

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	5600000010000068986
3.	Полное наименование услуги	Назначение и выплата ежемесячной денежной компенсации на приобретение продовольственных товаров гражданам, подвергшимся радиационному воздействию и семьям, потерявшим кормильца из числа инвалидов и участников ликвидации аварии на ЧАЭС
4.	Краткое наименование услуги	Назначение и выплата ежемесячной денежной компенсации на приобретение продовольственных товаров гражданам, подвергшимся радиационному воздействию и семьям, потерявшим кормильца из числа инвалидов и участников ликвидации аварии на ЧАЭС
5.	Административный регламент предоставления услуги	Приказ Министерства социального развития Оренбургской области от 15 декабря 2015 г. №598 «Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги «Назначение и выплата ежемесячной денежной компенсации на приобретение продовольственных товаров гражданам, подвергшимся радиационному воздействию и семьям, потерявшим кормильца из числа инвалидов и участников ликвидации аварии на ЧАЭС»
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. Назначение и выплата ежемесячной денежной компенсации на приобретение продовольственных товаров гражданам, подвергшимся радиационному воздействию и семьям, потерявшим кормильца из числа инвалидов и участников ликвидации аварии на ЧАЭС										
в течение не более одного месяца с момента приема (регистрации) заявления (запроса)	в течение не более одного месяца с момента приема (регистрации) заявления (запроса)	1) неполный перечень документов, указанных в Административном регламенте; 2) текст заявления не поддается прочтению; 3) не указаны: фамилия, имя, отчество, 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) предоставление заявителем недостоверных и/или заведомо ложных сведений; 2) отсутствие права на предоставление государственной услуги у заявителя в соответствии с действующим законодательством.	нет	-	нет	-	-	1) личное обращение в орган, предоставляющий услугу; 2) по почте; 3) личное обращение в МФЦ; 5) ЕПГУ	1) личное обращение в орган, предоставляющий услугу; 2) по почте; 3) в МФЦ на бумажном носителе; 4) через личный кабинет на ЕПГУ; 5) на адрес электронной почты

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. Назначение и выплата ежемесячной денежной компенсации на приобретение продовольственных товаров гражданам, подвергшимся радиационному воздействию и семьям, потерявшим кормильца из числа инвалидов и участников ликвидации аварии на ЧАЭС</p>							
1	<p>Граждане, получившие или перенесшие лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы или с работами по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС</p>	<p>1) Документ, удостоверяющий личность; 2) Удостоверение, дающее право на меры социальной поддержки; 3) свидетельство о рождении 4) справка с места жительства одного из родителей либо бабушки, дедушки, опекуна о совместном проживании с ребенком</p>	<p>подлинник или копия, заверенная в установленном законом порядке удостоверение установленного Российским законодательством образца подлинник или копия, заверенная в установленном законом порядке наличие подписи руководителя организации, выдавшей удостоверение и заявителя, печати организации, даты выдачи подлинник или копия, заверенная в установленном законом порядке; соответствие Ф.И.О., наличие подписи руководителя, печати организации, возраст до 14 лет; подлинник соответствие Ф.И.О. заявителя, ребенка, дата выдачи, подпись лица, выдавшего справку, печать. Свидетельство о рождении и справка с места жительства предоставляются при условии совместного проживания ребенка с заявителем.</p>	да	представитель	доверенность	<p>нотариальное (и приравненное к нему) удостоверение доверенности</p>

