

Технологическая схема предоставления государственной услуги

Раздел 1. "Общие сведения о государственной (муниципальной) услуге"

N п/п	Параметр	Значение параметра/состояние
1.	Наименование органа, предоставляющего услугу	Министерство социального развития Оренбургской области
2.	Номер услуги в федеральном реестре	5600000010000068938
3.	Полное наименование услуги	Предоставление инвалидам (в том числе детям-инвалидам), имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими показаниями, или их законным представителям компенсации в размере 50 процентов уплаченной ими страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств.
4.	Краткое наименование услуги	Предоставление инвалидам (в том числе детям-инвалидам), имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими показаниями, или их законным представителям компенсации в размере 50 процентов уплаченной ими страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств.
5.	Административный регламент предоставления услуги	Приказ министерства социального развития Оренбургской области от 29 мая 2014 г. № 229 «Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги: «Предоставление инвалидам (в том числе детям-инвалидам), имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими показаниями, или их законным представителям компенсации в размере 50 процентов уплаченной ими страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств».
6.	Перечень "подуслуг"	нет
7.	Способы оценки качества предоставления услуги	Единый портал государственных услуг Анкетирование

## Раздел 2. "Общие сведения о "подуслугах"

Срок предоставления в зависимости от условий		Основания отказа в приеме документов	Основания отказа в предоставлении "подуслуги"	Основания приостановления предоставления "подуслуги"	Срок приостановления предоставления "подуслуги"	Плата за предоставление "подуслуги"			Способ обращения за получением "подуслуги"	Способ получения результата "подуслуги"
при подаче заявления по месту жительства (месту нахождения юр. лица)	при подаче заявления не по месту жительства (по месту обращения)					наличие платы (государственной пошлины)	реквизиты нормативного правового акта, являющегося основанием для взимания платы (государственной пошлины)	КБК для взимания платы (государственной пошлины), в том числе через МФЦ		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1. Предоставление инвалидам (в том числе детям-инвалидам), имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими показаниями, или их законным представителям компенсации в размере 50 процентов уплаченной ими страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств.										
в течение 15 дней со дня подачи заявления со всеми необходимыми документами	в течение 15 дней со дня подачи заявления со всеми необходимыми документами	1) неполный перечень документов; 2) текст <b>заявления</b> не поддается прочтению; 3) не указаны: фамилия, имя, адрес заявителя; 4) в обращении содержатся нецензурные либо оскорбительные выражения, угрозы жизни, здоровью и имуществу работников уполномоченного органа, а также членов их семей; 5) отсутствие согласия на обработку персональных данных.	1) отсутствует право на получение государственной услуги в соответствии с действующим законодательством; 2) представление недостоверных и/или заведомо ложных сведений.	нет	-	нет	-	-	1) посредством личного обращения в филиал ГКУ «ЦСПН»; 2) по почте; 3) посредством личного обращения в МФЦ; 4) ЕПГУ	1) лично в МФЦ на бумажном носителе; 2) в филиале ГКУ «ЦСПН» по месту жительства; 3) через личный кабинет на ЕПГУ; 4) почтовой связью

