



**МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ И ТРУДА  
АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ  
ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

19.04.2023

№ 20

О внесении изменений в постановления министерства социального развития и труда Астраханской области от 02.08.2017 № 15, от 27.08.2019 № 54

В соответствии с Федеральным законом от 14.07.2022 № 236-ФЗ «О Фонде пенсионного и социального страхования Российской Федерации», постановлением министерства социального развития и труда Астраханской области от 03.05.2011 № 29 «Об утверждении Порядка направления инвалидов (детей-инвалидов) в государственное автономное учреждение Астраханской области «Астраханский областной социально-реабилитационный центр «Русь» министерство социального развития и труда Астраханской области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Внести в постановление министерства социального развития и труда Астраханской области от 02.08.2017 № 15 «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 «Предоставление инвалидам (детям-инвалидам) путевок в государственное автономное учреждение Астраханской области «Астраханский областной социально-реабилитационный центр «Русь» следующие изменения:

1.1. В преамбуле постановления слово «постановлениями» заменить словом «постановлением», слова «от 30.09.2010 № 427-П «О порядке разработки и утверждения административных регламентов предоставления государственных услуг» заменить словами «постановлением министерства социального развития и труда Астраханской области от 03.05.2011 № 29 «Об утверждении Порядка направления инвалидов (детей-инвалидов) в государственное автономное учреждение Астраханской области «Астраханский областной социально-реабилитационный центр «Русь»».

\*

ИПР- 000688

1.2. В подразделе 1.2 раздела 1 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 «Предоставление инвалидам (детям-инвалидам) путевок в государственное автономное учреждение Астраханской области «Астраханский областной социально-реабилитационный центр «Русь», утвержденного постановлением (далее – административный регламент № 15), слова «основным заболеванием - нарушение» заменить словом «нарушением».

1.3. В разделе 2 административного регламента № 15:

- в подразделе 2.2:

абзац третий пункта 2.2.2 изложить в новой редакции:

«- Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации.»;

в абзаце втором пункта 2.2.4 слова «(функций) Астраханской области» заменить словами «Астраханской области»;

- в пункте 2.5.4 подраздела 2.5:

в абзаце втором слово «форме):» заменить словами «форме), включая единый портал, региональный портал.»;

абзацы третий – шестой признать утратившими силу;

- абзац восьмой подраздела 2.10 признать утратившим силу.

1.4. В разделе 3 административного регламента № 15:

- в подразделе 3.2:

в абзаце третьем слова «или работник МФЦ, ответственные за прием и регистрацию заявления и документов, удостоверяет личность заявителя» заменить словами «, ответственный за прием и регистрацию заявления и документов»;

дополнить абзацами восьмым – четырнадцатым следующего содержания:

«Работник МФЦ принимает заявление и документы, указанные в пунктах 2.5.1, 2.5.2 подраздела 2.5 раздела 2 административного регламента, выполняя при этом следующие действия:

- регистрирует заявление и документы в системе электронного документооборота;

- удостоверяет личность заявителя (при личном обращении);

- сверяет копии документов, указанные в абзацах третьем, четвертом, шестом, восьмом, десятом, одиннадцатом пункта 2.5.1 подраздела 2.5 раздела 2 административного регламента, с оригиналами (при личном обращении);

- сканирует заявление и документы;

- формирует электронное дело;

- выдает расписку-уведомление о принятии заявления и документов,

ставит подпись, дату приема заявления и документов, возвращает заявителю документы, прилагаемые к заявлению.»;

- в подразделе 3.3:

абзац четвертый изложить в новой редакции:

«Работник МФЦ не позднее рабочего дня, следующего за днем регистрации в МФЦ заявления и документов, указанных в пунктах 2.5.1, 2.5.2 подраздела 2.5 раздела 2 административного регламента, направляет электронные образы заявления и документов в учреждение с использованием Информационной системы многофункционального центра предоставления государственных и муниципальных услуг для рассмотрения и принятия решения о предоставлении государственной услуги или об отказе в ее предоставлении либо об отказе в приеме документов. Порядок и сроки передачи МФЦ принятого заявления на бумажном носителе в учреждение определяются соглашением о взаимодействии.»;

в абзаце двенадцатом слово «формирует» заменить словами «в день получения и регистрации заявления формирует»;

- в абзаце шестом подраздела 3.4 слова «Пенсионный фонд Российской Федерации» заменить словами «Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации».

1.5. В разделе 5 административного регламента № 15:

- в абзаце четвертом пункта 5.5.2 подраздела 5.5 слова «8.00 до 17.00» заменить словами «8.30 до 17.30»;

- в абзаце четвертом подраздела 5.11 слова «настоящего раздела административного регламента» исключить.

