



КОМИТЕТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
(ОБЛКОМСОЦЗАЩИТЫ)

ПРИКАЗ

28.04.2021

№ 794

Волгоград

О внесении изменений в приказ комитета
социальной защиты населения Волгоградской области
от 23 марта 2015 г. № 479 "Об утверждении Порядка организации
работы по приему граждан в режиме "одного окна" в центрах
социальной защиты населения Волгоградской области"

П р и к а з ы в а ю:

1. Внести в приказ комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 23 марта 2015 г. № 479 "Об утверждении Порядка организации работы по приему граждан в режиме "одного окна" в центрах социальной защиты населения Волгоградской области" (далее – Приказ) следующие изменения:

1.2. В приложении 2 к Порядку организации работы по приему граждан в режиме "одного окна" в центрах социальной защиты населения Волгоградской области (далее – Порядок), утвержденному названным приказом:

1.2.1. В приложении 3 к бланку заявления:

а) после таблицы с перечнем мер социальной поддержки дополнить словами и таблицей следующего содержания:

"Сообщаю сведения о детях (заполняется заявителем):

№ п/п	Фамилия, имя, отчество ребенка	Число, месяц и год рождения	Реквизиты актовой записи о рождении (номер, дата и наименование органа, составившего запись), после исполнения возраста 14 лет - дополнительно сведения о документе, удостоверяющем личность
1.			
2.			
3.			

б) после таблицы с перечнем документов дополнить словами и таблицей следующего содержания:

"Представляю сведения об обучении по очной форме:
(заполняется заявителем):

№ п/п	ФИО обучающегося по очной форме заявителя, ребенка старше 16 лет или родителя ребенка (полностью)	Дата рождения	Наименование образовательной организации, место нахождения

”;

1.2.2. В приложении 11 к бланку заявления после таблицы с перечнем документов дополнить словами и таблицей следующего содержания:

"Представляю сведения об обучении по очной форме: (заполняется заявителем):

№ п/п	ФИО обучающегося по очной форме ребенка старше 18 лет (полностью)	Дата рождения	Наименование образовательной организации, место нахождения

”.

1.2.3. В приложении 12 к бланку заявления в таблице с перечнем видов справок:

пункт 2 исключить;

пункты 3,4,5 считать соответственно пунктами 2,3,4.

1.2.4. В приложении 13 к бланку заявления таблицу с перечнем документов изложить в следующей редакции:

”

документ, удостоверяющий личность гражданина	
документы, удостоверяющие личность членов семьи гражданина	
документы, подтверждающие факт отнесения совместно проживающих граждан к членам семьи гражданина	
документ, подтверждающий право собственности на жилое помещение, права на которое не зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним	
решение суда, устанавливающее место жительства гражданина	

платежные документы или иные документы, содержащие сведения о размере начисленного взноса	
соглашение о погашении задолженности (до 01 июля 2021)	
документ, подтверждающий полномочия представителя действовать от имени гражданина	
реквизиты лицевого счета, открытого в кредитной организации	
согласие на обработку персональных данных	
иное	

"

1.3. Приложение 11 к Порядку изложить в следующей редакции:

"Приложение 11
к Порядку организации работы
по приему граждан в режиме
"одного окна" в центрах
социальной защиты населения
Волгоградской области

Директору ГКУ "Центр социальной защиты населения _____"

(наименование района, города)

от _____
(ФИО полностью заявителя, ребенка заявителя,

лица, законным представителем которого является
заявитель)

проживающего(ей) по адресу:

Паспортные данные (№, серия, кем и когда выдан),
данные свидетельства о рождении для детей (№, серия,
кем и когда выдан)

(индекс, населенный пункт, улица, дом, корпус,
квартира, контактный телефон)

Заявление

В соответствии с действующим Порядком обеспечения протезно-ортопедическими изделиями и слуховыми аппаратами по медицинским показаниям граждан, не имеющих инвалидности, прошу Вас предоставить

(ФИО полностью заявителя, ребенка заявителя,

лица, законным представителем которого является заявитель)

протезно-ортопедическое изделие _____

(указать вид изделия, слуховой аппарат)

согласно медицинским показаниям к обеспечению протезно-ортопедическим изделием (слуховым аппаратом) установленным организацией, входящей в государственную или частную (нужное подчеркнуть) систему здравоохранения, расположенной на территории Волгоградской области _____

