



МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

от 13.09.2024 № 1-3.11-779/24

г. Южно-Сахалинск

**О внесении изменений в приказ министерства
социальной защиты Сахалинской области от 26.04.2011 № 65-н
«Об утверждении Положения о порядке предоставления меры
социальной поддержки на бесплатную установку телефона
реабилитированным лицам, проживающим в Сахалинской области»**

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

1. Внести изменения в раздел 2 Положения о порядке предоставления меры социальной поддержки на бесплатную установку телефона реабилитированным лицам, проживающим в Сахалинской области», утвержденного приказом министерства социальной защиты Сахалинской области от 26.04.2011 № 65-н, с учетом изменений, внесенных приказами министерства социальной защиты Сахалинской области от 27.12.2011 № 151-н, от 28.12.2020 № 486-н, от 09.04.2021 № 61-н, от 15.12.2021 № 472-н, от 07.06.2022 № 150-н, от 13.08.2024 № 1-3.11-708/24 (далее – Положение), следующие изменения:

1.1. В пункте 2.1 слова «настоящим Правилам» заменить словами «настоящему Положению».

1.2. В пункте 2.9 слова «настоящих Правил» заменить словами «настоящего Положения».

1.3. В абзаце 6 пункта 2.10 слова «настоящих Правил» заменить словами «настоящего Положения».

1.4. Абзац 4 пункта 2.13 изложить в следующей редакции:

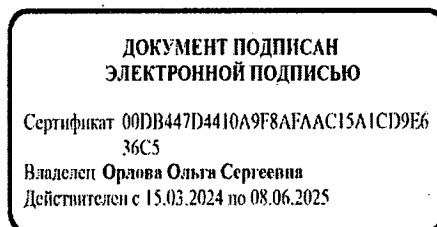
« - наличие противоречий или несоответствий в документах (сведениях), необходимых для назначения меры социальной поддержки, представленных заявителем или его представителем, и (или) полученных в порядке межведомственного электронного взаимодействия.».

2. Внести изменение в Форму к Положению, изложив ее в новой редакции согласно приложению к настоящему приказу.

3. Опубликовать настоящий приказ на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и разместить на официальном сайте министерства социальной защиты Сахалинской области.

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

Министр социальной защиты
Сахалинской области



О.С. Орлова

ПРИЛОЖЕНИЕ
к приказу
министерства социальной защиты
Сахалинской области
от 13.09.2024 № 1-3.11-779/24

«Форма
к Положению
о порядке предоставления
социальной поддержки
на бесплатную установку телефона
реабилитированным лицам,
проживающим в Сахалинской области,
утвержденному приказом
министерства социальной защиты
Сахалинской области
от 26.04.2011 № 65-н

Государственное казенное учреждение
"Центр социальной поддержки
Сахалинской области"

от _____
(фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии) заявителя)

проживающего(-й) по адресу:

документ, удостоверяющий личность:

(наименование)
серия _____ номер _____
кем выдан _____
дата выдачи _____
номер контактного телефона _____
адрес электронной почты _____
от _____

(фамилия, имя, отчество (последнее -
при наличии) доверенного лица,
законного представителя)

проживающего(-й) по адресу:

документ, удостоверяющий личность:

(наименование)

серия _____ номер _____
кем выдан __________
дата выдачи _____
действующий на основании _____(указать документ, подтверждающий
полномочия доверенного лица,
законного представителя)серия _____ номер _____
кем выдан _____
дата выдачи _____
номер контактного телефона _____
адрес электронной почты _____

Заявление № _____

Прошу предоставить меру социальной поддержки в виде бесплатной установки телефона.

Принятое решение прошу направить в личный кабинет на региональный портал государственных услуг, а также следующим способом (отметить нужное):

путем направления в МФЦ для дальнейшего вручения

по адресу электронной почты

О ходе рассмотрения заявления прошу уведомлять путем направления сообщений в личный кабинет на региональный портал государственных услуг, а также следующим образом (отметить нужное):

СМС-сообщением на номер телефона

по адресу электронной почты

Опись документов, прилагаемых к заявлению

№п/п	Наименование документа	Количество (шт.)
1.		
2.		
3.		

дата «__» _____ 20__ г. _____

подпись заявителя (доверенного лица,
законного представителя)»