2	Инвалиды вследствие чернобыльской катастрофы и проживающие с ними дети, не достигшие 14-летнего возраста	<p>1) Документ, удостоверяющий личность;</p> <p>2) Удостоверение, дающее право на меры социальной поддержки;</p> <p>3) свидетельство о рождении</p> <p>4) справка с места жительства одного из родителей либо бабушки, дедушки, опекуна о совместном проживании с ребенком</p>	<p>подлинник или копия, заверенная в установленном законом порядке</p> <p>удостоверение установленного Российским законодательством образца подлинник или копия, заверенная в установленном законом порядке наличие подписи руководителя организации, выдавшей удостоверение и заявителя, печати организации, даты выдачи</p> <p>подлинник или копия, заверенная в установленном законом порядке; соответствие Ф.И.О., наличие подписи руководителя, печати организации, возраст до 14 лет;</p> <p>подлинник соответствие Ф.И.О. заявителя, ребенка, дата выдачи, подпись лица, выдавшего справку, печать. Свидетельство о рождении и справка с места жительства предоставляются при условии совместного проживания ребенка с заявителем.</p>	да	представитель	доверенность	<p>нотариальное (и приравненное к нему) удостоверение доверенности</p>
3	Члены семьи, потерявшие кормильца из числа граждан, погибших в результате катастрофы на Чернобыльской АЭС, умерших вследствие лучевой болезни и других заболеваний, возникших в связи с чернобыльской катастрофой	<p>1) Документ, удостоверяющий личность</p> <p>2) Удостоверение, дающее право на меры социальной поддержки</p> <p>3) свидетельство о рождении</p>	<p>подлинник или копия, заверенная в установленном законом порядке</p> <p>удостоверение установленного Российским законодательством образца подлинник или копия, заверенная в установленном законом порядке наличие подписи руководителя организации, выдавшей удостоверение и заявителя, печати организации, даты выдачи</p> <p>подлинник или копия, заверенная в установленном законом порядке; соответствие Ф.И.О., наличие подписи руководителя, печати организации, возраст до 14 лет;</p>	да	представитель	доверенность	<p>нотариальное (и приравненное к нему) удостоверение доверенности</p>

		<p>4) справка с места жительства одного из родителей либо бабушки, дедушки, опекуна о совместном проживании с ребенком</p> <p>5) свидетельство о смерти кормильца</p> <p>6) заключение межведомственного экспертного совета (военно-врачебной комиссии) об установлении причинной связи заболевания, ведшего к смерти кормильца, с последствиями чернобыльской катастрофы</p> <p>7) решение органа местного самоуправления об установлении опеки (попечительства) над ребенком</p>	<p>подлинник соответствие Ф.И.О. ребенка, дата выдачи, подпись лица, выдавшего справку, печать.</p> <p>подлинник или копия, заверенная в установленном законом порядке соответствие Ф.И.О. и даты рождения умершего с др. документами</p> <p>подлинник или копия, заверенная в установленном законом порядке соответствие Ф.И.О. и даты рождения умершего с др. документами, наличие причинной связи смерти кормильца с последствиями чернобыльской катастрофы</p> <p>подлинник или копия, заверенная в установленном законом порядке соответствие Ф.И.О. со всеми документами Предоставляется только опекуном (попечителем) ребенка.</p>				
4	Граждане, принимавшие в 1986 - 1987 годах участие в работах по ликвидации последствий чернобыльской катастрофы	<p>1) Документ, удостоверяющий личность</p> <p>2) Удостоверение, дающее право на меры социальной поддержки</p>	<p>подлинник или копия, заверенная в установленном законом порядке</p> <p>удостоверение установленного Российским законодательством образца подлинник или копия, заверенная в установленном законом порядке наличие подписи руководителя организации, выдавшей удостоверение и заявителя, печати организации, даты выдачи</p>	да	представитель	доверенность	нотариальное (и приравненное к нему) удостоверение доверенности
5	Граждане, в том числе военнослужащие и военнообязанные, призванные	<p>1) Документ, удостоверяющий личность</p> <p>2) Удостоверение, даю-</p>	<p>подлинник или копия, заверенная в установленном законом порядке</p> <p>удостоверение установленного Россий-</p>	да	представитель	доверенность	нотариальное (и приравненное к нему) удостоверение

