



МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

14.09.2026

№ 143-12

Экз. № _____

г. Ульяновск

**О внесении изменений в отдельные нормативные правовые акты
Министерства социального развития Ульяновской области
и о признании утратившим силу отдельного нормативного правового
акта (отдельных положений нормативных правовых актов)
Министерства социального развития Ульяновской области**

П р и к а з ы в а ю:

1. Внести в Административный регламент предоставления Министерством социального развития Ульяновской области государственной услуги «Предоставление отдельным категориям граждан компенсаций расходов на оплату жилых помещений и коммунальных услуг», утверждённый приказом Министерства социального развития Ульяновской области от 12.12.2024 № 152-п «Об утверждении административного регламента предоставления Министерством социального развития Ульяновской области государственной услуги «Предоставление отдельным категориям граждан компенсаций расходов на оплату жилых помещений и коммунальных услуг», следующие изменения:

1) раздел 4 изложить в следующей редакции:

«4. Способы информирования заявителя об изменении статуса рассмотрения заявления.

Информация об изменении статуса рассмотрения заявления направляется заявителю посредством личного кабинета на Едином портале.»;
раздел 5 признать утратившим силу.

2. Внести в приказ Министерства социального развития Ульяновской области от 11.06.2026 № 53-п «Об утверждении административного регламента предоставления Министерством социального развития «Предоставление единовременной денежной выплаты гражданам, являющимся членами семей военнослужащих, лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, погибших (умерших) в связи с исполнением обязанностей военной службы (службы) в ходе проведения специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики», следующие изменения:

в наименовании, после слова «развития» дополнить словами «Ульяновской области государственной услуги».

3. Внести в Административный регламент предоставления Министерством социального развития Ульяновской области государственной

0000579

услуги «Предоставление отдельным категориям граждан Российской Федерации, проживающих на территории Ульяновской области, меры социальной поддержки в форме обеспечения автономными дымовыми пожарными извещателями мест их постоянного проживания», утверждённый приказом Министерства социального развития Ульяновской области от 24.06.2026 № 89-п «Об утверждении административного регламента предоставления Министерством социального развития Ульяновской области государственной услуги «Предоставление отдельным категориям граждан Российской Федерации, проживающих на территории Ульяновской области, меры социальной поддержки в форме обеспечения автономными дымовыми пожарными извещателями мест их постоянного проживания», следующие изменения:

1) пункт 2.12. раздела 2 дополнить подпунктом 2.12.4 следующего содержания:

«2.12.4. Исчерпывающий перечень оснований для отказа в приёме заявления и документов, необходимых для предоставления государственной услуги, и исчерпывающий перечень оснований для отказа в предоставлении государственной услуги с учётом категории (признаков) заявителя приведён в Таблице 3 приложения № 1 к настоящему Административному регламенту.»;

2) Приложение № 2 изложить в следующей редакции:

«Приложение № 2
к Административному регламенту
предоставления Министерством социального развития
Ульяновской области государственной услуги «Предоставление
отдельным категориям граждан Российской Федерации,
проживающих на территории Ульяновской области, меры
социальной поддержки в форме обеспечения автономными
дымовыми пожарными извещателями мест
их постоянного проживания»

Регистрационный номер
«__» _____ 20__ г.

В Министерство социального развития
Ульяновской области

**Заявление
о предоставлении государственной услуги
«Предоставление отдельным категориям граждан Российской Федерации,
проживающих на территории Ульяновской области, меры
социальной поддержки в форме обеспечения автономными
дымовыми пожарными извещателями мест их
постоянного проживания»**

Заявитель:

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя
О себе сообщаю следующие сведения:
Адрес места жительства (пребывания):

Данные документа, удостоверяющего личность:

Наименование _____ серия _____ номер _____ дата выдачи _____

Кем выдан _____

Дата рождения _____

Контактный абонентский номер телефонной связи (при наличии) _____

E-mail (при наличии) _____

Данные документа, подтверждающего льготную категорию:

Наименование _____

Номер _____

Кем выдан _____

Дата выдачи _____.