(наименование организации)

Для получения протезно-ортопедического изделия (слухового аппарата) представляю следующие документы:

№ п/п	Наименование документов	Количество документов
1.	документ, удостоверяющий личность (копия)	
2.	решение суда, устанавливающее место жительства гражданина (при наличии)	
3.	документы, удостоверяющие личность и полномочия представителя заявителя (в случае подачи заявления представителем)	
4.	свидетельство о рождении ребенка (детей), выданное компетентными органами иностранного государства, и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык	
5.	паспорт ребенка (в случае достижения им возраста 14 лет)	
6.	удостоверение установленного образца (для лиц из числа тружеников тыла и жертв политических репрессий)	

Предоставляю по собственной инициативе копии следующих документов (заполняется заявителем):

№ п/п	Наименование документов	Количество документов

Я, _____ инвалидности не имею
(ФИО заявителя, ребенка заявителя, лица, законным представителем которого является заявитель)

подтверждаю, что вся представленная мною информация является полной и точной. Я принимаю и несу ответственность в соответствии с законодательными актами Российской Федерации за представление ложных или неполных сведений. Против проверки представленных мною сведений не возражаю. Обязуюсь обо всех изменениях сообщить в пятидневный срок со дня изменений.

Я уведомлен, что в случае возникновения обстоятельств личного характера, по которым я не смогу воспользоваться правом на обеспечение протезно-ортопедическими изделиями и слуховыми аппаратами, я буду исключен из Реестра граждан, не имеющих инвалидности, нуждающихся в обеспечении протезно-ортопедическими изделиями и слуховыми аппаратами по медицинским показаниям, по Волгоградской области на текущий финансовый год.

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных" я даю центру социальной защиты населения по _____ району (городу), расположенному по адресу: _____, согласие на смешанную обработку моих персональных данных в целях определения права на обеспечение протезно-ортопедическими изделиями и слуховыми аппаратами. Я могу отозвать согласие на обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

(Отзыв согласия оформляется путем подачи заявления в центр социальной защиты населения в свободной форме с указанием даты прекращения действия. В случае недееспособности гражданина согласие на обработку его персональных данных дает его законный представитель).

Расписку в получении документов получил.

" ____ " _____ года _____
(подпись заявителя) (расшифровка)

№ (регистрационный номер заявления)	Количество принятых документов	Дата	Подпись

Заявление и документы принял _____
(Ф.И.О. специалиста, контактный телефон)

" ____ " _____ года _____
(подпись заявителя) (расшифровка)

-----линия отрыва-----

Заявление и документы приняты на обеспечение протезно-ортопедического изделия

(указать вид изделия, слуховой аппарат)

№ (регистрационный номер заявления)	Количество принятых документов	Дата	Подпись

Заявление и документы принял _____
(Ф.И.О. специалиста, контактный телефон)

1.4. Приложение 19 к Порядку изложить в следующей редакции:
"

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о назначении ежемесячной денежной выплаты
на ребенка в возрасте от 3 до 7 лет включительно¹**

В _____
(орган, организация)

Прошу установить ежемесячную денежную выплату на ребенка в возрасте от 3 до 7 лет включительно (далее - ежемесячная выплата).

1. Сведения о заявителе ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

СНИЛС _____

Сведения о документе,
удостоверяющем личность
(вид, дата выдачи, реквизиты)² _____

Дата рождения (дд.мм.гггг) _____

Место рождения _____

Семейное положение (в браке
никогда не состоял (не
состояла),
состою в браке, в разводе,
вдовец(вдова)) _____

Адрес места жительства по
месту постоянной регистрации
или
адрес места жительства по
месту пребывания _____

Реквизиты актовой записи о
расторжении (заключении)
брака³

(номер актовой записи)

(дата составления актовой записи)

(орган ЗАГС, где составлена актовая запись)

Реквизиты актовой записи о
смерти супруга (супруги)⁴

(номер актовой записи)

(дата составления актовой записи)

(орган ЗАГС, где составлена актовая запись)

(ф.и.о. умершего)

(дата смерти)

Место работы⁵

ИНН работодателя
(налогового агента)⁶

Сведения о сумме алиментов,
полученных в период, за
который рассчитывается
среднедушевой доход семьи

