



МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ И ТРУДА  
АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ  
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

16.06.2021

№ 27

О внесении изменений в постановление министерства социального развития и труда Астраханской области

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» министерство социального развития и труда Астраханской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в постановление министерства социального развития и труда Астраханской области от 28.05.2018 № 40 «Об административном регламенте государственных казенных учреждений Астраханской области - центров социальной поддержки населения муниципальных районов, центров социальной поддержки населения районов города Астрахани, центра социальной поддержки населения закрытого административно-территориального образования Знаменск, подведомственных министерству социального развития и труда Астраханской области, предоставления государственной услуги «Назначение государственного единовременного пособия и ежемесячной денежной компенсации гражданам при возникновении у них поствакцинальных осложнений» следующие изменения:

1.1. В подразделе 2.5 раздела 2 административного регламента государственных казенных учреждений Астраханской области - центров социальной поддержки населения муниципальных районов, центров социальной поддержки населения районов города Астрахани, центра социальной поддержки населения закрытого административно-территориального образования Знаменск, подведомственных министерству социального развития и труда Астраханской области, предоставления государственной услуги «Назначение государственного единовременного пособия и ежемесячной денежной компенсации гражданам при возникновении у них поствакцинальных осложнений», утвержденного постановлением (далее – административный регламент № 40):

- в абзаце четвертом пункта 2.5.1 слова «, в случае государственной реги-

\*

ИР- 000449

страции смерти за пределами Астраханской области» заменить словами «и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык (в случае выдачи свидетельства о смерти компетентным органом иностранного государства»;

- в абзаце втором пункта 2.5.3 слова «Астраханской области» заменить словами «Российской Федерации».

1.2. В абзаце пятом подраздела 3.4 раздела 3 административного регламента № 40 слова «Астраханской области» заменить словами «Российской Федерации».

1.3. Приложение № 1 к административному регламенту № 40 изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

1.4. В приложении № 2 к административному регламенту № 40 слова «416450, Астраханская обл., Приволжский р-он, с. Началово, ул. Майская, 6 В, 8 (8512) 22-02-81, 8(8512) 22-02-83, 8(8512) 22-02-85» заменить словами «414004 г. Астрахань, ул. Тихореченская, д.88, 8 (8512) 22-02-81, 8(8512) 22-02-80».

2. Внести в постановление министерства социального развития и труда Астраханской области от 05.06.2018 № 47 «Об административном регламенте государственных казенных учреждений Астраханской области - центров социальной поддержки населения муниципальных районов, центров социальной поддержки населения районов города Астрахани, центра социальной поддержки населения закрытого административно-территориального образования Знаменск, подведомственных министерству социального развития и труда Астраханской области, предоставления государственной услуги «Назначение ежемесячного пособия детям отдельных категорий военнослужащих и сотрудников некоторых федеральных органов исполнительной власти, погибших (умерших, объявленных умершими, признанных безвестно отсутствующими) при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей), и детям лиц, умерших вследствие военной травмы после увольнения с военной службы (службы в войсках, органах и учреждениях), пенсионное обеспечение которых осуществляется Пенсионным фондом Российской Федерации» следующие изменения:

2.1. В разделе 2 административного регламента государственных казенных учреждений Астраханской области - центров социальной поддержки населения муниципальных районов, центров социальной поддержки населения районов города Астрахани, центра социальной поддержки населения закрытого административно-территориального образования Знаменск, подведомственных министерству социального развития и труда Астраханской области, предоставления государственной услуги «Назначение ежемесячного пособия детям отдельных категорий военнослужащих и сотрудников некоторых федеральных органов исполнительной власти, погибших (умерших, объявленных умершими, признанных безвестно отсутствующими) при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей), и детям лиц, умерших вследствие военной травмы после увольнения с военной службы (службы в войсках, органах и учреждениях), пенсионное обеспечение которых осуществляется Пенсионным фондом Российской Федерации», утвержденного постановлением (далее –

административный регламент № 47):

- в подразделе 2.5:

абзацы шестой, седьмой пункта 2.5.1 изложить в новой редакции:

«- копию свидетельства о смерти военнослужащего и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык (в случае выдачи свидетельства о смерти компетентным органом иностранного государства);

- копию свидетельства о рождении ребенка и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык (в случае выдачи свидетельства о рождении компетентным органом иностранного государства);»;

в абзаце втором пункта 2.5.2 слова «Астраханской области» заменить словами «Российской Федерации»;

в абзаце одиннадцатом пункта 2.5.4 после слов «копиях заявления» дополнить словами «(за исключением случая обращения посредством единого или регионального портала)»;

- в абзаце третьем подраздела 2.6 слова «направления документов» заменить словами «направления заявления (за исключением случая обращения посредством единого или регионального портала) и документов, указанных в абзацах четвертом, восьмом пункта 2.5.1 подраздела 2.5 раздела 2 административного регламента.».

