



**МИНИСТЕРСТВО
СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ**
(Минсоцразвития Оренбургской области)

П Р И К А З
19.08.2026 № *483*
г. Оренбург

О внесении изменений в приказ
министерства социального развития
Оренбургской области от 01.03.2018
№ 150

1. Внести в приложение к приказу министерства социального развития Оренбургской области от 01.03.2018 № 150 «Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги «Назначение ежемесячной материальной помощи лицам, ставшим инвалидами I или II группы в результате выполнения воинских и служебных обязанностей» следующие изменения:

абзац второй пункта 5 после слов «по месту жительства» дополнить словами «(по месту пребывания)»;

в пункте 9:

слово «подачи» заменить словом «регистрации»;

дополнить новым абзацем следующего содержания:

«Срок предоставления государственной услуги продлевается на 10 рабочих дней в случае непоступления документов, указанных в разделе «Исчерпывающий перечень документов, необходимых в соответствии с законодательными или иными нормативными правовыми актами для предоставления государственной услуги, которые заявитель вправе представить по собственной инициативе, так как они подлежат представлению в рамках межведомственного информационного взаимодействия» таблицы № 2, содержащейся в приложении к настоящему Административному регламенту.»;

абзац первый пункта 29 изложить в новой редакции:

«29. При наличии в ГАИС ЭСРН сведений об участии гражданина в выполнении задач в ходе специальной военной операции, и при наличии технической возможности филиал государственного казенного учреждения «Центр социальной поддержки населения» по месту жительства (пребывания) гражданина проводит мероприятия, направленные на формирование результатов предоставления государственной услуги:»;

приложение к Административному регламенту предоставления государственной услуги изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему приказу.

2. Приказ вступает в силу после дня его официального опубликования.

Министр



Е.А.Сладкова

Приложение
к приказу министерства
социального развития
Оренбургской области
от 19.08.2026 № 483

Приложение
к Административному
регламенту
предоставления
государственной услуги

**Перечень
условных сокращений, идентификаторы категорий (признаков)
заявителей, исчерпывающий перечень документов, необходимых
для предоставления государственной услуги, исчерпывающий
перечень оснований для отказа в приеме заявления
о предоставлении государственной услуги и документов,
необходимых для предоставления государственной услуги,
оснований для приостановления предоставления государственной
услуги или отказа в предоставлении государственной услуги,
формы заявления о предоставлении государственной услуги
и документов, необходимых для предоставления государственной услуги**

I. Перечень условных сокращений

Заявитель – гражданин (физическое лицо) Российской Федерации, проживающий в Оренбургской области из числа:

военнослужащих, сотрудников органов внутренних дел, Федеральной службы безопасности Российской Федерации, Государственной противопожарной службы, уголовно-исполнительной системы Российской Федерации и военнослужащие войск национальной гвардии Российской Федерации, лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющих специальное звание полиции, проходивших военную службу (службу) и ставших инвалидами I или II группы в результате исполнения воинских и служебных обязанностей в Республике Афганистан, Чеченской Республике и территориях СНГ, Сирийской Арабской Республики, Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, а также на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30 сентября 2022 года, вне зависимости от органа, осуществляющего выплату пенсии;

лиц, обслуживавших действующие воинские части Вооруженных Сил СССР и Вооруженных Сил Российской Федерации, выполнявшие служебные обязанности в Республике Афганистан, Чеченской Республике и территориях СНГ, Сирийской Арабской Республики, Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, а также на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30 сентября 2022

года и ставших инвалидами I или II группы вследствие ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период ведения на этих территориях боевых действий;

филиал ГКУ «ЦСПН» – филиал государственного казенного учреждения Оренбургской области «Центр социальной поддержки населения»;

ЕПГУ – федеральная государственная информационная система «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»;

Министерство – министерство социального развития Оренбургской области;

МФЦ – многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг;

ГАИС ЭСРН – государственная автоматизированная информационная система «Электронный социальный регистр населения Оренбургской области»;

ФГИС ЕСИА – федеральная государственная информационная система «Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме».

