

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	5600000000166975533
3.	Полное наименование услуги	Предоставление компенсации произведенных расходов за приобретенные протезы (кроме зубных протезов) и протезно-ортопедические изделия лицам, проработавшим в тылу в период с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР, либо награжденным орденами или медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны, и реабилитированным лицам.
4.	Краткое наименование услуги	Предоставление компенсации произведенных расходов за приобретенные протезы (кроме зубных протезов) и протезно-ортопедические изделия лицам, проработавшим в тылу в период с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР, либо награжденным орденами или медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны, и реабилитированным лицам.
5.	Административный регламент предоставления услуги	Приказ Министерства социального развития Оренбургской области от 12.07.2017 № 355 «Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги "Предоставление компенсации произведенных расходов за приобретенные протезы (кроме зубных протезов) и протезно-ортопедические изделия лицам, проработавшим в тылу в период с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР, либо награжденным орденами или медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны, и реабилитированным лицам»
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
<p>1. Предоставление компенсации произведенных расходов за приобретенные протезы (кроме зубных протезов) и протезно-ортопедические изделия лицам, проработавшим в тылу в период с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР, либо награжденным орденами или медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны, и реабилитированным лицам.</p>										
в течение не более 74 дней с момента приема (регистрации) заявления и всех необходимых документов.	в течение не более 74 дней с момента приема (регистрации) заявления и всех необходимых документов	1) текст заявления не поддается прочтению; 2) не указаны: фамилия, имя, адрес заявителя; 3) в обращении содержатся нецензурные либо оскорбительные выражения, угрозы жизни, здоровью и имуществу работников уполномоченного органа, а также членов их семей; 4) отсутствие согласия на обработку персональных данных	1) неполный перечень документов; 2) отсутствует право на получение государственной услуги в соответствии с действующим законодательством; 3) наличие иного основания, дающего право на аналогичные меры социальной поддержки за счет средств федерального бюджета; 4) отзыв заявления гражданином; 5) представление недостоверных и/или заведомо ложных сведений.	нет	-	нет	-	-	1) посредством личного обращения в филиал ГКУ «ЦСПН»; 2) по почте; 3) через МФЦ 4) в электронном виде.	1) лично в МФЦ на бумажном носителе; 2) в филиале ГКУ «ЦСПН» на бумажном носителе; 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" заявителями 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 компенсации произведенных расходов за приобретенные протезы (кроме зубных протезов) и протезно-ортопедические изделия лицам, проработавшим в тылу в период с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР, либо награжденным орденами или медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны, и реабилитированным лицам</p>							
1	<p>Гражданин, проработавший в тылу в период с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР, либо награжденный орденами или медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны, постоянно проживающий на территории Оренбургской области</p>	<p>1) документ, удостоверяющий личность  2) удостоверение «Ветерана ВОВ» ст.20</p>	<p>подлинник или заверенная копия в порядке, установленном законодательством  подлинник или заверенная копия в порядке, установленном законодательством</p>	да	представитель	доверенность	<p>нотариальное (и приравненное к нему) удостоверение доверенности</p>
2	<p>реабилитированный гражданин, постоянно проживающий на территории Оренбургской области</p>	<p>документ, удостоверяющий личность  справка о признании лица подвергшим политическим репрессиям и подлежащим реабилитации</p>	<p>подлинник или заверенная копия в порядке, установленном законодательством  подлинник или заверенная копия в порядке, установленном законодательством</p>	да	представитель	доверенность	<p>нотариальное (и приравненное к нему) удостоверение доверенности</p>

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

№ 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 компенсации произведенных расходов за приобретенные протезы (кроме зубных протезов) и протезно-ортопедические изделия лицам, проработавшим в тылу в период с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР, либо награжденным орденами или медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны, и реабилитированным лицам.							
1	заявление	Заявление о предоставлении государственной услуги "Предоставление компенсации расходов по оплате услуг связи"	1 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 Оренбургской области	нет	-	-
3	Копия документа, подтверждающая льготный статус гражданина.	удостоверение «Ветерана ВОВ» ст.20	1 копия	представляется гражданином, проработавшим в тылу в период с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года не менее шести месяцев, ис-	нет	-	-

