



МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ И ТРУДА
АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

14.03.2020

№ 11

О внесении изменений в постановление министерства социального развития и труда Астраханской области от 27.04.2020 № 27

В соответствии с постановлением Правительства Астраханской области от 28.12.2019 № 568-П «О ежемесячном пособии на проезд в расположенную на территории Астраханской области медицинскую организацию для получения в рамках первичной медико-санитарной помощи медицинской помощи методом заместительной почечной терапии и обратно» министерство социального развития и труда Астраханской области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Внести в постановление министерства социального развития и труда Астраханской области от 27.04.2020 № 27 «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 на проезд в расположенную на территории Астраханской области медицинскую организацию для получения в рамках первичной медико-санитарной помощи медицинской помощи методом заместительной почечной терапии и обратно» следующие изменения:

1.1. 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 об-

*

ИР- 000531

ласти, предоставления государственной услуги «Назначение ежемесячного пособия на проезд в расположенную на территории Астраханской области медицинскую организацию для получения в рамках первичной медико-санитарной помощи медицинской помощи методом заместительной почечной терапии и обратно», утвержденного постановлением (далее – административный регламент):

- пункт 2.2.2 подраздела 2.2 изложить в новой редакции:

«2.2.2. Органами, предоставляющими сведения, необходимые для предоставления государственной услуги, в порядке межведомственного информационного взаимодействия в случае, предусмотренном пунктом 2.5.3 подраздела 2.5 раздела 2 административного регламента, являются:

- Министерство внутренних дел Российской Федерации (далее – МВД РФ);

- министерство социального развития и труда Астраханской области;

- медицинская организация, расположенная на территории Астраханской области и выбранная заявителем для оказания первичной медико-санитарной помощи в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, подведомственная министерству здравоохранения Астраханской области (далее - медицинская организация).»;

- в подразделе 2.5:

в пункте 2.5.1:

абзац второй дополнить словами «, а также согласия заявителя на получение учреждением в рамках межведомственного информационного взаимодействия сведений, предусмотренных абзацами третьим, четвертым пункта 2.5.3 подраздела 2.5 раздела 2 административного регламента, в случае если заявителем (представителем) при представлении заявления в учреждение не представлены по собственной инициативе документы, содержащие сведения, предусмотренные абзацами третьим, четвертым пункта 2.5.3 подраздела 2.5 раздела 2 административного регламента»;

абзацы шестой, седьмой признать утратившими силу;

в пункте 2.5.3:

дополнить абзацами третьим-пятым следующего содержания:

«- сведения о назначении заявителю процедуры гемодиализа;

- сведения об организации транспортировки заявителя в соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области на текущий финансовый год и на плановый период, утверждаемой ежегодно постановлением Правительства Астраханской области (далее - транспортировка), для получения процедуры гемодиализа и обратно с указанием даты начала ее осуществления и окончания либо об отсутствии организации транспортировки (в случае обращения заявителя с 16-го числа до конца месяца);

- сведения о включении заявителя на день обращения в учреждение за предоставлением государственной услуги в предусмотренный статьей 8 Федерального закона от 21.12.96 № 159-ФЗ «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения роди-

телей» список лиц, которые подлежат обеспечению жилыми помещениями в Астраханской области;»;

в абзаце седьмом слова «втором, третьем» заменить словами «втором – шестом»;

пункт 2.5.4 дополнить абзацем следующего содержания:

«- предоставления на бумажном носителе документов и информации, электронные образы которых ранее были заверены в соответствии с пунктом 7² части 1 статьи 16 Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», за исключением случаев, если нанесение отметок на такие документы либо их изъятие является необходимым условием предоставления государственной услуги, и иных случаев, установленных федеральными законами.»;

в пункте 2.5.5:

в абзаце двенадцатом слово «седьмом» заменить словом «пятом»;

в абзаце четырнадцатом слова «, или по почте в копиях документов, указанных в абзацах шестом, седьмом пункта 2.5.1 подраздела 2.5 раздела 2 административного регламента» исключить;

- в абзаце третьем пункта 2.6.1 подраздела 2.6 слова «- седьмом» заменить словом «- пятом», слова «, или документов, указанных в абзацах шестом, седьмом пункта 2.5.1 подраздела 2.5 раздела 2 административного регламента, по почте в копиях» исключить;

