УТВЕРЖДЕН

приказом Министерства социального обеспечения, материнства и детства

Курской области

от 22.12.2023 № 794

**Административный регламент**

**предоставления органами местного самоуправления Курской области государственной услуги при осуществлении переданного полномочия в сфере социальной защиты населения Курской области «Назначение и выплата единовременной денежной выплаты гражданину, участвовавшему в защите Государственной границы Российской Федерации на территории Курской области в составе добровольных народных дружин, в случае получения им в период участия в проводимых мероприятиях по защите Государственной границы Российской Федерации телесных повреждений, заболевания или иного вреда здоровью, повлекших за собой установление в порядке, определенном федеральным законодательством, инвалидности»**

**I. Общие положения**

1. Настоящий Административный регламент устанавливает порядок и стандарт предоставления органами местного самоуправления Курской области государственной услуги при осуществлении переданного полномочия в сфере социальной защиты населения Курской области «Назначение и выплата единовременной денежной выплаты гражданину, участвовавшему в защите Государственной границы Российской Федерации на территории Курской области в составе добровольных народных дружин, в случае получения им в период участия в проводимых мероприятиях по защите Государственной границы Российской Федерации телесных повреждений, заболевания или иного вреда здоровью, повлекших за собой установление в порядке, определенном федеральным законодательством, инвалидности» (далее – Услуга).
2. Услуга предоставляется гражданам, участвовавшим в защите Государственной границы Российской Федерации на территории Курской области в составе добровольных народных дружин, в случае получения ими в период участия в проводимых мероприятиях по защите Государственной границы Российской Федерации телесных повреждений, заболевания или иного вреда здоровью, повлекших за собой установление в порядке, определенном федеральным законодательством, инвалидности (далее – заявители), указанным в таблице 1 приложения № 1 к настоящему Административному регламенту.
3. Услуга должна быть предоставлена заявителю в соответствии с вариантом предоставления Услуги (далее – вариант).
4. Вариант определяется в соответствии с таблицей 2 приложения № 1 к настоящему Административному регламенту исходя из общих признаков заявителя, а также из результата предоставления Услуги, за предоставлением которой обратился указанный заявитель.
5. Признаки заявителя определяются путем профилирования[[1]](#footnote-1), осуществляемого в соответствии с настоящим Административным регламентом.
6. Информация о порядке предоставления Услуги размещается в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»[[2]](#footnote-2) (далее – Единый портал).

**II. Стандарт предоставления Услуги**

**Наименование Услуги**

1. Назначение и выплата единовременной денежной выплаты гражданину, участвовавшему в защите Государственной границы Российской Федерации на территории Курской области в составе добровольных народных дружин, в случае получения им в период участия в проводимых мероприятиях по защите Государственной границы Российской Федерации телесных повреждений, заболевания или иного вреда здоровью, повлекших за собой установление в порядке, определенном федеральным законодательством, инвалидности.

**Наименование органа, предоставляющего Услугу**

1. Услугу предоставляет орган местного самоуправления в сфере социальной защиты населения (далее – Орган социальной защиты населения).
2. Предоставление Услуги в многофункциональных центрах предоставления государственных и муниципальных услуг (далее – МФЦ) осуществляется при наличии соглашения с таким МФЦ.

МФЦ, в которых организуется предоставление Услуги, не могут принимать решение об отказе в приеме заявления о предоставлении Услуги (далее – заявление) и документов и (или) информации, необходимых для ее предоставления.

**Результат предоставления Услуги**

1. При обращении заявителя за назначением и выплатой единовременной денежной выплаты гражданину, участвовавшему в защите Государственной границы Российской Федерации на территории Курской области в составе добровольных народных дружин, в случае получения им в период участия в проводимых мероприятиях по защите Государственной границы Российской Федерации телесных повреждений, заболевания или иного вреда здоровью, повлекших за собой установление в порядке, определенном федеральным законодательством, инвалидности результатами предоставления Услуги являются:
   1. решение об отказе в предоставлении Услуги (документ на бумажном носителе) (в соответствии с формой, утвержденной настоящим Административным регламентом);
   2. решение о предоставлении Услуги (документ на бумажном носителе) (в соответствии с формой, утвержденной настоящим Административным регламентом).

Формирование реестровой записи в качестве результата предоставления Услуги не предусмотрено.

1. Документами, содержащими решения о предоставлении Услуги, являются:
   1. решение об отказе в назначении единовременной денежной выплаты гражданину, участвовавшему в защите Государственной границы Российской Федерации на территории Курской области в составе добровольных народных дружин, в случае получения им в период участия в проводимых мероприятиях по защите Государственной границы Российской Федерации телесных повреждений, заболевания или иного вреда здоровью, повлекших за собой установление в порядке, определенном федеральным законодательством, инвалидности. В состав реквизитов документа входят наименование органа, принявшего решение, дата и номер, причины отказа в предоставлении Услуги, ФИО руководителя, подпись руководителя, печать;
   2. решение о назначении единовременной денежной выплаты гражданину, участвовавшему в защите Государственной границы Российской Федерации на территории Курской области в составе добровольных народных дружин, в случае получения им в период участия в проводимых мероприятиях по защите Государственной границы Российской Федерации телесных повреждений, заболевания или иного вреда здоровью, повлекших за собой установление в порядке, определенном федеральным законодательством, инвалидности. В состав реквизитов документа входят наименование органа, принявшего решение, дата и номер, ФИО руководителя, подпись руководителя, печать.
2. При обращении заявителя за исправлением допущенных опечаток и (или) ошибок в выданном в результате предоставления Услуги документе результатами предоставления Услуги являются:
   1. уведомление об отказе в исправлении допущенных опечаток и (или) ошибок в выданных в результате предоставления Услуги документах (документ на бумажном носителе);
   2. документ, выданный в результате предоставления Услуги, с исправленными ошибками и (или) опечатками (документ на бумажном носителе).

Формирование реестровой записи в качестве результата предоставления Услуги не предусмотрено.

1. Документами, содержащими решения о предоставлении Услуги, являются:
   1. уведомление об отказе в исправлении допущенных опечаток и (или) ошибок в выданном в результате предоставления государственной услуги документе. В состав реквизитов документа входят наименование органа, принявшего решение, дата и номер, основания для отказа, ФИО руководителя, подпись руководителя, печать;
   2. исправленное решение о назначении (об отказе в назначении) единовременной денежной выплаты гражданину, участвовавшему в защите Государственной границы Российской Федерации на территории Курской области в составе добровольных народных дружин, в случае получения им в период участия в проводимых мероприятиях по защите Государственной границы Российской Федерации телесных повреждений, заболевания или иного вреда здоровью, повлекших за собой установление в порядке, определенном федеральным законодательством, инвалидности. В состав реквизитов документа входят наименование органа, принявшего решение, дата и номер, ФИО руководителя, подпись руководителя, печать.
2. Результаты предоставления Услуги могут быть получены в МФЦ, посредством почтовой связи.

**Срок предоставления Услуги**

1. Максимальный срок предоставления Услуги составляет 22 рабочих дня со дня регистрации заявления о предоставлении Услуги и документов, необходимых для предоставления Услуги.

Срок предоставления Услуги определяется для каждого варианта и приведен в их описании, содержащемся в разделе III настоящего Административного регламента.

**Правовые основания для предоставления Услуги**

1. Перечень нормативных правовых актов, регулирующих предоставление Услуги, информация о порядке досудебного (внесудебного) обжалования решений и действий (бездействия) Органа социальной защиты населения, а также о должностных лицах, государственных служащих, работниках Органа социальной защиты населения размещены на официальном сайте Органа социальной защиты населения в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), а также на Едином портале.

