

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	5600000010000135645
3.	Полное наименование услуги	«Выдача удостоверения инвалида о праве на льготы»
4.	Краткое наименование услуги	«Выдача удостоверения инвалида о праве на льготы»
5.	Административный регламент предоставления услуги	Приказ Министерства социального развития Оренбургской области от 27.03.2017 № 149 «Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги «Выдача удостоверения инвалида о праве на льготы»
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. «Выдача удостоверения инвалида о праве на льготы»										
не более одного месяца с момента приема (регистрации) заявления	не более одного месяца с момента приема (регистрации) заявления	1) неполный перечень документов; 2) текст заявления 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 семьей.	1) отсутствует право на получение государственной услуги; 2) представление недостоверных и/или заведомо ложных сведений.	нет	-	нет	-	-	1) личное обращение в министерство, филиал ГКУ «ЦСПН»; 2) по почте; 3) личное обращение в МФЦ; 4) ЕПГУ	1) в Министерстве, филиале ГКУ «ЦСПН» на бумажном носителе; 2) в МФЦ на бумажном носителе; 3) через личный кабинет на ЕПГУ; 4) почтовая связь

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
1. «Выдача удостоверения инвалида о праве на льготы»							
1	военнослужащие, ставшие инвалидами вследствие ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных при защите Отечества или исполнении обязанностей военной службы на фронте, в районах боевых действий в периоды, указанные в настоящем Федеральном законе;	документы, выдаваемые федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы (справка установленной формы об инвалидности и ее причине); удостоверения и документы, подтверждающие право гражданина на получение социальной поддержки (удостоверение (свидетельство), подтверждающее статус участника Великой Отечественной войны или ветерана боевых действий); документы воинского учета; документы Ар-	подлинник	да	представитель	доверенность	нотариальное (и приравненное к нему) удостоверение доверенности

		живного фонда Российской Федерации;					
2	лица рядового и начальствующего состава органов внутренних дел, Государственной противопожарной службы, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы и органов государственной безопасности, ставшие инвалидами вследствие ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных при исполнении служебных обязанностей в районах боевых действий;	документы, выдаваемые федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы (справка установленной формы об инвалидности и ее причине); удостоверения и документы, подтверждающие право гражданина на получение социальной поддержки (удостоверение (свидетельство), подтверждающее статус участника Великой Отечественной войны или ветерана боевых действий); документы воинского учета; документы Архивного фонда Российской Федерации;	подлинник	да	представитель	доверенность	нотариальное (и приравненное к нему) удостоверение доверенности
3	лица, обслуживавшие действующие воинские части Вооруженных Сил СССР и Вооружен-	документы, выдаваемые федеральными государственными учреждениями	подлинник	да	представитель	доверенность	нотариальное (и приравненное к нему) удостоверение доверенности

	ных Сил Российской Федерации, находившиеся на территориях других государств, и ставшие инвалидами вследствие ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период ведения в этих государствах боевых действий.	медико-социальной экспертизы (справка установленной формы об инвалидности и ее причине); удостоверения и документы, подтверждающие право гражданина на получение социальной поддержки (удостоверение (свидетельство), подтверждающее статус участника Великой Отечественной войны или ветерана боевых действий); документы воинского учета; документы Архивного фонда Российской Федерации;					
--	--	--	--	--	--	--	--

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. «Выдача удостоверения инвалида о праве на льготы»							
1	заявление	заявление	1	нет	по форме, утвер-	форма заявления	образец заполне-

			подлинник		жденной административным регламентом предоставления государственной услуги	(Приложение 1 к технологической схеме)	ния (Приложение 2 к технологической схеме)
2	согласие на обработку персональных данных	согласие на обработку персональных данных гражданина	1 подлинник	нет	по форме, утвержденной административным регламентом предоставления государственной услуги	форма согласия (Приложение 3 к технологической схеме)	образец заполнения (Приложение 4 к технологической схеме)
3	документы, удостоверяющие личность гражданина Российской Федерации	паспорт гражданина РФ	1 подлинник (представляется в целях установления личности заявителя, снятия копии)	представляется гражданином РФ	-	-	-
		паспорт иностранного гражданина	1 подлинник (представляется в целях установления личности заявителя, снятия копии)	представляется иностранным гражданином	-	-	-
		вид на жительство	1 подлинник (представляется в целях установления личности заявителя, снятия копии)	представляется лицами без гражданства	-	-	-
4	Фотография	фотография размером 3 х 4 сантиметра	1 подлинник	нет	цветная, черно-белая, размер 3*4см, фото для документов на матовой бумаге	-	-
5	документы, подтверждающие основания для выдачи удостоверения ветерана войны	документы, выдаваемые федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы (справка установленной формы об инвалидности и ее причине); удостоверения и документы,	1 подлинник (представляется в целях установления права на получение	военнослужащие, ставшие инвалидами вследствие ранения, контузии, увечья или заболевания, по-	нет	-	-

