



МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ  
САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ

**ПРИКАЗ**

от 11.08.2022 № 243-н

г. Южно-Сахалинск

**О внесении изменений в административный регламент по предоставлению государственной услуги «Информирование граждан о получении мер социальной поддержки (выплат), внесение изменений в сведения о получателях мер социальной поддержки», утвержденный приказом министерства социальной защиты Сахалинской области от 10.12.2020 № 377-н**

В целях приведения в соответствие с действующим законодательством нормативных правовых актов министерства социальной защиты Сахалинской области **п р и к а з ы в а ю** :

1. Утвердить изменения в административный регламент по предоставлению государственной услуги «Информирование граждан о получении мер социальной поддержки (выплат), внесение изменений в сведения о получателях мер социальной поддержки», утвержденный приказом министерства социальной защиты Сахалинской области от 10.12.2020 № 377-н (с учетом изменений, внесенных приказом министерства социальной защиты Сахалинской области от 27.06.2022 № 195-н) (далее – административный регламент), согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

2. Приложения №№ 2-4 административного регламента изложить в новой редакции согласно приложениям №№ 2-4 соответственно к настоящему приказу.

3. Опубликовать настоящий приказ на «Официальном интернет-портале правовой информации» и разместить на официальном сайте министерства социальной защиты Сахалинской области.

4. Настоящий приказ вступает в силу по истечении 10 дней со дня его официального опубликования.

Министр социальной защиты  
Сахалинской области



О.С. Орлова

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к приказу министерства социальной защиты

Сахалинской области

от 11.08.2022 № 243-н

**ИЗМЕНЕНИЯ**

**в административный регламент по предоставлению государственной услуги «Информирование граждан о получении мер социальной поддержки (выплат), внесение изменений в сведения о получателях мер социальной поддержки», утвержденный приказом министерства социальной защиты Сахалинской области от 10.12.2020 № 377-н**

1. В разделе 2:

1.1. В пункте 2.2.2 абзац 5 исключить.

1.2. Пункт 2.2.3 дополнить словами «(далее – Закон № 210-ФЗ)».

1.3. Наименование подраздела 2.5 изложить в следующей редакции:

**«2.5. Правовые основания для предоставления государственной услуги».**

1.4. Абзац 2 пункта 2.6.1 административного регламента изложить в следующей редакции:

«В случае представления заявления при личном обращении заявителя либо представителя заявителя предъявляется документ, удостоверяющий личность заявителя (представителя заявителя), для удостоверения личности и сверки данных, указанных в заявлении (паспорт гражданина Российской Федерации, временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации, паспорт иностранного гражданина, вид на жительство в Российской Федерации, удостоверение беженца или свидетельство о рассмотрении ходатайства о признании беженцами на территории Российской Федерации по существу, удостоверение вынужденного переселенца или свидетельство о предоставлении временного убежища на территории Российской Федерации, временное удостоверение личности лица без гражданства в Российской Федерации, разрешение на временное

проживание, документ, удостоверяющий личность на период рассмотрения заявления о признании гражданином РФ или о приеме в гражданство РФ (оригинал либо копия, заверенная в установленном законодательством Российской Федерации порядке).

1.5. Абзацы 6-7 пункта 2.6.4 изложить в следующей редакции:

«При личном обращении заявителем (представителем заявителя) представляются оригиналы документов либо их копии, заверенные в установленном законодательством Российской Федерации порядке, для формирования электронных образов.

Заявление и копии документов, прилагаемые к заявлению, направленные заявителем почтовым отправлением, должны быть заверены в установленном законодательством Российской Федерации порядке».

1.6. Пункт 2.6.5 изложить в следующей редакции:

«2.6.5. Запрещено требовать от заявителя:

- представления документов и информации или осуществления действий, представление или осуществление которых не предусмотрено нормативными правовыми актами, регулирующими отношения, возникающие в связи с предоставлением государственной услуги;

- представления документов и информации, которые в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации, нормативными правовыми актами Сахалинской области и муниципальными правовыми актами находятся в распоряжении государственных органов, предоставляющих государственную услугу, иных государственных органов, органов местного самоуправления и (или) подведомственных государственным органам и органам местного самоуправления организаций, участвующих в предоставлении государственных или муниципальных услуг, за исключением документов, указанных в части 6 статьи 7 Закона № 210-ФЗ;

- представление документов и информации, отсутствие и (или) недостоверность которых не указывались при первоначальном отказе в приеме документов, необходимых для предоставления государственной

