



ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ  
ЯМАЛО-НЕНЕЦКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА

**ПРИКАЗ**

03 сентября 2019 г.

№ 193-02

г. Салехард

Включён в регистр нормативных правовых актов  
Ямало-Ненецкого автономного округа 04 сентября 2019 года  
Регистрационный № 346

**О внесении изменений в некоторые Административные регламенты  
департамента социальной защиты населения Ямало-Ненецкого  
автономного округа по предоставлению государственных услуг**

В целях приведения нормативных правовых актов Ямало-Ненецкого автономного округа в соответствии с законодательством Российской Федерации **приказываю:**

1. Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в некоторые Административные регламенты департамента социальной защиты населения Ямало-Ненецкого автономного округа по предоставлению государственных услуг.

2. Настоящий приказ вступает в силу с момента официального опубликования, за исключением позиции 1.2.2 подпункта 1.2 пункта 1, позиции 2.1.2 подпункта 2.1 пункта 2, позиции 3.1.2 подпункта 3.1 пункта 3, позиции 4.2.2 подпункта 4.2 пункта 4, подпунктов 5.1, 5.2, позиции 5.3.2 подпункта 5.3 пункта 5 изменений, утвержденных настоящим приказом, которые вступают в силу с 01 июля 2020 года.

И.о. директора департамента

О.П. Медынская

## УТВЕРЖДЕНЫ

приказом департамента  
социальной защиты населения  
Ямало-Ненецкого автономного округа  
от «03» сентября 2019 года № 193-ОД

### ИЗМЕНЕНИЯ,

которые вносятся в некоторые Административные регламенты департамента  
социальной защиты населения Ямало-Ненецкого автономного округа  
по предоставлению государственных услуг

1. В Административном регламенте департамента социальной защиты населения Ямало-Ненецкого автономного округа по предоставлению государственной услуги «Выплата ежемесячного пособия опекунам совершеннолетних недееспособных граждан», утвержденном приказом департамента социальной защиты населения Ямало-Ненецкого автономного округа от 05 февраля 2019 года № 30-ОД:

1.1. пункт 17 дополнить подпунктом 17.6-1 следующего содержания:

«17.6-1. постановлением Правительства автономного округа от 26 июня 2012 года № 482-П «О департаменте социальной защиты населения Ямало-Ненецкого автономного округа» (Красный Север, 2012, 06 июля, спецвыпуск № 55);»;

1.2. в пункте 49:

1.2.1. абзац первый дополнить предложением следующего содержания: «Доступ заявителей к парковочным местам является бесплатным.»;

1.2.2. абзац четвертый изложить в следующей редакции:

«На парковке общего пользования выделяется не менее 10 процентов мест (но не менее одного места) для бесплатной парковки транспортных средств, управляемых инвалидами I, II групп, и транспортных средств, перевозящих таких инвалидов и (или) детей-инвалидов. На граждан из числа инвалидов III группы распространяются нормы настоящего абзаца в порядке, определяемом Правительством Российской Федерации. На указанных транспортных средствах должен быть установлен опознавательный знак «Инвалид» и информация об этих транспортных средствах должна быть внесена в федеральный реестр инвалидов. Указанные места для парковки не должны занимать иные транспортные средства, за исключением случаев, предусмотренных правилами дорожного движения.»;

1.3. пункт 7 таблицы пункта 53 изложить в следующей редакции:

«

7.	Возможность либо невозможность получения государственной услуги в многофункциональном центре (в том числе в полном объеме)	да/нет	нет
----	--	--------	-----

»;

1.4. пункт 59 после слова «Административному» дополнить словом «регламенту»;

1.5. в пункте 77:

1.5.1. в подпункте 77.1 слово «прекращения» заменить словом «прекращение»;

1.5.2. в подпункте 77.2 слово «заклучения» заменить словом «заклучение»;

1.5.3. в подпункте 77.3 слово «выезда» заменить словом «выезд»;

1.6. в пункте 14 графы 2 приложения № 1 к Административному регламенту слова «по труду и социальной защите» заменить словами «социальной защиты»;

1.7. в пункте 5 приложения № 2 к Административному регламенту слова «застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования Российской Федерации» исключить.

2. В Административном регламенте департамента социальной защиты населения Ямало-Ненецкого автономного округа по предоставлению государственной услуги «Выдача удостоверения многодетной семьи», утвержденном приказом департамента социальной защиты населения Ямало-Ненецкого автономного округа от 05 февраля 2019 года № 31-ОД:

2.1. в пункте 55:

2.1.1. абзац первый дополнить предложением следующего содержания: «Доступ заявителей к парковочным местам является бесплатным.»;

2.1.2. абзац четвертый изложить в следующей редакции:

«На парковке общего пользования выделяется не менее 10 процентов мест (но не менее одного места) для бесплатной парковки транспортных средств, управляемых инвалидами I, II групп, и транспортных средств, перевозящих таких инвалидов и (или) детей-инвалидов. На граждан из числа инвалидов III группы распространяются нормы настоящего абзаца в порядке, определяемом Правительством Российской Федерации. На указанных транспортных средствах должен быть установлен опознавательный знак «Инвалид» и информация об этих транспортных средствах должна быть внесена в федеральный реестр инвалидов. Указанные места для парковки не должны занимать иные транспортные средства, за исключением случаев, предусмотренных правилами дорожного движения.»;