		<p>подтверждающие право гражданина на получение социальной поддержки (удостоверение (свидетельство), подтверждающее статус участника Великой Отечественной войны или ветерана боевых действий);</p> <p>документы воинского учета;</p> <p>документы Архивного фонда Российской Федерации</p>	госуслуги)	<p>лученных при защите Отечества или исполнении обязанностей военной службы на фронте, в районах боевых действий в периоды, указанные в настоящем Федеральном законе</p>			
		<p>документы, выдаваемые федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы (справка установленной формы об инвалидности и ее причине);</p> <p>удостоверения и документы, подтверждающие право гражданина на получение социальной поддержки (удостоверение (свидетельство), подтверждающее статус участника Великой Отечественной войны или ветерана боевых действий);</p> <p>документы воинского учета;</p> <p>документы Архивного фонда Российской Федерации</p>	<p>1 подлинник (представляется в целях установления права на получение госуслуги)</p>	<p>лица рядового и начальствующего состава органов внутренних дел, Государственной противопожарной службы, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы и органов государственной безопасности, ставшие инвалидами вследствие ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных при исполнении служебных обязанностей в районах боевых действий</p>	нет	-	-
		<p>документы, выдаваемые федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы (справка установленной формы об инвалидности и ее причине);</p>	<p>1 подлинник (представляется в целях установления права на получение</p>	<p>лица, обслуживавшие действующие воинские части Вооруженных Сил СССР и</p>	нет	-	-

Раздел 6. Результат "подуслуги"

N п/п	Документ/документы, являющийся(иеся) результатом "подуслуги"	Требования к документу/документам, являющемуся(имся) результатом "подуслуги"	Характеристика результата "подуслуги" (положительный/отрицательный)	Форма документа/документов, являющегося(ихся) результатом "подуслуги"	Образец документа/документов, являющегося(ихся) результатом "подуслуги"	Способы получения результата "подуслуги"	Срок хранения не востребованных заявителем результатов "подуслуги"	
							в органе	в МФЦ
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1. «Выдача удостоверения инвалида о праве на льготы»								
1	выдача удостоверения инвалида о праве на льготы	оформление удостоверения осуществляется в соответствии с постановлениям Совета Министров СССР от 23 февраля 1981 года № 209 «Об утверждении Положения о льготах для инвалидов Отечественной войны и семей погибших военнослужащих»; Правительства Российской Федерации от 20 июня 2013 года № 519 «Об удостоверении члена семьи погибшего (умершего) инвалида войны, участника Великой Отечественной войны и	положительный	Форма удостоверения (Приложение 5 к технологической схеме)	Образец удостоверения (Приложение 6 к технологической схеме)	1) в министерстве, филиале ГКУ «ЦСПН» на бумажном носителе; 2) в МФЦ на бумажном носителе; 3) через личный кабинет на ЕПГУ; 4) почтовая связь	75 лет	3 месяца

		ветерана боевых действий»; Министерства труда и социального развития Российской Федерации от 11 октября 2000 года № 69 «Об утверждении Инструкции о порядке и условиях реализации прав и льгот ветеранов Великой Отечественной войны, ветеранов боевых действий, иных категорий граждан, установленных Федеральным законом «О ветеранах»						
2	отказ в выдаче удостоверения ветерана Великой Отечественной войны с разъяснением причин отказа в письменном виде	оформляется на бланке министерства социального развития Оренбургской области	отрицательный	Форма отказа (Приложение 7 к технологической схеме)	Образец отказа (Приложение 8 к технологической схеме)	1) в министерстве, филиале ГКУ «ЦСПН» на бумажном носителе; 2) в МФЦ на бумажном носителе; 3) через личный кабинет на ЕПГУ; 4) почтовая связь	75 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. «Выдача удостоверения инвалида о праве на льготы»						
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, Министерство, филиал ГКУ «ЦСПН»	нет	-
2	Оформление заявления	Распечатывает бланк заявления и предлагает заявителю собственноручно заполнить его. Изготавливает копии с представленных документов и заверяет их в установленном законодательством порядке	в момент приема заявителя	МФЦ, Министерство, филиал ГКУ «ЦСПН»	АИС МФЦ ГИС ЭСРН	-
3	Регистрация заявления	Регистрирует заявку (создает заявку) в АИС МФЦ с указанием данных заявителя и представленных им документов	в момент приема заявителя	МФЦ	АИС МФЦ	-
		Регистрация заявления	в момент приема заявителя	Министерство	ГИС ЭСРН	-
4	Проверка комплектности и правильности оформления представленных документов	проверяют наличие обязательных реквизитов (печати и подписи, даты выдачи) на представленных	в момент приема заявителя	МФЦ, министерство, филиал ГКУ «ЦСПН»	нет	-