Фамилия, имя, отчество (при
наличии), дата рождения,
СНИЛС нетрудоспособного
лица, за которым осуществлялся
уход в период расчета
среднедушевого дохода семьи⁷

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ

Менял (меняла) паспорт
гражданина Российской
Федерации в период после
рождения/усыновления/
установления опеки над
ребенком(детьми), входящем
в состав семьи

ДА / НЕТ
(нужное подчеркнуть)

Освобожден (освобождена) из
мест лишения свободы в период,
за который рассчитывается
среднедушевой доход семьи

ДА / НЕТ
(нужное подчеркнуть)

(субъект Российской Федерации, в котором
гражданин отбывал наказание)

Контактные данные (номер
телефона, адрес электронной
почты)

2. Сведения о супруге заявителя⁸

ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

СНИЛС

Гражданство

Реквизиты актовой записи о
заключении брака

(номер актовой записи)

(дата составления актовой записи)

(орган ЗАГС, где составлена актовая запись)

Сведения о документе,
удостоверяющем личность
(вид, дата выдачи, реквизиты)²

Дата рождения (дд.мм.гггг)

Место рождения

Место работы⁵

ИНН работодателя
(налогового агента)⁶

Сведения о сумме
полученных в период, за
который рассчитывается
среднедушевой доход семьи,
алиментов

Фамилия, имя, отчество (при
наличии), дата рождения,
СНИЛС нетрудоспособного
лица, за которым осуществлялся
уход в период расчета
среднедушевого дохода семьи⁷

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ

Освобожден (освобождена) из
мест лишения свободы в период,
за который рассчитывается
среднедушевой доход семьи

ДА / НЕТ

(нужное подчеркнуть)

(субъект Российской Федерации,
в котором гражданин отбывает наказание)

В отношении супруга (супруги)
применена мера пресечения в
виде заключения под стражу

ДА / НЕТ

(нужное подчеркнуть)

Отбывает наказание в виде
лишения свободы

ДА / НЕТ

(нужное подчеркнуть)

(субъект Российской Федерации,
в котором гражданин отбывает наказание)

3. Сведения о детях заявителя⁹

ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

СНИЛС

Гражданство

Реквизиты актовой записи о
рождении

(номер актовой записи)

(дата составления актовой записи)

(орган ЗАГС, где составлена актовая запись)

Сведения о документе,
удостоверяющем личность
(вид, дата выдачи, реквизиты)²

Дата рождения (дд.мм.гггг)

Заявитель является для ребенка

родителем /опекуном
(нужное подчеркнуть)

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ

Обучается в
общеобразовательном
учреждении либо
образовательном учреждении
среднего профессионального или
высшего образования по очной
форме обучения

ДА / НЕТ
(нужное подчеркнуть)

Освобожден (освобождена) из
мест лишения свободы в период,
за который рассчитывается
среднедушевой доход семьи

ДА / НЕТ
(нужное подчеркнуть)

(субъект Российской Федерации,
в котором гражданин отбывал наказание)

В отношении ребенка применены
меры пресечения в виде
заключения под стражу

ДА / НЕТ
(нужное подчеркнуть)

Отбывает наказание в виде
лишения свободы

ДА / НЕТ
(нужное подчеркнуть)

(субъект Российской Федерации,
в котором гражданин отбывал наказание)

4. Сделайте отметку в соответствующем квадрате, если одно
или несколько из следующих утверждений о вас или членах вашей
семьи является верным на момент подачи заявления

- ☐ Члены вашей семьи проходят военную службу по призыву, являются военнослужащими, обучающимися в военных профессиональных организациях и военных образовательных организациях высшего образования и не заключившими контракт о прохождении военной службы.
- ☐ Члены вашей семьи находятся на полном государственном обеспечении (за исключением детей, находящихся под опекой).
- ☐ Члены вашей семьи находятся на принудительном лечении по решению суда.
- ☐ На вас или членов вашей семьи зарегистрировано автотранспортное (мототранспортное) средство, выданное в рамках предоставления мер социальной поддержки уполномоченным органом субъекта Российской Федерации или муниципального образования.
- ☐ Вы или члены вашей семьи имеют в собственности здания с назначением "жилое" и "жилое строение", помещения с назначением "жилое" и "жилое помещение", здания с назначением "жилой дом", земельные участки, выданные в рамках предоставления мер социальной поддержки уполномоченным органом субъекта Российской Федерации или муниципального образования.
- ☐ Вы или члены вашей семьи имеют в собственности земельные участки, предоставленные в соответствии с Федеральным законом "Об особенностях предоставления гражданам земельных участков, находящихся в государственной или муниципальной собственности и расположенных на территориях субъектов Российской Федерации, входящих в состав Дальневосточного федерального округа, и о внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации".
- ☐ Вы или члены вашей семьи имеют в собственности жилое помещение (часть жилого дома; часть квартиры; комнату), занимаемое заявителем и (или) членом его семьи, страдающим тяжелой формой хронического заболевания, предусмотренного перечнем тяжелых форм хронических заболеваний, при которых невозможно совместное проживание граждан в одной квартире, установленным в соответствии с пунктом 4 части 1 статьи 51 Жилищного кодекса Российской Федерации уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти.
- ☐ Вы или члены вашей семьи имеют в собственности жилое помещение, признанное в установленном порядке непригодным для проживания.