**Исчерпывающий перечень документов, необходимых для предоставления Услуги**

1. Исчерпывающий перечень документов, необходимых в соответствии с законодательными или иными нормативными правовыми актами для предоставления Услуги, которые заявитель должен представить самостоятельно:
   1. документы, удостоверяющие личность (при подаче заявления посредством почтовой связи: копия документа, заверенная в порядке, установленном законодательством Российской Федерации; в МФЦ: копия документа с представлением оригинала (оригинал после сверки возвращается заявителю) или копия документа, заверенная в порядке, установленном законодательством Российской Федерации):

паспорт гражданина Российской Федерации;

иной документ, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации в соответствии с законодательством Российской Федерации;

* 1. документы, подтверждающие участие гражданина в защите Государственой границы - справка об участии гражданина в защите Государственной границы Российской Федерации на территории Курской области в составе добровольных народных дружин (выданная командиром добровольной народной дружины по согласованию с руководителем структурного подразделения Пограничного управления ФСБ России по Курской области, если мероприятие по защите Государственной границы Российской Федерации, в котором принимал участие гражданин и в период которого им получены телесные повреждения, заболевания или иной вред здоровью, повлекшие за собой установление инвалидности, было организовано или проведено структурным подразделением Пограничного управления ФСБ России по Курской области (один экземпляр на бумажном носителе);
  2. документы, подтверждающие полномочия представителя – доверенность, подтверждающая полномочия представителя заявителя (при подаче заявления посредством почтовой связи: копия документа, заверенная в порядке, установленном законодательством Российской Федерации; в МФЦ: копия документа с представлением оригинала (оригинал после сверки возвращается заявителю) или копия документа, заверенная в порядке, установленном законодательством Российской Федерации) (в случае обращения законного представителя заявителя);
  3. документы, содержащие опечатки и (или) ошибки, допущенные в результате предоставления Услуги, – документ, выданный в результате предоставления Услуги и содержащий опечатку и (или) ошибку (один экземпляр на бумажном носителе).

1. Исчерпывающий перечень документов, необходимых в соответствии с законодательными или иными нормативными правовыми актами для предоставления Услуги, которые заявитель вправе представить по собственной инициативе:

документы, подтверждающие факт установления инвалидности- справка, подтверждающия факт установления инвалидности (при подаче заявления посредством почтовой связи: копия документа, заверенная в порядке, установленном законодательством Российской Федерации; в МФЦ: копия документа с представлением оригинала (оригинал после сверки возвращается заявителю) или копия документа, заверенная в порядке, установленном законодательством Российской Федерации);

документы (сведения), подтверждающие получение гражданином в ходе мероприятий по защите Государственной границы Российской Федерации телесных повреждений, заболевания или иного вреда здоровью, повлекших за собой установление инвалидности (при подаче заявления посредством почтовой связи: копия документа, заверенная в порядке, установленном законодательством Российской Федерации; в МФЦ: копия документа с представлением оригинала (оригинал после сверки возвращается заявителю) или копия документа, заверенная в порядке, установленном законодательством Российской Федерации):

выписка из истории болезни гражданина;

медицинское заключение, подтверждающее получение гражданином в ходе мероприятий по защите Государственной границы Российской Федерации телесных повреждений, заболевания или иного вреда здоровью, повлекших за собой установление инвалидности;

медицинская справка, подтверждающая получение гражданином в ходе мероприятий по защите Государственной границы Российской Федерации телесных повреждений, заболевания или иного вреда здоровью, повлекших за собой установление инвалидности.

1. Представление заявителем документов, предусмотренных в настоящем подразделе, а также заявления осуществляется в МФЦ, посредством почтовой связи.

**Исчерпывающий перечень оснований для отказа  
в приеме заявления и** **документов, необходимых для предоставления Услуги**

1. Орган социальной защиты населения отказывает заявителю в приеме заявления и документов при наличии следующего основания – в случае если к заявлению, направленному в орган социальной защиты по почте приложены копии документов, не заверенные в установленном законодательством Российской Федерации порядке, не соблюдена форма заявления и правильность его оформления, орган социальной защиты возвращает обратившемуся лицу в течение 5 рабочих дней с даты получения (регистрации) этих документов заявление и приложенные к нему документы. Возврат заявления и приложенных к нему документов осуществляется с указанием причины возврата способом, позволяющим подтвердить факт и дату возврата.

**Исчерпывающий перечень оснований для приостановления предоставления Услуги или отказа в предоставлении Услуги**

1. Основания для приостановления предоставления Услуги законодательством Российской Федерации не предусмотрены.
2. Орган социальной защиты населения отказывает заявителю в предоставлении Услуги при наличии следующих оснований:
   1. представление не всех документов, необходимых для предоставления государственной услуги, в соответствии с пунктом 15 нстоящего Административного регламента;
   2. отсутствие права на единовременную денежную выплату;
   3. в документах, выданных в результате предоставления Услуги, отсутствуют ошибки;
   4. в документах, выданных в результате предоставления Услуги, отсутствуют опечатки;
   5. нарушение срока обращения за единовременной денежной выплатой.

**Размер платы, взимаемой с заявителя   
при предоставлении Услуги, и способы ее взимания**

1. Взимание государственной пошлины или иной платы за предоставление Услуги законодательством Российской Федерации не предусмотрено.

**Максимальный срок ожидания в очереди при подаче заявителем заявления и при получении результата предоставления Услуги**

1. Максимальный срок ожидания в очереди при подаче заявлениясоставляет 15 минут.
2. Максимальный срок ожидания в очереди при получении результата Услуги составляет 15 минут.

**Срок регистрации заявления**

1. Срок регистрации заявления и документов, необходимых для предоставления Услуги, составляет с момента подачи заявления и документов, необходимых для предоставления Услуги:
   1. в Органе социальной защиты населения – 15 минут;
   2. посредством почтовой связи – 15 минут;
   3. в МФЦ – 15 минут.