услуги, либо в предоставлении государственной услуги, за исключением следующих случаев:

1) изменение требований нормативных правовых актов, касающихся предоставления государственной услуги, после первоначальной подачи заявления о предоставлении государственной услуги,

2) наличие ошибок в заявлении о предоставлении государственной услуги и документах, поданных заявителем после первоначального отказа в приеме документов, необходимых для предоставления государственной услуги, либо в предоставлении государственной услуги и не включенных в представленный ранее комплект документов,

3) истечение срока действия документов или изменение информации после первоначального отказа в приеме документов, необходимых для предоставления государственной услуги, либо в предоставлении государственной услуги,

4) выявление документально подтвержденного факта (признаков) ошибочного или противоправного действия (бездействия) должностного лица Министерства, Учреждения, государственного служащего, работника МФЦ при первоначальном отказе в приеме документов, необходимых для предоставления государственной услуги, либо в предоставлении государственной услуги, о чем в письменном виде за подписью руководителя Министерства, Учреждения, руководителя МФЦ при первоначальном отказе в приеме документов, необходимых для предоставления государственной услуги, либо руководителя организации, осуществляющей функции по представлению государственных или муниципальных услуг, уведомляется заявитель, а также приносятся извинения за доставленные неудобства;

- осуществления действий, в том числе согласований, необходимых для получения государственных услуг и связанных с обращением в иные органы, организации, за исключением получения услуг и получения документов и информации, предоставляемых в результате предоставления таких услуг, включенных в утвержденный нормативным правовым актом Сахалинской

области перечень услуг, которые являются необходимыми и обязательными для предоставления государственных услуг и предоставляются организациями и экспертами, участвующими в предоставлении услуг, предусмотренных частью 1 статьи 1 Закона № 210-ФЗ;

- предоставления на бумажном носителе документов и информации, электронные образы которых ранее были заверены в соответствии с пунктом 7.2 части 1 статьи 16 Закона № 210-ФЗ, за исключением случаев, если нанесение отметок на такие документы либо их изъятие является необходимым условием предоставления государственной услуги, и иных случаев, установленных федеральными законами.

При предоставлении государственных услуг в электронной форме с использованием Единого портала государственных и муниципальных услуг (функций) и Портала государственных и муниципальных услуг (функций) Сахалинской области не вправе:

- отказать в приеме запроса и иных документов, необходимых для предоставления государственной услуги, а также отказывать в предоставлении государственной услуги в случае, если запрос и документы, необходимые для предоставления государственной услуги, поданы в соответствии с информацией о сроках и порядке предоставления государственной услуги, опубликованной на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) и портале государственных и муниципальных услуг (функций) Сахалинской области;

- требовать при осуществлении записи на прием в Учреждение или МФЦ от заявителя совершения иных действий, кроме прохождения идентификации и аутентификации в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации, указания цели приема, а также предоставления сведений, необходимых для расчета длительности временного интервала, который необходимо забронировать для приема;

- требовать от заявителя представления документов, подтверждающих внесение заявителем платы за предоставление государственной услуги.».

1.7. Наименование подраздела 2.9 изложить в следующей редакции:

**«2.9. Размер платы, взимаемой с заявителя при предоставлении государственной услуги, и способы ее взимания».**

1.8. Пункт 2.13.1 изложить в следующей редакции:

«2.13.1. Показатели доступности и качества государственной услуги:

1) количество взаимодействий заявителя с должностными лицами при предоставлении государственной услуги - не более 2;

2) продолжительность взаимодействия заявителя с должностными лицами при подаче запроса - не более 40 минут, при получении результата - не более 10 минут;

3) возможность получения государственной услуги в МФЦ;

4) возможность подачи запроса, документов и информации, а также получения результата предоставления государственной услуги в любом предоставляющем такие услуги подразделении органа исполнительной власти Сахалинской области или в многофункциональном центре по выбору заявителя, независимо от его места жительства или места пребывания (для физических лиц, включая индивидуальных предпринимателей) либо места нахождения (для юридических лиц) - экстерриториальный принцип;

5) возможность направления запроса о предоставлении нескольких государственных услуг в многофункциональном центре, предусмотренного статьей 15.1 Закона № 210-ФЗ (далее - комплексный запрос);

6) возможность получения государственной услуги в электронной форме;

7) возможность записи на прием для подачи запроса о предоставлении государственной услуги;

8) доступность информации о порядке предоставления государственной услуги, в том числе возможность получения форм документов через сеть Интернет;

9) достоверность предоставляемой заявителям информации о порядке предоставления государственной услуги, о ходе предоставления государственной услуги;

10) соблюдение сроков предоставления государственной услуги и сроков выполнения административных процедур при предоставлении государственной услуги;

11) отсутствие обоснованных жалоб со стороны заявителей на решения и (или) действия (бездействие) Министерства, Учреждения, должностных лиц Министерства, Учреждения при предоставлении государственной услуги.».