2.2. В абзаце шестом подраздела 3.4 раздела 3 административного регламента № 47 слова «Астраханской области» заменить словами «Российской Федерации».

2.3. Приложение № 1 к административному регламенту № 47 изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2.4. В приложении № 2 к административному регламенту № 47 слова «416450, Астраханская обл., Приволжский р-он, с. Началово, ул. Майская, 6 В, 8 (8512) 22-02-81, 8(8512) 22-02-83, 8(8512) 22-02-85» заменить словами «414004 г. Астрахань, ул. Тихореченская, д.88, 8 (8512) 22-02-81, 8(8512) 22-02-80».

3. Внести в постановление министерства социального развития и труда Астраханской области от 30.10.2018 № 77 «Об административном регламенте министерства социального развития и труда Астраханской области предоставления государственной услуги «Назначение единовременного пособия в случаях причинения тяжкого вреда здоровью или смерти (гибели) народного дружинника» следующие изменения:

3.1. В подразделе 2.5 раздела 2 административного регламента министерства социального развития и труда Астраханской области предоставления государственной услуги «Назначение единовременного пособия в случаях причинения тяжкого вреда здоровью или смерти (гибели) народного дружинника», утвержденного постановлением (далее – административный регламент № 77):

- в подпункте 2.5.1.2 пункта 2.5.1:

в абзаце пятом слова «(в случае государственной регистрации рождения, брака за пределами Астраханской области)» заменить словами «и их нотариально удостоверенный перевод на русский язык (в случае выдачи свидетельства о рождении, свидетельства о заключении брака компетентными органами ино-

странного государства)»);

в абзаце седьмом слова «(в случае государственной регистрации смерти за пределами Астраханской области)» заменить словами «и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык (в случае выдачи свидетельства о смерти компетентным органом иностранного государства)»;

- в абзаце втором пункта 2.5.2 слова «Астраханской области» заменить словами «Российской Федерации».

3.2. В абзаце пятом подраздела 3.4 раздела 3 административного регламента № 77 слова «Астраханской области» заменить словами «Российской Федерации».

3.3. Приложение № 1 к административному регламенту № 77 изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

4. Управлению организации социальных выплат министерства социального развития и труда Астраханской области:

4.1. В течение трех рабочих дней со дня подписания настоящего постановления направить его копию в министерство государственного управления, информационных технологий и связи Астраханской области для официального опубликования в средствах массовой информации.

4.2. Направить в Управление Министерства юстиции Российской Федерации по Астраханской области копию настоящего постановления - в семидневный срок после дня его первого официального опубликования, а также сведения об источниках его официального опубликования.

4.3. Направить копию настоящего постановления в прокуратуру Астраханской области не позднее семи рабочих дней со дня его подписания.

4.4. Не позднее семи дней со дня подписания настоящего постановления направить его копию поставщикам справочно-правовых систем ООО «Астрахань-Гарант-Сервис» и ООО «АИЦ «КонсультантПлюс» для включения в электронные базы данных.

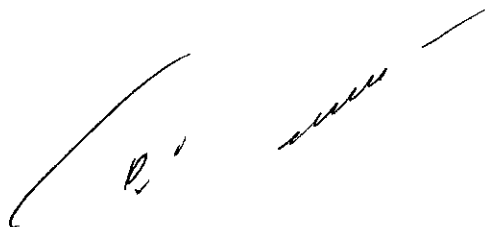
5. Отделу общественных связей, анализа и прогнозирования социального развития министерства социального развития и труда Астраханской области разместить текст настоящего постановления на официальном сайте министерства социального развития и труда Астраханской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» [www.minsoctrud.astrobl.ru](http://www.minsoctrud.astrobl.ru) в десятидневный срок со дня его подписания.

