



МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

20 марта 2026 года № 267

г. Саратов

О внесении изменений в приказ министерства труда и социальной защиты Саратовской области от 16 декабря 2021 года № 1586

В целях приведения в соответствие с действующим законодательством отдельных положений административного регламента предоставления министерством труда и социальной защиты Саратовской области государственной услуги ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ министерства труда и социальной защиты Саратовской от 16 декабря 2021 года № 1586 «Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги» следующие изменения:

в приложении:

пункт 2.11.3 изложить в следующей редакции:

«2.11.3. Форма заявления о предоставлении Услуги предусмотрена Приложением № 5 к настоящему Административному регламенту.»;

приложение № 3 к Административному регламенту изложить в следующей редакции:

«Приложение № 3
к Административному регламенту
предоставления Услуги

Исчерпывающий перечень документов, необходимых для предоставления Услуги

Идентификаторы категорий (признаков) заявителей	Перечень необходимых для предоставления Услуги документов	Способы подачи документов, формат представления	Требования к предоставляемым документам (к количеству, представлению документов только отдельными категориями заявителей, иные требования)
Исчерпывающий перечень документов, необходимых для предоставления Услуги, которые заявитель, должен представить самостоятельно			

З(ГСТ и оТС), З (ГСТ и оТС)(п) З (ГСССР, ГРФ, коС), З (ГСССР, ГРФ, коС) (п)	заявление	личное обращение в уполномоченный орган, посредством почтовой связи, Единого портала	по форме согласно приложению № 5 к настоящему Административному регламенту, оригинал, 1 экз.
З (ГСТ и оТС), З (ГСССР, ГРФ, коС)	документ, удостоверяющий личность заявителя	личное обращение в уполномоченный орган	оригинал или копия, заверенная в установленном порядке, 1 экз.
З(ГСТ и оТС), З (ГСТ и оТС)(п) З (ГСССР, ГРФ, коС), З (ГСССР, ГРФ, коС) (п)	документ, удостоверяющий личность заявителя	личное обращение в уполномоченный орган	оригинал представляется в случае обращения законного представителя заявителя или уполномоченного представителя заявителя при отсутствии нотариально заверенной доверенности, 1 экз.
З (ГСТ и оТС), З (ГСССР, ГРФ, коС)	документ, удостоверяющий личность заявителя	посредством почтовой связи	копия, заверенная в установленном порядке , 1 экз.
З (ГСТ и оТС)(п), З (ГСССР, ГРФ, коС) (п)	документ, удостоверяющий личность представителя заявителя	личное обращение в уполномоченный орган	оригинал или копия, заверенная в установленном порядке, 1 экз
З (ГСТ и оТС)(п), З (ГСССР, ГРФ, коС) (п)	документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя	личное обращение в уполномоченный орган, посредством почтовой связи, Единого портала	оригинал или копия, заверенная в установленном порядке, 1 экз.
З(ГСТ и оТС), З (ГСТ и оТС)(п) З (ГСССР, ГРФ, коС), З (ГСССР, ГРФ, коС) (п)	копия вступившего в законную силу решения суда об установлении места жительства на территории области	личное обращение в уполномоченный орган, посредством почтовой связи, Единого портала	копия решения, заверенная судом. Представляется при отсутствии у заявителя регистрации по месту жительства и по месту пребывания на территории области, 1 экз.
Исчерпывающий перечень документов, необходимых для предоставления Услуги, которые заявитель вправе представить по собственной инициативе			
З(ГСТ и оТС), З (ГСТ и оТС)(п)	справка (сведения) органа,	личное обращение в	оригинал или копия, заверенная в

<p>З (ГСССР, ГРФ, коС), З (ГСССР, ГРФ, коС) (п)</p>	<p>осуществляющего пенсионное обеспечение заявителя, о назначенной пенсии (с указанием срока, на который пенсия назначена)</p>	<p>уполномоченный орган, посредством почтовой связи, Единого портала</p>	<p>установленном порядке, 1 экз.</p>
<p>З(ГСТ и оТС), З (ГСТ и оТС)(п) З (ГСССР, ГРФ, коС), З (ГСССР, ГРФ, коС) (п)</p>	<p>документ, подтверждающий регистрацию заявителя по месту жительства (месту пребывания) на территории области, - при наличии у заявителя регистрации по месту жительства (месту пребывания) на территории области</p>	<p>личное обращение в уполномоченный орган, посредством почтовой связи, Единого портала</p>	<p>оригинал или копия, заверенная в установленном порядке, 1 экз.</p>
<p>З (ГСССР, ГРФ, коС), З (ГСССР, ГРФ, коС) (п)</p>	<p>удостоверение Героя Советского Союза – для Героя Советского Союза</p>	<p>личное обращение в уполномоченный орган, посредством почтовой связи, Единого портала</p>	<p>оригинал или копия, заверенная в установленном порядке, 1 экз.</p>
<p>З (ГСССР, ГРФ, коС), З (ГСССР, ГРФ, коС) (п)</p>	<p>удостоверение Героя Российской Федерации – для Героя Российской Федерации</p>	<p>личное обращение в уполномоченный орган, посредством почтовой связи, Единого портала</p>	<p>оригинал или копия, заверенная в установленном порядке, 1 экз.</p>
<p>З (ГСССР, ГРФ, коС), З (ГСССР, ГРФ, коС) (п)</p>	<p>удостоверение полного кавалера ордена Славы – для полного кавалера ордена Славы</p>	<p>личное обращение в уполномоченный орган, посредством почтовой связи, Единого портала</p>	<p>оригинал или копия, заверенная в установленном порядке, 1 экз.</p>
<p>З(ГСТ и оТС), З (ГСТ и оТС)(п)</p>	<p>удостоверение Героя Социалистического Труда – для</p>	<p>личное обращение в уполномоченный орган,</p>	<p>оригинал или копия, заверенная в установленном порядке, 1 экз.</p>

