



**Министерство труда и социальной защиты населения
Ставропольского края**

П Р И К А З

07 сентября 2015 г.

г. Ставрополь

№ 358

О внесении изменений в типовой административный регламент предоставления органами труда и социальной защиты населения администраций муниципальных районов и городских округов Ставропольского края государственной услуги «Назначение и осуществление ежемесячной денежной выплаты ветеранам труда и лицам, проработавшим в тылу в период с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР, либо награжденным орденами или медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны», утвержденный приказом министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 03 октября 2013 г. № 315

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в типовой административный регламент предоставления органами труда и социальной защиты населения администраций муниципальных районов и городских округов Ставропольского края государственной услуги «Назначение и осуществление ежемесячной денежной выплаты ветеранам труда и лицам, проработавшим в тылу в период с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР, либо награжденным орденами или медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны», утвержденный приказом министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 03 октября 2013 г. № 315 «Об утверждении типового административного регламента предоставления органами труда и социальной защиты населения администраций муниципальных районов и городских округов Ставропольского края государственной услуги «Назначение и осуществление ежемесячной денежной выплаты ветеранам труда и лицам, проработавшим в тылу в период с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР, либо награжденным орденами или медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны» (с изменениями, внесенными приказом министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 27 августа 2014 г. № 441).

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Мамонтову Е.В.

3. Настоящий приказ вступает в силу на следующий день после дня его официального опубликования.

Министр

И.И. Ульянов

УТВЕРЖДЕНЫ

приказом министерства труда и
социальной защиты населения
Ставропольского края
от 07 сентября 2015 г. № 358

ИЗМЕНЕНИЯ,

которые вносятся в типовой административный регламент предоставления органами труда и социальной защиты населения администраций муниципальных районов и городских округов Ставропольского края государственной услуги «Назначение и осуществление ежемесячной денежной выплаты ветеранам труда и лицам, проработавшим в тылу в период с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР, либо награжденным орденами или медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны»

1. Пункт 1.2 изложить в следующей редакции:

«1.2. Круг заявителей

Заявителями являются:

ветераны труда, являющиеся гражданами Российской Федерации, имеющие регистрацию по месту жительства, а при отсутствии регистрации по месту жительства – по месту пребывания на территории Ставропольского края, получающие пенсию в соответствии с Законом Российской Федерации «О страховых пенсиях»;

ветераны труда, являющиеся гражданами Российской Федерации, имеющие регистрацию по месту жительства, а при отсутствии регистрации по месту жительства – по месту пребывания на территории Ставропольского края, достигшие возраста 55 лет для женщин и 60 лет для мужчин, получающие пенсию по иным основаниям или пожизненное содержание за работу (службу);

лица, проработавшие в тылу в период с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР, либо награжденным орденами или медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны, имеющие регистрацию по месту жительства, а при отсутствии регистрации по месту жительства – по месту пребывания на территории Ставропольского края (далее соответственно – ветераны труда, труженики тыла).

От имени заявителя могут обращаться их законные представители.».

2. В пункте 2.2:

2.1. Абзац второй изложить в следующей редакции:

«Государственная услуга предоставляется органом соцзащиты по месту регистрации заявителя, а при отсутствии регистрации по месту жительства – по месту пребывания заявителя.»

2.2. В абзаце третьем после слов «государственных услуг» дополнить словами «и предоставляются организациями, участвующими в предоставлении государственных услуг».

3. В пункте 2.5:

3.1. В абзаце десятом слово «постановление» заменить словом «постановлением».

3.2. Абзац семнадцатый изложить в следующей редакции:

«постановлением Правительства Ставропольского края от 21 января 2009 г. № 4-п «О мерах по реализации законов Ставропольского края «О мерах социальной поддержки жертв политических репрессий», «О мерах социальной поддержки ветеранов» и «О ветеранах труда Ставропольского края».»

3.3. После абзаца семнадцатого дополнить абзацем восемнадцатым следующего содержания:

«постановлением Правительства Ставропольского края от 22 ноября 2013 г. № 428-п «О правилах подачи и рассмотрения жалоб на решения и действия (бездействие) органов исполнительной власти Ставропольского края, предоставляющих государственные услуги, и их должностных лиц, государственных гражданских служащих Ставропольского края¹⁶».

3.4. Дополнить сноской <16> следующего содержания:

«<16>» «Ставропольская правда», 07 декабря 2013, № 330-331.»

4. В пункте 2.6:

4.1. В абзаце пятом подпункта 2.6.1 слова «О трудовых пенсиях в Российской Федерации» заменить словами «О страховых пенсиях».

4.2. В абзаце пятом подпункта 2.6.2 слова «<http://www.minsoc26.ru>» заменить словами «www.minsoc26.ru».

5. Пункт 2.7 после абзаца второго дополнить абзацем третьим следующего содержания:

«Сведения о праве на страховую пенсию по старости.»

6. Подпункт 2.9.1 дополнить абзацем следующего содержания:

«Законом Ставропольского края от 11 февраля 2014 г. № 8-кз «О ветеранах труда Ставропольского края²⁸».

7. Дополнить сноской <28> следующего содержания:

«<28>» «Сборник законов и других правовых актов Ставропольского края», 25 марта 2014 г. № 12, ст. 10702.»

8. Наименование раздела 3 после слов «в электронной форме» дополнить словами «, а также особенности выполнения административных процедур (действий) в multifunctional центрах предоставления государственных и муниципальных услуг».

9. В абзаце втором подпункта 3.2.2.1 слова «<http://www.minsoc26.ru>» заменить словами «www.minsoc26.ru».