6. Директору государственного казенного учреждения Астраханской области «Центр информационно – технологического обеспечения деятельности министерства социального развития и труда Астраханской области» внести изменения в сведения о государственных услугах «Назначение государственного единовременного пособия и ежемесячной денежной компенсации гражданам при возникновении у них поствакцинальных осложнений», «Назначение ежемесячного пособия детям отдельных категорий военнослужащих и сотрудников некоторых федеральных органов исполнительной власти, погибших (умерших, объявленных умершими, признанных безвестно отсутствующими) при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей), и детям лиц, умерших вследствие военной травмы после увольнения с военной службы

(службы в войсках, органах и учреждениях), пенсионное обеспечение которых осуществляется Пенсионным фондом Российской Федерации», «Назначение единовременного пособия в случаях причинения тяжкого вреда здоровью или смерти (гибели) народного дружинника», содержащиеся в региональной информационной системе «Реестр государственных и муниципальных услуг (функций) Астраханской области».

7. Постановление вступает в силу по истечении 10 дней после дня его официального опубликования.

Министр социального развития  
и труда Астраханской области



О.А. Петелин

Приложение  
к постановлению министерства  
социального развития и труда  
Астраханской области  
от 16.06.2021 № 27

Приложение № 1  
к административному регламенту

В \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.) (фамилия заявителя, которая была при рождении)  
документ, удостоверяющий личность заявителя (законно-  
го представителя) \_\_\_\_\_  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ документа  
выдан \_\_\_\_\_

(кем и когда выдан)

Гражданство \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Дата и место рождения: \_\_\_\_\_

адрес места жительства: \_\_\_\_\_

адрес места пребывания (фактического проживания): \_\_\_\_\_

телефон (адрес электронной почты) \_\_\_\_\_

действующий в интересах \_\_\_\_\_

(Ф.И.О., дата, место рождения)

документ, подтверждающий полномочия законного пред-  
ставителя \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ документа

выдан \_\_\_\_\_

(кем и когда выдан)

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГИ (УСЛУГ)**

№ \_\_\_\_\_ от " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года

**Прошу предоставить мне следующую государственную услугу (услуги):**

№ п/п	Код услуги	Вид государственной услуги (услуг)
1.		<i>Наименование государственной услуги (услуг):</i> _____ <i>Льготная категория</i> _____ <i>Дополнительная информация (основание предоставления):</i> _____ <i>*а) Сведения о документах, подтверждающих право заявителя на получение государ- ственной услуги :</i> _____ (наименование документов, наименование органов, выдавших указанные документы, дата их выдачи)

	<p><b>**б)</b> Сведения о наличии факта лишения (нелишения) родительских прав в отношении ребенка, в связи с рождением (усыновлением) которого возникло право на получение ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) первого или второго ребенка (нужное указать): _____</p> <p>_____</p> <p><b>**в)</b> Сведения о наличии факта принятия (непринятия) решения об отмене усыновления ребенка (детей), в связи с рождением (усыновлением) которого возникло право на получение ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) второго ребенка (нужное указать): _____</p> <p>_____</p> <p><b>***г)</b> Сведения о трудовой деятельности заявителя: _____ (наименование и адрес организации, в которой гражданин осуществляет трудовую деятельность, должность)</p> <p>_____</p>
2.	<p><b>Наименование государственной услуги (услуг):</b> _____</p> <p>_____</p> <p><b>Льготная категория</b> _____</p> <p><b>Дополнительная информация (основание предоставления):</b> _____</p> <p><b>*а)</b> Сведения о документах, подтверждающих право заявителя на получение государственной услуги : _____ (наименование документов, наименование органов, выдавших указанные документы, дата их выдачи)</p> <p><b>**б)</b> Сведения о наличии факта лишения (нелишения) родительских прав в отношении ребенка, в связи с рождением (усыновлением) которого возникло право на получение ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) первого или второго ребенка (нужное указать): _____</p> <p>_____</p> <p><b>**в)</b> Сведения о наличии факта принятия (непринятия) решения об отмене усыновления ребенка (детей), в связи с рождением (усыновлением) которого возникло право на получение ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) второго ребенка (нужное указать): _____</p> <p>_____</p> <p><b>***г)</b> Сведения о трудовой деятельности заявителя: _____ (наименование и адрес организации, в которой гражданин осуществляет трудовую деятельность, должность)</p> <p>_____</p>
3.	<p><b>Наименование государственной услуги (услуг):</b> _____</p> <p>_____</p> <p><b>Льготная категория</b> _____</p> <p><b>Дополнительная информация (основание предоставления):</b> _____</p> <p><b>*а)</b> Сведения о документах, подтверждающих право заявителя на получение государственной услуги : _____ (наименование документов, наименование органов, выдавших указанные документы, дата их выдачи)</p> <p><b>**б)</b> Сведения о наличии факта лишения (нелишения) родительских прав в отношении ребенка, в связи с рождением (усыновлением) которого возникло право на получение ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) первого или второго ребенка (нужное указать): _____</p> <p>_____</p>