		документах, срок действия представленных документов. Выдает расписку заявителю о приеме и регистрации заявления. Возвращает оригиналы документов, информирует о сроках предоставления госуслуги				
2. Передача заявления и документов из МФЦ в филиал ГКУ «ЦСПН»						
1	Передача документов в филиал ГКУ «Центр социальной поддержки населения»	передает заявления и документы на бумажном носителе по фамилии по акту приема-передачи в филиал ГКУ «Центр социальной поддержки населения» по месту жительства заявителя (адреса указаны в Приложении № 4 к Соглашению)	не позднее следующего рабочего дня после приема заявки	МФЦ	нет	-
		Принимает пакет документов по акту приема-передачи от МФЦ. Регистрирует заявление. Проверяет подлинность, полноту и правильность представленных документов, формирует личное дело. Вносит в базу данных программы ЭСРН.	в день получения от МФЦ	Филиал ГКУ «Центр социальной поддержки населения»	нет	-
3. Передача заявления и документов из филиала ГКУ «ЦСПН» в министерство социального развития Оренбургской области						
1	Передача документов в министерство социального развития Оренбургской области	Направляет пакет документов министерство социального развития Оренбургской области	в течение 5 рабочих дней	Филиал ГКУ «Центр социальной поддержки населения»	нет	-
4. Рассмотрение документов и принятие решения						
1	Определение права на предоставление услуги	Выносит решение о предоставлении либо об	не более одного месяца с момента приема	Министерство	нет	-

	и передача результата оказания услуги в ГКУ «Центр социальной поддержки населения»	отказе в предоставлении государственной услуги, оформляет удостоверение или отказ в выдаче удостоверения Готовит сводную ведомость на получение удостоверения. Оформляет удостоверение. Выдает материально-ответственному лицу филиала ГКУ «ЦСПН» на основании требования-накладной готовые удостоверения или отказы в предоставлении услуги	(регистрации) заявления			
2	Передача результата оказания услуги в МФЦ	Направляет удостоверения (отказы в предоставлении услуги) по акту приема-передачи в МФЦ	не позднее следующего рабочего дня	Филиал ГКУ «Центр социальной поддержки населения»	нет	-
5. Выдача заявителю результата предоставления государственной услуги						
1	Выдача результата заявителю в филиале ГКУ «Центр социальной поддержки населения»	Ответственный специалист филиала Учреждения посредством телефонной связи уведомляет заявителя о готовности удостоверения и приглашает за его получением. Отказ в предоставлении заявителю государственной услуги оформляется в письменном виде с изложением причин отказа и направляется в его адрес посредством почтовой связи, с приложением представленных им документов	В день получения из Министерства	Филиал ГКУ «Центр социальной поддержки населения»	нет	-

2	Выдача результата заявителю в МФЦ	Выдает результат оказания услуги заявителю (уполномоченному представителю заявителя) при предъявлении расписки и документа удостоверяющего его личность. В предъявленной расписке заявитель проставляет подпись и дату получения документов. Расписка с подписью заявителя о получении документов хранится в ГАУ «МФЦ»	в момент обращения заявителя	МФЦ	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. «Выдача удостоверения инвалида о праве на льготы»						
Официальный сайт министерства: http://www.msr.orb.ru/ ; Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций) www.gosuslugi.ru	Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций) www.gosuslugi.ru	через экранную форму на ЕПГУ	не требуется предоставление документов на бумажном носителе	-	Личный кабинет на ЕПГУ, электронная почта заявителя	ЕПГУ, портал ФГИС, обеспечивающей процесс досудебного (внесудебного) обжалования решений и действий (бездействия), совершенных при предоставлении государственной услуги

Утверждено
Приказом Министерства социального развития
Оренбургской области
№ 149 от 27.03.2017

Министру
социального развития
Оренбургской области
Т.С. Самохиной

Фамилия Имя Отчество

Домашний адрес, телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать мне удостоверение инвалида о праве на льготы.

К заявлению прилагаю документы:

1. _____
2. _____
3. _____
- _____
- _____

Подпись заявителя _____ / _____ / _____
подпись

"__" _____ 20__ г.

