



МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

23 июня 2016 года

№ *97-12*

г. Омск

О реализации Указа Губернатора Омской области
от 14 сентября 2010 года № 86

В соответствии с абзацем первым пункта 2, абзацем шестым пункта 5 Порядка предоставления инвалидам и детям-инвалидам, ограниченными в способности к передвижению и нуждающимся в кресле-коляске в качестве технического средства реабилитации, инвалидам по зрению, нуждающимся в обеспечении собакой-проводником с комплектом снаряжения в качестве технического средства реабилитации, дополнительной меры социальной поддержки в виде оплаты в размере 50 процентов стоимости транспортной услуги "Социальное такси", входящей в перечни дополнительных социальных услуг, оказываемых организациями социального обслуживания, находящимися в ведении Омской области, утвержденного Указом Губернатора Омской области от 14 сентября 2010 года № 86, приказываю:

1. Утвердить:

1) форму заявления о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки в виде оплаты в размере 50 процентов стоимости транспортной услуги "Социальное такси", входящей в перечни дополнительных социальных услуг, оказываемых организациями социального обслуживания, находящимися в ведении Омской области (далее – мера социальной поддержки) согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

2) форму отказа в предоставлении меры социальной поддержки согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

2. Отделу документооборота департамента кадрового и документационного обеспечения Министерства труда и социального развития Омской области в течение 2 рабочих дней со дня подписания настоящего приказа обеспечить представление его полного текста в виде электронной копии в Главное управление информационных технологий и связи Омской области в целях размещения (опубликования) на официальном интернет-

портале правовой информации (www.pravo.gov.ru) в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".

Министр



В.В. Куприянов

Приложение № 1
к приказу Министерства труда и
социального развития Омской области
от 23 июня 2016 года № 97-п

Руководителю

(наименование уполномоченного
государственного

учреждения Омской области,
находящегося в ведении

Министерства труда и социального
развития Омской области)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки в виде оплаты
в размере 50 процентов стоимости транспортной услуги "Социальной такси",
входящей в перечни дополнительных социальных услуг, оказываемых
организациями социального обслуживания, находящимися
в ведении Омской области

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

проживающий (ая) по адресу: _____

(адрес места жительства или места пребывания)

| | | | |
|---|--|-------------|--|
| Наименование документа, удостоверяющего личность | | Дата выдачи | |
| Номер (серия) документа | | Кем выдан | |

прошу в соответствии с Указом Губернатора Омской области
от 14 сентября 2010 года № 86 "О дополнительной мере социальной
поддержки отдельным категориям граждан" предоставить дополнительную
меру социальной поддержки в виде оплаты в размере 50 процентов стоимости
транспортной услуги "Социальное такси", входящей в перечни
дополнительных социальных услуг, оказываемых организациями социального
обслуживания, находящимися в ведении Омской области (далее – мера
социальной поддержки).

В случае принятия решения об отказе в предоставлении меры социальной поддержки прошу направить мотивированный отказ в форме документа на бумажном носителе (электронного документа) (нужное подчеркнуть) по адресу: _____

Настоящим подтверждаю, что вся представленная информация является полной и достоверной.

Настоящим заявлением выражаю согласие Министерству труда и социального развития Омской области, расположенному по адресу: г. Омск, ул. Яковлева, 6, _____

(наименование уполномоченного государственного учреждения

Омской области, находящегося в ведении Министерства труда и социального развития Омской области)

расположенному по адресу: _____

на обработку содержащихся в нем персональных данных, т.е. их сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение, в целях получения государственных и муниципальных услуг.

Согласие на обработку персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, действует до даты подачи заявления об отзыве настоящего согласия.

" " 20 г. _____ (подпись заявителя) _____ (инициалы, фамилия заявителя)

К заявлению прилагаются следующие документы:

- 1) _____ ;
- 2) _____ ;
- 3) _____ .

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: " " 20 г. _____

(подпись)

_____ (линия отреза)

Расписка

От _____ (фамилия, имя, отчество)

приняты заявление и следующие документы:

- 1) _____ ;
- 2) _____ ;
- 3) _____ .

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: " ____ " _____ 20__ г.

(подпись)

Приложение № 2
к приказу Министерства труда и
социального развития Омской области
от 23 июля 2016 года № 97-п

Адрес получателя

Уважаемый (ая) _____!
(фамилия, имя, отчество)

_____ (наименование уполномоченного государственного учреждения Омской области,

_____ находящегося в ведении Министерства труда и социального развития Омской области)
по результатам рассмотрения представленного Вами заявления о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки в виде оплаты в размере 50 процентов стоимости транспортной услуги "Социальное такси", входящей в перечни дополнительных социальных услуг, оказываемых организациями социального обслуживания, находящимися в ведении Омской области (далее – мера социальной поддержки), и прилагаемых к нему документов принято решение об отказе в предоставлении меры социальной поддержки в связи с _____

_____ (указываются причины, послужившие основанием для принятия

_____ решения об отказе в предоставлении меры социальной поддержки)

_____ решения об отказе в предоставлении меры социальной поддержки)

Решение об отказе в предоставлении меры социальной поддержки может быть обжаловано в установленном законом порядке.

Руководитель

_____ (наименование уполномоченного

_____ государственного учреждения Омской области,

_____ находящегося в ведении Министерства

_____ труда и социального развития Омской области)

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)