2. В разделе 3:

2.1. Наименование изложить в следующей редакции:

**«Раздел 3. Состав, последовательность и срок выполнения административных процедур (действий), требований к порядку их выполнения, в том числе особенностей выполнения административных процедур (действий) в электронной форме, особенностей выполнения административных процедур (действий) в многофункциональном центре, порядка предоставления государственной услуги по экстерриториальному принципу, случаев и порядка предоставления государственной услуги в упреждающем (проактивном) режиме».**

2.2. В подразделе 3.1:

2.2.1. Абзац 6 подпункта 3.1.3.2 пункта 3.1.3 изложить в следующей редакции:

«Межведомственный запрос оформляется в соответствии с требованиями Закона № 210-ФЗ.».

2.2.2. Абзац 7 подпункта 3.1.5.2 пункта 3.1.5 подраздела 3.1 цифры «3.1.5.2.» заменить цифрами «3.1.5.3.».

2.3. Абзац 1 подпункта 3.4.2.1 пункта 3.4.2 подраздела 3.4 изложить в следующей редакции:

«3.4.2.1. Прием заявления и документов (отказ в приеме заявления и документов) на предоставление государственной услуги, регистрация

заявления, заполнение заявлений заявителей о предоставлении государственной услуги, в том числе посредством автоматизированных информационных систем многофункционального центра, а также прием комплексных запросов.».

2.4. Дополнить подразделами 3.5- 3.6 следующего содержания:

**«3.5. Порядок предоставления государственной услуги по экстерриториальному принципу**

Государственная услуга по экстерриториальному принципу предоставляется в любом предоставляющем такие услуги подразделении Учреждения или в МФЦ по выбору заявителя, независимо от его места жительства или места пребывания (для физических лиц, включая индивидуальных предпринимателей) либо места нахождения (для юридических лиц) в порядке, регламентированном настоящим административным регламентом.

**3.6. Случаи и порядок предоставления государственной услуги в упреждающем (проактивном) режиме**

Государственная услуга в упреждающем (проактивном) режиме в соответствии со статьей 7.3 Закона № 210-ФЗ не предоставляется.».

\_\_\_\_\_».

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 2**  
к приказу министерства социальной  
защиты Сахалинской области  
от 11.08.2022 № 243-н

**Государственное казенное учреждение  
«Центр социальной поддержки Сахалинской области»**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении государственной услуги «Информирование граждан о  
получении мер социальной поддержки (выплат), внесение изменений в  
сведения о получателях мер социальной поддержки»  
(подуслуга «Выдача справки о получении (неполучении) мер социальной  
поддержки»)**

1. **<\*>** Заявитель \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

- 1.1. **<\*\*\*>** страховой номер индивидуального лицевого счета \_\_\_\_\_  
1.2. принадлежность к гражданству \_\_\_\_\_  
1.3. дата рождения \_\_\_\_\_  
1.4. место рождения \_\_\_\_\_  
1.5. адрес регистрации по месту жительства (пребывания) (почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*(нужное подчеркнуть, указываются на основании записи в документе,  
удостоверяющем личность, или документе, подтверждающем регистрацию по месту  
жительства (пребывания) (если предъявляется не паспорт, а иной документ,  
удостоверяющий личность))*

- 1.6. адрес места фактического проживания (почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- 1.7. номер телефона (контактный) \_\_\_\_\_  
1.8. документ, удостоверяющий личность заявителя: \_\_\_\_\_

|              |  |             |  |
|--------------|--|-------------|--|
| Наименование |  |             |  |
| Серия, номер |  | Дата выдачи |  |
| Кем выдан    |  |             |  |

- 1.9. пол (сделать отметку в соответствующем квадрате):

муж       жен

**2. Представитель заявителя:**

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

- 2.1. адрес места фактического проживания \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2.2. номер телефона(контактный) \_\_\_\_\_

2.3.

|  |  |             |  |
|--|--|-------------|--|
| Наименование документа, удостоверяющего личность представителя заявителя |  |             |  |
| Серия, номер   |  | Дата выдачи |  |
| Кем выдан  |  |             |  |

|  |  |             |  |
|--|--|-------------|--|
| Наименование документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя |  |             |  |
| Серия, номер   |  | Дата выдачи |  |
| Кем выдан  |  |             |  |
| Срок действия полномочий   |  |             |  |