1.6. Приложение № 1 к административному регламенту № 15 изложить в новой редакции согласно приложению № 1 к настоящему постановлению.

1.7. Приложение № 4 к административному регламенту № 15 изложить в новой редакции согласно приложению № 2 к настоящему постановлению.

2. Внести в постановление министерства социального развития и труда Астраханской области от 27.08.2019 № 54 «Об административном регламенте министерства социального развития и труда Астраханской области предоставления государственной услуги «Предоставление информации о перечне социальных услуг и порядке их предоставления поставщиками социальных услуг в Астраханской области» следующие изменения:

2.1. В преамбуле постановления слово «постановлениями» заменить словом «постановлением», слова «, от 30.09.2010 № 427-П «О порядке разработки и утверждения административных регламентов предоставления государственных услуг» исключить.

2.2. В разделе 2 административного регламента министерства социального развития и труда Астраханской области предоставления государственной услуги «Предоставление информации о перечне социальных услуг и порядке их предоставления поставщиками социальных услуг в Астраханской области», утвержденного постановлением (далее – административный регламент № 54):

- в абзаце втором пункта 2.2.3 подраздела 2.2 слова «(функций) Астраханской области» заменить словами «Астраханской области»;

- в пункте 2.5.3 подраздела 2.5:

в абзаце втором слово «(форме):» заменить словами «(форме), включая единый портал, региональный портал.»;

абзацы третий – шестой признать утратившими силу;

- абзац восьмой подраздела 2.10 признать утратившим силу.

2.3. В разделе 3 административного регламента № 54:

- в подразделе 3.2:

в абзаце третьем слова «или работник МФЦ» исключить;

дополнить абзацами шестым – девятым следующего содержания:

«Работник МФЦ принимает заявление, выполняя при этом следующие действия:

- регистрирует заявление в системе электронного документооборота;

- сканирует заявление;

- выдает расписку-уведомление о принятии заявления, ставит подпись, дату приема заявления.»;

- абзац третий подраздела 3.3 изложить в новой редакции:

«Работник МФЦ не позднее рабочего дня, следующего за днем регистрации в МФЦ заявления, направляет электронный образ заявления в министерство с использованием Информационной системы многофункционального центра предоставления государственных и муниципальных услуг для рассмотрения и принятия решения о предоставлении государственной услуги. Порядок и сроки передачи МФЦ принятого заявления на бумажном носителе в министерство определяются соглашением о взаимодействии.».

2.4. В разделе 5 административного регламента № 54:

- в абзаце седьмом пункта 5.5.2 подраздела 5.5 слова «8.00 до 17.00» заменить словами «8.30 до 17.30»;

- в абзаце четвертом подраздела 5.11 слова «настоящего раздела административного регламента» исключить.

3. Управлению организации социального обслуживания министерства социального развития и труда Астраханской области:

3.1. В течение трех 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.

3.2. 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.

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

3.4. Не позднее семи дней со дня подписания настоящего постановле-

ния направить его копию поставщикам справочно-правовых систем ООО «Астрахань-Гарант-Сервис» и ООО «АИЦ «КонсультантПлюс» для включения в электронные базы данных.

3.5. 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.

4. 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](http://www.minsocstrud.astrobl.ru) в десятидневный срок со дня его подписания.

5. 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 «Предоставление инвалидам (детям-инвалидам) путевок в государственное автономное учреждение Астраханской области «Астраханский областной социально-реабилитационный центр «Русь», «Предоставление информации о перечне социальных услуг и порядке их предоставления поставщиками социальных услуг в Астраханской области», содержащиеся в региональной информационной системе «Реестр государственных и муниципальных услуг Астраханской области».

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

Министр социального развития  
и труда Астраханской области



Д.М. Заплавнов

Приложение № 1  
к постановлению министерства  
социального развития и труда  
Астраханской области  
от 19.04.2023 № 20  
Приложение № 1  
к административному регламенту

В \_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.) (фамилия заявителя, которая была при рождении)  
документ, удостоверяющий личность заявителя (законного 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 представителя \_\_\_\_\_  
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)
I.		Наименование государственной услуги (услуг): _____ Льготная категория _____ Дополнительная информация (основание предоставления): _____ *а) Сведения о документах, подтверждающих право заявителя на получение государственной услуги _____ (наименование документов, наименование органов, выдавших указанные документы, дата их выдачи) _____ _____