	Героя Социалистического Труда	посредством почтовой связи, Единого портала	
З(ГСТ и оТС), З (ГСТ и оТС)(п)	удостоверение полного кавалера ордена Трудовой Славы – для полного кавалера ордена Трудовой Славы	личное обращение в уполномоченный орган, посредством почтовой связи, Единого портала	оригинал или копия, заверенная в установленном порядке, 1 экз.

»;

дополнить административный регламент приложением № 5 в следующей редакции:

«Приложение № 5
к Административному регламенту
предоставления Услуги

Руководителю учреждения социальной
поддержки населения

_____ (наименование района, города)

от _____ (Ф.И.О.)

Дата рождения _____
Документ, удостоверяющий личность,

Серия _____ № _____
Кем и когда выдан

СНИЛС _____

Телефон _____

Адрес электронной
почты _____

Домашний адрес

_____ (регистрация по месту жительства)

_____ (регистрация по месту пребывания)

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с Законами Саратовской области «О доплате к пенсии Героям Советского Союза, Героям Российской Федерации и полным кавалерам ордена Славы», «О доплате к пенсии Героям Социалистического Труда и полным кавалерам ордена Трудовой Славы» (нужное подчеркнуть), прошу назначить мне ежемесячную доплату к пенсии, назначенной в соответствии с федеральным законодательством.

Пенсию _____

(вид пенсии)

получаю в _____

(наименование органа, осуществляющего пенсионное обеспечение)

С обстоятельствами, влекущими прекращение, приостановление и возобновление выплаты ежемесячной доплаты к пенсии, сроками прекращения, приостановления и возобновления выплаты ежемесячной доплаты к пенсии, а также порядком выплаты ежемесячной доплаты к пенсии при перемене места жительства ознакомлен (-на).

Обязуюсь сообщить в учреждение социальной поддержки населения, осуществляющее выплату ежемесячной доплаты к пенсии, в течение 5 календарных дней о наступлении следующих обстоятельств: о прекращении выплаты пенсии; о перемене места жительства.

Прошу выплату назначенной мне ежемесячной доплаты к пенсии производить через (выбрать один из вариантов):

почтовое отделение № _____

кредитную организацию: _____

(наименование и реквизиты кредитной организации)

счет № _____

_____ 20__ года

(подпись заявителя)

*Заявление заполнено и подписано представителем заявителя

_____ (Ф.И.О. представителя заявителя)

на основании доверенности, выданной _____ 20__ года за № _____

Документ, удостоверяющий личность представителя заявителя _____ (наименование документа)	Серия	_____
	Номер	_____
	Дата выдачи	_____
	Кем выдан	_____

* заполняется в случае обращения представителя заявителя.

Заявление зарегистрировано: _____ 20__ года № _____
(дата регистрации)

_____ (подпись, Ф.И.О., должность работника, зарегистрировавшего заявление)

-----Линия отреза-----

РАСПИСКА

Заявление и документы гражданина _____ о назначении ежемесячной доплаты к пенсии в соответствии с Законами Саратовской области «О доплате к пенсии Героям Советского Союза, Героям Российской Федерации и полным кавалерам ордена Славы», «О доплате к пенсии Героям Социалистического Труда и полным кавалерам ордена Трудовой Славы» приняты «__» _____ 20__ года

_____ (фамилия и инициалы специалиста, принявшего документы)

_____ (подпись специалиста)

_____ (телефон)

».

2. В соответствии с пунктом 1.3 Положения о порядке официального опубликования законов области, правовых актов Губернатора области, Правительства области и иных исполнительных органов области, утвержденного постановлением Правительства Саратовской области от 11 сентября 2014 года № 530-П, направить настоящий приказ в министерство информации и массовых коммуникаций Саратовской области на опубликование.

3. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

**Министр труда и социальной защиты
Саратовской области**



Д.О. Давыдов