	на военные сборы и принимавшие участие в 1988 - 1990 годах в работах по объекту "Укрытие"	щее право на меры социальной поддержки	ским законодательством образца подлинник или копия, заверенная в установленном законом порядке наличие подписи руководителя организации, выдавшей удостоверения и заявителя, печати организации, даты выдачи, отметки «Укрытие»				доверенности
6	Граждане, эвакуированные из зоны отчуждения	1) Документ, удостоверяющий личность; 2) Удостоверение, дающее право на меры социальной поддержки; 3) справка, подтверждающая факт выезда из зоны отчуждения либо зоны отселения	подлинник или копия, заверенная в установленном законом порядке удостоверение установленного Российским законодательством образца подлинник или копия, заверенная в установленном законом порядке наличие подписи руководителя организации, выдавшей удостоверения и заявителя, печати организации, даты выдачи подлинник наличие подписи руководителя организации, выдавшей удостоверения и заявителя, печати организации, даты выдачи	да	представитель	доверенность	нотариальное (и приравненное к нему) удостоверение доверенности
7	Граждане, занятые на работах в зоне отчуждения	1) Документ, удостоверяющий личность; 2) Удостоверение, дающее право на меры социальной поддержки;	подлинник или копия, заверенная в установленном законом порядке удостоверение установленного Российским законодательством образца подлинник или копия, заверенная в установленном законом порядке наличие подписи руководителя организации, выдавшей удостоверения и заявителя, печати организации, даты выдачи	да	представитель	доверенность	нотариальное (и приравненное к нему) удостоверение доверенности
8	Граждане, подвергшиеся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне и получившие суммарную	1) Документ, удостоверяющий личность; 2) Удостоверение, дающее право на меры социальной поддержки;	подлинник или копия, заверенная в установленном законом порядке удостоверение установленного Российским законодательством образца подлинник или копия, заверенная в установленном законом порядке наличие подписи руководителя организа-	да	представитель	доверенность	нотариальное (и приравненное к нему) удостоверение доверенности

	(накопленную) эффективную дозу облучения, превышающую 25 сЗв (бэр)		ции, выдавшей удостоверения и заявителя, печати организации, даты выдачи				
9	Ветераны из подразделения особого риска	<p>1) Документ, удостоверяющий личность;</p> <p>2) Удостоверение, дающее право на меры социальной поддержки;</p> <p>3) свидетельство о рождении</p> <p>4) справка с места жительства одного из родителей либо бабушки, дедушки, опекуна о совместном проживании с ребенком</p>	<p>подлинник или копия, заверенная в установленном законом порядке</p> <p>удостоверение установленного Российским законодательством образца подлинник или копия, заверенная в установленном законом порядке наличие подписи руководителя организации, выдавшей удостоверения и заявителя, печати организации, даты выдачи</p> <p>подлинник или копия, заверенная в установленном законом порядке; соответствие Ф.И.О., наличие подписи руководителя, печати организации, возраст до 14 лет;</p> <p>подлинник соответствие Ф.И.О. заявителя, ребенка, дата выдачи, подпись лица, выдавшего справку, печать. Свидетельство о рождении и справка с места жительства предоставляются при условии совместного проживания ребенка с заявителем. Компенсация на питание на детей в возрасте до 14 лет распространяется на ветеранов ПОР группы «а-г».</p>	да	представитель	доверенность	нотариальное (и приравненное к нему) удостоверение доверенности
10	Граждане, принимавшие в 1957 - 1958 годах непосредственное участие в работах по ликвидации последствий аварии в 1957 году на производ-	<p>1) Документ, удостоверяющий личность;</p> <p>2) Удостоверение, дающее право на меры социальной поддержки;</p>	<p>подлинник или копия, заверенная в установленном законом порядке</p> <p>удостоверение установленного Российским законодательством образца подлинник или копия, заверенная в установленном законом порядке наличие подписи руководителя организа-</p>	да	представитель	доверенность	нотариальное (и приравненное к нему) удостоверение доверенности

	<p>ственном объединении "Маяк", а также граждане, занятые на работах по проведению защитных мероприятий и реабилитации радиоактивно загрязненных территорий вдоль реки Теча в 1949 - 1956 годах</p>		<p>ции, выдавшей удостоверения и заявителя, печати организации, даты выдачи</p>				
11	<p>Граждане, эвакуированные (переселенные), а также добровольно выехавшие из населенных пунктов (в том числе эвакуированные (переселенные) в пределах населенных пунктов, где эвакуация (переселение) производилась частично), подвергшиеся радиоактивному загрязнению вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении "Маяк" и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча</p>	<p>1) Документ, удостоверяющий личность; 2) Удостоверение, дающее право на меры социальной поддержки; 3) справка, подтверждающая факт выезда из зоны отчуждения либо зоны отселения</p>	<p>подлинник или копия, заверенная в установленном законом порядке</p> <p>удостоверение установленного Российским законодательством образца подлинник или копия, заверенная в установленном законом порядке наличие подписи руководителя организации, выдавшей удостоверения и заявителя, печати организации, даты выдачи</p> <p>подлинник наличие подписи руководителя организации, выдавшей удостоверения и заявителя, печати организации, даты выдачи</p>	да	представитель	доверенность	<p>нотариальное (и приравненное к нему) удостоверение доверенности</p>
12	<p>Граждане, получившие лучевую болезнь, другие заболевания, включенные в перечень заболеваний, возникновение или обострение которых</p>	<p>1) Документ, удостоверяющий личность; 2) Удостоверение, дающее право на меры социальной поддержки;</p>	<p>подлинник или копия, заверенная в установленном законом порядке</p> <p>удостоверение установленного Российским законодательством образца подлинник или копия, заверенная в установленном законом порядке наличие подписи руководителя организа-</p>	да	представитель	доверенность	<p>нотариальное (и приравненное к нему) удостоверение доверенности</p>