подпись заявителя

Ф.И.О. заявителя полностью

№ п/п	Код усл уги	Вид государственной услуги (услуг)
		<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><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><b>*** г)</b> Сведения о трудовой деятельности гражданина: _____ (наименование и адрес организации, в которой гражданин осуществляет трудовую деятельность, должность)</p> <p><b>**** д)</b> Сведения об образовательной организации: _____ (наименование и адрес образовательной организации, в которой обучается ребенок в возрасте до 18 лет и (или) в возрасте от 18 до 23 лет, и (или) объявленный в установленном порядке полностью дееспособным (эмансипированным))</p> <p><b>**** е)</b> Субъект Российской Федерации, в котором несовершеннолетний ребенок объявлен решением органа опеки и попечительства полностью дееспособным (эмансипированным) (в случае наличия несовершеннолетнего ребенка, объявленного решением органа опеки и попечительства полностью дееспособным (эмансипированным)) _____</p> <p><b>**** ж)</b> Сведения о медицинских организациях _____ (наименование и адрес медицинской организации, в которой оказывалась помощь)</p>
2.		<p><b>Наименование государственной услуги (услуг):</b> _____</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><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><b>*** г)</b> Сведения о трудовой деятельности гражданина: _____ (наименование и адрес организации, в которой гражданин осуществляет трудовую деятельность, должность)</p> <p><b>**** д)</b> Сведения об образовательной организации: _____ (наименование и адрес образовательной организации, в которой обучается ребенок в возрасте до 18 лет и (или) в возрасте от 18 до 23 лет, и (или) объявленный в установленном порядке полностью дееспособным (эмансипированным))</p> <p><b>**** е)</b> Субъект Российской Федерации, в котором несовершеннолетний ребенок объявлен решением органа опеки и попечительства полностью дееспособным (эмансипированным) (в случае наличия несовершеннолетнего ребенка, объявленного решением органа опеки и попечительства полностью дееспособным (эмансипированным)) _____</p> <p><b>**** ж)</b> Сведения о медицинских организациях _____ (наименование и адрес медицинской организации, в которой оказывалась помощь)</p>

3.	<b>Наименование государственной услуги (услуг):</b> _____ <b>Льготная категория</b> _____ <b>Дополнительная информация (основание предоставления):</b> _____
	<b>*а) Сведения о документах, подтверждающих право заявителя на получение государственной услуги:</b> _____ (наименование документов, наименование органов, выдавших указанные документы, дата их выдачи)
	<b>** 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):</b> _____
	<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> _____
	<b>*** г) Сведения о трудовой деятельности гражданина:</b> _____ (наименование и адрес организации, в которой гражданин осуществляет трудовую деятельность, должность)
	<b>****д) Сведения об образовательной организации:</b> _____ (наименование и адрес образовательной организации, в которой обучается ребенок в возрасте до 18 лет и (или) в возрасте от 18 до 23 лет, и (или) объявленный в установленном порядке полностью дееспособным (эмансипированным))
<b>****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 опеки и попечительства полностью дееспособным (эмансипированным))</b> _____	
<b>****ж) Сведения о медицинских организациях</b> _____ (наименование и адрес медицинской организации, в которой оказывалась помощь)	

<\*> Данный раздел рекомендуется к заполнению в случае подачи документов на получение государственной услуги согласно 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 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»

<\*\*\*\*> 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»

<\*\*\*\*\*> Данный раздел заполняется только в случае, если порядком (административным регламентом) предоставления государственной услуги предусмотрен межведомственный запрос о предоставлении документов, выдаваемых организациями, входящими в государственную, муниципальную или частную систему здравоохранения

\_\_\_\_\_

подпись заявителя

\_\_\_\_\_

Ф.И.О. заявителя полностью



**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.

На получение органом (учреждением) в рамках межведомственного информационного взаимодействия документов, выдаваемых организациями, входящими в государственную, муниципальную или частную систему здравоохранения и (или) сведений из них из уполномоченных органов государственной власти и иных организаций, в распоряжении которых находятся необходимые документы и информация, \_\_\_\_\_.\*

(согласен/не согласен – нужное указать, подпись заявителя, фамилия и инициалы заявителя)

\* Данный раздел заполняется только в случае, если порядком (административным регламентом) предоставления государственной услуги предусмотрен межведомственный запрос о предоставлении документов, выдаваемых организациями, входящими в государственную, муниципальную или частную систему здравоохранения

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 пунктом 4 части 1 статьи 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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
подпись заявителя

\_\_\_\_\_   
Ф.И.О. заявителя полностью

Для назначения государственной услуги (услуг) представляю 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 (последнее – при наличии) 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)