3. **<\*>** Прошу в рамках получения мер социальной поддержки (указать полное наименование меры социальной поддержки)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

выдать Справку, с указанием следующих сведений (сделать отметку в соответствующем квадрате):

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | о получении (неполучении) мер социальной поддержки |
| <input type="checkbox"/> | о размере назначенной меры социальной поддержки    |
| <input type="checkbox"/> | о периоде назначения меры социальной поддержки     |
| <input type="checkbox"/> | о дате прекращения меры социальной поддержки       |
| <input type="checkbox"/> | иные сведения (сформулировать самостоятельно)      |
|                          | _____  |
|                          | _____  |

4. **<\*>**Справку прошу направить:(сделать отметку в соответствующем квадрате):

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | почтовым отправлением на адрес, указанный в заявлении - в случае поступления заявления и документов в Учреждение при личном обращении      |
| <input type="checkbox"/> | в МФЦ - в случае подачи заявления через МФЦ  |
| <input type="checkbox"/> | в Личный кабинет заявителя – в случае подачи заявления и документов через Портал государственных и муниципальных услуг Сахалинской области |

5. **<\*>**Достоверность сведений, указанных в заявлении подтверждаю:

|                           |  |  |
|---------------------------|--|--|
| Дата заполнения заявления | Подпись заявителя<br>(представителя заявителя) | Расшифровка подписи<br>(инициалы, фамилия) |
|---------------------------|--|--|

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

<\*> - разделы, обязательные для заполнения

<\*\*\*> - заявитель праве заполнить самостоятельно, сведения запрашиваются в порядке межведомственного взаимодействия

---

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3  
к приказу министерства социальной  
защиты Сахалинской области  
от 11.08.2022 № 243-н

**Государственное казенное учреждение  
«Центр социальной поддержки Сахалинской области»**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении государственной услуги «Информирование граждан о получении мер социальной поддержки (выплат), внесение изменений в сведения о получателях мер социальной поддержки» (подуслуга «Выбор (смена) способа выплаты сумм мер социальной поддержки»)**

(указать полное наименование меры социальной поддержки)

1. **<\*>** Заявитель \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

1.1. **<\*>** страховой номер индивидуального лицевого счета \_\_\_\_\_  
1.2. принадлежность к гражданству \_\_\_\_\_  
1.3. дата рождения \_\_\_\_\_  
1.4. место рождения \_\_\_\_\_  
1.5. адрес регистрации по месту жительства (пребывания) (почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры) \_\_\_\_\_

*(нужное подчеркнуть, указываются на основании записи в документе, удостоверяющем личность, или документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства (пребывания) (если предъявляется не паспорт, а иной документ, удостоверяющий личность))*

1.6. адрес места фактического проживания (почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры) \_\_\_\_\_

1.7. номер телефона (контактный) \_\_\_\_\_

1.8. документ, удостоверяющий личность заявителя:

|              |  |             |  |
|--------------|--|-------------|--|
| Наименование |  |             |  |
| Серия, номер |  | Дата выдачи |  |
| Кем выдан    |  |             |  |

1.9. пол (сделать отметку в соответствующем квадрате):

|                          |     |                          |     |
|--------------------------|-----|--------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | муж | <input type="checkbox"/> | жен |
|--------------------------|-----|--------------------------|-----|

**2. Представитель заявителя:**

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

2.1. адрес \_\_\_\_\_ места \_\_\_\_\_ фактического \_\_\_\_\_ проживания \_\_\_\_\_

2.2. номер телефона ( контактный) \_\_\_\_\_

2.3.

|  |  |             |  |
|--|--|-------------|--|
| Наименование документа, удостоверяющего личность представителя заявителя |  |             |  |
| Серия, номер   |  | Дата выдачи |  |
| Кем выдан  |  |             |  |

|  |  |             |  |
|--|--|-------------|--|
| Наименование документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя |  |             |  |
| Серия, номер   |  | Дата выдачи |  |
| Кем выдан  |  |             |  |
| Срок действия полномочий   |  |             |  |