		<p><b>**в) Сведения о наличии факта принятия (непринятия) решения об отмене усыновления ребенка (детей), в связи с рождением (усыновлением) которого возникло право на получение ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) второго ребенка (нужное указать):</b> _____</p> <p>_____</p> <p><b>**г) Сведения о трудовой деятельности заявителя:</b> _____ (наименование и адрес организации, в которой гражданин осуществляет трудовую деятельность, должность)</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
--	--	---

\* Данный раздел рекомендуется к заполнению в случае подачи документов на получение государственной услуги согласно статьям 19, 20, 21, 22, 23, 24, 34 Закона Астраханской области от 22.12.2016 № 85/2016-ОЗ «О мерах социальной поддержки и социальной помощи отдельным категориям граждан в Астраханской области»

\*\* Данный раздел заполняется только в случае подачи документов на получение государственной услуги согласно Федеральному закону от 28.12.2017 № 418-ФЗ «О ежемесячных выплатах семьям, имеющим детей»

\*\*\* Данный раздел заполняется только в случае подачи документов на получение государственной услуги согласно части 2<sup>1</sup> статьи 29 Закона Астраханской области от 22.12.2016 № 85/2016-ОЗ «О мерах социальной поддержки и социальной помощи отдельным категориям граждан в Астраханской области»

**Для назначения государственной услуги (услуг) предоставляю следующие сведения о составе семьи:\***

№ п/п	Ф.И.О.	Дата рождения	Степень родства	Место рождения	Гражданство	сведения о доходах члена семьи

\* Данный раздел заполняется только в случае, если это предусмотрено постановлением о предоставлении государственной услуги (услуг).

**Лицевые счета, открытые в ресурсоснабжающих и жилищных организациях, а также в расчетных центрах:\***

№ п/п	Наименование ресурсоснабжающей, жилищной организации, расчетного центра	№ лицевого счета

\* Данный раздел рекомендуется к заполнению для организации информационного обмена с ресурсоснабжающими, жилищными организациями, а также расчетными центрами, в целях получения информации об отсутствии (наличии) задолженности для предоставления субсидии или компенсации расходов на оплату жилого помещения и (или) коммунальных услуг.

Причитающиеся мне выплаты прошу перечислять через:

почтовое отделение

\_\_\_\_\_ (номер почтового отделения)

кредитную организацию



(реквизиты счета заявителя, открытого в российской кредитной организации)

Мною подтверждается достоверность сведений, содержащихся в заявлении и документах, прилагаемых к заявлению. Предупрежден об ответственности за предоставление ложной информации и недостоверных (поддельных) документов. Уведомлен о допустимости обработки персональных данных органом (учреждением), предоставляющим государственную услугу (услуги), необходимых для предоставления государственной услуги (услуг), в соответствии с п. 4 ч. 1 ст. 6 Федерального закона 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», а также об обеспечении этим органом (учреждением) принятия необходимых мер (правовые, организационные и технические) для защиты персональных данных в процессе обработки.

В случае возникновения обстоятельств, влияющих на право получения государственной услуги (услуг), обязуюсь в срок, предусмотренный законодательством Российской Федерации и Астраханской области, сообщить о них.

О принятом решении прошу меня проинформировать путем выдачи уведомления:  
 на руки  направить по почте  направить по электронной почте   
 адрес эл. почты: \_\_\_\_\_

**Для назначения государственной услуги (услуг) предоставляю следующие документы:**

№ п/п	Код	Наименование документов	Количество документов	Количество листов

\_\_\_\_\_ подпись заявителя

\_\_\_\_\_ Ф.И.О. заявителя полностью

Заявление и документы принял \_\_\_\_\_

(должность, Ф.И.О. специалиста)

(дата принятия документов)

**Расписка-уведомление**

о принятии заявления и документов \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

**Для назначения государственной услуги (услуг) приняты следующие документы:**

№ п/п	Код	Наименование документов	Количество документов	Количество листов
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
...				

Заявление принято и зарегистрировано под № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ специалистом

\_\_\_\_\_ (подпись специалиста)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. специалиста полностью)