### Раздел 3. "Сведения о заявителях "подуслуги"

N п/п	Категории лиц, имеющих право на получение "подуслуги"	Документ, подтверждающий правомочие заявителя соответствующей категории на получение "подуслуги"	Установленные требования к документу, подтверждающему правомочие заявителя соответствующей категории на получение "подуслуги"	Наличие возможности подачи заявления на предоставление "подуслуги" представителями заявителя	Исчерпывающий перечень лиц, имеющих право на подачу заявления от имени заявителя	Наименование документа, подтверждающего право подачи заявления от имени заявителя	Установленные требования к документу, подтверждающему право подачи заявления от имени заявителя
1	2	3	4	5	6	7	8
<p>1. Предоставление инвалидам (в том числе детям-инвалидам), имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими показаниями, или их законным представителям компенсации в размере 50 процентов уплаченной ими страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств.</p>							
1	инвалид, имеющий транспортное средство в соответствии с медицинскими показаниями, проживающий на территории Оренбургской области.	1)документ, удостоверяющий личность  2)справка учреждения МСЭ (ВТЭК) об установлении инвалидности	подлинник или заверенная копия в порядке, установленном законодательством  подлинник или заверенная копия в порядке, установленном законодательством	да	представитель  опекун	доверенность  опекунское удостоверение	нотариальное (и приравненное к нему) удостоверение доверенности  подлинник
2	ребенок-инвалид, имеющий транспортное средство в соответствии с медицинскими показаниями, проживающий на территории Оренбургской области.	1) свидетельство о рождении (если возраст ребенка старше 14 лет дополнительно предоставляется его паспорт гражданина РФ). 2)справка учреждения МСЭ	подлинник или заверенная копия в порядке, установленном законодательством  подлинник или заверенная копия в порядке, установленном	да	представитель	доверенность	нотариальное (и приравненное к нему) удостоверение доверенности,

			законодательством				
--	--	--	-------------------	--	--	--	--

**Раздел 4. "Документы, предоставляемые заявителем для получения "подуслуги"**

N п/п	Категория документа	Наименования документов, которые предоставляет заявитель для получения "подуслуги"	Количество необходимых экземпляров документа с указанием подлинник/копия	Условие предоставления документа	Установленные требования к документу	Форма (шаблон) документа	Образец документа/заполнения документа
1	2	3	4	5	6	7	8
1. Предоставление инвалидам (в том числе детям-инвалидам), имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими показаниями, или их законным представителям компенсации в размере 50 процентов уплаченной ими страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств							
1	Заявление	заявление на предоставление компенсации в размере 50 процентов уплаченной страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств.	подлинник	нет	по форме, утвержденной административным регламентом предоставления государственной услуги	форма заявления ( <a href="#">Приложение 1</a> к технологической схеме)	образец заполнения ( <a href="#">Приложение 2</a> к технологической схеме)
2	документ, удостоверяющий личность	паспорт	1 подлинник (с целью снятия копии)	представляется гражданином РФ	нет	-	-
		вид на жительство	1 подлинник (с целью снятия копии)	представляется иностранным гражданином, постоянно проживающим на территории Орен-	нет	-	-

				бургской области			
		свидетельство о рождении (если возраст ребенка старше 14 лет дополнительно предоставляется его паспорт гражданина РФ).	1 подлинник (с целью снятия копии)	представляется ребенком-инвалидом либо законным представителем	нет	-	-
3		копия справки учреждения МСЭ об установлении инвалидности.	1 подлинник (с целью снятия копии)	нет	нет	-	-
4	копия документа, подтверждающего наличие медицинских показаний на обеспечение транспортным средством.	справка учреждения МСЭ (ВТЭК) об установлении медицинских показаний на обеспечение транспортным средством.	1 подлинник (с целью снятия копии)	нет	нет	-	-
		индивидуальная программа реабилитации (ИПР) с заключением о наличии медицинских показаний для приобретения инвалидом транспортного средства за собственный счет либо других разрешенных источников	1 подлинник (с целью снятия копии)	нет	нет	-	-
5		страховой полис обязательного страхования гражданской ответственности владельца транспортного средства;	1 подлинник (с целью снятия копии)	при условии использования транспортного средства лицом, имеющим на нее право, и еще не более чем двумя водителями, указанными в договоре ОСАГО	нет	-	-



