



**МИНИСТЕРСТВО ПО КУЛЬТУРЕ И ТУРИЗМУ  
КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

**П Р И К А З**

24 октября 2024 г. № 314 -ОД  
Калининград

**О внесении изменений в Административный регламент предоставления Областным государственным казенным учреждением «Государственный архив Калининградской области» государственной услуги «Организация исполнения Областным государственным казенным учреждением «Государственный архив Калининградской области» запросов на получение архивных справок, архивных выписок и архивных копий, связанных с социальной защитой граждан, предусматривающей их пенсионное обеспечение, а также получение льгот и компенсаций в соответствии с законодательством Российской Федерации»**

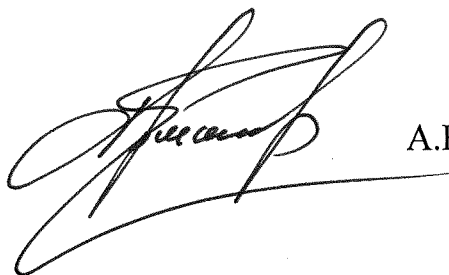
В целях совершенствования процесса оказания Областным государственным казенным учреждением «Государственный архив Калининградской области» государственной услуги «Организация исполнения Областным государственным казенным учреждением «Государственный архив Калининградской области» запросов на получение архивных справок, архивных выписок и архивных копий, связанных с социальной защитой граждан, предусматривающей их пенсионное обеспечение, а также получение льгот и компенсаций в соответствии с законодательством Российской Федерации» **п р и к а з ы в а ю:**

1. Внести изменения в Административный регламент предоставления Областным государственным казенным учреждением «Государственный архив Калининградской области» государственной услуги «Организация исполнения Областным государственным казенным учреждением «Государственный архив Калининградской области» запросов на получение архивных справок, архивных выписок и архивных копий, связанных с социальной защитой граждан, предусматривающей их пенсионное обеспечение, а также получение льгот и компенсаций в соответствии с законодательством Российской Федерации», утвержденный приказом Министерства по культуре и туризму Калининградской области от 20 мая 2024 года № 152-ОД согласно приложению.

2. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

2. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.
3. Приказ подлежит государственной регистрации.
4. Приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Министр по культуре и туризму  
Калининградской области



А.В. Ермак

Приложение  
к приказу Министерства по культуре  
и туризму Калининградской области  
от «24» октября 2024 года № 314-ОД

**ИЗМЕНЕНИЯ,**  
которые вносятся в Административный регламент  
предоставления государственной услуги «Организация исполнения  
Областным государственным казенным учреждением «Государственный  
архив Калининградской области» запросов на получение архивных справок,  
архивных выписок и архивных копий, связанных с социальной защитой  
граждан, предусматривающей их пенсионное обеспечение, а также  
получение льгот и компенсаций в соответствии с законодательством  
Российской Федерации»

1. Пункт 19 после слов «электронной почты» дополнить словами «/по телефону».
2. Подпункт 5 пункта 33 изложить в следующей редакции:  
«5) Иные документы предоставляются Заявителем по собственной инициативе при наличии.».
3. Пункт 86 изложить в следующей редакции:  
«86. Запрос, поступивший в Архив посредством почтовой связи и (или) при личном обращении Заявителя в Архив, а также поступивший из МФЦ, регистрируются в течение одного рабочего дня сотрудником Архива, ответственным за делопроизводство и передается на рассмотрение директору Архива.».
4. Пункт 87 дополнить абзацем следующего содержания:  
«Направление уведомления Заявителю сведения о регистрации запроса в формате текстовых сообщений посредством электронной почты/по телефону при наличии письменного согласия Заявителя об информировании его указанным способом.».
5. Пункт 91 дополнить абзацем следующего содержания:  
«Направление уведомления Заявителю сведения об о приеме либо отказе в приеме документов в формате текстовых сообщений посредством электронной почты/по телефону при наличии письменного согласия Заявителя об информировании его указанным способом.».
6. Пункт 100 дополнить абзацем следующего содержания:  
«Направление уведомления Заявителю сведения о принятом решении о предоставлении Государственной услуги и о готовности ответа на запрос в формате текстовых сообщений посредством электронной почты/по телефону при наличии письменного согласия Заявителя об информировании его указанным способом.».
7. Пункт 104 дополнить абзацем следующего содержания:

«Направление уведомления Заявителю сведения об отказе в предоставлении Государственной услуги в формате текстовых сообщений посредством электронной почты/по телефону при наличии письменного согласия Заявителя об информировании его указанным способом.»