3. **<\*>** Прошу изменить способ выплаты меры социальной поддержки и перечислять (сделать отметку в соответствующем квадрате и указать нужное):

|                          |                             |
|--------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Через кредитную организацию |
|--------------------------|-----------------------------|

|  |  |
|--|--|
| наименование кредитной организации   |  |
| БИК кредитной организации  |  |
| КПП кредитной организации  |  |
| ИНН кредитной организации  |  |
| номер банковского счета заявителя (в случае если банковский счет предусматривает осуществление операций с использованием платежной карты «МИР», предоставляются сведения о реквизитах расчетного счета национальной платежной системы «МИР») |  |

|                          |                                |
|--------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Через почтовое отделение связи |
|--------------------------|--------------------------------|

Номер почтового отделения связи: \_\_\_\_\_

4. **<\*>** Достоверность сведений, указанных в заявлении подтверждаю:

|                           |  |  |
|---------------------------|--|--|
| Дата заполнения заявления | Подпись заявителя<br>(представителя заявителя) | Расшифровка подписи<br>(инициалы, фамилия) |
|                           |  |  |

<\*> - разделы, обязательные для заполнения

<\*\*\*> - заявитель праве заполнить самостоятельно, сведения запрашиваются в порядке межведомственного взаимодействия

---

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4  
к приказу министерства социальной  
защиты Сахалинской области  
от 11.08.2022 № 243-н

**Государственное казенное учреждение  
«Центр социальной поддержки Сахалинской области»**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении государственной услуги «Информирование граждан о  
получении мер социальной поддержки (выплат), внесение изменений в  
сведения о получателях мер социальной поддержки»  
(подуслуга «Изменение сведений о заявителе либо членах его семьи,  
дающих право на меры социальной поддержки»)**

**1. <\*> Заявитель**

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

- 1.1. <\*\*\*> страховой номер индивидуального лицевого счета \_\_\_\_\_
- 1.2. принадлежность к гражданству \_\_\_\_\_
- 1.3. дата рождения \_\_\_\_\_
- 1.4. место рождения \_\_\_\_\_
- 1.5. адрес регистрации по месту жительства (пребывания) (почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (нужное подчеркнуть, указываются на основании записи в документе, удостоверяющем личность, или документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства (пребывания) (если предъявляется не паспорт, а иной документ, удостоверяющий личность))

- 1.6. адрес места фактического проживания (почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры) \_\_\_\_\_

1.7. номер телефона (контактный) \_\_\_\_\_

1.8. документ, удостоверяющий личность заявителя: \_\_\_\_\_

|              |  |             |  |
|--------------|--|-------------|--|
| Наименование |  |             |  |
| Серия, номер |  | Дата выдачи |  |
| Кем выдан    |  |             |  |

1.9. пол (сделать отметку в соответствующем квадрате):

муж

жен

**2. Представитель заявителя:**

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

2.1. адрес места фактического проживания \_\_\_\_\_

2.2. номер телефона(контактный) \_\_\_\_\_

2.3.

|  |  |             |  |
|--|--|-------------|--|
| Наименование документа, удостоверяющего личность представителя заявителя |  |             |  |
| Серия, номер   |  | Дата выдачи |  |
| Кем выдан  |  |             |  |

|  |  |             |  |
|--|--|-------------|--|
| Наименование документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя |  |             |  |
| Серия, номер   |  | Дата выдачи |  |
| Кем выдан  |  |             |  |
| Срок действия полномочий   |  |             |  |

3. **<\*>** Прошу внести изменения по следующей причине: (сделать отметку в соответствующем квадрате):

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | в связи с изменением ФИО  |
| <input type="checkbox"/> | в связи с изменением места жительства                                   |
| <input type="checkbox"/> | в связи с изменением гражданства  |
| <input type="checkbox"/> | иная причина сведения (сформулировать самостоятельно)<br>_____<br>_____ |

4. **<\*>** Подробно указать сведения об изменении:

| Сведения, которые необходимо изменить | Сведения, на которые необходимо изменить (новые сведения) |
|---------------------------------------|---|
|                                       |   |
|                                       |   |

5. К заявлению прилагаю документы:

| № п/п  | Наименование документа |
|--------|------------------------|
| 1.     |                        |
| 2.     |                        |
| и т.д. |                        |

## 6. &lt;\*&gt; Достоверность сведений, указанных в заявлении подтверждаю:

| Дата заполнения заявления | Подпись заявителя<br>(представителя заявителя) | Расшифровка подписи (инициалы,<br>фамилия) |
|---------------------------|--|--|
|                           |  |  |

<\*> - разделы, обязательные для заполнения

<\*\*\*> - заявитель праве заполнить самостоятельно, сведения запрашиваются в порядке межведомственного взаимодействия