	"подуслуги"	том "подуслуги"	ный)	ги"				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1. Предоставление инвалидам (в том числе детям-инвалидам), имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими показаниями, или их законным представителям компенсации в размере 50 процентов уплаченной ими страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств								
1	уведомление о предоставлении государственной услуги	оформляется на бланке филиала ГКУ «ЦСПН»	положительный	уведомление (Приложение к технологической схеме №3)	Образец уведомления (Приложение к технологической схеме №4)	1) лично в МФЦ на бумажном носителе; 2) в филиале ГКУ на бумажном носителе; 3) через личный кабинет на ЕПГУ; 4) почтовой связью	5 лет	3 месяца
2	уведомление об отказе в предоставлении государственной услуги	оформляется на бланке филиала ГКУ «ЦСПН»	отрицательный	уведомление (Приложение к технологической схеме №5)	Образец уведомления (Приложение к технологической схеме №6)	1) лично в МФЦ на бумажном носителе; 2) в филиале ГКУ на бумажном носителе; 3) через личный кабинет на ЕПГУ; 4) почтовой связью	5 лет	3 месяца

**Раздел 7. "Технологические процессы предоставления "подуслуги"**

N п/п	Наименование процедуры процесса	Особенности исполнения процедуры процесса	Сроки исполнения процедуры (процесса)	Исполнитель процедуры процесса	Ресурсы, необходимые для выполнения процедуры процесса	Формы документов, необходимые для выполнения процедуры процесса
1	2	3	4	5	6	7
1. Предоставление инвалидам (в том числе детям-инвалидам), имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими показаниями, или их законным представителям компенсации в размере 50 процентов уплаченной ими страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств.						

1. Прием заявления и документов						
1	Проверка документа, удостоверяющего личность (правомочий представителя заявителя)	Просит заявителя предъявить паспорт или иной документ, удостоверяющий личность, удостоверяет по представленному документу личность заявителя	в момент приема заявителя	МФЦ Филиал ГКУ «ЦСПН» (приложение к технологической схеме №7)	нет	-
2	Оформление заявления	Распечатывает бланки заявлений и предлагает заявителям собственноручно заполнить их. Изготавливает копии с представленных документов и заверяет их в установленном законодательством порядке	в момент приема заявителя	МФЦ Филиал ГКУ «ЦСПН»	АИС МФЦ ГИС «ЭСРН»	<a href="#">Приложение № 1</a> (заявление)
3	Регистрация заявления	Проверяет комплектность и правильность оформления представленных документов, проверяет наличие обязательных реквизитов (печати и подписи, даты выдачи) на представленных документах, срок действия представленных документов. Регистрирует заявку (создает заявку) в АИС МФЦ (ГИС ЭСРН) с указанием данных заявителя и представленных им документов, сканирует заявление и документы. Выдает расписку заявителю о приеме и регистрации заявления. Возвращает оригиналы документов, информирует о сроках предоставления госуслуги.	в момент приема заявителя	МФЦ Филиал ГКУ	АИС МФЦ ГИС «ЭСРН»	-
4	Передача документов из МФЦ в филиал ГКУ «ЦСПН»	передает в филиал ГКУ «ЦСПН» (специалисту по назначению) посредством АИС МФЦ по защищенным каналам СМЭВ (при электронном взаимодействии) сформированный пакет документов, заверенный усиленной квалифицированной подписью уполномоченного сотрудника МФЦ, либо по акту приема-передачи (при бумажном документообороте)	в день обращения заявителя (при электронном взаимодействии), не позднее следующего рабочего дня (при бумажном документообороте)	МФЦ	АИС МФЦ	-
		Принимает пакет документов по акту приема-передачи от МФЦ. Регистрирует заявление. Проверяет подлинность, полноту и правильность представленных документов, формирует личное дело.	в день получения от МФЦ	Филиал ГКУ «ЦСПН»	нет	-
2. Рассмотрение документов и принятие решения						