8. Приложения №№ 2-5 изложить в следующей редакции:

«Приложение № 2  
к Административному регламенту  
предоставления государственной услуги  
«Организация исполнения Областным  
государственным казенным учреждением  
«Государственный архив Калининградской  
области» запросов на получение архивных справок,  
архивных выписок и архивных копий, связанных с  
социальной защитой граждан, предусматривающей  
их пенсионное обеспечение, а также получение  
льгот и компенсаций в соответствии с  
законодательством Российской Федерации»

**ФОРМА:**

**Запрос на предоставление государственной услуги  
«Организация исполнения Областным государственным казенным учреждением  
«Государственный архив Калининградской области» запросов на получение  
архивных справок, архивных выписок и архивных копий, связанных с социальной  
защитой граждан, предусматривающей их пенсионное обеспечение, а также  
получение льгот и компенсаций в соответствии с законодательством  
Российской Федерации»  
для назначения льгот и компенсаций**

**Дата подачи:**

Областное государственное казенное учреждение  
«Государственный архив Калининградской области»  
(Наименование органа уполномоченного на предоставление государственной услуги)

Сведения о заявителе	
Категория заявителя	
Полное имя	
Фамилия	
Имя	
Отчество <i>(при наличии)</i>	
Дата рождения	
Адрес регистрации	
Адрес места жительства	
Адрес электронной почты	
Номер телефона	

Документ, удостоверяющий личность Заявителя	
Типа документа	
Серия	
Номер	
Дата выдачи	
Кем выдан	
Код подразделения	
Вариант предоставления услуги	
Цель обращения	Получение архивной информации для назначения льгот и компенсаций
Вид запрашиваемого архивного документа	Архивная справка/Архивная выписка/Архивная копия
Сведения для назначения льгот и компенсаций	
Наименование льготы или компенсации	
Текст запроса	
Способ получения результата предоставления услуги	
Получить дополнительно результат на бумажном носителе	да/нет
Способ получения результата предоставления услуги	МФЦ /Личное обращение в уполномоченный орган
Способ уведомления о ходе предоставления государственной услуги и ее результатах	
Способ уведомления	по электронной почте/ по телефону
К заявлению прилагаю следующие документы:	

Наименование документов	
-------------------------	--

Информация о персональных данных хранится и обрабатывается с соблюдением требований законодательства о персональных данных. Заполняя запрос, Вы даете согласие на обработку персональных данных.

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

подпись Заявителя

Приложение № 3  
к Административному регламенту  
предоставления государственной услуги  
«Организация исполнения Областным  
государственным казенным учреждением  
«Государственный архив Калининградской  
области» запросов на получение архивных  
справок, архивных выписок и архивных копий,  
связанных с социальной защитой граждан,  
предусматривающей их пенсионное  
обеспечение, а также получение льгот и  
компенсаций в соответствии с  
законодательством Российской Федерации»

**ФОРМА:**

**Запрос на предоставление государственной услуги  
«Организация исполнения Областным государственным казенным учреждением  
«Государственный архив Калининградской области» запросов на получение  
архивных справок, архивных выписок и архивных копий, связанных с социальной  
защитой граждан, предусматривающей их пенсионное обеспечение, а также  
получение льгот и компенсаций в соответствии с законодательством  
Российской Федерации»  
для подтверждения трудового стажа, заработной платы**

**Дата подачи:**

Областное государственное казенное учреждение  
«Государственный архив Калининградской области»  
(Наименование органа уполномоченного на предоставление государственной услуги)

Сведения о заявителе	
Категория заявителя	
Полное имя	
Фамилия	
Имя	
Отчество <i>(при наличии)</i>	
Дата рождения	

Адрес регистрации	
Адрес места жительства	
Адрес электронной почты	
Номер телефона	
Документ, удостоверяющий личность заявителя	
Типа документа	
Серия	
Номер	
Дата выдачи	
Кем выдан	
Код подразделения	
Вариант предоставления услуги	
Цель обращения	Подтверждение трудового стажа, заработной платы
Вид запрашиваемого архивного документа	Архивная справка/Архивная выписка/Архивная копия
Сведения для подтверждения трудового стажа, заработной платы	
Полное наименование организации	
Местонахождение организации	
Дата начала запрашиваемого периода	
Дата окончания запрашиваемого периода	
Текст запроса	
Способ получения результата предоставления услуги	
Получить дополнительно результат на бумажном носителе	да/нет

Способ получения результата	МФЦ /Личное обращение в уполномоченный орган
Способ уведомления о ходе предоставления государственной услуги и ее результатах	
Способ уведомления	по электронной почте/ по телефону
К заявлению прилагаю следующие документы:	
Наименование документов	

Информация о персональных данных хранится и обрабатывается с соблюдением требований законодательства о персональных данных. Заполняя запрос, Вы даете согласие на обработку персональных данных.

