



**КОМИ РЕСПУБЛИКАСА УДЖ,  
УДЖÖН МОГМÖДАН ДА СОЦИАЛЬНОЯ ДОРЬЯН  
МИНИСТЕРСТВОЛÖН  
ТШÖКТÖД**

---

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА,  
ЗАНЯТОСТИ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ  
РЕСПУБЛИКИ КОМИ**

**ПРИКАЗ**

«23» 06 2020 г.

№ 720

г. Сыктывкар

**О внесении изменений в приказ Агентства Республики Коми по  
социальному развитию от 10.04.2012 г. № 670  
«Об утверждении Административного регламента  
предоставления государственной услуги по предоставлению  
ежемесячной компенсационной выплаты оленеводам за  
кочевой и полукочевой образ жизни»**

В целях упорядочения работы по предоставлению государственной услуги по предоставлению ежемесячной компенсационной выплаты оленеводам за кочевой и полукочевой образ жизни, а также учитывая экспертное заключение Управления Министерства юстиции Российской Федерации по Республике Коми от 20.12.2018 г. № 921 **приказываю:**

1. Внести в приказ Агентства Республики Коми по социальному развитию от 10 апреля 2012 г. № 670 «Об утверждении Административного регламента предоставления государственной услуги по предоставлению ежемесячной компенсационной выплаты оленеводам за кочевой и полукочевой образ жизни» изменения согласно приложению к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу по истечении десяти дней после его официального опубликования.

Заместитель Председателя  
Правительства Республики Коми –  
министр труда, занятости и  
социальной защиты Республики Коми

И.В. Семяшкин

Приложение  
к Приказу  
Министерства труда, занятости  
и социальной защиты Республики Коми  
от 23.06 2020 г. № 420

**ИЗМЕНЕНИЯ, ВНОСИМЫЕ В ПРИКАЗ АГЕНТСТВА РЕСПУБЛИКИ  
КОМИ ПО СОЦИАЛЬНОМУ РАЗВИТИЮ ОТ 10 АПРЕЛЯ 2012 Г.  
№ 670 «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ АДМИНИСТРАТИВНОГО  
РЕГЛАМЕНТА ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГ  
ПО ПРЕДОСТАВЛЕНИЮ ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ КОМПЕНСАЦИОННОЙ  
ВЫПЛАТЫ ОЛЕНЕВОДАМ ЗА КОЧЕВОЙ И ПОЛУКОЧЕВОЙ  
ОБРАЗ ЖИЗНИ»**

1. В приказе Агентства Республики Коми по социальному развитию от 10 апреля 2012 г. № 670 «Об утверждении Административного регламента предоставления государственной услуги по предоставлению ежемесячной компенсационной выплаты оленеводам за кочевой и полукочевой образ жизни»:

пункт 3 изложить в следующей редакции:

«3. Контроль за выполнение настоящего приказа возложить на заместителя министра, осуществляющего в соответствии с распределением обязанностей координацию работы отдела социальных выплат Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми».

2. В Административном регламенте предоставления государственной услуги по предоставлению ежемесячной компенсационной выплаты оленеводам за кочевой и полукочевой образ жизни, утвержденном приказом (приложение):

1) в абзаце десятом пункта 5 слова «mfc.rkomi.ru» заменить словами «mydocuments11.ru»;

2) пункт 9 изложить в следующей редакции:

«9) Органы исполнительной власти Республики Коми, а также организации в предоставлении государственной услуги не участвуют.

В предоставлении государственной услуги участвуют:

- органы местного самоуправления в Республике Коми в части предоставления сведений, содержащихся в подпункте 2 пункта 20 настоящего Административного регламента

- центры по предоставлению государственных услуг в части предоставления сведений, содержащихся подпункте 4 пункта 20 настоящего Административного регламента.

При предоставлении государственной услуги центры по предоставлению государственных услуг осуществляют взаимодействие с:

- Государственным учреждением - Отделением Пенсионного фонда Российской Федерации по Республике Коми в части запроса сведений,

содержащихся в документах, указанных в подпункте 3 пункта 20 настоящего Административного регламента;

- Министерством внутренних дел по Республике Коми в части запроса сведений, содержащихся в документе, указанном в подпункте 5 пункта 20 настоящего Административного регламента;

- Управлением Федеральной налоговой службы по Республике Коми в части запроса сведений, содержащихся в документе, указанном в подпункте 1 пункта 20 настоящего Административного регламента.»;

3) в пункте 9.1 слова «Перечень услуг, которые являются необходимыми и обязательными для предоставления государственных услуг, утвержденный Правительством Республики Коми» заменить словами «перечни, указанные в части 1 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».»;

4) в пункте 14.3 слова «опечатки, ошибки» заменить словами «опечаток и (или) ошибок»; слова «допущенных опечаток и» заменить словами «допущенных опечаток и (или)»;

5) в пункте 16:

абзац первый после слов «МФЦ» дополнить словами «, расположенный на территории Республики Коми»;

в подпункте 1 слова «форме, установленной законодательством Республики Коми» заменить словами «рекомендуемой форме»;

6) подпункт 3 пункта 20 изложить в следующей редакции:

«3) сведения, подтверждающие регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета;»;

7) в таблице пункта 42.3.:

показатель «Количество взаимодействий заявителя с должностными лицами при предоставлении государственной услуги и их продолжительность» изложить в следующей редакции:

«

Количество взаимодействий заявителя с должностными лицами при предоставлении государственной услуги и их продолжительность	раз/мин.	1/30
--	----------	------

»;

после показателя «Возможность либо невозможность получения государственной услуги в МФЦ (в том числе в полном объеме)» дополнить новым показателем следующего содержания:

«

Возможность либо невозможность получения государственной услуги в любом МФЦ по выбору заявителя (экстерриториальный принцип) на территории Республики Коми	да/нет	да
--	--------	----

»;

8) в первом и втором предложении пункта 85 слова «Министерство финансов Республики Коми» заменить словами «Управление Федерального казначейства по Республике Коми»;

9) пункт 106 изложить в следующей редакции:

«106. Плановые проверки полноты и качества предоставления государственной услуги проводятся на основании приказов Министерства и осуществляются на основании разрабатываемых Министерством ежегодных планов, утвержденных Министерством, в форме документарной проверки и (или) выездной проверки в порядке, установленном законодательством.»;

10) пункт 111 исключить;

11) приложение № 3 изложить в редакции согласно приложению 1 к настоящим изменениям.

Приложение 1  
К изменениям, вносимым в Приказ  
Агентства Республики Коми по социальному развитию  
от 10.04.2012 г. № 670 «Об утверждении  
Административного регламента предоставления  
государственной услуги по предоставлению  
ежемесячной компенсационной  
выплаты оленеводам за кочевой и  
полукочевой образ жизни»

«Приложение № 3  
к Административному регламенту  
предоставления государственной услуги  
по предоставлению ежемесячной  
компенсационной выплаты оленеводам  
за кочевой и полукочевой образ жизни

Заявление №:

Государственное бюджетное учреждение Республики Коми  
«Центр по предоставлению государственных услуг в сфере  
социальной защиты населения \_\_\_\_\_»

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу предоставить государственную услугу «Предоставление ежемесячной компенсационной выплаты оленеводам за кочевой и полукочевой образ жизни».

**Заявитель**

ФИО	_____
Дата рождения	_____
Место рождения	_____
Адрес регистрации	_____
Адрес места жительства	_____
Документ, удостоверяющий личность <sup>1</sup>	_____
Сведения, подтверждающие регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета	_____

**Представитель**

ФИО	_____
Дата рождения	_____
Место рождения	_____
Адрес регистрации	_____
Адрес места жительства	_____
Документ, удостоверяющий личность <sup>2</sup>	_____
Документ, подтверждающий полномочия представителя	_____

**Контактные данные**

<sup>1</sup> Указывается серия, номер, кем и когда выдан

<sup>2</sup> Указывается серия, номер, кем и когда выдан

**Контактные данные**Телефон<sup>3</sup> \_\_\_\_\_Электронная почта<sup>4</sup> \_\_\_\_\_**Способ уведомления о принятом решении**

В ведомстве \_\_\_\_\_

В МФЦ \_\_\_\_\_

Почтовым отправлением \_\_\_\_\_

По адресу электронной почты \_\_\_\_\_

**Способ выплаты**Организация федеральной почтовой  
связи<sup>5</sup> \_\_\_\_\_Банк<sup>6</sup> \_\_\_\_\_**Входящие документы**

№	Наименование документа	Количество листов	Оригинал/копия	Подлежит возврату

Я предупрежден(а), что государственная услуга, предоставленная неправомерно вследствие предоставления мною документов с заведомо неверными сведениями, сокрытия данных, влияющих на назначение и выплату государственной услуги или на исчисление ее размера, взыскивается в установленном законодательством порядке.

Я согласен (на) на проведение проверки представленных мною сведений.

\_\_\_\_\_ Дата

\_\_\_\_\_ Подпись/ФИО

**РАСПИСКА**

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_

На предоставление государственной услуги \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование государственной услуги)

принял специалист:

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи специалиста)

**Перечень представленных документов**

№ п/п	Наименование документа	Оригинал/копия

<sup>3</sup> Указываются телефоны заявителя и представителя<sup>4</sup> Указываются адреса электронной почты заявителя и представителя<sup>5</sup> Указывается наименование почтового отделения<sup>6</sup> Указывается наименование банка, отделения и филиала и номер расчетного лицевого счета

1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Срок принятия решения	
Контактный телефон:	
Режим работы	

Регистрационный N	Дата приема документов	Подпись (фамилия, инициалы)

».