**Требования к помещениям, в которых предоставляется Услуга**

1. Помещения, в которых предоставляется Услуга, должны соответствовать следующим требованиям:
   1. местоположение административных зданий, в которых осуществляется прием запросов и документов, необходимых для предоставления Услуги, а также выдача результатов предоставления Услуги, должно обеспечивать удобство для граждан с точки зрения пешеходной доступности от остановок общественного транспорта;
   2. в случае, если имеется возможность организации стоянки (парковки) возле здания (строения), в котором осуществляется прием граждан по вопросам предоставления Услуги, организовывается стоянка (парковка) для личного автомобильного транспорта заявителей. За пользование стоянкой (парковкой) с заявителей плата не взимается;
   3. для парковки специальных автотранспортных средств инвалидов на стоянке (парковке) выделяется не менее 10% мест (но не менее одного места) для бесплатной парковки транспортных средств, управляемых инвалидами I, II групп, а также инвалидами III группы, и транспортных средств, перевозящих таких инвалидов и (или) детей-инвалидов;
   4. в целях обеспечения беспрепятственного доступа заявителей, в том числе передвигающихся на инвалидных колясках, вход в здание и помещения, в которых предоставляется Услуга, оборудуются пандусами, поручнями, тактильными (контрастными) предупреждающими элементами, иными специальными приспособлениями, позволяющими обеспечить беспрепятственный доступ и передвижение инвалидов, в соответствии с законодательством Российской Федерации о социальной защите инвалидов;
   5. помещения и рабочие места для предоставления Услуги должны соответствовать действующим требованиям санитарно-гигиенических, строительных норм и правил, противопожарной и антитеррористической безопасности;
   6. зал ожидания оснащается стульями, столами (стойками) для возможности оформления документов. Количество мест ожидания определяется исходя из фактической нагрузки и возможностей для их размещения в здании. В зале ожидания должен быть установлен компьютер со справочно-правовыми системами и программными продуктами. Правила работы с ним, а также фамилия, имя, отчество (при наличии), номер телефона, номер кабинета должностного лица, отвечающего за работу компьютера, размещаются на информационном стенде, расположенном рядом с компьютером;
   7. тексты материалов, размещенных на информационном стенде, печатаются удобным для чтения шрифтом, без исправлений, с выделением наиболее важных мест полужирным шрифтом;
   8. места для заполнения заявлений оборудуются стульями, столами (стойками), бланками заявлений, письменными принадлежностями;
   9. места приема заявителей оборудуются информационными табличками (вывесками) с указанием: номера кабинета и наименования отдела; фамилии, имени и отчества (последнее - при наличии), должности ответственного лица за прием документов; графика приема заявителей;
   10. каждое рабочее место специалистов оборудуется персональным компьютером с возможностью доступа к необходимым информационным базам, печатающим и сканирующим устройствам;
   11. лицо, ответственное за прием документов, должно иметь настольную табличку с указанием фамилии, имени, отчества (последнее - при наличии) и должности;
   12. возможность беспрепятственного доступа к объекту (зданию, помещению), в котором предоставляется Услуга;
   13. обеспечена возможность самостоятельного передвижения по территории, на которой расположено помещение, а также входа в помещение и выхода из него, посадки в транспортное средство и высадки из него, в том числе с использованием кресла-коляски;
   14. обеспечено сопровождение инвалидов, имеющих стойкие расстройства функций зрения и самостоятельного передвижения, и оказание им помощи в помещениях;
   15. обеспечено дублирование необходимой для инвалидов звуковой и зрительной информации, а также надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля;
   16. обеспечен допуск сурдопереводчика и тифлосурдопереводчика;
   17. обеспечен допуск собаки-проводника при наличии документа, подтверждающего ее специальное обучение, на объекты (здания, помещения), в которых предоставляется Услуга;
   18. оказание должностными лицами, предоставляющими Услугу, иной необходимой инвалидам помощи в преодолении барьеров, мешающих получению Услуги и использованию помещений наравне с другими лицами;
   19. центральный вход в здание, в котором осуществляется предоставление Услуги, оборудуется информационной табличкой (вывеской), содержащей информацию: наименование; местонахождение и юридический адрес; режим работы; график приема; номера телефонов для справок.

**Показатели доступности и качества Услуги**

1. К показателям доступности предоставления Услуги относятся:
   1. возможность выбора заявителем способа обращения за предоставлением Услуги;
   2. наличие необходимого количества специалистов, а также помещений, в которых осуществляется прием заявлений и документов от заявителей;
   3. расположенность помещения, в котором ведется прием, выдача документов в зоне доступности общественного транспорта;
   4. возможность подачи в МФЦ заявления и документов, необходимых для предоставления Услуги;
   5. наличие полной и понятной информации о порядке, сроках и ходе предоставления Услуги в информационно-телекоммуникационных сетях общего пользования (в том числе в сети «Интернет»), средствах массовой информации.
2. К показателям качества предоставления Услуги относятся:
   1. отсутствие нарушений установленных сроков в процессе предоставления Услуги;
   2. предоставление Услуги в соответствии с вариантом предоставления Услуги;
   3. минимально возможное количество взаимодействий заявителя с должностными лицами, участвующими в предоставлении Услуги;
   4. отсутствие обоснованных жалоб заявителей на решения, действия (бездействие) должностных лиц, ответственных за предоставление Услуги;
   5. отсутствие заявлений об оспаривании решений, действий (бездействия) Органа социальной защиты населения, его должностных лиц, принимаемых (совершенных) при предоставлении Услуги, по итогам рассмотрения которых вынесены решения об удовлетворении (частичном удовлетворении) требований Заявителей;
   6. обеспечение обработки и хранения персональных данных граждан в соответствии с законодательством Российской Федерации о персональных данных.

**Иные требования к предоставлению Услуги**

1. Услуги, которые являются необходимыми и обязательными для предоставления Услуги, законодательством Российской Федерации не предусмотрены.
2. Информационные системы, используемые для предоставления Услуги, настоящим Административным регламентом не предусмотрены.

**III. Состав, последовательность и сроки выполнения административных процедур**

**Перечень вариантов предоставления Услуги**

1. При обращении заявителя за назначением и выплатой единовременной денежной выплаты гражданину, участвовавшему в защите Государствменной границы Российской Федерации на территории Курской области в составе добровольных народных дружин, в случае получения им в период участия в проводимых мероприятиях по защите Государственной границы Российской Федерации телесных повреждений, заболевания или иного вреда здоровью, повлекших за собой установление в порядке, определенном федеральным законодательством, инвалидности Услуга предоставляется в соответствии со следующими вариантами:

Вариант 1: граждане, участвовавшие в защите Государственной границы Российской Федерации на территории Курской области в составе добровольных народных дружин, в случае получения ими в период участия в проводимых мероприятиях по защите Государственной границы Российской Федерации телесных повреждений, заболевания или иного вреда здоровью, повлекших за собой установление в порядке, определенном федеральным законодательством, инвалидности, лично;

Вариант 2: граждане, участвовавшие в защите Государственной границы Российской Федерации на территории Курской области в составе добровольных народных дружин, в случае получения ими в период участия в проводимых мероприятиях по защите Государственной границы Российской Федерации телесных повреждений, заболевания или иного вреда здоровью, повлекших за собой установление в порядке, определенном федеральным законодательством, инвалидности, через законного представителя.

1. При обращении заявителя за исправлением допущенных опечаток и (или) ошибок в выданном в результате предоставления Услуги документе Услуга предоставляется в соответствии со следующими вариантами:

Вариант 3: граждане, участвовавшие в защите Государственной границы Российской Федерации на территории Курской области в составе добровольных народных дружин, в случае получения ими в период участия в проводимых мероприятиях по защите Государственной границы Российской Федерации телесных повреждений, заболевания или иного вреда здоровью, повлекших за собой установление в порядке, определенном федеральным законодательством, инвалидности, лично;

Вариант 4: граждане, участвовавшие в защите Государственной границы Российской Федерации на территории Курской области в составе добровольных народных дружин, в случае получения ими в период участия в проводимых мероприятиях по защите Государственной границы Российской Федерации телесных повреждений, заболевания или иного вреда здоровью, повлекших за собой установление в порядке, определенном федеральным законодательством, инвалидности, через законного представителя.

1. Возможность оставления заявления без рассмотрения не предусмотрена.

**Профилирование заявителя**

1. Вариант определяется путем анкетирования заявителя, в процессе которого устанавливается результат Услуги, за предоставлением которого он обратился, а также признаки заявителя. Вопросы, направленные на определение признаков заявителя, приведены в таблице 2 приложения № 1 к настоящему Административному регламенту.

Профилирование осуществляется:

* 1. посредством почтовой связи;
  2. в МФЦ.