1	Определение права на предоставление услуги и передача результата оказания услуги в МФЦ при электронном взаимодействии	<p>Определяет право заявителя на предоставление государственной услуги, выносит решение о предоставлении либо отказе в предоставлении государственной услуги.</p> <p>Формирует уведомление о предоставлении государственной либо об отказе в предоставлении государственной услуги. Регистрирует уведомление, заверенное усиленной квалифицированной подписью уполномоченного сотрудника, и направляет его посредством СОЗ МФЦ по защищенным каналам связи в МФЦ.</p> <p>Копии документов подлежат хранению в установленном законодательством порядке</p>	в течение 15 дней с момента приема (регистрации заявления)	Филиал ГКУ «ЦСПН»	ГИС «ЭСРН»	-
2	Определение права на предоставление услуги и передача результата оказания услуги в МФЦ при бумажном документообороте	<p>определяет право заявителя на предоставление государственной услуги, выносит решение о предоставлении либо об отказе в предоставлении государственной услуги.</p> <p>Формирует уведомление о предоставлении государственной услуги либо об отказе в предоставлении государственной услуги.</p> <p>Регистрирует уведомление и направляет его по акту приема-передачи в МФЦ.</p> <p>Копии документов подлежат хранению в установленном законодательством порядке</p>	в течение 15 дней с момента приема (регистрации заявления)	Филиал ГКУ «ЦСПН»	ГИС «ЭСРН»	-
3. Выдача заявителю результата предоставления государственной услуги						
1	Выдача результата заявителю в МФЦ при электронном взаимодействии	<p>Принимает результат предоставления государственной услуги посредством АИС МФЦ, распечатывает его (при необходимости) проставляет на нем печать, подпись.</p> <p>Уведомляет заявителя о получении результата предоставления государственной услуги</p>	в день получения от филиала ГКУ «ЦСПН»	МФЦ	нет	-
		<p>Выдает результат оказания услуги заявителю (уполномоченному представителю заявителя) при предъявлении расписки и документа удостоверяющего его личность.</p> <p>В предъявленной расписке заявитель проставляет подпись и дату получения документов.</p> <p>Расписка с подписью заявителя о получении документов хранится в МФЦ</p>	в момент обращения заявителя	МФЦ	нет	-

2	Выдача результата заявителю в МФЦ при бумажном документо-обороте	Принимает переданные документы в соответствии с актом приема-передачи, вносит информацию в АИС МФЦ о поступлении документов, передает на выдачу. Уведомляет заявителя о получении результата предоставления государственной услуги	в момент обращения заявителя	МФЦ	нет	-
		Выдает результат оказания услуги заявителю (представителю заявителя) при предъявлении расписки и документа, удостоверяющего его личность. В предъявленной расписке заявитель проставляет дату и подпись получения документов. Расписка с подписью заявителя о получении документов хранится в МФЦ	в момент обращения заявителя	МФЦ	нет	-
3	Выдача заявителю результата предоставления услуги в филиале ГКУ «ЦСПН»	Выдает результат оказания услуги заявителю (представителю заявителя) при предъявлении расписки и документа, удостоверяющего его личность. В предъявленной расписке заявитель проставляет дату и подпись получения документов. Расписка с подписью заявителя о получении документов хранится в МФЦ	в момент обращения заявителя	филиал ГКУ «ЦСПН»	нет	-

### Раздел 8. "Особенности предоставления "подуслуги" в электронной форме"

Способ получения заявителем информации о сроках и порядке предоставления "подуслуги"	Способ записи на прием в орган, МФЦ для подачи запроса о предоставлении "подуслуги"	Способ формирования запроса о предоставлении "подуслуги"	Способ приема и регистрации органом, предоставляющим услугу, запроса о предоставлении "подуслуги" и иных документов, необходимых для предоставления "подуслуги"	Способ оплаты государственной пошлины за предоставление "подуслуги" и уплаты иных платежей, взимаемых в соответствии с законодательством Российской Федерации	Способ получения сведений о ходе выполнения запроса о предоставлении "подуслуги"	Способ подачи жалобы на нарушение порядка предоставления "подуслуги" и досудебного (внесудебного) обжалования решений и действий (бездействия) органа в процессе получения "подуслуги"
1	2	3	4	5	6	7
1 Предоставление инвалидам (в том числе детям-инвалидам), имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими показаниями, или их законным представителям компенсации в размере 50 процентов уплаченной ими страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств.						