	обусловлены воздействием радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении "Маяк" и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча	3) свидетельство о рождении 4) справка с места жительства одного из родителей либо бабушки, дедушки, опекуна о совместном проживании с ребенком	ции, выдавшей удостоверения и заявителя, печати организации, даты выдачи подлинник или копия, заверенная в установленном законом порядке; соответствие Ф.И.О., наличие подписи руководителя, печати организации, возраст до 14 лет; подлинник соответствие Ф.И.О. заявителя, ребенка, дата выдачи, подпись лица, выдавшего справку, печать. Свидетельство о рождении и справка с места жительства предоставляются при условии совместного проживания ребенка с заявителем.				
13	Граждане, ставшие инвалидами вследствие воздействия радиации	1) Документ, удостоверяющий личность; 2) Удостоверение, дающее право на меры социальной поддержки; 3) свидетельство о рождении 4) справка с места жительства одного из родителей либо бабушки, дедушки, опекуна о совместном проживании с ребенком	подлинник или копия, заверенная в установленном законом порядке удостоверение установленного Российским законодательством образца подлинник или копия, заверенная в установленном законом порядке наличие подписи руководителя организации, выдавшей удостоверения и заявителя, печати организации, даты выдачи подлинник или копия, заверенная в установленном законом порядке; соответствие Ф.И.О., наличие подписи руководителя, печати организации, возраст до 14 лет; подлинник соответствие Ф.И.О. заявителя, ребенка, дата выдачи, подпись лица, выдавшего справку, печать. Свидетельство о рождении и справка с места жительства предоставляются при условии совместного проживания ребенка с заявителем.	да	представитель	доверенность	нотариальное (и приравненное к нему) удостоверение доверенности

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. Назначение и выплата ежемесячной денежной компенсации на приобретение продовольственных товаров гражданам, подвергшимся радиационному воздействию и семьям, потерявшим кормильца из числа инвалидов и участников ликвидации аварии на ЧАЭС							
1	Заявление	Заявление о предоставлении государственной услуги по назначению ежемесячной денежной компенсации на приобретение продовольственных товаров	1 Подлинник	нет	по форме, утвержденной административным регламентом предоставления государственной услуги,	форма заявления (Приложение № 1 к технологической схеме)	образец заполнения (Приложение № 2 к технологической схеме)
2	Документ, удостоверяющий личность	Паспорт	1 подлинник (с целью установление личности заявителя и снятия копии)	Гражданин РФ	Постоянно проживающие и зарегистрированные на территории Оренбургской области	-	-
3	Удостоверение, дающее право на меры социальной поддержки	Удостоверение	1 копия 1 Подлинник/либо копия, заверенная в установленном законом порядке (с целью сверки копии с оригиналом, в случае если копия не заверена надлежащим образом и возврата заявителю подлинника)	нет	соответствие Российскому законодательству; наличие обязательных реквизитов (печати и подписи, дата выдачи) на представленных документах, срок действия представленных документов	-	-
4	Свидетельство о рождении	Свидетельство о рождении	1 копия 1 Подлинник/либо копия, заверенная в установленном законом порядке (с целью сверки копии с оригиналом, в случае если копия не заверена надлежащим образом и возврата заявителю подлинника)	Предоставляется на ребенка в возрасте до 14 лет	соответствие Ф.И.О., наличие подписи руководителя, печати организации, возраст до 14 лет	-	-
5	Справка с места жительства одного из	Справка с места жительства	1 Подлинник (с целью подтверждения факта совместно-	Предоставляется одновременно со свидетельством о	соответствие Ф.И.О. заявителя, ребенка, дата выдачи, подпись лица, выдавшего справ-	-	-