1. По результатам получения ответов от заявителя на вопросы анкетирования определяется полный перечень комбинаций значений признаков в соответствии с настоящим Административным регламентом, каждая из которых соответствует одному варианту.
2. Описания вариантов, приведенные в настоящем разделе, размещаются Органом сциальной защиты населения в общедоступном для ознакомления месте.
3. Максимальный срок предоставления варианта Услуги составляет 22 рабочих дня со дня регистрации заявления и документов, необходимых для предоставления Услуги.
4. Результатом предоставления варианта Услуги являются:
   1. решение об отказе в предоставлении Услуги (документ на бумажном носителе) (в соответствии с формой, утвержденной настоящим Административным регламентом);
   2. решение о предоставлении Услуги (документ на бумажном носителе) (в соответствии с формой, утвержденной настоящим Административным регламентом).

Формирование реестровой записи в качестве результата предоставления Услуги не предусмотрено.

Документами, содержащими решения о предоставлении Услуги, являются:

а) решение об отказе в назначении единовременной денежной выплаты гражданину, участвовавшему в защите Государственной границы Российской Федерации на территории Курской области в составе добровольных народных дружин, в случае получения им в период участия в проводимых мероприятиях по защите Государственной границы Российской Федерации телесных повреждений, заболевания или иного вреда здоровью, повлекших за собой установление в порядке, определенном федеральным законодательством, инвалидности. В состав реквизитов документа входят наименование органа, принявшего решение, дата и номер, причины отказа в предоставлении Услуги, ФИО руководителя, подпись руководителя, печать;

б) решение о назначении единовременной денежной выплаты гражданину, участвовавшему в защите Государственной границы Российской Федерации на территории Курской области в составе добровольных народных дружин, в случае получения им в период участия в проводимых мероприятиях по защите Государственной границы Российской Федерации телесных повреждений, заболевания или иного вреда здоровью, повлекших за собой установление в порядке, определенном федеральным законодательством, инвалидности. В состав реквизитов документа входят наименование органа, принявшего решение, дата и номер, ФИО руководителя, подпись руководителя, печать.

1. Орган социальной защиты населения отказывает заявителю в предоставлении Услуги при наличии следующих оснований:
   1. представление не всех документов, необходимых для предоставления государственной услуги, в соответствии с пунктом 15 настоящего Административного регламента (за исключением документов, указанных в подпунктах «в» и «г» пункта 15);
   2. отсутствие права на единовременную денежную выплату;
   3. нарушение срока обращения за единовременной денежной выплатой.
2. Административные процедуры, осуществляемые при предоставлении Услуги в соответствии с настоящим вариантом:
   1. прием заявления и документов и (или) информации, необходимых для предоставления Услуги;
   2. межведомственное информационное взаимодействие;
   3. принятие решения о предоставлении (об отказе в предоставлении) Услуги;
   4. предоставление результата Услуги.
3. В настоящем варианте предоставления Услуги не приведена административная процедура: приостановление предоставления Услуги, поскольку она не предусмотрена законодательством Российской Федерации.

**Прием заявления и документов и (или) информации, необходимых для предоставления Услуги**

1. Представление заявителем документов и заявления в соответствии с формой, предусмотренной в приложении № 3 к настоящему Административному регламенту, осуществляется в МФЦ, посредством почтовой связи.
2. Исчерпывающий перечень документов, необходимых в соответствии с законодательными или иными нормативными правовыми актами для предоставления Услуги, которые заявитель должен представить самостоятельно:
   1. документы, удостоверяющие личность (при подаче заявления посредством почтовой связи: копия документа, заверенная в порядке, установленном законодательством Российской Федерации; в МФЦ: копия документа с представлением оригинала (оригинал после сверки возвращается заявителю) или копия документа, заверенная в порядке, установленном законодательством Российской Федерации) (один из документов по выбору заявителя):

паспорт гражданина Российской Федерации;

иной документ, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации в соответствии с законодательством Российской Федерации;

* 1. документы, подтверждающие участие гражданина в защите Государственой границы - справка об участии гражданина в защите Государственной границы Российской Федерации на территории Курской области в составе добровольных народных дружин (выданная командиром добровольной народной дружины по согласованию с руководителем структурного подразделения Пограничного управления ФСБ России по Курской области, если мероприятие по защите Государственной границы Российской Федерации, в котором принимал участие гражданин и в период которого им получены телесные повреждения, заболевания или иной вред здоровью, повлекшие за собой установление инвалидности, было организовано или проведено структурным подразделением Пограничного управления ФСБ России по Курской области (один экземпляр на бумажном носителе).

1. Исчерпывающий перечень документов, необходимых в соответствии с законодательными или иными нормативными правовыми актами для предоставления Услуги, которые заявитель вправе представить по собственной инициативе:

документы, подтверждающие факт установления инвалидности,- справка, подтверждающия факт установления инвалидности (при подаче заявления посредством почтовой связи: копия документа, заверенная в порядке, установленном законодательством Российской Федерации; в МФЦ: копия документа с представлением оригинала (оригинал после сверки возвращается заявителю) или копия документа, заверенная в порядке, установленном законодательством Российской Федерации);

документы (сведения), подтверждающие получение гражданином в ходе мероприятий по защите Государственной границы Российской Федерации телесных повреждений, заболевания или иного вреда здоровью, повлекших за собой установление инвалидности (при подаче заявления посредством почтовой связи: копия документа, заверенная в порядке, установленном законодательством Российской Федерации; в МФЦ: копия документа с представлением оригинала (оригинал после сверки возвращается заявителю) или копия документа, заверенная в порядке, установленном законодательством Российской Федерации) (один из документов по выбору заявителя):

выписка из истории болезни гражданина;

медицинское заключение, подтверждающее получение гражданином в ходе мероприятий по защите Государственной границы Российской Федерации телесных повреждений, заболевания или иного вреда здоровью, повлекших за собой установление инвалидности;

медицинская справка, подтверждающая получение гражданином в ходе мероприятий по защите Государственной границы Российской Федерации телесных повреждений, заболевания или иного вреда здоровью, повлекших за собой установление инвалидности.

1. Способами установления личности (идентификации) заявителя при взаимодействии с заявителями являются:
   1. в МФЦ – документ, удостоверяющий личность;
   2. посредством почтовой связи – установление личности не требуется.
2. Орган социальной защиты населения отказывает заявителю в приеме заявления и документов при наличии следующего основания – в случае если к заявлению, направленному в орган социальной защиты по почте приложены копии документов, не заверенные в установленном законодательством Российской Федерации порядке, не соблюдена форма заявления и правильность его оформления, орган социальной защиты возвращает обратившемуся лицу в течение 5 рабочих дней с даты получения (регистрации) этих документов заявление и приложенные к нему документы. Возврат заявления и приложенных к нему документов осуществляется с указанием причины возврата способом, позволяющим подтвердить факт и дату возврата.
3. Услуга предусматривает возможность приема заявления и документов, необходимых для предоставления варианта Услуги, по выбору заявителя, независимо от его места жительства или места пребывания посредством почтовой связи, в МФЦ.
4. Срок регистрации заявления и документов, необходимых для предоставления Услуги, составляет с момента подачи заявления и документов, необходимых для предоставления Услуги:
   1. в Органе социальной защиты населения – 15 минут;
   2. посредством почтовой связи – 15 минут;
   3. в МФЦ – 15 минут.

**Межведомственное информационное взаимодействие**

1. Для получения Услуги необходимо направление следующих межведомственных информационных запросов:
   1. межведомственный запрос «Сведения об инвалидности». Поставщиком сведений является Социальный фонд России.

Основанием для направления запроса является непредставление заявителем документов по собственной инициативе.

Запрос направляется в течение 5 рабочих дней с момента возникновения основания для его направления.