				ключая период работы на временно оккупированных территориях СССР, либо награжденным орденами или медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны (тружеником тыла)			
		справка о признании лица подвергшим политическим репрессиям и подлежащим реабилитации	1 копия	представляется реабилитированным гражданином	нет	-	-
4		заключение врачебной комиссии медицинской организации, оказывающей лечебно-профилактическую помощь, о нуждаемости гражданина в обеспечении протезами (кроме зубных), протезно-ортопедическими изделиями	1 копия	нет	нет	-	-
5	документы, подтверждающие произведенные расходы на приобретение протезов или протезно-ортопедических изделий в специализированных учреждениях (предприятиях)	квитанции	подлинник	предоставляются не более чем за один год, предшествующий году обращения	нет	-	-
		Кассовые (расходные) чеки	подлинник	нет	нет	-	-
6		копия документа об открытии счета в кредитной организации	1 копия	нет	нет	-	-
7		согласие на обработку персональных данных	1 подлинник	нет	нет	<a href="#">Приложение 8</a> к технологической схеме	<a href="#">Приложение 9</a> к технологической схеме



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
<p>1. Предоставление компенсации произведенных расходов за приобретенные протезы (кроме зубных протезов) и протезно-ортопедические изделия лицам, проработавшим в тылу в период с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР, либо награжденным орденами или медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны, и реабилитированным лицам.</p>								
1	уведомление о предоставлении государственной услуги	оформляется на бланке, филиала ГКУ «ЦСПН», подписывается уполномоченным должностным лицом	положительный	уведомление о предоставлении государственной услуги ( <a href="#">Приложение</a> к технологической схеме) № 3)	Образец уведомления ( <a href="#">Приложение</a> к технологической схеме № 4)	1) лично в МФЦ на бумажном носителе; 2) в филиале ГКУ «ЦСПН» 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», подписывается уполномоченным должностным лицом	отрицательный	уведомление об отказе в предоставлении государственной услуги ( <a href="#">Приложение</a> к технологической схеме № 5)	Образец уведомления ( <a href="#">Приложение</a> к технологической схеме № 6)	1) лично в МФЦ на бумажном носителе; 2) в филиале ГКУ «ЦСПН» 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
<p>1. Предоставление компенсации произведенных расходов за приобретенные протезы (кроме зубных протезов) и протезно-ортопедические изделия лицам, проработавшим в тылу в период с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР, либо награжденным орденами или медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны, и реабилитированным лицам.</p>						
<p>1. Прием заявления и документов</p>						
1	Проверка документа, удостоверяющего личность (правомочий представителя заявителя)	Просит заявителя предъявить паспорт, удостоверяет по представленному документу личность заявителя	в момент приема заявителя	МФЦ  Филиал ГКУ «ЦСПН»	нет	-
2	Оформление заявления	Распечатывает бланки заявлений, согласия на обработку персональных данных 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), <a href="#">приложение № 8</a> (согласие на обработку персональных данных)
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 «ЦСПН»	АИС МФЦ  ГИС «ЭСРН»	-