<p>Официальный сайт министерства: <a href="http://www.msr.orb.ru/">http://www.msr.orb.ru/</a>;          Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций) <a href="http://www.gosuslugi.ru">www.gosuslugi.ru</a></p>	<p>Официальный сайт МФЦ, Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций) <a href="http://www.gosuslugi.ru">www.gosuslugi.ru</a></p>	<p>через экранную форму на ЕПГУ</p>	<p>не требуется предоставление документов на бумажном носителе</p>	<p>-</p>	<p>Личный кабинет на ЕПГУ, электронная почта заявителя</p>	<p>ЕПГУ, портал ФГИС, обеспечивающей процесс досудебного (внесудебного) обжалования решений и действий (бездействия), совершенных при предоставлении государственной услуги</p>
--	---	-------------------------------------	--	----------	--	---

В филиал государственного казенного учреждения Оренбургской области "Центр социальной поддержки населения" в \_\_\_\_\_ (городской округ, муниципальный район) от \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_ Паспорт: \_\_\_\_\_ Выдан: \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_ Проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_ Телефон: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о предоставлении инвалидам (в том числе детям-инвалидам), имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими показателями, или их законным представителям компенсации в размере 50 процентов уплаченной ими страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств

Прошу назначить МСП "Предоставление инвалидам (в том числе детям-инвалидам), имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими показателями, или их законным представителям компенсации в размере 50 процентов уплаченной ими страховой премий по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств".

Прошу перечислять выплату:

\_\_\_\_\_ (наименование банка, N счета, отделение почтовой связи)  
 " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 г. \_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

Заявление с документами принято и зарегистрировано в журнале под N \_\_\_\_\_  
 " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 г. \_\_\_\_\_ (подпись специалиста) (Ф.И.О. специалиста)

**РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ**

Заявление и документы гр.

Регистрационный номер заявления	Дата представления документов	Подпись специалиста (расшифровка подписи)

Согласие на обработку персональных данных гражданина

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
(вид документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_ (когда и кем)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ настоящим даю свое согласие на обработку \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование и адрес оператора)  
моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую осознанно и в своих интересах.  
Согласие дается мною с целью \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (цель обработки персональных данных)  
и распространяется на следующую информацию: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (перечень персональных данных)

а также даю свое согласие на обработку специальных категорий персональных данных, касающихся гражданства, национальной принадлежности, состояния здоровья, и на обработку биометрических персональных данных (фотографию). Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными в соответствии с федеральным законодательством как с использованием средств автоматизации, так и без такового.

Настоящее согласие вступает в силу со дня подписания и действует до достижения указанной цели обработки и последующего срока хранения документов, установленного законодательством Российской Федерации.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ обязано прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для завершения предоставления государственной услуги.

Контактный(ые) телефон(ы) \_\_\_\_\_ и почтовый адрес \_\_\_\_\_

Подпись субъекта персональных данных \_\_\_\_\_ "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 2  
Образец заполнения

В филиал государственного казенного учреждения Оренбургской области "Центр социальной поддержки населения" в Ленинском районе г.Орска

от Сидорова Виктора Ивановича  
Дата рождения 01.10.1958  
Паспорт: 53 02 955551  
Выдан: ОВД Ленинского района г.Орска  
Дата: 10.12.2002  
Проживающего (ей) по адресу:  
Г.Орск, ул.Комсомольская, 1  
Телефон: 89223333334

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о предоставлении инвалидам (в том числе детям-инвалидам), имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими показателями, или их законным представителям компенсации в размере 50 процентов уплаченной ими страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств

Прошу назначить МСП "Предоставление инвалидам (в том числе детям-инвалидам), имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими показателями, или их законным представителям компенсации в размере 50 процентов уплаченной ими страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств".

Прошу перечислять выплату:

Отделение сбербанка  
8623/0000 на расчетный счет 423681002546138150  
"10" мая 2017 г.