Приложение № 2  
к постановлению министерства  
социального развития и труда  
Астраханской области  
от 19.04.2023 № 20  
Приложение № 4  
к административному регламенту

СВЕДЕНИЯ О МЕСТАХ НАХОЖДЕНИЯ, ГРАФИКАХ  
РАБОТЫ И ГРАФИКАХ ПРИЕМА УЧРЕЖДЕНИЙ

Название учреждения	Почтовый адрес, телефоны для справок, адрес электронной почты	График работы	График приема граждан
Государственное казенное учреждение Астраханской области «Центр социальной поддержки населения Кировского района города Астрахани»	414014, г. Астрахань, ул. Костина, 2, 8(8512) 44-25-25; E-mail: cspn-kir@astrobl.ru	Пн. - пт.: с 8.30 до 17.30	Пн. - чт. с 8.30 до 17.30
		Перерыв на обед с 12.00 до 13.00	Перерыв на обед с 12.00 до 13.00
Государственное казенное учреждение Астраханской области «Центр социальной поддержки населения Ленинского района города Астрахани»	414052, г. Астрахань, ул. Ботвина, 14 Б, 8(8512) 52-01-90, 8(8512) 52-01-91, 8(8512) 52-01-89, 8(8512) 52-01-94, 8(8512) 52-01-95; E-mail: info@lensoc.ru	Пн. - пт.: с 8.30 до 17.30	Пн. - чт. с 8.30 до 17.30
		Перерыв на обед с 12.00 до 13.00	Перерыв на обед с 12.00 до 13.00
Государственное казенное учреждение Астраханской области «Центр социальной поддержки населения Советского района города Астрахани»	414018, г. Астрахань, ул. Адм. Нахимова, 66 Г 8(8512) 51-40-85, 8(8512) 51-94-32, 8(8512) 44-21-04; E-mail: csp-nsov@astrobl.ru	Пн. - пт.: с 8.30 до 17.30	Пн. - чт. с 8.30 до 17.30
		Перерыв на обед с 12.00 до 13.00	Перерыв на обед с 12.00 до 13.00
Государственное казенное учреждение Астраханской области «Центр социальной поддержки населения Трусовского района города Астрахани»	414006, г. Астрахань, ул. Пирогова, 53 / ул. Печенегская, 34 8(8512) 56-27-05, 8(8512) 44-22-04; E-mail: umcrit-trus@mail.ru	Пн. - пт.: с 8.30 до 17.30	Пн. - чт. с 8.30 до 17.30
		Перерыв на обед с 12.00 до 13.00	Перерыв на обед с 12.00 до 13.00
Государственное казенное учреждение Астраханской области «Центр социальной поддержки населения Ахтубинского района»	416501, Астраханская обл., Ахтубинский район, г. Ахтубинск, ул. Сталинградская, 4 8(85141) 5-29-39; E-mail: cspn-ahtub@astrobl.ru	Пн. - пт.: с 8.30 до 17.30	Пн. - чт. с 8.30 до 16.00
		Перерыв на обед с 12.00 до 13.00	Перерыв на обед с 12.00 до 13.00