Сведения о составе семьи:

N	Фамилия, имя, отчество (при наличии) члена семьи	Дата рождения	Родственные отношения члена семьи по отношению к заявителю	Реквизиты документа, удостоверяющего личность	Адрес регистрации

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Способ получения результата:

_____ в Министерстве;

_____ в Областном государственном казенном учреждении социальной защиты населения Ульяновской области;

_____ в ОГКУ «Правительство для граждан» (в случае подачи заявления через ОГКУ «Правительство для граждан»).

Достоверность сведений, указанных мною в заявлении, подтверждаю.

«__» _____ 20__ г. _____
(дата) (подпись заявителя, (ФИО (последнее - при наличии) заявителя)

Документы принял: «__» _____ 20__ г. _____
(дата) (подпись специалиста) (ФИО (последнее - при наличии) специалиста)

(линия отреза)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление №__ от _____ и документы гр. _____
(ФИО (последнее - при наличии) заявителя)
принял _____
(дата) (подпись специалиста) (ФИО (последнее - при наличии) специалиста);

3) Приложение № 3 изложить в следующей редакции:

«Приложение № 3
к Административному регламенту
предоставления Министерством социального развития
Ульяновской области государственной услуги «Предоставление
отдельным категориям граждан Российской Федерации,
проживающих на территории Ульяновской области, меры
социальной поддержки в форме обеспечения автономными
дымовыми пожарными извещателями мест
их постоянного проживания»

Регистрационный номер
«__» _____ 20__ г.

В Министерство социального развития
Ульяновской области

**Заявление
о предоставлении государственной услуги
«Предоставление отдельным категориям граждан Российской Федерации,
проживающих на территории Ульяновской области, меры
социальной поддержки в форме обеспечения автономными
дымовыми пожарными извещателями мест
их постоянного проживания»**

Сведения о заявителе:

фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя
Адрес места жительства (пребывания):

Данные документа, удостоверяющего личность:

Наименование _____ серия _____ номер _____ дата выдачи _____

Кем выдан _____

Дата рождения _____

Контактный абонентский номер телефонной связи (при наличии) _____

E-mail (при наличии) _____

Данные документа, подтверждающего льготную категорию:

Наименование _____

Номер _____

Кем выдан _____

Дата выдачи _____.

Сведения о составе семьи заявителя:

№	Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) члена семьи	Дата рождения	Родственные отношения члена семьи по отношению к заявителю	Реквизиты документа, удостоверяющего личность	Адрес регистрации

Сведения о представителе заявителя:

_____ фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя заявителя

Адрес места жительства (пребывания):

Данные документа, удостоверяющего личность представителя заявителя:

Наименование _____ серия _____ номер _____ дата выдачи _____

Кем выдан _____

Дата рождения _____

Контактный абонентский номер телефонной связи (при наличии) _____

E-mail (при наличии) _____

Данные документа, подтверждающие полномочия представителя заявителя:

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____

2. _____
3. _____
4. _____

Способ получения результата:

_____ в Министерстве;
 _____ в Областном государственном казенном учреждении социальной защиты населения Ульяновской области;
 _____ в ОГКУ «Правительство для граждан» (в случае подачи заявления через ОГКУ «Правительство для граждан»).

Достоверность сведений, указанных мною в заявлении, подтверждаю.

«__» _____ 20__ г. _____
 (дата) (подпись заявителя, (ФИО (последнее - при наличии) представителя заявителя)

Документы принял: «__» _____ 20__ г. _____
 (дата) (подпись специалиста) (ФИО (последнее - при наличии) специалиста)

 (линия отреза)
 РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление №__ от _____ и документы гр. _____
 (ФИО (последнее - при наличии) представителя заявителя)

принял _____
 (дата) (подпись специалиста) (ФИО (последнее - при наличии) специалиста)».

4. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения, семьи и социального благополучия Ульяновской области от 22.03.2017 № 88-п «Об утверждении административного регламента предоставления Министерством здравоохранения, семьи и социального благополучия Ульяновской области государственной услуги по назначению и выплате государственных выплат отдельным категориям граждан в части назначения и выплаты пенсии за выслугу лет гражданам, замещавшим государственные должности государственной службы Ульяновской области и (или) должности государственной гражданской службы Ульяновской области».

5. Настоящий приказ вступает в силу на следующий день после дня его официального опубликования.

Министр

 Д.В. Батраков