



МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

15 октября 2026 года

г. Омск

№ *154-п*

О внесении изменений в приказ Министерства труда и социального развития Омской области от 16 июля 2026 года № 105-п

Внести в приказ Министерства труда и социального развития Омской области от 16 июля 2026 года № 105-п "Об утверждении формы заявления на получение социальных услуг бесплатно" следующие изменения:

- 1) название изложить в следующей редакции:
"Об утверждении форм заявлений на получение социальных услуг";
- 2) в преамбуле слова "абзацем вторым пункта 4.1" заменить словами "пунктом 4.1";
- 3) абзац второй изложить в следующей редакции:
"Утвердить:";
- 4) дополнить абзацами третьим, четвертым следующего содержания:
"1) форму заявления на получение социальных услуг бесплатно согласно приложению № 1 к настоящему приказу;
2) форму заявления о предоставлении социальных услуг в приоритетном порядке согласно приложению № 2 к настоящему приказу.";
- 5) в грифе приложения "Заявление на получение социальных услуг бесплатно" слово "Приложение" заменить словами "Приложение № 1";
- 6) дополнить приложением № 2 согласно приложению к настоящему приказу.

Заместитель Председателя
Правительства Омской области,
Министр

И.П. Варнавская

Приложение
к приказу Министерства труда
и социального развития Омской области
от "15 октября 2026 года" № 154-п

"Приложение № 2
к приказу Министерства труда
и социального развития Омской области
от 16 июля 2026 года № 105-п

Поставщику социальных услуг

(наименование поставщика социальных услуг)

ЗАЯВЛЕНИЕ

на получение социальных услуг в приоритетном порядке

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

адрес проживания _____

(адрес места жительства или места пребывания, фактического проживания,
контактный телефон)

паспорт серия _____ № _____, выдан _____
(дата) (кем выдан)

*Заполняется в том случае, если заявление заполняет законный
представитель/представитель по доверенности гражданина Российской
Федерации:*

данные документа, подтверждающего полномочия законного представителя/
представителя по доверенности:

являюсь законным представителем/представителем по доверенности
субъекта (нужное подчеркнуть).

Сведения о субъекте:

Ф.И.О. _____

адрес проживания: _____

документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ № _____,
(наименование документа)

выдан _____
(дата) (кем выдан)

в соответствии с пунктом 4.1 Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг, утвержденного постановлением Правительства Омской области от 24 декабря 2014 года № 361-п (далее – Порядок), прошу предоставить социальные услуги в приоритетном порядке.

Отношусь к следующей категории граждан (нужное отметить):

☐ лица, принимающие (принимавшие) участие (содействующие (содействовавшие) выполнению задач) в специальной военной операции;

☐ лица, выполняющие (выполнявшие) задачи по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации (далее – вооруженное вторжение), в ходе вооруженной провокации на государственной границе Российской Федерации и территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции (далее – вооруженная провокация);

☐ лица, принимавшие в соответствии с решениями органов государственной власти Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики участие в боевых действиях в составе Вооруженных Сил Донецкой Народной Республики, Народной милиции Луганской Народной Республики, воинских формирований и органов Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики начиная с 11 мая 2014 года (далее – боевые действия);

☐ члены семей лиц, названных выше, в том числе погибших (умерших) в связи с участием (выполнением задач) в специальной военной операции, выполнением задач по отражению вооруженного вторжения, в ходе вооруженной провокации, в ходе боевых действий, пропавших без вести или признанных в установленном порядке безвестно отсутствующими в связи с участием в специальной военной операции, выполнением указанных задач, а также умерших после увольнения с военной службы (службы, работы) или исключения из добровольческих формирований, предусмотренных Федеральным законом от 31 мая 1996 года № 61-ФЗ "Об обороне", если смерть таких лиц наступила вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных ими в связи с участием в специальной военной операции, выполнением указанных задач.

К заявлению прилагается/не прилагается (нужное подчеркнуть):
документ, подтверждающий отнесение меня к одной из категории граждан, указанных в абзаце первом пункта 4.1 Порядка*.

*В соответствии с пунктом 4.2 Порядка представление указанного документа является правом заявителя.

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

_____ (дата) _____ (фамилия, инициалы) _____ (подпись)

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: " ____ " _____ 20__ г. _____ (подпись)

_____ (линия отреза)

Расписка

От

_____ (фамилия, имя, отчество заявителя/законного представителя заявителя)
приняты заявление и следующие документы:

- 1) _____ ;
- 2) _____ .

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: " ____ " _____ 20__ г. _____ (подпись)

_____ "