



ПРАВИТЕЛЬСТВО ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

От 05.06.2023

г. Вологда

№ 657

О внесении изменений в постановление Правительства области от 16 февраля 2015 года № 103

Правительство области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Внести в Положение о порядке обращения граждан, претендующих на присвоения звания «Ветеран труда», вручения гражданам удостоверения «Ветеран труда» и выдачи дубликата указанного удостоверения, утвержденное постановлением Правительства области от 16 февраля 2015 года № 103, следующие изменения:

1.1 пункт 3 изложить в следующей редакции:

«3. Заявление о присвоении звания «Ветеран труда» и прилагаемые к нему документы представляются в КУ ВО «Центр социальных выплат» путем личного обращения, посредством почты либо посредством федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (далее – Единый портал), в многофункциональный центр – путем личного обращения.»;

1.2 пункт 6 изложить в следующей редакции:

«6. Заявление о присвоении звания «Ветеран труда», поданное на бумажном носителе, регистрируется специалистом КУ ВО «Центр социальных выплат» (многофункционального центра) в день представления заявителем (пред-

ставителем заявителя) заявления о присвоении звания «Ветеран труда» и всех необходимых документов, предусмотренных пунктами 2, 4 настоящего Положения (при направлении по почте – в день поступления в КУ ВО «Центр социальных выплат» (многофункциональный центр) заявления и всех необходимых документов).

Заявление о присвоении звания «Ветеран труда», направленное посредством Единого портала, регистрируется специалистом КУ ВО «Центр социальных выплат» в день поступления заявления и всех необходимых документов, предусмотренных пунктами 2, 4 настоящего Положения, в автоматизированную информационную систему, содержащую базы данных получателей мер социальной поддержки (далее – автоматизированная информационная система), при поступлении указанных документов в нерабочее время – в ближайший рабочий день КУ ВО «Центр социальных выплат», следующий за днем поступления.

В случае если с заявлением о присвоении звания «Ветеран труда» не представлены или представлены не все необходимые документы, предусмотренные пунктами 2 и 4 настоящего Положения, специалист КУ ВО «Центр социальных выплат» (многофункционального центра) уведомляет заявителя (представителя заявителя) об отказе в приеме заявления, о недостающих документах и возвращает заявление и документы, представленные на бумажном носителе, в срок не позднее 2 рабочих дней со дня их поступления способом, позволяющим подтвердить факт и дату уведомления.»;

1.3 пункт 11 изложить в следующей редакции:

«11. При наличии противоречий в сведениях, содержащихся в представленных документах, либо при отсутствии у заявителя права на присвоение звания «Ветеран труда» Департамент принимает решение об отказе в присвоении звания «Ветеран труда» и в срок не позднее 20 рабочих дней со дня поступления документов в Департамент извещает заявителя (представителя заявителя) о принятом решении способом, позволяющим подтвердить факт и дату уведомления, с указанием оснований отказа и порядка его обжалования.»;

1.4 абзац второй пункта 14 изложить в следующей редакции:

«В случае подачи заявления о присвоении звания «Ветеран труда» с использованием Единого портала информирование заявителя о возможности получения оформленного удостоверения производится через личный кабинет заявителя на Едином портале.»;

1.5 в пункте 16:

абзац второй признать утратившим силу;

абзац четвертый изложить в следующей редакции:

«Если удостоверение утрачено, в заявлении о выдаче дубликата удостоверения указываются обстоятельства его утраты.»;

1.6 пункт 17 изложить в следующей редакции:

«17. Заявление о замене (выдаче дубликата) удостоверения и документы, предусмотренные пунктами 16, 18 настоящего Положения, представляются в КУ ВО «Центр социальных выплат» путем личного обращения, посредством почты либо посредством Единого портала, в многофункциональный центр – путем личного обращения.»;

1.7 пункт 20 изложить в следующей редакции:

«20. Заявление о замене (выдаче дубликата) удостоверения, поданное на бумажном носителе, регистрируется специалистом КУ ВО «Центр социальных выплат» (многофункционального центра) в день представления заявителем (представителем заявителя) заявления о замене (выдаче дубликата) удостоверения и всех необходимых документов, предусмотренных пунктами 16, 18 настоящего Положения (при направлении по почте – в день поступления в КУ ВО «Центр социальных выплат» (многофункциональный центр) заявления и всех необходимых документов).

Заявление о замене (выдаче дубликата) удостоверения, направленное посредством Единого портала, регистрируется специалистом КУ ВО «Центр социальных выплат» в день поступления заявления и всех необходимых документов, предусмотренных пунктами 16, 18 настоящего Положения, в автоматизированную информационную систему, при поступлении указанных документов в нера-

бочее время – в ближайший рабочий день КУ ВО «Центр социальных выплат», следующий за днем поступления.

В случае если с заявлением о замене (выдаче дубликата) удостоверения не представлены или представлены не все необходимые документы, предусмотренных пунктами 16, 18 настоящего Положения, специалист КУ ВО «Центр социальных выплат» (многофункционального центра) уведомляет заявителя (представителя заявителя) об отказе в приеме заявления, о недостающих документах и возвращает заявление и документы, представленные на бумажном носителе, в срок не позднее 2 рабочих дней со дня их поступления способом, позволяющим подтвердить факт и дату уведомления.»;

1.8 приложение 1 к Положению изложить в новой редакции согласно приложению 1 к настоящему постановлению;

1.9 приложение 2 к Положению изложить в новой редакции согласно приложению 2 к настоящему постановлению;

1.10 приложение 4 к Положению изложить в новой редакции согласно приложению 3 к настоящему постановлению;

1.11 приложение 5 к Положению изложить в новой редакции согласно приложению 4 к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление вступает в силу по истечении 10 дней после дня его официального опубликования.