	родителей либо бабушки, дедушки, опекуна о совместном проживании с ребенком		го проживания)	рождении при условии совместного проживания	ку, печать. Свидетельство о рождении и справка с места жительства предоставляются при условии совместного проживания ребенка с заявителем.		
6	Справка, подтверждающая факт выезда из зоны отчуждения либо зоны отселения	Справка, подтверждающая факт выезда из зоны отчуждения либо зоны отселения	1 Подлинник (с целью подтверждения факта выезда из соответствующей зоны)	нет	наличие подписи руководителя организации, выдавшей удостоверения и заявителя, печати организации, даты выдачи	-	-
7	Свидетельство о смерти кормильца	Свидетельство о смерти кормильца	1 копия 1 Подлинник/либо копия, заверенная в установленном законом порядке (с целью сверки копии с оригиналом, в случае если копия не заверена надлежащим образом и возврата заявителю подлинника)	нет	подлинник или копия, заверенная в установленном законом порядке соответствие Ф.И.О. и даты рождения умершего с др. документами	-	-
8	Заключение межведомственного экспертного совета (военно-врачебной комиссии) об установлении причинной связи заболевания, ведущего к смерти кормильца, с последствиями чернобыльской катастрофы	Заключение межведомственного экспертного совета (военно-врачебной комиссии) об установлении причинной связи заболевания, ведущего к смерти кормильца, с последствиями чернобыльской катастрофы	1 копия 1 Подлинник/либо копия, заверенная в установленном законом порядке (с целью сверки копии с оригиналом, в случае если копия не заверена надлежащим образом и возврата заявителю подлинника)	нет	соответствие Ф.И.О. и даты рождения умершего с др. документами, наличие причинной связи смерти кормильца с последствиями чернобыльской катастрофы	-	-
9	Решение органа местного самоуправления об установлении опеки (попечительства) над ребенком	Решение органа местного самоуправления об установлении опеки (попечительства) над ребенком	1 копия 1 Подлинник/либо копия, заверенная в установленном законом порядке (с целью сверки копии с оригиналом, в случае если копия не заверена надлежащим образом и возврата заявителю подлинника)	В случае если над ребенком установлена опека (попечительство)	соответствие Ф.И.О. со всеми документами Предоставляется только опекуном (попечителем) ребенка.	-	-
10	Документ, подтверждающий полномочия законного представителя	Доверенность	1 копия 1 Подлинник/либо копия, заверенная в установленном законом порядке (с целью сверки копии с оригиналом, в случае если копия не заверена надлежащим образом и возврата заявителю подлинника)	Предоставляется представителем заявителя	наличие обязательных реквизитов (печати и подписи, дата выдачи) на представленных документах, срок действия представленных документов	-	-

Раздел 5. "Документы и сведения, получаемые посредством межведомственного информационного взаимодействия"

Реквизиты актуальной технологической карты межведомственного взаимодействия	Наименование запрашиваемого документа (сведения)	Перечень и состав сведений, запрашиваемых в рамках межведомственного информационного взаимодействия	Наименование органа (организации), направляющего(ей) межведомственный запрос	Наименование органа (организации), в адрес которого(ой) направляется межведомственный запрос	SID электронного сервиса/наименование вида сведений	Срок осуществления межведомственного информационного взаимодействия	Формы (шаблоны) межведомственного запроса и ответа на межведомственный запрос	Образцы заполнения форм межведомственного запроса и ответа на межведомственный запрос
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1. Назначение и выплата ежемесячной денежной компенсации на приобретение продовольственных товаров гражданам, подвергшимся радиационному воздействию и семьям, потерявшим кормильца из числа инвалидов и участников ликвидации аварии на ЧАЭС								
-	-	-	-	-	-	-	-	-