5. Сделайте отметку в соответствующем квадрате, если одно или несколько из следующих утверждений о вас или членах вашей семьи является верным в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи¹⁰

- ☐ Вы или члены вашей семьи получали доходы, полученные от источников за пределами Российской Федерации.
- ☐ Вы или члены вашей семьи младше 23 лет и обучались в общеобразовательном учреждении либо образовательном учреждении среднего профессионального или высшего образования по очной форме обучения и не получали стипендию.
- ☐ Вы или члены вашей семьи получали стипендию, выплачиваемую лицам, обучающимся в профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования, аспирантам, обучающимся по очной форме по программам подготовки научно-педагогических кадров, докторантам образовательных организаций высшего образования и научных организаций и лицам, обучающимся в духовных образовательных организациях, а также компенсационных выплат указанным категориям граждан в период их нахождения в академическом отпуске по медицинским показаниям.
- ☐ Вы или члены вашей семьи проходили военную службу по призыву.
- ☐ Вы или члены вашей семьи получали ежемесячное пожизненное содержание судей, вышедших в отставку.
- ☐ Вы или члены вашей семьи получали компенсации, выплачиваемые государственным органом или общественным объединением за время исполнения государственных или общественных обязанностей.
- ☐ Вы или члены вашей семьи проходили лечение длительностью свыше 3 месяцев, вследствие чего временно не могли осуществлять трудовую деятельность.
- ☐ Вы или члены вашей семьи получали доходы, полученные в рамках применения специального налогового режима "Налог на профессиональный доход".
- ☐ Вы или члены вашей семьи получали единовременное пособие при увольнении с военной службы, службы в учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы Российской Федерации, органах федеральной службы безопасности, органах государственной охраны,

органах внутренних дел Российской Федерации, таможенных органах Российской Федерации, войсках национальной гвардии Российской Федерации, органах принудительного исполнения Российской Федерации, Главном управлении специальных программ Президента Российской Федерации, а также из иных органов, в которых законодательством Российской Федерации предусмотрено прохождение федеральной государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью.

- ☐ Вы или члены вашей семьи получали пенсии для лиц, проходящих (проходивших) военную службу, службу в учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы Российской Федерации, органах федеральной службы безопасности, органах государственной охраны, органах внутренних дел Российской Федерации, таможенных органах Российской Федерации, войсках национальной гвардии Российской Федерации, органах принудительного исполнения Российской Федерации, Главном управлении специальных программ Президента Российской Федерации, а также в иных органах, в которых законодательством Российской Федерации предусмотрено прохождение федеральной государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью.

6. Сделайте отметку в соответствующем квадрате для определения способа осуществления ежемесячной выплаты

- ☐ через кредитную организацию:

наименование кредитной
организации

БИК кредитной организации

КПП кредитной организации

номер счета заявителя

- ☐ через почтовое отделение:

адрес получателя

номер почтового отделения

Дата " ____ " _____ 20 ____ г. Подпись
заявителя _____

¹ В случае обращения с целью изменения способа доставки ежемесячной денежной выплаты заявление подается по форме согласно приложению к настоящему заявлению.

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

В случае указания в качестве документа, удостоверяющего личность, свидетельства о рождении указываются реквизиты актовой записи о рождении, дата выдачи, наименование органа, составившего актовую запись.