Государственное казенное учреждение Астраханской области «Центр социальной поддержки населения ЗАТО Знаменск»	416550, Астраханская обл., г. Знаменск, ул. Первомайская, 14 А, 8(85140) 2-41-42; E-mail: omsrit_znam@mail.ru	Пн. - пт.: с 8.30 до 17.30	Пн. - чт.: с 8.30 до 17.30
		Перерыв на обед с 12.00 до 13.00	Перерыв на обед с 12.00 до 13.00
Государственное казенное учреждение Астраханской области «Центр социальной поддержки населения Володарского района»	416170, Астраханская обл., Володарский р-он, п. Володарский, ул. Театральная, 4, 8(85142) 9-18-58, 8(85142) 9-15-40; E-mail: volcspn@astrobl.ru	Пн. – пт.: с 8.30 до 17.30	Пн. - чт.: с 8.30 до 16.00
		Перерыв на обед с 12.00 до 13.00	Перерыв на обед с 12.00 до 13.00
Государственное казенное учреждение Астраханской области «Центр социальной поддержки населения Енотаевского района»	416200, Астраханская обл., Енотаевский р-он, с. Енотаевка, ул. Чапаева/Советская, 10/66 8(85143) 91-0-50, 8(85143) 92-5-64; E-mail: minsocenet@astrobl.ru	Пн. - пт.: с 8.30 до 17.30	Пн. - чт.: с 8.30 до 16.42
		Перерыв на обед с 12.00 до 13.00	Перерыв на обед с 12.00 до 13.00
Государственное казенное учреждение Астраханской области «Центр социальной поддержки населения Икрянинского района»	416370, Астраханская обл., Икрянинский р-он, с. Икряное, ул. Школьная, 25А 8(85144) 2-12-28, 8(85144) 2-05-97, 8(85144) 2-22-97, 8(85144) 2-19-43, 89275628883; E-mail: ikrmcrit@yandex.ru	Пн. - пт.: с 8.30 до 17.30	Пн. - чт.: с 8.30 до 16.42
		Перерыв на обед с 12.00 до 13.00	Перерыв на обед с 12.00 до 13.00
Государственное казенное учреждение Астраханской области «Центр социальной поддержки населения Камызякского района»	416340, Астраханская обл., Камызякский р-он, г. Камызяк, ул. Ленина, 11 8(85145) 9-12-46, 8(85145) 9-10-41; E-mail: soczashita_kam@mail.ru	Пн. - пт.: с 8.30 до 17.30	Пн. - чт. с 8.30 до 16.30
		Перерыв на обед с 12.00 до 13.00	Перерыв на обед с 12.00 до 13.00
Государственное казенное учреждение Астраханской области «Центр социальной поддержки населения Красноярского района»	416150, Астраханская обл., Красноярский р-он, с. Красный Яр, ул. Н. Островского, 10 8(85146) 9-13-20, 8(85146) 9-23-68; E-mail: zspnkrjr@astrobl.ru	Пн. - пт.: с 8.30 до 16.45	Пн. - чт. с 8.30 до 16.45
		Перерыв на обед с 12.00 до 13.00	Перерыв на обед с 12.00 до 13.00
Государственное казенное учреждение Астраханской области «Центр социальной поддержки населения Ли-	416410, Астраханская обл., Лиманский р-он, п. Лиман, ул. Героев, 117 8(85147) 2-13-39,	Пн. - пт.: с 8.30 до 17.30	Пн. - чт.: с 8.30 до 17.30
		Перерыв на обед с	Перерыв на обед

манского района»	8(85147) 2-28-66; E-mail: limomsr@mail.ru	12.00 до 13.00	с 12.00 до 13.00
Государственное казенное учреждение Астраханской области «Центр социальной поддержки населения Наримановского района»	416111, Астраханская обл., Наримановский р-он, г. Нариманов, пр. Строителей, 5 8(85171) 62-2-60, 8(85171) 70-2-08, 8(85171) 61-3-38, 8(85171) 70-2-10, 8(85171) 70-2-09; E-mail: tis_nar@mail.ru	Пн. - пт.: с 8.30 до 17.30	Пн. - чт. с 8.30 до 16.30
		Перерыв на обед с 12.00 до 13.00	Перерыв на обед с 12.00 до 13.00
Государственное казенное учреждение Астраханской области «Центр социальной поддержки населения Приволжского района»	416450, Астраханская обл., Приволжский р-он, с. Началово, ул. Майская, 6 В, 8(8512) 22-02-81, 8(8512) 22-02-82, 8(8512) 22-02-83, 8(8512) 22-02-85, 8(8512) 22-02-88; E-mail: csp-npriv@astrobl.ru	Пн. - пт.: с 8.30 до 17-30	Пн. - чт.: с 8.30 до 16.30
		Перерыв на обед с 12.00 до 13.00	Перерыв на обед с 12.00 до 13.00
Государственное казенное учреждение Астраханской области «Центр социальной поддержки населения Харабалинского района»	416010, Астраханская обл., Харабалинский р-он, г. Харабали, ул. Гагарина, 118 «А» 8(85148) 5-80-84, 8(85148) 5-80-98, 8(85148) 5-80-76; E-mail: harspн@astrobl.ru	Пн. - пт.: с 8.30 до 17.30	Пн. - чт.: с 8.30 до 17.30
		Перерыв на обед с 12.00 до 13.00	Перерыв на обед с 12.00 до 13.00
Государственное казенное учреждение Астраханской области «Центр социальной поддержки населения Черноярского района»	416230, Астраханская обл., Черноярский р-он, с. Черный Яр, ул. Жукова, 1А 8(85149) 2-15-88, 8(85149) 2-05-99; E-mail: cspn-chern@astrobl.ru	Пн.: с 8.00 до 17.00, вт. - пт.: с 08.00 до 16.00	Пн.: с 8.00 до 17.00, вт. - пт.: с 08.00 до 16.00
		Перерыв на обед с 12.00 до 13.00	Перерыв на обед с 12.00 до 13.00