Сидоров

Заявление с документами принято и зарегистрировано в журнале под N 25  
"10" мая 2017 г. \_\_\_\_\_ (Петрова М.И.)

**РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ**

Заявление и документы гр.

Регистрационный номер заявления	Дата представления документов	Подпись специалиста (расшифровка подписи)
25	10.05.2017	Петрова

Согласие на обработку персональных данных гражданина

Я, Сидоров Виктор Иванович,

паспорт серия 53 02 N 955551, выдан ОВД Оренбургского района 10.12.2002г

проживающий(ая) по адресу: г.Орск, ул.Комсомольская, 1

настоящим даю свое согласие на обработку МФЦ, филиалу ГКУ, кредитным организациям \_\_\_\_\_,

моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую осознанно и в своих интересах.

Согласие дается мною с целью получения мер социальной поддержки

и распространяется на следующую информацию: сведения о месте жительства, данные документа, удостоверяющего личность, документа, дающего право на меры соц.поддержки, сведения о счете открытом в кредитной организации.

а также даю свое согласие на обработку специальных категорий персональных данных, касающихся гражданства, национальной принадлежности, состояния здоровья, и на обработку биометрических персональных данных (фотографию). Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными в соответствии с федеральным законодательством как с использованием средств автоматизации, так и без такового.

Настоящее согласие вступает в силу со дня подписания и действует до достижения указанной цели обработки и последующего срока хранения документов, установленного законодательством Российской Федерации.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных обязано прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для завершения предоставления государственной услуги.

Контактный(ые) телефон(ы) 89223333331 и почтовый адрес: г.Орск, ул.Комсомольская, 1

Подпись субъекта персональных данных Сидоров "10" мая 2017 г.

Приложение 3  
От филиала ГКУ "Центр социальной  
поддержки населения" по \_\_\_\_\_

Кому \_\_\_\_\_

Проживающему(ей) по адресу:  
\_\_\_\_\_

### УВЕДОМЛЕНИЕ

На основании Вашего заявления от \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_  
Вам назначена мера социальной поддержки: "Предоставление инвалидам (в том числе детям-инвалидам), имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими показаниями, или их законным представителям компенсации в размере 50 процентов уплаченной ими страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств".

в размере	с	по

Выплаты будут перечисляться: на \_\_\_\_\_

Руководитель \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)  
" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Исп. \_\_\_\_\_  
Тел. \_\_\_\_\_



Приложение 4  
Образец заполнения

От филиала ГКУ "Центр социальной  
поддержки населения" по Ленинскому  
району г.Орска

Кому Сидорову Виктору Ивановичу  
проживающему(ей) по адресу:

г.Орск, ул.Комсомольская, 1

УВЕДОМЛЕНИЕ

На основании Вашего заявления от 10.05.2017г N 25 Вам назначена мера социальной поддержки: "Предоставление инвалидам (в том числе детям-инвалидам), имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими показаниями, или их законным представителям компенсации в размере 50 процентов уплаченной ими страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств".

в размере	с	по
1560 руб 35 коп	01.05.2017	01.05.2018

Выплаты будут перечисляться: в отд.сбербанка 8623/000 на расчетный счет 423681002546138150

Руководитель \_\_\_\_\_ Соловьева М.В.  
(подпись)  
"15" мая 2017 г.

Исп. Петрова  
Тел. 74 55 33

Приложение № 5  
От филиала ГКУ "Центр социальной  
поддержки населения" по \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ району  
Кому \_\_\_\_\_  
проживающему(ей) по адресу:  
\_\_\_\_\_

### УВЕДОМЛЕНИЕ

По результатам рассмотрения заявления от \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_  
принято решение отказать в предоставлении государственной услуги в  
соответствии с \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (причина отказа в назначении со ссылкой на нормы действующего  
законодательства)

Приложение: документы (перечень) на \_\_\_\_\_ л.