Социальный фонд России представляет запрашиваемые сведения в срок, не превышающий 2 рабочих дней с момента направления межведомственного запроса;

* 1. межведомственный запрос «Документы (сведения), подтверждающие получение заявителем в ходе мероприятий по защите Государственной границы Российской Федерации телесных повреждений, заболевания или иного вреда здоровью, повлекших за собой установление инвалидности». Поставщиком сведений являются организации, входящие в государственную систему здравоохранения.

Основанием для направления запроса является непредставление заявителем документов и сведений по собственной инициативе.

Запрос направляется в течение 5 рабочих дней с момента возникновения основания для его направления.

Организации, входящие в государственную систему здравоохранения представляют запрашиваемые сведения в срок, не превышающий 2 рабочих дней с момента направления межведомственного запроса.

1. Перечень направляемых в межведомственном информационном запросе сведений, а также в ответе на такой запрос (в том числе цели их использования) приведен в приложении № 2 к настоящему Административному регламенту.

**Принятие решения о предоставлении (об отказе в предоставлении) Услуги**

1. Решение о предоставлении Услуги принимается Органом социальной защиты населения при выполнении каждого из следующих критериев принятия решения:
   1. документы, являющиеся обязательными для представления, предоставлены;
   2. наличие права на получение государственной услуги;
   3. обращение за единовременной денежной выплатой в течение 90 календарных дней со дня установления гражданину инвалидности, наступившей вследствие телесных повреждений, заболевания или иного вреда здоровью, полученных этим гражданином в период его участия в проводимых структурным подразделением Пограничного управления ФСБ России по Курской области мероприятий по защите Государственной границы Российской Федерации.

Решение об отказе в предоставлении Услуги принимается при невыполнении указанных критериев.

1. Принятие решения о предоставлении Услуги осуществляется в срок, не превышающий 10 рабочих дней со дня получения Органом социальной защиты населения всех сведений, необходимых для подтверждения критериев, предусмотренных настоящим вариантом предоставления Услуги, необходимых для принятия такого решения.

**Предоставление результата Услуги**

1. Способы получения результата предоставления Услуги:
   1. посредством почтовой связи, в МФЦ – уведомление и решение об отказе в предоставлении Услуги;
   2. посредством почтовой связи, в МФЦ –уведомление и решение о предоставлении Услуги.
2. Предоставление результата Услуги осуществляется в срок, не превышающий 5 рабочих дней со дня принятия решения о предоставлении Услуги (об отказе в предоставлении Услуги).
3. Результат предоставления Услуги может быть предоставлен по выбору заявителя независимо от его места жительства или места пребывания посредством почтовой связи, в МФЦ.
4. Максимальный срок предоставления варианта Услуги составляет 22 рабочих дня со дня регистрации заявления и документов, необходимых для предоставления Услуги.
5. Результатом предоставления варианта Услуги являются:
   1. решение об отказе в предоставлении Услуги (документ на бумажном носителе) (в соответствии с формой, утвержденной настоящим Административным регламентом);
   2. решение о предоставлении Услуги (документ на бумажном носителе) (в соответствии с формой, утвержденной настоящим Административным регламентом).

Формирование реестровой записи в качестве результата предоставления Услуги не предусмотрено.

1. Документами, содержащими решения о предоставлении Услуги, являются:
   1. решение об отказе в назначении единовременной денежной выплаты гражданину, участвовавшему в защите Государственной границы Российской Федерации на территории Курской области в составе добровольных народных дружин, в случае получения им в период участия в проводимых мероприятиях по защите Государственной границы Российской Федерации телесных повреждений, заболевания или иного вреда здоровью, повлекших за собой установление в порядке, определенном федеральным законодательством, инвалидности. В состав реквизитов документа входят наименование органа, принявшего решение, дата и номер, причины отказа в предоставлении Услуги, ФИО руководителя, подпись руководителя, печать;
   2. решение о назначении единовременной денежной выплаты гражданину, участвовавшему в защите Государственной границы Российской Федерации на территории Курской области в составе добровольных народных дружин, в случае получения им в период участия в проводимых мероприятиях по защите Государственной границы Российской Федерации телесных повреждений, заболевания или иного вреда здоровью, повлекших за собой установление в порядке, определенном федеральным законодательством, инвалидности. В состав реквизитов документа входят наименование органа, принявшего решение, дата и номер, ФИО руководителя, подпись руководителя, печать.
2. Орган социальной защиты населения отказывает заявителю в предоставлении Услуги при наличии следующих оснований:
   1. представление не всех документов, необходимых для предоставления государственной услуги, в соответствии с пунктом 15 Регламента (за исключением документа, указанного в подпункте «г» настоящего пункта);
   2. отсутствие права на единовременную денежную выплату;
   3. нарушение срока обращения за единовременной денежной выплатой.
3. Административные процедуры, осуществляемые при предоставлении Услуги в соответствии с настоящим вариантом:
   1. прием заявления и документов и (или) информации, необходимых для предоставления Услуги;
   2. межведомственное информационное взаимодействие;
   3. принятие решения о предоставлении (об отказе в предоставлении) Услуги;
   4. предоставление результата Услуги.
4. В настоящем варианте предоставления Услуги не приведена административная процедура: приостановление предоставления Услуги, поскольку она не предусмотрена законодательством Российской Федерации.

**Прием заявления и документов и (или) информации, необходимых для предоставления Услуги**

1. Представление заявителем документов и заявления в соответствии с формой, предусмотренной в приложении № 3 к настоящему Административному регламенту, осуществляется в МФЦ, посредством почтовой связи.
2. Исчерпывающий перечень документов, необходимых в соответствии с законодательными или иными нормативными правовыми актами для предоставления Услуги, которые заявитель должен представить самостоятельно:
   1. документы, удостоверяющие личность (при подаче заявления посредством почтовой связи: копия документа, заверенная в порядке, установленном законодательством Российской Федерации; в МФЦ: копия документа с представлением оригинала (оригинал после сверки возвращается заявителю) или копия документа, заверенная в порядке, установленном законодательством Российской Федерации) (один из документов по выбору заявителя):

паспорт гражданина Российской Федерации;

иной документ, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации в соответствии с законодательством Российской Федерации;

* 1. документы, подтверждающие участие гражданина в защите Государственой границы, - справка об участии гражданина в защите Государственной границы Российской Федерации на территории Курской области в составе добровольных народных дружин (выданная командиром добровольной народной дружины по согласованию с руководителем структурного подразделения Пограничного управления ФСБ России по Курской области, если мероприятие по защите Государственной границы Российской Федерации, в котором принимал участие гражданин и в период которого им получены телесные повреждения, заболевания или иной вред здоровью, повлекшие за собой установление инвалидности, было организовано или проведено структурным подразделением Пограничного управления ФСБ России по Курской области (один экземпляр на бумажном носителе);
  2. документы, подтверждающие полномочия представителя – доверенность, подтверждающая полномочия представителя заявителя (при подаче заявления посредством почтовой связи: копия документа, заверенная в порядке, установленном законодательством Российской Федерации; в МФЦ: копия документа с представлением оригинала (оригинал после сверки возвращается заявителю) или копия документа, заверенная в порядке, установленном законодательством Российской Федерации).