Губернатор области



О.А. Кувшинников

Приложение 1
к постановлению
Правительства области
от 05.06.2023 № 657
«Приложение 1 к Положению
Образец

Губернатору
Вологодской области
от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя)
_____,
проживающего (ей) по адресу:
_____,
телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу присвоить мне звание «Ветеран труда» и выдать удостоверение.
К заявлению прилагаю следующие документы:

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

Для направления межведомственных запросов для предоставления сведений, необходимых для присвоения звания «Ветеран труда», сообщаю следующие данные:

Перечень данных	Данные
Сведения о регистрации по месту жительства	
Место и дата регистрации по месту жительства	
Сведения о регистрации по месту пребывания (для лиц, зарегистрированных на территории области по месту пребывания)	
Место и дата регистрации по месту пребывания	

«__» _____ 20__ г.
(дата подачи заявления)

Подпись заявителя _____

«__» _____ 20__ г.
(дата приема заявления)

Подпись специалиста
КУ ВО «Центр социальных выплат»
(многофункционального центра),
принявшего заявление _____»

Приложение 2
к постановлению
Правительства области
от 05.06.2023 № 657

«Приложение 2 к Положению
Образец

Губернатору
Вологодской области
от _____,
(фамилия, имя, отчество представителя,

(реквизиты документа, подтверждающего
полномочия)
_____,
телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу присвоить звание «Ветеран труда» и выдать удостоверение

_____,
(фамилия, имя, отчество гражданина-доверителя)
проживающему (ей) по адресу: _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

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

Для направления межведомственных запросов для предоставления сведений, необходимых для присвоения звания «Ветеран труда», сообщаю следующие данные:

Перечень данных	Данные
Сведения о регистрации по месту жительства	
Место и дата регистрации по месту жительства	
Сведения о регистрации по месту пребывания (для лиц, зарегистрированных на территории области по месту пребывания)	
Место и дата регистрации по месту пребывания	

«__» _____ 20__ г.
(дата подачи заявления)

Подпись представителя заявителя _____

«__» _____ 20__ г.
(дата приема заявления)

Подпись специалиста

КУ ВО «Центр социальных выплат» (многофункционального центра),
принявшего заявление _____»

Приложение 3
к постановлению
Правительства области
от 05.06.2023 № 657

«Приложение 4 к Положению
Образец

В Департамент социальной за-
щиты населения Вологодской
области

от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя)

_____,
проживающего (ей) по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу заменить удостоверение (выдать дубликат удостоверения) «Вете-
ран труда».

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____

Об обстоятельствах утраты ранее выданного удостоверения поясню

(заполняется в случае утраты удостоверения)

Для направления межведомственных запросов для предоставления сведе-
ний, необходимых для замены удостоверения «Ветеран труда», сообщаю сле-
дующие данные:

Перечень данных	Данные
Сведения об изменении фамилии, имени, отчества заявителя (для лиц, изменивших фами- лию, имя, отчество)	
Серия, номер, дата выдачи свидетельства о сме- не фамилии (имени, отчества), свидетельства о регистрации (расторжении) брака; наименова- ние территориального органа записи актов гра- жданского состояния, выдавшего свидетельство	

«__» _____ 20__ г.

(дата подачи заявления)

Подпись заявителя _____

«__» _____ 20__ г.

(дата приема заявления)

Подпись специалиста

КУ ВО «Центр социальных выплат»

(многофункционального центра),

принявшего заявление _____»

Приложение 4
к постановлению
Правительства области
от 05.06.2023 № 657

«Приложение 5 к Положению

Образец

В Департамент социальной за-
щиты населения Вологодской
области

от _____
(фамилия, имя, отчество представите-
ля)

(реквизиты документа, подтвер-
ждающего полномочия)

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу заменить удостоверение (выдать дубликат удостоверения) «Вете-
ран _____ труда»

(фамилия, имя, отчество гражданина – доверителя)
проживающему (ей) по адресу: _____

телефоны: раб. _____, дом. _____.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____

Об обстоятельствах утраты ранее выданного удостоверения поясняю

(заполняется в случае утраты удостоверения)

Для направления межведомственных запросов для предоставления сведе-
ний, необходимых для замены удостоверения «Ветеран труда», сообщаю сле-
дующие данные:

Перечень данных	Данные
Сведения об изменении фамилии, имени, отчества заявителя (для лиц, изменивших фамилию, имя, отчество)	
Серия, номер, дата выдачи свидетельства о смене фамилии (имени, отчества), свидетельства о регистрации (расторжении) брака; наименование территориального органа записи актов гражданского состояния, выдавшего свидетельство	

«__» _____ 20__ г.

(дата подачи заявления)

Подпись представителя заявителя _____

«__» _____ 20__ г.

(дата приема заявления)

Подпись специалиста

КУ ВО «Центр социальных выплат»

(многофункционального центра),

принявшего заявление _____»