³ Указываются реквизиты актовой записи о расторжении брака в случае, если заявитель указал в графе "Семейное положение" статус "в разводе". Указываются реквизиты актовой записи о заключении брака в случае, если заявитель указал в графе "Семейное положение" статус "состою в браке", "вдовец (вдова)".

⁴ Указываются в случае, если заявитель указал в графе "Семейное положение" статус "вдовец (вдова)".

⁵ Указывается в случае, если заявитель и (или) его супруг (супруга) являются военнослужащими, сотрудниками учреждений и органов уголовно-исполнительной системы Российской Федерации, органов федеральной службы безопасности, органов государственной охраны, органов внутренних дел Российской Федерации, таможенных органов Российской Федерации, войск национальной гвардии Российской Федерации, органов принудительного исполнения Российской Федерации, Главного управления специальных программ Президента Российской Федерации.

⁶ Указывается в случае, если заявитель и (или) его супруг (супруга) являются военнослужащими, сотрудниками войск национальной гвардии Российской Федерации, органов принудительного исполнения Российской Федерации, таможенных органов Российской Федерации, Главного управления специальных программ Президента Российской Федерации.

⁷ Указываются в случае, если заявитель и (или) член его семьи осуществляли уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет, или инвалидом с детства I группы, или инвалидом I группы, или престарелым, нуждающимся по заключению лечебного учреждения в постоянном постороннем уходе либо достигшим возраста 80 лет в период расчета среднедушевого дохода семьи. В случае одновременного ухода за несколькими нетрудоспособными лицами в данный период указываются сведения по каждому нетрудоспособному лицу.

⁸ Заполняется в случае, если заявитель указал в графе "Семейное положение" статус "состою в браке".

⁹ Заполняется на каждого ребенка, входящего в состав семьи, в отдельности.

¹⁰ Заявитель с целью уточнения среднедушевого дохода семьи вправе представить документы, подтверждающие:

сумму дохода от занятий предпринимательской деятельностью, включая доходы, полученные в результате деятельности крестьянского (фермерского) хозяйства, в том числе созданного без образования юридического лица, и дохода от осуществления частной практики в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи;

сумму дохода по договорам авторского заказа, об отчуждении исключительного права на результаты интеллектуальной деятельности в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи;

сумму дохода за вычетом расходов от деятельности с применением упрощенной системы налогообложения (в случае, если гражданин выбрал в качестве объекта налогообложения доходы), системы налогообложения в виде единого налога на вмененный доход для отдельных видов деятельности, патентной системы налогообложения в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи.

ПРИЛОЖЕНИЕ

к заявлению о назначении
ежемесячной денежной выплаты
на ребенка в возрасте от 3 до 7 лет
включительно

ЗАЯВЛЕНИЕ

**об изменении способа доставки ежемесячной денежной выплаты
на ребенка в возрасте от 3 до 7 лет включительно**

В _____

(орган, организация)

От

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

СНИЛС

Паспортные данные (серия, дата
выдачи, выдавший орган)Адрес места жительства по месту
постоянной регистрации или адрес
места жительства по месту пребывания

Прошу ежемесячную выплату выплачивать через:

☐ кредитную организацию:наименование кредитной
организации

БИК кредитной организации

КПП кредитной организации

номер счета заявителя

☐ почтовое отделение:

адрес получателя

номер почтового отделения

Дата "___" _____ 20

Подпись

___ г. заявителя

".

1.5. Дополнить Порядок новым приложением 21 следующего содержания:

"Приложение 21
к Порядку организации работы
по приему граждан в режиме
"одного окна" в центрах
социальной защиты населения
Волгоградской области

Директору ГКУ "Центр социальной защиты населения по _____"
(наименование района, города)

от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

проживающего (ей) по адресу: _____

(почтовый адрес проживания заявителя с указанием индекса)

Дата рождения: " __ " _____ г.