2.2. пункт 81 дополнить абзацем следующего содержания:

«При обращении заявителя за предоставлением государственной услуги посредством многофункционального центра, должностное лицо уполномоченного органа, ответственное за предоставление государственной услуги, в порядке делопроизводства передает в многофункциональный центр удостоверение и ведомость выдачи удостоверения для выдачи заявителю.»;

2.3. в пункте 14 графы 2 приложения № 1 к Административному регламенту слова «по труду и социальной защите» заменить словами «социальной защиты»;

2.4. в пункте 6 приложения № 2 к Административному регламенту слова «застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования Российской Федерации» исключить.

3. В Административном регламенте департамента социальной защиты населения Ямало-Ненецкого автономного округа по предоставлению государственной услуги «Выплата средств (части средств) материнского (семейного) капитала», утвержденном приказом департамента социальной защиты населения Ямало-Ненецкого автономного округа от 06 февраля 2019 года № 32-ОД:

3.1. в пункте 69:

3.1.1. абзац первый дополнить предложением следующего содержания: «Доступ заявителей к парковочным местам является бесплатным.»;

3.1.2. абзац четвертый изложить в следующей редакции:

«На парковке общего пользования выделяется не менее 10 процентов мест (но не менее одного места) для бесплатной парковки транспортных средств, управляемых инвалидами I, II групп, и транспортных средств, перевозящих таких инвалидов и (или) детей-инвалидов. На граждан из числа инвалидов III группы распространяются нормы настоящего абзаца в порядке, определяемом Правительством Российской Федерации. На указанных транспортных средствах должен быть установлен опознавательный знак «Инвалид» и информация об этих транспортных средствах должна быть внесена в федеральный реестр инвалидов. Указанные места для парковки не должны занимать иные транспортные средства, за исключением случаев, предусмотренных правилами дорожного движения.»;

3.2. пункт 7 таблицы пункта 73 изложить в следующей редакции:

«

7.	Возможность либо невозможность получения государственной услуги в многофункциональном центре (в том числе в полном объеме)	да/нет	нет
----	--	--------	-----

»;

3.3. в пункте 98 слово «аннулировании» заменить словом «аннулирование»;

3.4. в пункте 9 приложения № 2 к Административному регламенту слова «застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования Российской Федерации» исключить.

4. В Административном регламенте департамента социальной защиты населения Ямало-Ненецкого автономного округа по предоставлению государственной услуги «Оформление и выдача удостоверений члена семьи погибшего (умершего) инвалида войны, участника Великой Отечественной войны и ветерана боевых действий», утвержденном приказом департамента социальной защиты населения Ямало-Ненецкого автономного округа от 27 марта 2019 года № 75-ОД:

4.1. пункт 22 изложить в следующей редакции:

«22. Для выдачи удостоверения прилагаются:

22.1. документы о прохождении военной службы или участии в боевых действиях погибшим (умершим);

22.2. свидетельство о смерти погибшего (умершего) либо справка установленной формы о гибели военнослужащего;

22.3. документы, подтверждающие родственное отношение к погибшему (умершему);

22.4. фотография размером 3 x 4 см.»;

4.2. в пункте 57:

4.2.1. абзац первый дополнить предложением следующего содержания: «Доступ заявителей к парковочным местам является бесплатным.»;

4.2.2. абзац четвертый изложить в следующей редакции:

«На парковке общего пользования выделяется не менее 10 процентов мест (но не менее одного места) для бесплатной парковки транспортных средств, управляемых инвалидами I, II групп, и транспортных средств, перевозящих таких инвалидов и (или) детей-инвалидов. На граждан из числа инвалидов III группы распространяются нормы настоящего абзаца в порядке, определяемом Правительством Российской Федерации. На указанных транспортных средствах должен быть установлен опознавательный знак «Инвалид» и информация об этих транспортных средствах должна быть внесена в федеральный реестр инвалидов. Указанные места для парковки не должны занимать иные транспортные средства, за исключением случаев, предусмотренных правилами дорожного движения.».

5. В Административном регламенте департамента социальной защиты населения Ямало-Ненецкого автономного округа по предоставлению государственной услуги «Оформление и выдача удостоверений ветерана Великой Отечественной войны единого образца», утвержденном приказом департамента социальной защиты населения Ямало-Ненецкого автономного округа от 27 марта 2019 года № 76-ОД:

5.1. позицию 21.5.3 подпункта 21.5 пункта 21 дополнить словами «(предоставляется заявителем в случае отсутствия сведений об инвалидности в федеральном реестре инвалидов)»;

5.2. подпункт 27 изложить в следующей редакции:

«27. Для предоставления государственной услуги уполномоченным органом в рамках межведомственного информационного взаимодействия запрашиваются следующие документы (сведения), необходимые в соответствии с нормативными правовыми актами для предоставления государственной услуги, находящиеся в распоряжении государственных органов, органов местного самоуправления и иных органов, участвующих в предоставлении государственных услуг (далее - документы (сведения), запрашиваемые в рамках межведомственного взаимодействия):