Образец заявления

Министру
социального развития Оренбургской области
Т.С. Самохиной

Фамилия Имя Отчество
Иванов Иван Иванович

Оренбургский район, п.Ленина, ул.Рабочая, д.5
Домашний адрес, телефон:

8 888 888 88 88

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать мне удостоверение ветерана Великой Отечественной войны.
К заявлению прилагаю документы:

1. Копия паспорт гражданина РФ (стр. с Ф.И.О. и отметкой о регистрации)
2. Согласие на обработку персональных данных
3. Справка МСЭ об инвалидности
4. Копия удостоверения ветерана боевых действий
5. Справка Пенсионного фонда РФ по Оренбургскому району
6. Фото (1 шт.), размер 3/4

Подпись Заявителя _____ / _____ / _____
подпись

"__" _____ 20__ г.

Утверждено
Приказом Министерства социального развития
Оренбургской области
№ 306 от 01.08.2014

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 свою 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.

Образец Согласия

Согласие на обработку персональных данных гражданина

Я, Иванов Иван Иванович

(Фамилия, Имя, Отчество)

паспорт серия 5300 № 101010 выдан 01.01.2001 г.

Оренбургским РОВД Оренбургской области

(вид документа, удостоверяющего личность)

(когда и кем)

проживающий (ая) по адресу: Оренбургская область, Оренбургский район, п. Ленина, д.5

настоящим даю свое согласие на обработку в Филиал ГКУ «Центр социальной поддержки населения» в Оренбургском районе

(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 получения государственной услуги

(цель обработки персональных данных)

и распространяется на следующую информацию: _____

(перечень персональных данных)

а также даю свою 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 Филиал ГКУ «Центр социальной поддержки населения» в Оренбургском районе 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.

Утвержден
Постановлением Госкомтруда СССР
от 26.05.1975 № 126

ФОРМА УДОСТОВЕРЕНИЯ

I. Обложка

Герб РФ

УДОСТОВЕРЕНИЕ
инвалида о праве на льготы

II. Левая внутренняя сторона

(учреждение, выдавшее удостоверение)

УДОСТОВЕРЕНИЕ Серия N 000000

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место
для фото

М.П.

Личная подпись _____

III. Правая внутренняя сторона

Предъявитель удостоверения является инвалидом _____
группы и имеет право на льготы и преимущества, установленные
действующим законодательством для инвалидов Отечественной войны.

УДОСТОВЕРЕНИЕ
ДЕЙСТВИТЕЛЬНО НА ВСЕЙ ТЕРРИТОРИИ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Дата выдачи " __ " _____ 19__ г.

(подпись руководителя учреждения)

М.П.

ФОРМА УДОСТОВЕРЕНИЯ

I. Обложка

Герб РФ

УДОСТОВЕРЕНИЕ
инвалида о праве на льготы

II. Левая внутренняя сторона

(учреждение, выдавшее удостоверение)

УДОСТОВЕРЕНИЕ Серия N 000000

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место
для фото

М.П.

Личная подпись _____

III. Правая внутренняя сторона

Предъявитель удостоверения является инвалидом _____
группы и имеет право на льготы и преимущества, установленные
действующим законодательством для инвалидов Отечественной войны.

УДОСТОВЕРЕНИЕ
ДЕЙСТВИТЕЛЬНО НА ВСЕЙ ТЕРРИТОРИИ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Дата выдачи " __ " _____ 19__ г.

(подпись руководителя учреждения)
М.П.



**МИНИСТЕРСТВО
СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ОРЕНБУРГ-
СКОЙ ОБЛАСТИ
(Минсоцразвития Оренбургской области)**

Терешковой ул., д.33, г.Оренбург, 460006
телефон: (3532) 77-33-38; факс: (3532) 77-34-89
<http://www.msr.orb.ru>; e-mail: szn@mail.orb.ru

*Заведующему (ей) филиалом
ГКУ «ЦСПН»
_____ района(города)
Оренбургской области*

КОПИЯ: _____
(Фамилия, И.О.)

(Адрес проживания)

Уважаемый _____!
(Имя, Отчество)

Ваше заявление о выдаче удостоверения инвалида о праве на льготы и прилагаемые документы, представленные в наш адрес, рассмотрены.