1. Исчерпывающий перечень документов, необходимых в соответствии с законодательными или иными нормативными правовыми актами для предоставления Услуги, которые заявитель вправе представить по собственной инициативе:

документы, подтверждающие факт установления инвалидности, справка, подтверждающия факт установления инвалидности (при подаче заявления посредством почтовой связи: копия документа, заверенная в порядке, установленном законодательством Российской Федерации; в МФЦ: копия документа с представлением оригинала (оригинал после сверки возвращается заявителю) или копия документа, заверенная в порядке, установленном законодательством Российской Федерации);

документы (сведения), подтверждающие получение гражданином в ходе мероприятий по защите Государственной границы Российской Федерации телесных повреждений, заболевания или иного вреда здоровью, повлекших за собой установление инвалидности (при подаче заявления посредством почтовой связи: копия документа, заверенная в порядке, установленном законодательством Российской Федерации; в МФЦ: копия документа с представлением оригинала (оригинал после сверки возвращается заявителю) или копия документа, заверенная в порядке, установленном законодательством Российской Федерации) (один из документов по выбору заявителя):

выписка из истории болезни гражданина;

медицинское заключение, подтверждающее получение гражданином в ходе мероприятий по защите Государственной границы Российской Федерации телесных повреждений, заболевания или иного вреда здоровью, повлекших за собой установление инвалидности;

медицинская справка, подтверждающая получение гражданином в ходе мероприятий по защите Государственной границы Российской Федерации телесных повреждений, заболевания или иного вреда здоровью, повлекших за собой установление инвалидности.

1. Способами установления личности (идентификации) заявителя при взаимодействии с заявителями являются:
   1. в МФЦ – документ, удостоверяющий личность;
   2. посредством почтовой связи – установление личности не требуется.
2. Орган социальной защиты населения отказывает заявителю в приеме заявления и документов при наличии следующего основания – в случае если к заявлению, направленному в орган социальной защиты по почте приложены копии документов, не заверенные в установленном законодательством Российской Федерации порядке, не соблюдена форма заявления и правильность его оформления, орган социальной защиты возвращает обратившемуся лицу в течение 5 рабочих дней с даты получения (регистрации) этих документов заявление и приложенные к нему документы. Возврат заявления и приложенных к нему документов осуществляется с указанием причины возврата способом, позволяющим подтвердить факт и дату возврата.
3. Услуга предусматривает возможность приема заявления и документов, необходимых для предоставления варианта Услуги, по выбору заявителя, независимо от его места жительства или места пребывания посредством почтовой связи, в МФЦ.
4. Срок регистрации заявления и документов, необходимых для предоставления Услуги, составляет с момента подачи заявления и документов, необходимых для предоставления Услуги:
   1. в Органе социальной защиты населения – 15 минут;
   2. посредством почтовой связи – 15 минут;
   3. в МФЦ – 15 минут.

**Межведомственное информационное взаимодействие**

1. Для получения Услуги необходимо направление следующих межведомственных информационных запросов:
   1. межведомственный запрос «Сведения об инвалидности». Поставщиком сведений является Социальный фонд России.

Основанием для направления запроса является непредставление заявителем документов по собственной инициативе.

Запрос направляется в течение 5 рабочих дней с момента возникновения основания для его направления.

Социальный фонд России представляет запрашиваемые сведения в срок, не превышающий 2 рабочих дней с момента направления межведомственного запроса;

б) межведомственный запрос «Документы (сведения), подтверждающие получение заявителем в ходе мероприятий по защите Государственной границы Российской Федерации телесных повреждений, заболевания или иного вреда здоровью, повлекших за собой установление инвалидности». Поставщиком сведений являются организации, входящие в государственную систему здравоохранения.

Основанием для направления запроса является непредставление заявителем документов и сведений по собственной инициативе.

Запрос направляется в течение 5 рабочих дней с момента возникновения основания для его направления.

Организации, входящие в государственную систему здравоохранения, представляют запрашиваемые сведения в срок, не превышающий 2 рабочих дней с момента направления межведомственного запроса.

1. Перечень направляемых в межведомственном информационном запросе сведений, а также в ответе на такой запрос (в том числе цели их использования) приведен в приложении № 2 к настоящему Административному регламенту.

**Принятие решения о предоставлении (об отказе в предоставлении) Услуги**

1. Решение о предоставлении Услуги принимается Органом социальной защиты населения при выполнении каждого из следующих критериев принятия решения:
   1. документы, являющиеся обязательными для представления, предоставлены;
   2. наличие права на получение государственной услуги;
   3. обращение за единовременной денежной выплатой в течение 90 календарных дней со дня установления гражданину инвалидности, наступившей вследствие телесных повреждений, заболевания или иного вреда здоровью, полученных этим гражданином в период его участия в проводимых структурным подразделением Пограничного управления ФСБ России по Курской области мероприятий по защите Государственной границы Российской Федерации.

Решение об отказе в предоставлении Услуги принимается при невыполнении указанных критериев.

1. Принятие решения о предоставлении Услуги осуществляется в срок, не превышающий 10 рабочих дней со дня получения Органом социальной защиты населения всех сведений, необходимых для подтверждения критериев, предусмотренных настоящим вариантом предоставления Услуги, необходимых для принятия такого решения.

**Предоставление результата Услуги**

1. Способы получения результата предоставления Услуги:
   1. посредством почтовой связи, в МФЦ – уведомление и решение об отказе в предоставлении Услуги;
   2. посредством почтовой связи, в МФЦ – уведомление и решение о предоставлении Услуги.
2. Предоставление результата Услуги осуществляется в срок, не превышающий 5 рабочих дней со дня принятия решения о предоставлении Услуги (об отказе в предоставлении Услуги).
3. Результат предоставления Услуги может быть предоставлен по выбору заявителя независимо от его места жительства или места пребывания посредством почтовой связи, в МФЦ.
4. Максимальный срок предоставления варианта Услуги составляет 5 рабочих дней со дня регистрации заявления и документов, необходимых для предоставления Услуги.
5. Результатом предоставления варианта Услуги являются:
   1. уведомление об отказе в исправлении допущенных опечаток и (или) ошибок в выданных в результате предоставления Услуги документах (документ на бумажном носителе);
   2. документ, выданный в результате предоставления Услуги, с исправленными ошибками и (или) опечатками (документ на бумажном носителе).

Формирование реестровой записи в качестве результата предоставления Услуги не предусмотрено.

Документами, содержащими решения о предоставлении Услуги, являются:

а) уведомление об отказе в исправлении допущенных опечаток и (или) ошибок в выданном в результате предоставления государственной услуги документе. В состав реквизитов документа входят наименование органа, принявшего решение, дата и номер, основания для отказа, ФИО руководителя, подпись руководителя, печать;

б) исправленное решение о назначении (об отказе в назначении) единовременной денежной выплаты гражданину, участвовавшему в защите Государственной границы Российской Федерации на территории Курской области в составе добровольных народных дружин, в случае получения им в период участия в проводимых мероприятиях по защите Государственной границы Российской Федерации телесных повреждений, заболевания или иного вреда здоровью, повлекших за собой установление в порядке, определенном федеральным законодательством, инвалидности. В состав реквизитов документа входят наименование органа, принявшего решение, дата и номер, ФИО руководителя, подпись руководителя, печать.

1. Орган социальной защиты населения отказывает заявителю в предоставлении Услуги при наличии следующих оснований:
   1. в документах, выданных в результате предоставления Услуги, отсутствуют ошибки;
   2. в документах, выданных в результате предоставления Услуги, отсутствуют опечатки.
2. Административные процедуры, осуществляемые при предоставлении Услуги в соответствии с настоящим вариантом:
   1. прием заявления и документов и (или) информации, необходимых для предоставления Услуги;
   2. принятие решения о предоставлении (об отказе в предоставлении) Услуги;
   3. предоставление результата Услуги.
3. В настоящем варианте предоставления Услуги не приведены административные процедуры: межведомственное информационное взаимодействие, приостановление предоставления Услуги, поскольку они не предусмотрены законодательством Российской Федерации.