27.1. документ из территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации, подтверждающий получение пенсии и основания ее назначения, который заявитель вправе получить в рамках предоставления государственной услуги по выдаче справок, подтверждающих получение пенсии

и основания ее назначения, для лиц, указанных в подпунктах 3.2 - 3.4, 3.6 пункта 3 настоящего Административного регламента;

27.2. сведения об инвалидности, содержащиеся в федеральном реестре инвалидов, для лиц, указанных в подпункте 3.3 пункта 3 настоящего Административного регламента (из числа инвалидов с детства).»;

5.3. в пункте 58:

5.3.1. абзац первый дополнить предложением следующего содержания: «Доступ заявителей к парковочным местам является бесплатным.»;

5.3.2. абзац четвертый изложить в следующей редакции:

«На парковке общего пользования выделяется не менее 10 процентов мест (но не менее одного места) для бесплатной парковки транспортных средств, управляемых инвалидами I, II групп, и транспортных средств, перевозящих таких инвалидов и (или) детей-инвалидов. На граждан из числа инвалидов III группы распространяются нормы настоящего абзаца в порядке, определяемом Правительством Российской Федерации. На указанных транспортных средствах должен быть установлен опознавательный знак «Инвалид» и информация об этих транспортных средствах должна быть внесена в федеральный реестр инвалидов. Указанные места для парковки не должны занимать иные транспортные средства, за исключением случаев, предусмотренных правилами дорожного движения.»;

5.4. пункт 7 таблицы пункта 62 изложить в следующей редакции:

«

7.	Возможность либо невозможность получения государственной услуги в многофункциональном центре (в том числе в полном объеме)	да/нет	нет
----	--	--------	-----

»;

5.5. приложение № 2 к Административному регламенту изложить в следующей редакции:

«Приложение № 2  
к Административному регламенту  
департамента социальной защиты населения  
Ямало-Ненецкого автономного округа  
по предоставлению государственной услуги  
«Оформление и выдача удостоверений  
ветерана Великой Отечественной войны  
единого образца»  
(в редакции приказа департамента социальной  
защиты населения Ямало-Ненецкого  
автономного округа от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_)

## ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

Департамент социальной защиты населения Ямало-Ненецкого автономного

округа  
(наименование уполномоченного органа)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

1. Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

2. Сведения о принадлежности к гражданству (нужное подчеркнуть):  
гражданин Российской Федерации, иностранный гражданин, лицо без гражданства

3. Сведения о месте жительства (указываются на основании записи в документе, удостоверяющем личность, или ином документе, подтверждающем место жительства):  
почтовый индекс \_\_\_\_\_, район, город, иной населенный пункт \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_, номер дома \_\_\_\_\_, корпус \_\_\_\_\_, квартира \_\_\_\_\_.

4. Контактный телефон: \_\_\_\_\_,  
адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_.

5. Сведения о заявителе:

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Серия и номер документа		Дата рождения	
Кем выдан Код подразделения		Место рождения	

6. Страховой номер индивидуального лицевого счета (при наличии): \_\_\_\_\_.

7. Идентификационный номер налогоплательщика физического лица (при наличии) \_\_\_\_\_.

8. Сведения о законном представителе:

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

сведения о месте жительства (указываются на основании записи в документе, удостоверяющем личность, или ином документе, подтверждающем место жительства):  
почтовый индекс \_\_\_\_\_, район, город, иной населенный пункт \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_, номер дома \_\_\_\_\_, корпус \_\_\_\_\_, квартира \_\_\_\_\_.

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

(вид документа)

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_

документ, подтверждающий полномочия представителя: \_\_\_\_\_

(наименование документа)

серия (при наличии) \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

Я согласен(а) на осуществление обработки моих персональных данных при проведении сверки с данными различных органов государственной власти, иных государственных

органов, органов местного самоуправления, а также юридических лиц, независимо от их организационно-правовых форм и форм собственности.

Ознакомлен(а), что в любое время вправе обратиться с письменным заявлением о прекращении действия настоящего согласия.

Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись законного представителя)

9. Прошу рассмотреть мои документы и выдать удостоверение/дубликат удостоверения ветерана Великой Отечественной войны  
(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_ (указать обстоятельства выдачи дубликата удостоверения)

10. Информацию о ходе предоставления государственной услуги прошу направлять посредством (отметить один из вариантов; заполняется по желанию заявителя):

sms-информирования \_\_\_\_\_ (указать номер телефона)

на адрес электронной почты \_\_\_\_\_ (указать адрес электронной почты)

Личный кабинет в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»

Дата		Подпись заявителя	

Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность	Подпись должностного лица/работника

К заявлению прилагаю следующие документы:	
Перечень	
1.	4.
2.	5.
3.	6.

Расписка-уведомление

Заявление и документы заявителя \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия и инициалы)



Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	Фамилия работника и подпись

-----  
(линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявление и документы заявителя \_\_\_\_\_  
(фамилия и инициалы)

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	Фамилия работника и подпись

».