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. Назначение и выплата ежемесячной денежной компенсации на приобретение продовольственных товаров гражданам, подвергшимся радиационному воздействию и семьям, потерявшим кормильца из числа инвалидов и участников ликвидации аварии на ЧАЭС								
1	решение о предоставлении государственной услуги	оформляется на бланке, подписывается уполномоченным должностным лицом	положительный	Уведомление о предоставлении государственной услуги (Приложение № 3 к технологической	Образец уведомления (Приложение № 4 к технологической схеме)	1) лично в МФЦ на бумажном носителе; 2) в филиале ГКУ «ЦСПН» по месту жительства на бумажном носителе; 3) через личный кабинет на ЕПГУ; 4) почтовой связью	5 лет	3 месяца

				ской схеме)				
2	решение об отказе в предоставлении государственной услуги	оформляется на бланке, подписывается уполномоченным должностным лицом	отрицательный	Уведомление об отказе в предоставлении государственной услуги (Приложение №5 к технологической схеме)	Образец уведомления (Приложение №6 к технологической схеме)	1) лично в МФЦ на бумажном носителе; 2) в филиале ГКУ «ЦСПН» по месту жительства на бумажном носителе; 3) через личный кабинет на ЕПГУ; 4) почтовой связью	5 лет	3 месяца

Раздел 7. "Технологические процессы предоставления "подуслуги"

№ 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. Назначение и выплата ежемесячной денежной компенсации на приобретение продовольственных товаров гражданам, подвергшимся радиационному воздействию и семьям, потерявшим кормильца из числа инвалидов и участников ликвидации аварии на ЧАЭС						
1. Прием заявления и документов						
1	Проверка документа, удостоверяющего личность (полномочий представителя заявителя)	Просит заявителя предъявить паспорт, проверяет по представленному документу личность заявителя	в момент приема заявителя	МФЦ, Филиал ГКУ «ЦСПН» по месту жительства заявителя	нет	-
2	Проверка подлинности, полноты и правильности оформления представленных документов	Проверка комплектности документов, правильности оформления и содержания представленных документов (наличие обязательных реквизитов (печати и подписи, даты выдачи), срока действия представленных документов), соответствия сведений, содержащихся в разных документах	в момент приема заявителя	МФЦ, Филиал ГКУ «ЦСПН» по месту жительства заявителя	нет	-
3	Оформление заявления	Распечатывает бланки заявлений и предлагает заявителям собственноручно заполнить их.	в момент приема заявителя	МФЦ Филиал ГКУ	АИС МФЦ ГИС ЭСРН	-

		Изготавливает копии с представленных документов и заверяет их в установленном законодательством порядке (в случае предоставления заявителем оригиналов документов либо незаверенных надлежащим образом копий)		«ЦСПН» по месту жительства заявителя		
4	Регистрация заявки	Регистрирует заявку (создает заявку) в АИС МФЦ с указанием данных заявителя и представленных им документов. Выдает расписку заявителю о приеме и регистрации заявления. Возвращает оригиналы документов, информирует о сроках предоставления госуслуги	в момент приема заявителя	МФЦ, Филиал ГКУ «ЦСПН» по месту жительства заявителя	нет	-
2. Передача заявления и документов из МФЦ в филиал ГКУ «ЦСПН»						
1	Передача документов из МФЦ в филиал ГКУ «ЦСПН» по месту жительства при электронном взаимодействии	передает в филиал ГКУ «ЦСПН» по месту жительства (специалисту по назначению) посредством АИС МФЦ по защищенным каналам СМЭВ сформированный пакет документов, заверенный усиленной квалифицированной подписью уполномоченного сотрудника МФЦ	в день обращения заявителя	МФЦ	АИС МФЦ	-
2	Передача документов из МФЦ в филиал ГКУ «ЦСПН» по месту жительства при бумажном документообороте	передает заявления и документы на бумажном носителе по фактически по акту приема-передачи в филиал ГКУ «ЦСПН» по месту жительства заявителя (специалисту по назначению) (адреса указаны в Приложение № 7 к технологической схеме)	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.	в день получения от МФЦ	Филиал ГКУ «ЦСПН» по месту жительства	нет	-
3. Рассмотрение документов и принятие решения						
1	Определение права на предоставление услуги и передача результата оказания услуги в МФЦ при электронном взаимодействии	Определяет право заявителя на получение услуги. Оформляет и регистрирует протокол о назначении и направляет посредством СОЗ МФЦ по защищенным каналам связи в МФЦ	в течение 20 рабочих дней	Филиал ГКУ «ЦСПН» по месту жительства	ГИС «ЭСРН»	-
2	Определение права на предоставление услуги и передача результата оказания услуги в МФЦ	Определяет право заявителя на получение услуги. Оформляет и регистрирует протокол об отказе и передает по акту приема-передачи в МФЦ	в течение 20 рабочих дней	Филиал ГКУ «ЦСПН» по месту жительства	ГИС «ЭСРН»	-

