



МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

31 июля 2026 года

№ 121-н

г. Омск

О внесении изменений в приказ Министерства труда и социального развития Омской области от 28 октября 2013 года № 147-п

Внести в приложение "Порядок транспортного обслуживания инвалидов в Омской области" к приказу Министерства труда и социального развития Омской области от 28 октября 2013 года №147-п следующие изменения:

1) абзац второй пункта 3 после слов "многофункциональные центры предоставления государственных и муниципальных услуг" дополнить словами "(далее – МФЦ)";

2) абзац третий подпункта 2 пункта 3.1 изложить в следующей редакции:
"- МФЦ";

3) в пункте 12:

- в абзаце втором слова "сети Интернет" заменить словами "в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее – сеть Интернет)";

- дополнить абзацем третьим следующего содержания:

"Подать заявление в форме электронного документа возможно также в секторе пользовательского сопровождения в отделениях МФЦ через сеть "Интернет" (при наличии технической возможности).";

4) в подпункте 3 пункта 13 слова "и абилитации пострадавшего" заменить словом "пострадавшего";

5) приложение № 1 "Заявление о транспортном обслуживании" изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему приказу.

Министр

И.П. Варнавская

Приложение
к приказу Министерства труда
и социального развития Омской области
от "31" июля 2026 г. № 121-н

"Приложение № 1
к Порядку транспортного обслуживания
инвалидов в Омской области

Руководителю _____

(наименование уполномоченного государственного

учреждения Омской области, находящегося

в ведении Министерства труда и социального

развития Омской области)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении транспортного обслуживания

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество инвалида, в том числе ребенка-инвалида (далее – клиент))
проживающий(ая) по адресу _____

(указывается адрес места жительства или места пребывания)

Наименование документа, удостоверяющего личность	
Серия, номер документа	
Кем выдан	
Дата выдачи	

прошу в соответствии с пунктом 2 статьи 4 Закона Омской области
"О социальной защите инвалидов в Омской области" предоставить мне
транспортное обслуживание инвалидов в Омской области.

В случае представления заявления законным представителем,
представителем по доверенности:

Фамилия, имя, отчество (при наличии)	
Документ, удостоверяющий личность (наименование, серия, номер, кем и когда выдан)	
Документ, подтверждающий полномочия (наименование, серия, номер, кем и когда выдан)	

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

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

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)

"