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

подпись Заявителя

Приложение № 4  
к Административному регламенту  
предоставления государственной услуги  
«Организация исполнения Областным  
государственным казенным учреждением  
«Государственный архив Калининградской  
области» запросов на получение архивных  
справок, архивных выписок и архивных копий,  
связанных с социальной защитой граждан,  
предусматривающей их пенсионное  
обеспечение, а также получение льгот и  
компенсаций в соответствии с  
законодательством Российской Федерации»

**ФОРМА:**

**Запрос на предоставление государственной услуги  
«Организация исполнения Областным государственным казенным учреждением  
«Государственный архив Калининградской области» запросов на получение  
архивных справок, архивных выписок и архивных копий, связанных с социальной  
защитой граждан, предусматривающей их пенсионное обеспечение, а также  
получение льгот и компенсаций в соответствии с законодательством  
Российской Федерации»  
для получения архивной информации о награждении государственными,  
ведомственными или иными наградами**

**Дата подачи:**

Областное государственное казенное учреждение  
«Государственный архив Калининградской области»  
(Наименование органа уполномоченного на предоставление государственной услуги)



Сведения о заявителе	
Категория заявителя	
Полное имя	
Фамилия	
Имя	
Отчество <i>(при наличии)</i>	
Дата рождения	
Адрес регистрации	
Адрес места жительства	
Адрес электронной почты	
Номер телефона	
Документ, удостоверяющий личность заявителя	
Типа документа	
Серия	
Номер	
Дата выдачи	
Кем выдан	
Код подразделения	
Вариант предоставления услуги	
Цель обращения	Получение архивной информации для подтверждения награждения государственными, ведомственными и иными наградами
Вид запрашиваемого архивного документа	Архивная справка/Архивная выписка/Архивная копия
Сведения о награждении государственными, ведомственными или иными наградами	

Название награды	
Дата награждения	
Место работы (службы) в период награждения	
Текст запроса	
Способ получения результата предоставления услуги	
Получить дополнительно результат на бумажном носителе	да/нет
Способ получения результата	МФЦ /Личное обращение в уполномоченный орган
Способ уведомления о ходе предоставления государственной услуги и ее результатах	
Способ уведомления	по электронной почте/ по телефону
К заявлению прилагаю следующие документы:	
Наименование документов	

Информация о персональных данных хранится и обрабатывается с соблюдением требований законодательства о персональных данных. Заполняя запрос, Вы даете согласие на обработку персональных данных.

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

подпись Заявителя

Приложение № 5  
к Административному регламенту  
предоставления государственной услуги  
«Организация исполнения Областным  
государственным казенным учреждением  
«Государственный архив Калининградской  
области» запросов на получение архивных  
справок, архивных выписок и архивных копий,  
связанных с социальной защитой граждан,  
предусматривающей их пенсионное  
обеспечение, а также получение льгот и  
компенсаций в соответствии с  
законодательством Российской Федерации»

**ФОРМА:**  
**Запрос на предоставление государственной услуги**  
**«Организация исполнения Областным государственным казенным учреждением**  
**«Государственный архив Калининградской области» запросов на получение**

**архивных справок, архивных выписок и архивных копий, связанных с социальной защитой граждан, предусматривающей их пенсионное обеспечение, а также получение льгот и компенсаций в соответствии с законодательством Российской Федерации»**  
**для получения архивной информации о переименовании организации-работодателя**

Дата подачи:

Областное государственное казенное учреждение  
«Государственный архив Калининградской области»  
(Наименование органа уполномоченного на предоставление государственной услуги)

Сведения о заявителе	
Категория заявителя	
Полное имя	
Фамилия	
Имя	
Отчество <i>(при наличии)</i>	
Дата рождения	
Адрес регистрации	
Адрес места жительства	
Адрес электронной почты	
Номер телефона	
Документ, удостоверяющий личность Заявителя	
Типа документа	
Серия	
Номер	
Дата выдачи	
Кем выдан	
Код подразделения	

Вариант предоставления услуги	
Цель обращения	Получение архивной информации о переименовании организации-работодателя
Вид запрашиваемого архивного документа	Архивная справка/Архивная выписка/Архивная копия
Сведения о переименовании организации-работодателя	
Полное наименование организации	
Местонахождение организации	
Дата начала запрашиваемого периода	
Дата окончания запрашиваемого периода	
Текст запроса	
Способ получения результата предоставления услуги	
Получить дополнительно результат на бумажном носителе	да/нет
Способ получения результата	МФЦ /Личное обращение в уполномоченный орган
Способ уведомления о ходе предоставления государственной услуги и ее результатах	
Способ уведомления	по электронной почте/ по телефону
К заявлению прилагаю следующие документы:	
Наименование документов	

Информация о персональных данных хранится и обрабатывается с соблюдением требований законодательства о персональных данных. Заполняя запрос, Вы даете согласие на обработку персональных данных.

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_».

подпись Заявителя