	при бумажном документообороте					
4. Выдача заявителю результата предоставления государственной услуги						
1	Выдача результата заявителю в МФЦ при электронном взаимодействии	Принимает результат предоставления государственной услуги посредством АИС МФЦ, распечатывает его (при необходимости) проставляет на нем печать, подпись. Уведомляет заявителя о получении результата предоставления государственной услуги	в день получения от филиала ГКУ «ЦСПН»	МФЦ	нет	-
		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 МФЦ	в момент обращения заявителя	МФЦ Филиал ГКУ «ЦСПН» по месту жительства	нет	-
2	Выдача результата заявителю в МФЦ при бумажном документообороте	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.	не позднее следующего рабочего дня с момента получения из филиала ГКУ «ЦСПН»	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 филиале ГКУ «ЦСПН»	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. Назначение и выплата ежемесячной денежной компенсации на приобретение продовольственных товаров гражданам, подвергшимся радиационному воздействию и семьям, потерявшим кормильца из числа инвалидов и участников ликвидации аварии на ЧАЭС						
Официальный сайт министерства: http://www.msrf.orb.ru/ ; Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций) www.gosuslugi.ru	Официальный сайт МФЦ http://www.orenmf.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

Приложение №1

Заведующему филиала государственного казенного учреждения "Центр социальной поддержки населения"

_____ в районе

_____ (ФИО руководителя)

От _____

Дата рождения _____

Паспорт серия _____ N _____

Выдан _____

Проживающего _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении государственной услуги

Прошу назначить ежемесячную компенсацию на приобретение продовольственных товаров как участнику ликвидации аварии на ЧАЭС _____ года, ПО Маяк ____ года, ветерану из подразделения особого риска литеры "а", "б", "в", "г", "д", инвалиду _____ группы ЧАЭС, ПОР; ребенку, не достигшему 14-летнего возраста; члену семьи, потерявшему кормильца из числа граждан, погибших в результате катастрофы на Чернобыльской АЭС, умершим вследствие лучевой болезни и других заболеваний, возникших в связи с чернобыльской катастрофой; эвакуированному, в том числе добровольно выехавшему из зоны отчуждения; подвергнутому радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне и получившему суммарную (накопленную) эффективную дозу облучения, превышающую 25 сЗв (бэр).

Компенсацию прошу перечислять в ОСВ _____ / _____ на расчетный счет _____.

Обязуюсь сообщить о наступлении обстоятельств влекущих изменение размеров получаемой компенсации или прекращение их выплаты.

Достоверность представленных мной сведений подтверждаю:

Дата _____

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. копия документа, удостоверяющего личность
2. копия удостоверения, дающего право на меры социальной поддержки
3. _____
4. _____

Расписка-уведомление заполняется специалистом

Заявление и документы гр. _____

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

Согласие на обработку персональных данных

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.

_____ (подпись заявителя)

ОБРАЗЕЦ

Заведующему филиала государственного казенного учреждения "Центр социальной поддержки населения" в Ленинском в районе г. Оренбурга

(ФИО руководителя)
 От Иванова Ивана Ивановича
 Дата рождения 01.01.1941
 Паспорт серия 53 00 N 000001
 Выдан 1 о/м Ленинского РОВД г. Оренбурга
 Проживающего 460000, г. Оренбург,
ул. Советская, д. 19, кв.1
 Телефон (3532)11-11-11

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении государственной услуги

Прошу назначить ежемесячную компенсацию на приобретение продовольственных товаров как участнику ликвидации аварии на ЧАЭС _____ года, ПО Маяк _____ года, ветерану из подразделения особого риска литера "а", "б", "в", "г", "д", **инвалиду 2 группы ЧАЭС**, ПОР; ребенку, не достигшему 14-летнего возраста; члену семьи, потерявшему кормильца из числа граждан, погибших в результате катастрофы на Чернобыльской АЭС, умершим вследствие лучевой болезни и других заболеваний, возникших в связи с чернобыльской катастрофой; эвакуированному, в том числе добровольно выехавшему из зоны отчуждения; подвергшемуся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне и получившему суммарную (накопленную) эффективную дозу облучения, превышающую 25 сЗв (бэр).