10. Пункт 5.3 изложить в следующей редакции:

«5.3. В удовлетворении жалобы отказывается в случае, если жалоба признана необоснованной.

В случае если в жалобе не указаны фамилия заявителя или почтовый адрес, по которому должен быть направлен ответ, ответ на жалобу не дается.

При получении жалобы, в которой содержатся нецензурные либо оскорбительные выражения, угрозы жизни, здоровью и имуществу должностного лица, гражданского служащего, а также членов его семьи, на жалобу не дается ответ по существу поставленных в ней вопросов и в течение трех рабочих дней со дня регистрации жалобы сообщается заявителю по адресу электронной почты (при наличии) и почтовому адресу, указанным в жалобе, о недопустимости злоупотребления правом на обращение.

В случае если текст жалобы не поддается прочтению, ответ на жалобу не дается и она не подлежит направлению на рассмотрение в орган, предоставляющий государственную услугу, и его должностному лицу, гражданскому служащему, о чем в течение семи дней со дня регистрации жалобы сообщается заявителю, если его фамилия и почтовый адрес поддаются прочтению.».

11. В абзаце пятом пункта 5.4 слова «www.gosuslugi.stavkray.ru» заменить словами «www.minsoc26.ru».

12. Приложение 1 «Заявление о назначении ежемесячной денежной выплаты» к Типовому административному регламенту изложить в редакции согласно приложению 1 к настоящим Изменениям.

Приложение 1

к изменениям, которые вносятся в типовой
административный регламент

«Приложение 1

к типовому административному регламенту предоставления органами социальной защиты населения администраций муниципальных районов и городских округов Ставропольского края государственной услуги «Назначение и осуществление ежемесячной денежной выплаты ветеранам труда и лицам, проработавшим в тылу в период с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР, либо награжденным орденами или медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны»

В _____
(наименование органа труда и СЗН или МФЦ)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении ежемесячной денежной выплаты

Гр. _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

дата рождения: ____ . ____ . _____

Номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования:

□□□□-□□□□-□□□□-□□□□ ,

адрес регистрации по месту жительства: _____

адрес регистрации по месту пребывания (если есть): _____

контактный телефон _____, e-mail: _____ (если есть).

Прошу установить мне ежемесячную денежную выплату (далее – ЕДВ) как

(указать категорию)

Прошу выплачивать установленную мне ЕДВ через:

Кредитная организация (наименование)
_____, номер отделения

и его структурного подразделения

□□□□/□□□□□□,

лицевой счет:

□□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□

почтовое отделение № _____

по адресу:

регистрации по месту **жительства:**

или регистрации по месту **пробы-**
вания (нужное обвести)

(линия отреза)

Расписка о приеме заявления и документов

Заявление о назначении ежемесячной денежной выплаты и другие документы

(фамилия, имя, отчество заявителя в родительном падеже)

приняты специалистом _____ . ____ . 20 ____ г.
(управление или МФЦ) (фамилия, отчество специалиста, ответственного за прием документов)

Номер в программном комплексе _____ .

Приняты копии документов:

1. Документа о праве на льготы серии ____ номер _____, выданного ____ . ____ . 20 ____ ,
2. Документа, удостоверяющего личность, _____ серии ____ № _____, выданного ____ . ____ . ____ .
3. _____
4. _____

Телефон для справок: _____ .

Решение будет принято в течение _____ рабочих дней со дня подачи заявления.

(оборот листа)

Мне известно, что в соответствии с действующим законодательством, гражданин, имеющий право на получение мер социальной поддержки по нескольким основаниям, может получать меры социальной поддержки только по **одному** из них.

Обязуюсь в десятидневный срок информировать органы социальной защиты населения об изменении статуса, дающего право на получение ежемесячной денежной выплаты, перемене места жительства и других обстоятельствах, влияющих на прекращение ЕДВ. Я предупрежден об ответственности за предоставление неполных или недостоверных сведений и документов. Согласен на обработку предоставленных мною персональных данных в целях предоставления государственной услуги.

Ранее меры социальной поддержки получал в органе социальной защиты населения, расположенном в _____ районе (городе) _____ .».
(указать район (город)) (указать субъект Российской Федерации)

Документ о праве на меры социальной поддержки _____ получал (ранее представлял) в органе социальной защиты населения, расположенный в _____ районе (городе) Ставропольского края

Получаю пенсию в управлении Пенсионного фонда РФ по _____ району (городу) Ставропольского края, ином органе: _____

Прошу сообщить о принятом решении

почтой на адрес регистрации по месту жительства (пребывания)	электронной почтой	по телефону

Дата подачи заявления: ____ . ____ .20 ____ г. Подпись получателя _____

Заявление зарегистрировано ____ . ____ .20 ____ г. № _____.

Принял заявление и документы: документ о праве на льготы, документ, удостоверяющий личность, _____, _____

(наименование должности специалиста, ответственного за прием документов) (подпись) (инициалы, фамилия)

(линия отреза)

Вам будет сообщено о принятом решении:	место для отметки:
почтой на адрес регистрации по месту жительства (пребывания)	
электронной почтой, указанной в заявлении	
По телефону, указанному в заявлении	

Напоминаем Вам, что Вы обязаны в десятидневный срок информировать орган социальной защиты населения об изменении статуса, дающего право на получение государственной услуги, продлении инвалидности, перемене места жительства и других обстоятельствах, влияющих на прекращение выплаты. При непредставлении указанных сведений или их несвоевременно предоставлении Вы обязаны возратить излишне выплаченные Вам суммы.

Дата выдачи расписки ____ . ____ .20 ____ .

Подпись специалиста, ответственного за прием документов _____