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Для назначения ежемесячной денежной выплаты на ребенка в возрасте от 3 до 7 лет включительно представляю следующие документы (нужное отметить):

документ, удостоверяющий рождение ребенка, выданный компетентным органом иностранного государства (копия с переводом на русский язык)	
документ о смерти члена семьи, выданный компетентным органом иностранного государства (копия с переводом на русский язык)	
документ о заключении (расторжении) брака, выданный компетентным органом иностранного государства (копия с переводом на русский язык)	
документ о наличии в собственности жилого помещения (части отдельного изолированного жилого помещения в квартире), занимаемого заявителем и (или) членом его семьи, страдающим тяжелой формой хронического заболевания, предусмотренной перечнем тяжелых форм хронических заболеваний, при которых невозможно совместное проживание граждан в одной квартире, установленным в соответствии с пунктом 4 части 1 статьи 51 Жилищного кодекса РФ уполномоченным Правительством РФ федеральным органом исполнительной власти; жилого помещения, признанного в установленном порядке непригодным для проживания (копия)	
документ о факте обучения заявителя или членов его семьи младше 23 лет в образовательном учреждении среднего общего или профессионального и высшего образования по очной форме обучения	
документ о факте неполучения стипендии в случае обучения заявителя или членов его семьи младше 23 лет в образовательном учреждении среднего общего или профессионального и высшего образования по очной форме обучения	
документ о факте прохождения лечения длительностью свыше 3 месяцев, вследствие чего временно они не могут осуществлять трудовую деятельность	
документ о нахождении на полном государственном обеспечении	
документ о прохождении военной службы по призыву	

документ о статусе военнослужащего, обучающегося в военной профессиональной организации и военной образовательной организации высшего образования и не заключившего контракт о прохождении военной службы	
документ о нахождении на принудительном лечении по решению суда	
документ о применении меры пресечения в виде заключения под стражу	
документ о размере стипендии, выплачиваемой лицам, обучающимся в профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования, аспирантам, обучающимся по очной форме по программам подготовки научно-педагогических кадров, докторантам образовательных организаций высшего образования и научных организаций и лицам, обучающимся в духовных образовательных организациях, а также компенсационных выплат указанным категориям граждан в период их нахождения в академическом отпуске по медицинским показаниям	
документ о размере ежемесячного пожизненного содержания судей, вышедших в отставку	
документ о размере единовременного пособия при увольнении с военной службы, службы в учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы РФ, органах федеральной службы безопасности, органах государственной охраны, органах внутренних дел РФ, таможенных органах РФ, войсках национальной гвардии РФ, органах принудительного исполнения РФ, Главном управлении специальных программ Президента РФ, а также из иных органов, в которых законодательством РФ предусмотрено прохождение федеральной государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью	
документ о размере пенсии, получаемой лицами, проходящими (проходившими) военную службу, службу в учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы РФ, органах федеральной службы безопасности, органах государственной охраны, органах внутренних дел Российской Федерации, таможенных органах РФ, войсках национальной гвардии РФ, органах принудительного исполнения РФ, Главном управлении специальных программ Президента РФ, а также в иных органах, в которых законодательством РФ предусмотрено прохождение федеральной государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью	
документ о размере вознаграждения за выполнение трудовых или иных обязанностей, включая выплаты компенсационного и стимулирующего характера, вознаграждение за выполненную работу, оказанную услугу, совершение действия (в случае если заявитель или члены его семьи являются (являлись) сотрудниками учреждений и органов уголовно-исполнительной системы РФ, органов федеральной службы безопасности, органов государственной охраны, органов внутренних дел РФ)	
денежное довольствие (денежное содержание) военнослужащих, сотрудников органов внутренних дел РФ, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, органов принудительного исполнения РФ, таможенных органов РФ и других органов, в которых законодательством РФ предусмотрено прохождение	

государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью, а также дополнительные выплаты, имеющие постоянный характер, и продовольственное обеспечение (денежная компенсация взамен продовольственного пайка), установленные законодательством РФ	
документ о размере полученной компенсации, выплачиваемой государственным органом или общественным объединением за время исполнения государственных или общественных обязанностей	
документ о размере доходов, полученных заявителем или членами его семьи за пределами РФ	
документ о размере доходов от занятий предпринимательской деятельностью, включая доходы, полученные в результате деятельности крестьянского (фермерского) хозяйства, в том числе созданного без образования юридического лица, и доходы от осуществления частной практики	
документ о размере доходов, полученных в рамках применения специального налогового режима "Налог на профессиональный доход"	
документ о размере доходов по договорам авторского заказа, договорам об отчуждении исключительного права на результаты интеллектуальной деятельности	
документ о наличии в собственности зданий с назначением "жилое" и "жилое строение", помещений с назначением "жилое" и "жилое помещение", зданий с назначением "жилой дом", земельных участков, предоставленных органом социальной защиты субъекта Российской Федерации в рамках предоставления многодетной семье мер социальной поддержки в соответствии с законодательством субъекта РФ, а также земельных участков, предоставленных в соответствии с Федеральным законом "Об особенностях предоставления гражданам земельных участков, находящихся в государственной или муниципальной собственности и расположенных на территориях субъектов РФ, входящих в состав Дальневосточного федерального округа, и о внесении изменений в отдельные законодательные акты РФ"	
документ о наличии зарегистрированного на заявителя или членов его семьи автотранспортного (мототранспортного) средства, выданного в рамках предоставления мер социальной поддержки органом социальной защиты субъекта РФ	
Иное (указать)	