Компенсацию прошу перечислять в ОСБ **8623/000** на расчетный счет **42306810000000000001**

Обязуюсь сообщить о наступлении обстоятельств влекущих изменение размеров получаемой компенсации или прекращение их выплаты.

Достоверность представленных мной сведений подтверждаю:

Дата 30 марта 2017г.

 (подпись) Иванов И.И.
 (расшифровка подписи)

К заявлению прилагаю следующие документы (нужное отметить):

1. копия документа, удостоверяющего личность
2. копия удостоверения, дающего право на меры социальной поддержки
3. копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС
4. _____

 Расписка-уведомление заполняется специалистом
 Заявление и документы гр. Иванова Ивана Ивановича

Регистрационный номер заявления	Дата представления документов	Подпись специалиста (расшифровка подписи)
30	30.03.2017	Петрова

Согласие на обработку персональных данных

Я, Иванов Иван Иванович _____,

(фамилия, имя, отчество)

паспорт серия 53 00 № 000001 выдан _____
(вид документа, удостоверяющего личность)

1 о/м Ленинского РОВД г. Оренбурга 31.01.1999г _____

(когда и кем)

проживающий(ая) по адресу: 460000, г. Оренбург,
ул. Советская, д. 19, кв.1 _____

настоящим даю свое согласие на обработку _____
МФЦ, филиал ГКУ «ЦСПН», кредитному учреждению
(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 ежемесячной компенсации
на приобретение продовольственных товаров _____

(цель обработки персональных данных)

и распространяется на следующую информацию: _____
данные документа, удостоверяющего личность,
документы, дающие право на меры соц.поддержки,
сведения о счете открытом в кредитной организации _____

(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) (3532) 11-11-11 _____ и почтовый адрес
460000, г. Оренбург, ул. Советская, д. 19, кв.1 _____

Подпись субъекта персональных данных

"30" марта 2017 г.

Иванов _____
(подпись заявителя)

УВЕДОМЛЕНИЕ
О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГИ

На основании Вашего заявления от _____ N _____ Вам назначена ежемесячная денежная компенсация на приобретение продовольственных товаров в размере _____ рублей с " ____ " _____ 20__ г.

Заведующий _____
(подпись) (расшифровка)

" ____ " _____ 20__ г.

исп. _____
тел. _____

ОБРАЗЕЦ

Иванову Ивану Ивановичу
ул. Советская, д. 19, кв.1
г. Оренбург, 460000

УВЕДОМЛЕНИЕ
О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГИ

На основании Вашего заявления от 30.03.2017 N 30 Вам назначена ежемесячная денежная компенсация на приобретение продовольственных товаров в размере 881,25 рублей с "01" апреля 2017 г.

Заведующий филиала _____
(подпись) (расшифровка)

" 31 " марта 2017 г.

исп. Петрова П.П.
тел. 22-22-22

УВЕДОМЛЕНИЕ
ОБ ОТКАЗЕ В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГИ

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.

Заведующий филиалом _____
(подпись) (расшифровка)

" ____ " _____ 20__ г.

исп. _____
тел. _____

ОБРАЗЕЦ

Иванову Ивану Ивановичу
ул. Советская, д. 19, кв. 1
г. Оренбург, 460000

УВЕДОМЛЕНИЕ
ОБ ОТКАЗЕ В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГИ

По результатам рассмотрения заявления от 30.03.2017 N 30 принято решение отказать в предоставлении государственной услуги в соответствии с Законом РФ от 15.05.1991 №1244-1 «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС»
по причине отсутствия права на предоставление государственной услуги

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

Приложение: документы (перечень) на 3л.

Заведующий филиалом _____
(подпись) (расшифровка)

" 31 " марта 2017 г.

исп. Петрова П.П.
тел. 22-22-22

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

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. 1Б	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. 53А	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. 14А	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. 30а	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