**Прием заявления и документов и (или) информации, необходимых для предоставления Услуги**

1. Представление заявителем документов и заявления в соответствии с формой, предусмотренной в приложении № 3 к настоящему Административному регламенту, осуществляется в МФЦ.
2. Исчерпывающий перечень документов, необходимых в соответствии с законодательными или иными нормативными правовыми актами для предоставления Услуги, которые заявитель должен представить самостоятельно:
   1. документы, удостоверяющие личность (копия документа с представлением оригинала (оригинал после сверки возвращается заявителю) или копия документа, заверенная в порядке, установленном законодательством Российской Федерации) (один из документов по выбору заявителя):

паспорт гражданина Российской Федерации;

иной документ, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации в соответствии с законодательством Российской Федерации;

* 1. документы, содержащие опечатки и (или) ошибки, допущенные в результате предоставления Услуги, – документ, выданный в результате предоставления Услуги и содержащий опечатку и (или) ошибку (один экземпляр на бумажном носителе).

1. Документы, необходимые для предоставления Услуги, которые заявитель вправе представить по собственной инициативе, законодательными или иными нормативными правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены.
2. Способом установления личности (идентификации) заявителя при взаимодействии с заявителями является документ, удостоверяющий личность.
3. Основания для отказа в приеме заявления и документов законодательством Российской Федерации не предусмотрены.
4. Услуга предусматривает возможность приема заявления и документов, необходимых для предоставления варианта Услуги, по выбору заявителя, независимо от его места жительства или места пребывания в МФЦ.
5. Срок регистрации заявления и документов, необходимых для предоставления Услуги, составляет с момента подачи заявления и документов, необходимых для предоставления Услуги:
   1. в Органе социальной защиты населения – 15 минут;
   2. в МФЦ – 15 минут.

**Принятие решения о предоставлении (об отказе в предоставлении) Услуги**

1. Решение о предоставлении Услуги принимается Органом социальной защиты населения при выполнении каждого из следующих критериев принятия решения:
   1. в документах, выданных в результате предоставления Услуги, содержатся ошибки;
   2. в документах, выданных в результате предоставления Услуги, содержатся опечатки.

Решение об отказе в предоставлении Услуги принимается при невыполнении указанных критериев.

1. Принятие решения о предоставлении Услуги осуществляется в срок, не превышающий 4 рабочих дней со дня получения Органом социальной защиты населения всех сведений, необходимых для подтверждения критериев, предусмотренных настоящим вариантом предоставления Услуги, необходимых для принятия такого решения.

**Предоставление результата Услуги**

1. Способы получения результата предоставления Услуги:
   1. в МФЦ – уведомление об отказе в исправлении допущенных опечаток и (или) ошибок в выданных в результате предоставления Услуги документах;
   2. в МФЦ – документ, выданный в результате предоставления Услуги, с исправленными ошибками и (или) опечатками.
2. Предоставление результата Услуги осуществляется в срок, не превышающий 1 рабочего дня со дня принятия решения о предоставлении Услуги.
3. Результат предоставления Услуги может быть предоставлен по выбору заявителя независимо от его места жительства или места пребывания в МФЦ.
4. Максимальный срок предоставления варианта Услуги составляет 5 рабочих дней со дня регистрации заявления и документов, необходимых для предоставления Услуги.
5. Результатом предоставления варианта Услуги являются:
   1. уведомление об отказе в исправлении допущенных опечаток и (или) ошибок в выданных в результате предоставления Услуги документах (документ на бумажном носителе);
   2. документ, выданный в результате предоставления Услуги, с исправленными ошибками и (или) опечатками (документ на бумажном носителе).

Формирование реестровой записи в качестве результата предоставления Услуги не предусмотрено.

1. Документами, содержащими решения о предоставлении Услуги, являются:
   1. уведомление об отказе в исправлении допущенных опечаток и (или) ошибок в выданном в результате предоставления государственной услуги документе. В состав реквизитов документа входят наименование органа, принявшего решение, дата и номер, основания для отказа, ФИО руководителя, подпись руководителя, печать;
   2. исправленное решение о назначении (об отказе в назначении) единовременной денежной выплаты гражданину, участвовавшему в защите Государственной границы Российской Федерации на территории Курской области в составе добровольных народных дружин, в случае получения им в период участия в проводимых мероприятиях по защите Государственной границы Российской Федерации телесных повреждений, заболевания или иного вреда здоровью, повлекших за собой установление в порядке, определенном федеральным законодательством, инвалидности. В состав реквизитов документа входят наименование органа, принявшего решение, дата и номер, ФИО руководителя, подпись руководителя, печать.
2. Орган социальной защиты населения отказывает заявителю в предоставлении Услуги при наличии следующих оснований:
   1. в документах, выданных в результате предоставления Услуги, отсутствуют ошибки;
   2. в документах, выданных в результате предоставления Услуги, отсутствуют опечатки.
3. Административные процедуры, осуществляемые при предоставлении Услуги в соответствии с настоящим вариантом:
   1. прием заявления и документов и (или) информации, необходимых для предоставления Услуги;
   2. принятие решения о предоставлении (об отказе в предоставлении) Услуги;
   3. предоставление результата Услуги.
4. В настоящем варианте предоставления Услуги не приведены административные процедуры: межведомственное информационное взаимодействие, приостановление предоставления Услуги, поскольку они не предусмотрены законодательством Российской Федерации.

**Прием заявления и документов и (или) информации, необходимых для предоставления Услуги**

1. Представление заявителем документов и заявления в соответствии с формой, предусмотренной в приложении № 3 к настоящему Административному регламенту, осуществляется в МФЦ.
2. Исчерпывающий перечень документов, необходимых в соответствии с законодательными или иными нормативными правовыми актами для предоставления Услуги, которые заявитель должен представить самостоятельно:
   1. документы, удостоверяющие личность (копия документа с представлением оригинала (оригинал после сверки возвращается заявителю) или копия документа, заверенная в порядке, установленном законодательством Российской Федерации) (один из документов по выбору заявителя):

паспорт гражданина Российской Федерации;

иной документ, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации в соответствии с законодательством Российской Федерации;

* 1. документы, содержащие опечатки и (или) ошибки, допущенные в результате предоставления Услуги, – документ, выданный в результате предоставления Услуги и содержащий опечатку и (или) ошибку (один экземпляр на бумажном носителе);
  2. документы, подтверждающие полномочия представителя – доверенность, подтверждающая полномочия представителя заявителя (копия документа с представлением оригинала (оригинал после сверки возвращается заявителю) или копия документа, заверенная в порядке, установленном законодательством Российской Федерации).

1. Документы, необходимые для предоставления Услуги, которые заявитель вправе представить по собственной инициативе, законодательными или иными нормативными правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены.
2. Способом установления личности (идентификации) заявителя при взаимодействии с заявителями является документ, удостоверяющий личность.
3. Основания для отказа в приеме заявления и документов законодательством Российской Федерации не предусмотрены.
4. Услуга предусматривает возможность приема заявления и документов, необходимых для предоставления варианта Услуги, по выбору заявителя, независимо от его места жительства или места пребывания в МФЦ.
5. Срок регистрации заявления и документов, необходимых для предоставления Услуги, составляет с момента подачи заявления и документов, необходимых для предоставления Услуги:
   1. в Органе социальной защиты населения – 15 минут;
   2. в МФЦ – 15 минут.

**Принятие решения о предоставлении (об отказе в предоставлении) Услуги**

1. Решение о предоставлении Услуги принимается Органом социальной защиты населения при выполнении каждого из следующих критериев принятия решения:
   1. в документах, выданных в результате предоставления Услуги, содержатся ошибки;
   2. в документах, выданных в результате предоставления Услуги, содержатся опечатки.