Руководитель \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Исп. \_\_\_\_\_  
Тел. \_\_\_\_\_

Приложение № 6  
Образец заполнения

От филиала ГКУ "Центр социальной  
поддержки населения» по Ленинскому  
району г.Орска

Кому Сидорову Виктору Ивановичу

проживающему(ей) по адресу:

г.Орск, ул.Комсомольская,1

УВЕДОМЛЕНИЕ

По результатам рассмотрения заявления от 10.05.2017 N 25 принято решение от-  
казать в предоставлении государственной услуги в соответствии с Постановлением  
Правительства Оренбургской области от 15.02.2010 № 80-п «Об утверждении правил выпла-  
ты инвалидам, имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими показания-  
ми, или их законным представителям компенсации уплаченной ими страховой премии по до-  
говору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных  
средств» \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ не полный перечень документов

(причина отказа в назначении со ссылкой на нормы действующего  
законодательства)

Приложение: документы (перечень) на 4 листах.

Руководитель

\_\_\_\_\_ Соловьева М.В.

(подпись)

(расшифровка)

"15" мая 2017\_\_ г.

Исп. Петрова  
Тел. 74 55 33

Адреса, номера телефонов  
ГКУ "Центр социальной поддержки населения" и его филиалов

## Список изменяющих документов

Почтовый адрес	Электронный адрес, код города (района), N телефона
г. Оренбург, ул. Шарлыкское шоссе, д. 1	csp@mail.orb.ru 8 (3532) 34-18-72
филиалы:	
г. Оренбург, ул. Брестская, д. 1 (Дзержинский район)	fcsp_od@mail.orb.ru 8 (3532) 63-01-58
г. Оренбург, пр. Победы, д. 24 (Ленинский район)	fcsp_ol@mail.orb.ru 8 (3532) 77-92-97
г. Оренбург, пр. Братьев Коростелевых, д. 141 (Промышленный район)	fcsp_op@mail.orb.ru 8 (3532) 56-39-82
г. Оренбург, ул. Полигонная, д. 26 (Центральный район)	fcsp_oc@mail.orb.ru 8 (3532) 44-27-40
г. Орск, ул. Кутузова, д. 31 (Ленинский район)	fcsp_orl@mail.orb.ru 8 (3537) 23-64-00
г. Орск, пр. Ленина, д. 52 (Октябрьский район)	fcsp_oro@mail.orb.ru 8 (3537) 25-43-86
г. Орск, ул. Шелухина, д. 11 (Советский район)	fcsp_ors@mail.orb.ru 8 (3537) 44-08-75
г. Абдулино, ул. Коммунистическая, д. 268	fcsp_ab@mail.orb.ru 8 (35355) 2-54-35
г. Гай, ул. Октябрьская, д. 38	fcsp_ga@mail.orb.ru 8 (35362) 4-08-63
г. Кувандык, ул. Оренбургская, д. 20	fcsp_ku@mail.orb.ru 8 (35361) 2-37-33
г. Медногорск, ул. Советская, д. 37	fcsp_me@mail.orb.ru 8 (35379) 3-27-05
г. Новотроицк, ул. Советская, д. 80	fcsp_nt@mail.orb.ru 8 (3537) 62-07-04
г. Сорочинск, ул. Саратовская, д. 1	fcsp_sr@mail.orb.ru 8 (35346) 4-12-91