II. Идентификаторы категорий (признаков) заявителей

Таблица № 1

№ п/п	Наименование категорий (признаков) заявителя	Идентификатор категории	Результат предоставления государственной услуги
1.	заявитель обращается за предоставлением ежемесячной материальной помощи лицам, ставшим инвалидами I или II группы в результате выполнения воинских и служебных обязанностей самостоятельно	А	1) решение о предоставлении государственной услуги; 2) решение об отказе в предоставлении государственной услуги
2.	заявитель обращается за предоставлением ежемесячной материальной помощи лицам, ставшим инвалидами I или II группы в результате выполнения воинских и служебных обязанностей через представителя	Б	1) решение о предоставлении государственной услуги; 2) решение об отказе в предоставлении государственной услуги

III. Исчерпывающий перечень документов, необходимых для предоставления государственной услуги

Таблица № 2

№ п/п	Идентификаторы категорий (признаков) заявителей	Перечень необходимых для предоставления государственной услуги документов	Способы подачи документов	Требования к представлению документов (в том числе к формату, количеству, иные требования)
Исчерпывающий перечень документов, необходимых в соответствии с законодательными или иными нормативными правовыми актами для предоставления государственной услуги, которые заявитель должен представить самостоятельно				
1.	А - Б	Заявление о предоставлении государственной услуги	ЕПГУ; МФЦ	Подлинник (1 шт.) - по форме, установленной в приложении к настоящему Административному регламенту (в случае обращения за предоставлением государственной услуги посредством ЕПГУ формирование заявления осуществляется посредством заполнения интерактивной формы на ЕПГУ, без необходимости дополнительной подачи заявления в какой- либо иной форме)
2.	А	Документ, удостоверяющий личность заявителя	МФЦ	Подлинник - 1 шт.
3.	Б	Документ, удостоверяющий личность представителя заявителя	МФЦ	Подлинник - 1 шт.
4.	Б	Документ, подтверждающий полномочия представителя действовать от имени заявителя	ЕПГУ; МФЦ	Подлинник либо копия, заверенная в установленном законодательством Российской Федерации порядке - 1 шт. При подаче заявления посредством ЕПГУ документ необходимо загрузить на интерактивной portalной форме (доверенность должна быть удостоверена усиленной квалифицированной электронной подписью нотариуса).
5.	А - Б	Согласие на обработку персональных данных	МФЦ	Подлинник (1 шт.) - по форме, установленной в приложении к настоящему Административному регламенту
6.	А - Б	Документ, подтверждающий получение	ЕПГУ;	Подлинник – 1шт. При подаче заявления посредством ЕПГУ

		военной травмы или трудового увечья в период прохождения военной службы (службы) в Республике Афганистан, Чеченской Республике и территориях СНГ, Сирийской Арабской Республики, Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, а также на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30 сентября 2022 года	МФЦ	документ необходимо загрузить на интерактивной портальной форме.
Исчерпывающий перечень документов, необходимых в соответствии с законодательными или иными нормативными правовыми актами для предоставления государственной услуги, которые заявитель вправе представить по собственной инициативе, так как они подлежат представлению в рамках межведомственного информационного взаимодействия				
1.	А - Б	Сведения о регистрации по месту жительства	МФЦ	Подлинник либо копия, заверенная в установленном законодательством Российской Федерации порядке - 1 шт.
2.	А - Б	Сведения о регистрации по месту пребывания	МФЦ	Подлинник либо копия, заверенная в установленном законодательством Российской Федерации порядке - 1 шт.
3.	А - Б	Сведения об установлении инвалидности вследствие военной травмы или трудового увечья	МФЦ	Подлинник либо копия, заверенная в установленном законодательством Российской Федерации порядке - 1 шт.
4.	А - Б	Сведения о периодах участия в специальной военной операции	МФЦ	Подлинник либо копия, заверенная в установленном законодательством Российской Федерации порядке – 1 шт.
5.	А - Б	Сведения о предоставлении (непредоставлении) аналогичной выплаты за счет средств бюджетов других субъектов Российской Федерации по месту жительства (месту пребывания) заявителя	МФЦ	Подлинник либо копия, заверенная в установленном законодательством Российской Федерации порядке – 1 шт.

IV. Исчерпывающий перечень оснований для отказа в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления государственной услуги, оснований для приостановления предоставления государственной услуги или отказа в предоставлении государственной услуги

Таблица № 3

№ п/п	Перечень оснований	Идентификатор категорий (признаков) заявителей
Исчерпывающий перечень оснований для отказа в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления государственной услуги		
1.	представление неполного пакета документов или документов, оформленных ненадлежащим образом	А - Б
Исчерпывающий перечень оснований для приостановления предоставления государственной услуги		
1.	оснований для приостановления предоставления государственной услуги не предусмотрено	-
Исчерпывающий перечень оснований для отказа в предоставлении государственной услуги		
1.	отсутствие права на получение государственной услуги и (или) представление недостоверных сведений	А - Б

V. Формы запроса и документов, необходимых для предоставления государственной услуги

ФОРМА

В филиал ГКУ «Центр социальной поддержки населения»