В соответствии с постановлением Совета Министров СССР от 23.02.1981 № 209 «Об утверждении Положения о льготах для инвалидов Отечественной и семей погибших военнослужащих», приказом министерства социального развития Оренбургской области от 27.03.2017 № 149 «Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги: «Выдача удостоверения инвалида о праве на льготы» определение права и оформление удостоверения инвалида о праве на льготы осуществляется министерством социального развития Оренбургской области (далее – министерство) гражданам, пенсионное обеспечение которых осуществляется территориальными органами Пенсионного фонда Российской Федерации, а также гражданам, из числа:

военнослужащих, в том числе уволенных в запас (отставку), лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел и органов государственной безопасности, бойцов и лиц командного состава истребительных батальонов, взводов и отрядов защиты народа, принимавших участие в боевых операциях по ликвидации националистического подполья на территориях Украины, Белоруссии, Литвы, Латвии и Эстонии в период с 1 января 1944 года по 31 декабря 1951 года, а также из числа лиц, принимавших участие в операциях по боевому тралению в подразделениях, не входивших в состав действующего флота, в период Великой Отечественной войны;

военнослужащих, ставшими инвалидами вследствие ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных при защите Отечества или исполнении обязанностей военной службы на фронте, в районах боевых действий в периоды, указанные в настоящем Федеральном законе;

лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел, Государственной противопожарной службы, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы и органов государственной безопасности, ставшими инвалидами вследствие ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных при исполнении служебных обязанностей в районах боевых действий;

лиц, обслуживавших действующие воинские части Вооруженных Сил СССР и Вооруженных Сил Российской Федерации, находившихся на территориях других государств, и ставшими инвалидами вследствие ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период ведения в этих государствах боевых действий.

Учитывая, что Вы _____ являетесь получателем пенсии по линии Министерства обороны Российской Федерации, то выдать Вам соответствующее удостоверение не представляется возможным.

По данному вопросу рекомендуем обратиться в военный комиссариат по месту жительства.

Приложение: на 11 листах.

Заместитель министра _____ / _____ /

Исп.: _____
Тел.: _____



**МИНИСТЕРСТВО
СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ**
(Минсоцразвития Оренбургской области)

Терешковой ул., д.33, г.Оренбург, 460006
телефон: (3532) 77-33-38; факс: (3532) 77-34-89
<http://www.msr.orb.ru>; e-mail: szn@mail.orb.ru

№ _____

на № _____ от _____

*Заведующей филиалом
ГКУ «ЦСПН»
Оренбургского района
Оренбургской области
Михайлиной И.Ю.*

*КОПИЯ: Иванову И.И.
ул. Рабочая, д.5
пос. Ленина
Оренбургский район
Оренбургская область*

Уважаемый Иван Иванович!

Ваше заявление о выдаче удостоверения инвалида о праве на льготы и прилагаемые документы, представленные в наш адрес, рассмотрены.

В соответствии с постановлением Совета Министров СССР от 23.02.1981 № 209 «Об утверждении Положения о льготах для инвалидов Отечественной и семей погибших военнослужащих», приказом министерства социального развития Оренбургской области от 27.03.2017 № 149 «Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги: «Выдача удостоверения инвалида о праве на льготы» определение права и оформление удостоверения инвалида о праве на льготы осуществляется министерством социального развития Оренбургской области (далее – министерство) гражданам, пенсионное обеспечение которых осуществляется территориальными органами Пенсионного фонда Российской Федерации, а также гражданам, из числа:

военнослужащих, в том числе уволенных в запас (отставку), лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел и органов государственной безопасности, бойцов и лиц командного состава истребительных батальонов, взводов и отрядов защиты народа, принимавших участие в боевых операциях по ликвидации националистического подполья на территориях Украины, Белоруссии, Литвы, Латвии и Эстонии в период с 1 января 1944 года по 31 декабря 1951 года, а также из числа лиц, принимавших участие в операциях по боевому тралению в подразделениях, не входивших в состав действующего флота, в период Великой Отечественной войны;

военнослужащих, ставшими инвалидами вследствие ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных при защите Отечества или исполнении обязанностей военной службы на фронте, в районах боевых действий в периоды, указанные в настоящем Федеральном законе;

лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел, Государственной противопожарной службы, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы и органов государственной безопасности, ставшими инвалидами вследствие ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных при исполнении служебных обязанностей в районах боевых действий;

лиц, обслуживавших действующие воинские части Вооруженных Сил СССР и Вооруженных Сил Российской Федерации, находившихся на территориях других государств, и ставшими инвалидами вследствие ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период ведения в этих государствах боевых действий.

Учитывая, что Вы, Иван Иванович, являетесь получателем пенсии по линии Министерства обороны Российской Федерации, то выдать Вам соответствующее удостоверение не представляется возможным.

По данному вопросу рекомендуем обратиться в военный комиссариат по месту жительства.
Приложение: на 11 листах.

Заместитель министра _____ / _____ /

Исп.: _____
Тел.: _____