" ____ " _____ года _____
(подпись заявителя)

№ _____ (регистрационный номер заявления)	Количество принятых документов	Дата	Подпись

Заявление и документы принял _____
(Ф.И.О. специалиста по приему, контактный телефон)

-----линия отрыва-----

" _ " _____ года _____
(подпись заявителя)

№ _____ (регистрационный номер заявления)	Количество принятых документов	Дата	Подпись

Заявление и документы принял _____
(Ф.И.О. специалиста по приему, контактный телефон)

1.6. Дополнить Порядок новым приложением 22 следующего содержания:

"Приложение 22
к Порядку организации работы
по приему граждан в режиме
"одного окна" в центрах
социальной защиты населения
Волгоградской области

Директору ГКУ "Центр социальной защиты населения _____"

(наименование района, города)

от _____

(ФИО полностью заявителя, ребенка заявителя,

лица, законным представителем которого является заявитель)

проживающего(ей) по адресу:

Паспортные данные (№, серия, кем и когда выдан),
данные свидетельства о рождении для детей (№, серия, кем и когда выдан)

(индекс, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира,

контактный телефон) _____

Заявление

В соответствии с действующим Порядком обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации за счет средств областного бюджета, прошу Вас предоставить

(ФИО полностью заявителя, ребенка заявителя,

лица, законным представителем которого является заявитель)

технические средства реабилитации:

(указать наименование технических средств реабилитации)

Для получения технических средств реабилитации представляю следующие документы:

Наименование документов	
документ, удостоверяющий личность (копия)	
решение суда, устанавливающее место жительства гражданина (при наличии)	
документы, удостоверяющие личность и полномочия представителя заявителя (в случае подачи заявления представителем)	

Предоставляю по собственной инициативе копии следующих документов:
(заполняется заявителем):

Наименование документов	

Я,

(ФИО заявителя, ребенка заявителя, лица, законным представителем которого является заявитель)

подтверждаю, что вся представленная мною информация является полной и точной. Я принимаю и несу ответственность в соответствии с законодательными актами Российской Федерации за представление ложных или неполных сведений. Против проверки представленных мною сведений не возражаю. Обязуюсь обо всех изменениях сообщить в пятидневный срок со дня изменений.

Я уведомлен, что в случае возникновения обстоятельств личного характера, по которым я не смогу воспользоваться правом на обеспечение техническими средствами реабилитации, я буду исключен из реестра очередности обеспечения техническими средствами реабилитации на текущий финансовый год.

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных" я даю центру социальной защиты населения по _____ району (городу), расположенному по адресу: _____,

согласие на смешанную обработку моих персональных данных в целях определения права на получение технических средств реабилитации. Я могу отозвать согласие на обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

(Отзыв согласия оформляется путем подачи заявления в центр социальной защиты населения в свободной форме с указанием даты прекращения действия. В случае недееспособности гражданина согласие на обработку его персональных данных дает его законный представитель).

Расписку в получении документов получил.

" ____ " ____ года _____
(подпись заявителя) (расшифровка)

№ (регистрационный номер заявления)	Количество принятых документов	Дата	Подпись

Заявление и документы принял _____
(Ф.И.О. специалиста, контактный телефон)

" ____ " ____ года _____
(подпись заявителя) (расшифровка)

-----линия отрыва-----

Заявление и документы приняты на обеспечение техническими средствами реабилитации за счет средств областного бюджета

(указать наименование технических средств реабилитации)

№ (регистрационный номер заявления)	Количество принятых документов	Дата	Подпись

Заявление и документы принял _____
(Ф.И.О. специалиста, контактный телефон)

"

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня подписания и подлежит официальному опубликованию.

Председатель комитета



Л.Ю.Заботина