опечаток и (или) ошибок по следующим причинам _____

Справки по телефону: _____

Подпись ответственного лица

Отметка о регистрации
(дата, исх. №)

».