4	Передача документов из МФЦ в филиал ГКУ «ЦСПН» при электронном взаимодействии	передает в филиал ГКУ «ЦСПН» (специалисту по назначению) посредством АИС МФЦ по защищенным каналам СМЭВ сформированный пакет документов, заверенный усиленной квалифицированной подписью уполномоченного сотрудника МФЦ	в день обращения заявителя (при электронном взаимодействии), не позднее следующего рабочего дня (при бумажном документообороте)	МФЦ	АИС МФЦ	-
		Принимает пакет документов посредством СОЗ МФЦ. Проверяет заявление и документы на отсутствие вирусов и искаженной информации. Проверяет электронную подпись на принадлежность уполномоченному лицу МФЦ, направившему пакет документов. Распечатывает заявления и документы, осуществляет проверку подлинности, полноты и правильности оформления представленных документов, формирует личное дело на бумажном носителе.	в день поступления от МФЦ	Филиал ГКУ «ЦСПН» по месту жительства	ГИС ЭСРН	-
2	Передача документов из МФЦ в филиал ГКУ «ЦСПН» по месту жительства при бумажном документообороте	передает заявления и документы на бумажном носителе пофамильно по акту приема-передачи в филиал ГКУ «ЦСПН» по месту жительства (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»	нет	-
<b>2. Рассмотрение документов и принятие решения</b>						
1	Определение права на предоставление услуги и передача результата оказания услуги в МФЦ при электронном взаимодействии	определяет право заявителя на предоставление государственной услуги, выносит решение о предоставлении либо отказе в предоставлении государственной услуги. 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. Копии документов подлежат хранению в установленном законодательством порядке	в течение 10 рабочих дней с момента приема (регистрации заявления)	Филиал ГКУ «ЦСПН»	ГИС «ЭСРН»	-
2	Определение права на предоставление услуги и передача результата оказания услуги	определяет право заявителя на предоставление государственной услуги, выносит решение о предоставлении либо об отказе в предоставлении государственной услуги.	в течение 10 рабочих дней с момента приема (регистрации заяв-	Филиал ГКУ «ЦСПН»	ГИС «ЭСРН»	-

	ния услуги в МФЦ при бумажном документообороте	Формирует уведомление о предоставлении государственной услуги либо об отказе в предоставлении государственной услуги. Регистрирует уведомление и направляет его по акту приема-передачи в МФЦ. Копии документов подлежат хранению в установленном законодательством порядке	ления)			
3. 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	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	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.	в момент обращения заявителя	Филиал ГКУ «ЦСПН»	нет	-

		Расписка с подписью заявителя о получении документов хранится в филиале ГКУ «ЦСПН»				
--	--	--	--	--	--	--

### 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 компенсации произведенных расходов за приобретенные протезы (кроме зубных протезов) и протезно-ортопедические изделия лицам, проработавшим в тылу в период с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР, либо награжденным орденами или медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны, и реабилитированным лицам.						
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>	Официальный сайт МФЦ, Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций) <a href="http://www.gosuslugi.ru">www.gosuslugi.ru</a>	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

В Филиал ГКУ "Центр социальной поддержки населения" в \_\_\_\_\_

От \_\_\_\_\_

Дата рождения  
Паспорт гражданина России: \_\_\_\_\_

Выдан: \_\_\_\_\_

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

Заявление N \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении государственной услуги  
"Компенсация произведенных расходов  
за приобретенные протезы  
(кроме зубных протезов)  
и протезно-ортопедические изделия"

Прошу назначить МСП "Компенсация произведенных расходов за приобретенные протезы (кроме зубных протезов) и протезно-ортопедические изделия" в соответствии с НПД "Постановление Правительства Оренбургской области от 26.03.2007 N 117-п "Об утверждении положений о порядке и условиях предоставления мер социальной поддержки ветеранам труда, труженикам тыла, жертвам политических репрессий", на основании категории: "Лицо, проработавшее в тылу в период с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР, либо награжденное орденами или медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны", "Реабилитированные лица".

Прошу перечислять выплату: \_\_\_\_\_  
(наименование банка, N счета)

Обязуюсь своевременно (не позднее чем в месячный срок) сообщить о наступлении обстоятельств, влекущих изменение размера назначения или прекращение выплаты.

Достоверность представленных мной сведений подтверждаю:

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_.