в _____
от _____

Дата рождения _____
Документ, удостоверяющий личность: _____

Серия _____ № _____
Выдан: _____

Дата выдачи: _____
Код подразделения: _____
проживающего (ей) по адресу: _____
46 _____, _____

Телефон: _____
Эл. почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении государственной услуги
«Назначение ежемесячной материальной помощи
лицам, ставшим инвалидами I или II группы

в результате выполнения воинских
и служебных обязанностей»

Прошу назначить МСП «Ежемесячная материальная помощь лицам, ставшим инвалидами I или II группы в результате выполнения воинских и служебных обязанностей» в соответствии с НПД «Постановление Правительства Оренбургской области от 02.07.2012 № 555-п «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан, проживающих на территории Оренбургской области».

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документов	Количество экземпляров

Компенсацию прошу перечислять:

- почтовое отделение _____
- кредитную организацию _____
(указывается наименование банка, реквизиты
счета либо почтовое отделение)

Обязуюсь своевременно (в течении 5 рабочих дней со дня возникновения событий) сообщить о наступлении обстоятельств, влекущих изменение размера назначения или прекращения государственной услуги (утрата права на получение ежемесячной материальной помощи, выезд для проживания за пределы Оренбургской области, предоставление аналогичной выплаты за счет средств бюджетов и др.).

Уведомлен (а), что излишне выплаченные по вине заявителя суммы выплаты (предоставление заведомо недостоверных сведений, сокрытие обстоятельств, влияющих на определение права и размер выплаты и т.д.) добровольно возвращаются получателем выплаты в бюджет, из которого они были предоставлены. При отказе от добровольного возврата указанных средств они взыскиваются в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Достоверность представленных мной сведений подтверждаю.

(дата)

(подпись заявителя, расшифровка)

В случае поступления в рамках межведомственного электронного взаимодействия информации об отсутствии сведений уведомление о необходимости представления таких сведений самостоятельно прошу направить мне/представителю (при наличии доверенности) в виде (отметить только один вариант):

☐

электронного документа, подписанного уполномоченным должностным лицом

с использованием квалифицированной электронной подписи (посредством направления в личный кабинет интернет-портала www.gosuslugi.ru);

☐

документа на бумажном носителе в МФЦ.

Результат услуги (уведомление) прошу предоставить мне/представителю (при наличии доверенности) в виде:
(отметьте только один вариант)

☐

электронного документа, подписанного уполномоченным должностным

лицом с использованием квалифицированной электронной подписи (посредством направления в личный кабинет интернет-портала www.gosuslugi.ru);

☐ документа на бумажном носителе в МФЦ.

Прошу информировать меня о ходе исполнения услуги (получении результата услуги) через единый личный кабинет интернет-портала www.gosuslugi.ru (для заявителей, зарегистрированных в ФГИС ЕСИА)

СНИЛС - - -

(отметьте только один вариант)

☐ ДА

☐ НЕТ

"__" ____ 20__ год Заявитель: _____
(личная подпись) (фамилия и инициалы)

Документы принял:

"__" ____ 20__ г. _____
(подпись специалиста) (фамилия специалиста)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы гр.

Регистрационный номер заявления	Дата представления документов	Подпись специалиста (расшифровка подписи)

Форма
согласия на обработку
персональных данных

Согласие
на обработку персональных данных гражданина

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

_____ (вид документа, удостоверяющего личность)

выдан _____
(когда и кем)

проживающий(ая) по адресу _____
настоящим даю свое согласие на обработку _____

_____ (наименование и адрес оператора)

моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую осознанно в своих интересах.

Согласие дается мною с целью получения меры социальной поддержки и распространяется на следующую информацию:

_____ (перечень персональных данных)

а также даю свою согласие на обработку специальных категорий персональных данных, касающихся гражданства, состояния здоровья, и на обработку биометрических персональных данных (фотографию).

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными в соответствии с федеральным законодательством как с использованием средств автоматизации, так и без такового.

Даю свое согласие на передачу своих персональных данных в:

☐ кредитную организацию _____;

☐ почтовое отделение _____.

а также участникам межведомственного взаимодействия в рамках предоставления данной государственной услуги.

Настоящее согласие вступает в силу со дня подписания и действует до достижения указанной цели обработки и последующего срока хранения документов, установленного законодательством Российской Федерации.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных _____ обязано прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для завершения предоставления государственной услуги.

Контактный(ые) телефон(ы) _____ и почтовый адрес _____

Подпись субъекта персональных данных _____ " ____ " _____ 20__ г.