г. Ясный, Свердлова, д. 6	fcsp_ya@mail.orb.ru 8 (35368) 2-16-26
Адамовский район, пос. Адамовка, ул. 8 Марта, д. 11	fcsp_ad@mail.orb.ru 8 (35365) 2-24-36
Акбулакский район, п. Акбулак, ул. Кирова, д. 34	fcsp_ak@mail.orb.ru 8 (35335) 2-23-78
Александровский район, с. Александровка, ул. Маяковского, д. 6	fcsp_al@mail.orb.ru 8 (35359) 2-18-90
Асекеевский район, с. Асекеево, ул. Чапаева, д. 31	fcsp_as@mail.orb.ru 8 (35351) 2-10-84
Беляевский район, с. Беляевка, ул. Торговая, д. 1 Б	fcsp_be@mail.orb.ru 8 (35334) 2-20-87
Бугурусланский район, г. Бугуруслан, ул. Комсомольская, д. 106	fcsp_bu@mail.orb.ru 8 (35352) 3-33-51
Бузулукский район, г. Бузулук, ул. Рожкова, д. 53 А	fcsp_bzr@mail.orb.ru 8 (35342) 2-38-64
Грачевский район, с. Грачевка, ул. Советская, д. 4	fcsp_gr@mail.orb.ru 8 (35344) 2-11-65
Домбаровский район, п. Домбаровский, ул. Осипенко, д. 3	fcsp_dm@mail.orb.ru 8 (35367) 2-10-52
Илекский район, с. Илек, ул. Чапаевская, д. 23	fcsp_il@mail.orb.ru 8 (35337) 2-16-97
Кваркенский район, с. Кваркено, ул. 1-я Целинная, д. 20	fcsp_kv@mail.orb.ru 8 (35364) 2-10-57
Красногвардейский район, с. Плешаново, ул. Мира, д. 3	fcsp_ko@mail.orb.ru 8 (35345) 3-18-69
Курманаевский район, с. Курманаевка, площадь Ленина, д. 1	fcsp_km@mail.orb.ru 8 (35341) 2-16-45
Матвеевский район, с. Матвеевка, ул. Уральская, д. 6	fcsp_ma@mail.orb.ru 8 (35356) 2-12-28
Новоорский район, п. Новоорск, ул. Акбауова, д. 14 А	fcsp_no@mail.orb.ru 8 (35363) 7-18-92
Новосергиевский район, п. Новосергиевка, ул. Краснопартизанская, д. 20	fcsp_nvs@mail.orb.ru 8 (35339) 2-39-44
Октябрьский район, с. Октябрьское, ул. Заводская, д. 3	fcsp_ok@mail.orb.ru 8 (35330) 2-17-63

Оренбургский район, г. Оренбург, ул. Ст. Разина, д. 209	fcsp_or@mail.orb.ru 8 (3532) 76-92-57
Первомайский район, п. Первомайский, ул. Льва Толстого, д. 30 а	fcsp_pm@mail.orb.ru 8 (35348) 4-14-50
Переволоцкий район, п. Переволоцкий, ул. Ленинская, д. 86	fcsp_pr@mail.orb.ru 8 (35338) 2-14-04
Пономаревский район, с. Пономаревка, ул. Советская, д. 93	fcsp_pn@mail.orb.ru 8 (35357) 2-12-43
Сакмарский район, с. Сакмара, ул. Советская, д. 25	fcsp_sk@mail.orb.ru 8 (35331) 2-19-05
Саракташский район, п. Саракташ, ул. Пушкина, д. 87	fcsp_sa@mail.orb.ru 8 (35333) 6-13-40
Светлинский район, п. Светлый, ул. Строителей, д. 26	fcsp_sv@mail.orb.ru 8 (35366) 2-17-40
Северный район, с. Северное, ул. Советская, д. 24	fcsp_se@mail.orb.ru 8 (35354) 2-12-47
г. Соль-Илецк, ул. Цвиллинга, д. 29	fcsp_si@mail.orb.ru 8 (35336) 2-56-47
Ташлинский район, с. Ташла, ул. Довженко, д. 44	fcsp_tl@mail.orb.ru 8 (35347) 2-12-47
Тоцкий район, с. Тоцкое ул. Ленина, д. 4	fcsp_to@mail.orb.ru 8 (35349) 2-17-13
Тюльганский район, п. Тюльган, ул. Ленина, д. 19	fcsp_tu@mail.orb.ru 8 (35332) 2-37-79
Шарлыкский район, с. Шарлык, ул. Мира, д. 19	fcsp_sl@mail.orb.ru 8 (35358) 2-90-94