(подпись заявителя,  
расшифровка)

К заявлению прилагаю следующие документы:

N п/п	Наименование документов	Количество экземпляров
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

готовые документы прошу выдать мне/представителю (при наличии доверенности) лично, в электронной форме (посредством направления в личный кабинет заявителя) (нужное подчеркнуть);

прошу информировать меня о ходе исполнения услуги (получения результата услуги) через единый личный кабинет интернет-портала [www.gosuslugi.ru](http://www.gosuslugi.ru) (для заявителей, зарегистрированных в ЕСИА)

СНИЛС  -  -  -

прошу произвести регистрацию в ЕСИА;

прошу подтвердить регистрацию учетной записи в ЕСИА;

прошу восстановить доступ в ЕСИА (для заявителей, ранее зарегистрированных в ЕСИА).

Документы принял:

"\_\_" \_\_\_\_\_ 2016 г.

\_\_\_\_\_ (подпись специалиста)

\_\_\_\_\_ (фамилия специалиста)

-----  
РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы гр.

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

Образец заполнения

В Филиал ГКУ "Центр социальной поддержки населения" в Октябрьском районе \_\_\_\_\_

От Иванова Ивана Ивановича  
 Дата рождения 01.01.1942  
 Паспорт гражданина России: 00 00 000000

Выдан: 23.01.2001 ОВД Октябрьского района

Проживающего(ей) по адресу: с. Октябрьское  
 Ул. Новая, д.4

Заявление N

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении государственной услуги  
 "Компенсация произведенных расходов  
 за приобретенные протезы  
 (кроме зубных протезов)  
 и протезно-ортопедические изделия"

Прошу назначить МСП "Компенсация произведенных расходов за приобретенные протезы (кроме зубных протезов) и протезно-ортопедические изделия" в соответствии с НПД "Постановление Правительства Оренбургской области от 26.03.2007 N 117-п "Об утверждении положений о порядке и условиях предоставления мер социальной поддержки ветеранам труда, труженикам тыла, жертвам политических репрессий", на основании категории: "Лицо, проработавшее в тылу в период с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР, либо награжденное орденами или медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны", "Реабилитированные лица".

Прошу перечислять выплату: 8623/056 счет № 0000000000000000 \_\_\_\_\_  
 (наименование банка, N счета)

Обязуюсь своевременно (не позднее чем в месячный срок) сообщить о наступлении обстоятельств, влекущих изменение размера назначения или прекращение выплаты.

Достоверность представленных мной сведений подтверждаю:

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
 (подпись заявителя,  
 расшифровка)

К заявлению прилагаю следующие документы:

N п/п	Наименование документов	Количество экземпляров
1.	Копию паспорта	
2.	Копию справки о реабилитации	
3.	заключение врачебной комиссии медицинской организации, оказывающей лечебно-профилактическую помощь, о нуждаемости гражданина в обеспечении протезами (кроме зубных), протезно-ортопедическими изделиями	

4.	чек за приобретенные протезно-ортопедических изделий	
5.	Договор об открытие счета	
6	Согласие на обработку персональных данных	

готовые документы прошу выдать мне/представителю (при наличии доверенности) лично, в электронной форме (посредством направления в личный кабинет заявителя) (нужное подчеркнуть);

прошу информировать меня о ходе исполнения услуги (получения результата услуги) через единый личный кабинет интернет-портала [www.gosuslugi.ru](http://www.gosuslugi.ru) (для заявителей, зарегистрированных в ЕСИА)

СНИЛС         -

прошу произвести регистрацию в ЕСИА;

прошу подтвердить регистрацию учетной записи в ЕСИА;

прошу восстановить доступ в ЕСИА (для заявителей, ранее зарегистрированных в ЕСИА).

Документы принял:

"\_\_" \_\_\_\_\_ 2016 г.

\_\_\_\_\_ (подпись специалиста)

\_\_\_\_\_ (фамилия специалиста)

-----  
РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы гр.

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

Кому:

Проживающему(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

УВЕДОМЛЕНИЕ  
О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГИ

На основании Вашего **заявления** от \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_  
Вам назначена компенсация произведенных расходов за приобретенные  
протезы (протезно-ортопедические изделия) в размере \_\_\_\_\_ рублей.