- в пункте 2.7.2 подраздела 2.7:

абзац третий дополнить словами «, за исключением документов, подтверждающих проживание на территории Астраханской области заявителя, который на день своего обращения в учреждение за предоставлением государственной услуги включен в предусмотренный статьей 8 Федерального закона от 21.12.96 № 159-ФЗ «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» список лиц, которые подлежат обеспечению жилыми помещениями в Астраханской области»;

дополнить абзацем четвертым следующего содержания:

«- отсутствие в представленном пакете документов согласия заявителя на получение учреждением в рамках межведомственного информационного взаимодействия сведений, предусмотренных абзацами третьим, четвертым пункта 2.5.3 подраздела 2.5 раздела 2 административного регламента (в случае если заявителем (представителем) не представлены по собственной инициативе документы, содержащие сведения, предусмотренные абзацами третьим, четвертым пункта 2.5.3 подраздела 2.5 раздела 2 административного регламента);»;

в абзаце седьмом слова «четвертом, пятом» заменить словами «пятом, шестом».

1.2. В подразделе 3.2 раздела 3 административного регламента:

- в пункте 3.2.2:

в абзацах шестом, седьмом слово «седьмом» заменить словом «пятом»;

в абзаце девятом слова «орган, предоставляющий сведения, необходи-

мые для предоставления государственной услуги, указанный» заменить словами «органы, предоставляющие сведения, необходимые для предоставления государственной услуги, указанные»;

- в пункте 3.2.3:

в абзаце пятом слова «законодательством, в МВД РФ - о предоставлении сведений, подтверждающих регистрацию заявителя на территории Астраханской области, сведений подтверждающих принадлежность заявителя к гражданству Российской Федерации.» заменить словами «законодательством, в:»;

дополнить абзацами шестым - двенадцатым следующего содержания:

« - в МВД РФ - о предоставлении:

сведений, подтверждающих регистрацию заявителя на территории Астраханской области;

сведений, подтверждающих принадлежность заявителя к гражданству Российской Федерации;

- в министерство - о предоставлении сведений о включении заявителя на день обращения в учреждение за предоставлением государственной услуги в предусмотренный статьей 8 Федерального закона от 21.12.96 № 159-ФЗ «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» список лиц, которые подлежат обеспечению жилыми помещениями в Астраханской области;

- в медицинскую организацию - о предоставлении:

сведений о назначении заявителю процедуры гемодиализа;

сведений об организации транспортировки заявителя для получения процедуры гемодиализа и обратно с указанием даты начала ее осуществления и окончания либо об отсутствии организации транспортировки (в случае обращения заявителя с 16-го числа до конца месяца).».

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

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

2.1. 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.

2.2. 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.

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

2.4. 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.

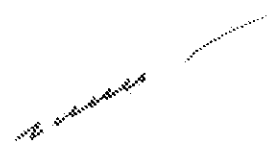
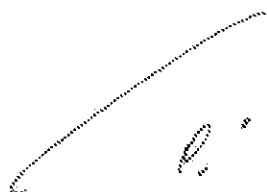
2.5. Направить копию настоящего постановления в автономное учреждение Астраханской области «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» не позднее трех рабочих дней со дня его подписания.

3. 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.minsocstrud.astrobl.ru в десятидневный срок со дня его подписания.

4. Директору государственного казенного учреждения Астраханской области «Центр информационно – технологического обеспечения деятельности министерства социального развития и труда Астраханской области» внести изменения в сведения о государственной услуге «Назначение ежемесячного пособия на проезд в расположенную на территории Астраханской области медицинскую организацию для получения в рамках первичной медико-санитарной помощи медицинской помощи методом заместительной почечной терапии и обратно», содержащиеся в региональной информационной системе «Реестр государственных и муниципальных услуг (функций) Астраханской области».