Заведующий

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка)

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

исп. \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_



Приложение 4  
(Образец заполнения)

Кому: Иванову Ивану Ивановичу

Проживающему(ей) по адресу:

С. Октябрьское, ул. Новая, д.0

УВЕДОМЛЕНИЕ  
О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГИ

На основании Вашего [заявления](#) от 21.01.2017 N111

Вам назначена компенсация произведенных расходов за приобретенные протезы (протезно-ортопедические изделия) в размере 2081 рублей.

Заведующий

\_\_\_\_\_

(подпись)

С.С. Сидорова

\_\_\_\_\_

(расшифровка)

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

исп. Петрова И.И.  
тел. 34-00-00

От филиала ГКУ "Центр социальной поддержки населения" по \_\_\_\_\_ району  
Кому \_\_\_\_\_  
Проживающему (ей) по адресу: \_\_\_\_\_

УВЕДОМЛЕНИЕ

Об отказе в предоставлении государственной услуги "Предоставление компенсации произведенных расходов за приобретенные протезы (кроме зубных протезов) и протезно-ортопедические изделия лицам, проработавшим в тылу в период с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР, либо награжденным орденами или медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны, и реабилитированным лицам"

По результатам рассмотрения **заявления** от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ 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  
Оренбургскому району  
Кому Иванову Ивану Ивановичу  
Проживающему(ей) по адресу:  
с.Октябрьское,  
ул.Новая, д.4

УВЕДОМЛЕНИЕ

Об отказе в предоставлении государственной услуги "Предоставление компенсации произведенных расходов за приобретенные протезы (кроме зубных протезов) и протезно-ортопедические изделия лицам, проработавшим в тылу в период с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР, либо награжденным орденами или медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны, и реабилитированным лицам"

По результатам рассмотрения [заявления](#) от 21.01.2017 N 111 принято **решение отказать в предоставлении государственной услуги в соответствии с п.25 Приказа Министерства социального развития Оренбургской области от 12.07.2017 N 355 "Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги "Предоставление компенсации произведенных расходов за приобретенные протезы (кроме зубных протезов) и протезно-ортопедические изделия лицам, проработавшим в тылу в период с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР, либо награжденным орденами или медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны, и реабилитированным лицам"**

наличие иного основания, дающего право на аналогичные меры социальной поддержки за счет средств федерального бюджета

---

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

Приложение: документы (перечень) на б л.

Руководитель \_\_\_\_\_

(подпись)

С.С. Сидорова

(расшифровка)

"31\_\_" января 2017 г.

Исп. \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

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

Согласие  
на обработку персональных данных гражданина

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

\_\_\_\_\_ (вид документа, удостоверяющего личность)

выдан \_\_\_\_\_ (когда и кем)

Проживающий по адресу \_\_\_\_\_

настоящим даю свое согласие на обработку  
филиал ГКУ "Центр социальной поддержки населения" в \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (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 меры социальной поддержки

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, 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.

Даю свое согласие на передачу своих персональных данных в \_\_\_\_\_

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.

Согласие  
на обработку персональных данных гражданина

Я, Иванов Иван Иванович  
(фамилия, имя, отчество)

Паспорт 00 00 000000  
(вид документа, удостоверяющего личность)

выдан ОВД Октябрьского района 23.01.2001  
(когда и кем)

Проживающий по адресу: с. Октябрьское, ул. Новая, д.4

настоящим даю свое согласие на обработку  
филиал ГКУ "Центр социальной поддержки населения" в Октябрьском 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 меры 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,

(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, 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.

Даю свое согласие на передачу своих персональных данных в ГКУ «ЦСПН», кредитное учреждение 8623 \_\_\_\_\_,

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) 000000000000000000 и почтовый адрес  
С. Октябрьское, ул. Новая, д.4 \_\_\_\_\_

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