5. 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 11.03.2011 № 11

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.		<p>Наименование государственной услуги (услуг): _____</p> <p>Льготная категория _____</p> <p>Дополнительная информация (основание предоставления): _____</p> <p>*а) Сведения о документах, подтверждающих право заявителя на получение государственной услуги: _____ (наименование документов, наименование органов, выдавших указанные документы, дата их выдачи)</p>

	<p>**б) 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>**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): _____</p> <p>_____</p> <p>**г) Сведения о трудовой деятельности заявителя: _____ (наименование и адрес организации, в которой гражданин осуществляет трудовую деятельность, должность)</p> <p>_____</p> <p>**д) Сведения об образовательной организации: _____</p> <p>_____</p> <p>(наименование и адрес образовательной организации, в которой обучается ребенок в возрасте от 18 до 23 лет и (или) объявленный в установленном порядке полностью дееспособным (эмансипированным))</p> <p>**е) Субъект Российской Федерации, в котором несовершеннолетний ребенок объявлен решением органа опеки и попечительства полностью дееспособным (эмансипированным) (в случае наличия несовершеннолетнего ребенка, объявленного решением органа и попечительства полностью дееспособным (эмансипированным)) _____</p> <p>_____</p>
2.	<p>Наименование государственной услуги (услуг): _____</p> <p>_____</p> <p>Льготная категория</p> <p>Дополнительная информация (основание предоставления): _____</p> <p>*а) Сведения о документах, подтверждающих право заявителя на получение государственной услуги: _____ (наименование документов, наименование органов, выдавших указанные документы, дата их выдачи)</p> <p>**б) 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>**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): _____</p> <p>_____</p> <p>**г) Сведения о трудовой деятельности заявителя: _____ (наименование и адрес организации, в которой гражданин осуществляет трудовую деятельность, должность)</p> <p>_____</p> <p>**д) Сведения об образовательной организации: _____</p> <p>_____</p> <p>(наименование и адрес образовательной организации, в которой обучается ребенок в возрасте от 18 до 23 лет и (или) объявленный в установленном порядке полностью дееспособным (эмансипированным))</p>

	<p>****е) Субъект Российской Федерации, в котором несовершеннолетний ребенок объявлен решением органа опеки и попечительства полностью дееспособным (эмансипированным) (в случае наличия несовершеннолетнего ребенка, объявленного решением органа и попечительства полностью дееспособным (эмансипированным)) _____</p>
3.	<p>Наименование государственной услуги (услуг): _____</p> <p>Льготная категория: _____</p> <p>Дополнительная информация (основание предоставления): _____</p> <p>*а) Сведения о документах, подтверждающих право заявителя на получение государственной услуги: _____ (наименование документов, наименование органов, выдавших указанные документы, дата их выдачи)</p> <p>**б) Сведения о наличии факта лишения (не лишения) 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>**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): _____</p> <p>***г) Сведения о трудовой деятельности заявителя: _____ (наименование и адрес организации, в которой гражданин осуществляет трудовую деятельность, должность)</p> <p>****д) Сведения об образовательной организации: _____ (наименование и адрес образовательной организации, в которой обучается ребенок в возрасте от 18 до 23 лет и (или) объявленный в установленном порядке полностью дееспособным (эмансипированным))</p> <p>****е) Субъект Российской Федерации, в котором несовершеннолетний ребенок объявлен решением органа опеки и попечительства полностью дееспособным (эмансипированным) (в случае наличия несовершеннолетнего ребенка, объявленного решением органа и попечительства полностью дееспособным (эмансипированным)) _____</p>

* Данный раздел рекомендуется к заполнению в случае подачи документов на получение государственной услуги согласно статьям 14, 15, 17, 25, 39, 40, 41, 42 Закона Российской Федерации от 15.05.91 № 1244-1 «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС», статьям 2, 3, 4, 5, 6, 8, 9, 10, 11, 11.1, 12 Федерального закона от 26.11.98 № 175-ФЗ «О социальной защите граждан Российской Федерации, подвергшихся воздействию радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча», статьи 2 Федерального закона от 10.01.2002 № 2-ФЗ «О социальных гарантиях гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне», Закону Астраханской области от 18.12.2008 № 79/2008-ОЗ «О порядке и условиях предоставления компенсации расходов на оплату жилых помещений и коммунальных услуг отдельным категориям граждан», статьям 18, 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 2¹ 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»

**** Данный раздел заполняется только в случае подачи документов на получение государственной услуги согласно статьям 8, 11, 14, пункту 1 части 1 статьи 15, статьям 18, 29, 22, части 2 статьи 29, статьи 31, пункту 6 части 1 статьи 33, статьям 37, 38, 39, 41 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

_____ подписью 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)