Решение об отказе в предоставлении Услуги принимается при невыполнении указанных критериев.

1. Принятие решения о предоставлении Услуги осуществляется в срок, не превышающий 4 рабочих дней со дня получения Органом социальной защиты населения всех сведений, необходимых для подтверждения критериев, предусмотренных настоящим вариантом предоставления Услуги, необходимых для принятия такого решения.

**Предоставление результата Услуги**

1. Способы получения результата предоставления Услуги:
   1. в МФЦ – уведомление об отказе в исправлении допущенных опечаток и (или) ошибок в выданных в результате предоставления Услуги документах;
   2. в МФЦ – документ, выданный в результате предоставления Услуги, с исправленными ошибками и (или) опечатками.
2. Предоставление результата Услуги осуществляется в срок, не превышающий 1 рабочего дня со дня принятия решения о предоставлении Услуги.
3. Результат предоставления Услуги может быть предоставлен по выбору заявителя независимо от его места жительства или места пребывания в МФЦ.

**IV. Формы контроля за исполнением Административного регламента**

**Порядок осуществления текущего контроля за соблюдением и исполнением ответственными должностными лицами положений Административного регламента и иных нормативных правовых актов, устанавливающих требования к предоставлению Услуги, а также принятием ими решений**

1. Текущий контроль за соблюдением и исполнением ответственными должностными лицами Органа социальной защиты населения настоящего Административного регламента, а также иных нормативных правовых актов, устанавливающих требования к предоставлению Услуги, а также принятием ими решений осуществляется уполномоченным руководителем (заместителем руководителя).
2. Текущий контроль осуществляется посредством проведения плановых и внеплановых проверок.

**Порядок и периодичность осуществления плановых и внеплановых проверок полноты и качества предоставления Услуги, в том числе порядок и формы контроля за полнотой и качеством предоставления Услуги**

1. Плановые проверки проводятся на основе ежегодно утверждаемого плана, а внеплановые на основании жалоб заявителей на решения и действия (бездействие) должностных лиц по решению лиц, ответственных за проведение проверок.
2. Проверки проводятся уполномоченными лицами Органа социальной защиты населения.

**Ответственность должностных лиц органа, предоставляющего Услугу, за решения и действия (бездействие), принимаемые (осуществляемые) ими в ходе предоставления Услуги**

1. Нарушившие требования настоящего Административного регламента должностные лица несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**Положения, характеризующие требования к порядку и формам контроля за предоставлением Услуги, в том числе со стороны граждан, их объединений и организаций**

1. Контроль за предоставлением Услуги, в том числе со стороны граждан, их объединений и организаций, осуществляется посредством получения ими полной актуальной и достоверной информации о порядке предоставления Услуги и возможности досудебного рассмотрения обращений (жалоб) в процессе получения Услуги.

**V. Досудебный (внесудебный) порядок обжалования решений и действий (бездействия) органа, предоставляющего Услугу, многофункционального центра, организаций, указанных в части 1.1 статьи 16 Федерального закона «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», а также их должностных лиц, государственных или муниципальных служащих, работников**

114.Информирование заявителей о порядке досудебного (внесудебного) обжалования осуществляется посредством размещения информации на Едином портале, на официальном сайте Органа социальной защиты населения в сети «Интернет», на информационных стендах в местах предоставления Услуги, по телефону, при личном обращении заявителя, по электронной почте.

115.Жалобы в форме электронных документов направляются посредством Единого портала, посредством официального сайта Органа социальной защиты населения в сети «Интернет».

Жалобы в форме документов на бумажном носителе направляются путем направления почтового отправления.

Приложение № 1

к Административному регламенту, утвержденному приказом Министерства социального обеспечения, материнства и детства Курской области

от 22.12.2023 № 794

**Перечень общих признаков заявителей,   
а также комбинации значений признаков, каждая из которых соответствует одному варианту предоставления Услуги**

Таблица 1. Круг заявителей в соответствии с вариантами предоставления Услуги

|  |  |
| --- | --- |
| **№ варианта** | **Комбинация значений признаков** |
| *Результат Услуги, за которым обращается заявитель «Назначение и выплата единовременной денежной выплаты гражданину, участвовавшему в защите Государственной границы Российской Федерации на территории Курской области в составе добровольных народных дружин, в случае получения им в период участия в проводимых мероприятиях по защите Государственной границы Российской Федерации телесных повреждений, заболевания или иного вреда здоровью, повлекших за собой установление в порядке, определенном федеральным законодательством, инвалидности»* | |
|  | Граждане, участвовавшие в защите Государственной границы Российской Федерации на территории Курской области в составе добровольных народных дружин, в случае получения ими в период участия в проводимых мероприятиях по защите Государственной границы Российской Федерации телесных повреждений, заболевания или иного вреда здоровью, повлекших за собой установление в порядке, определенном федеральным законодательством, инвалидности, лично |
|  | Граждане, участвовавшие в защите Государственной границы Российской Федерации на территории Курской области в составе добровольных народных дружин, в случае получения ими в период участия в проводимых мероприятиях по защите Государственной границы Российской Федерации телесных повреждений, заболевания или иного вреда здоровью, повлекших за собой установление в порядке, определенном федеральным законодательством, инвалидности, через законного представителя |
| *Результат Услуги, за которым обращается заявитель «Исправление допущенных опечаток и (или) ошибок в выданном в результате предоставления Услуги документе»* | |
|  | Граждане, участвовавшие в защите Государственной границы Российской Федерации на территории Курской области в составе добровольных народных дружин, в случае получения ими в период участия в проводимых мероприятиях по защите Государственной границы Российской Федерации телесных повреждений, заболевания или иного вреда здоровью, повлекших за собой установление в порядке, определенном федеральным законодательством, инвалидности, лично |
|  | Граждане, участвовавшие в защите Государственной границы Российской Федерации на территории Курской области в составе добровольных народных дружин, в случае получения ими в период участия в проводимых мероприятиях по защите Государственной границы Российской Федерации телесных повреждений, заболевания или иного вреда здоровью, повлекших за собой установление в порядке, определенном федеральным законодательством, инвалидности, через законного представителя |

Таблица 2. Перечень общих признаков заявителей

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Признак заявителя** | **Значения признака заявителя** |
| *Результат Услуги «Назначение и выплата единовременной денежной выплаты гражданину, участвовавшему в защите Государственной границы Российской Федерации на территории Курской области в составе добровольных народных дружин, в случае получения им в период участия в проводимых мероприятиях по защите Государственной границы Российской Федерации телесных повреждений, заболевания или иного вреда здоровью, повлекших за собой установление в порядке, определенном федеральным законодательством, инвалидности»* | | |
|  | Категория заявителя | 1. Граждане, участвовавшие в защите Государственной границы Российской Федерации на территории Курской области в составе добровольных народных дружин, в случае получения ими в период участия в проводимых мероприятиях по защите Государственной границы Российской Федерации телесных повреждений, заболевания или иного вреда здоровью, повлекших за собой установление в порядке, определенном федеральным законодательством, инвалидности |
|  | Заявитель обращается лично или через представителя? | 1. Лично.  2. Через законного представителя |
| *Результат Услуги «Исправление допущенных опечаток и (или) ошибок в выданном в результате предоставления Услуги документе»* | | |
|  | Категория заявителя | 1. Граждане, участвовавшие в защите Государственной границы Российской Федерации на территории Курской области в составе добровольных народных дружин, в случае получения ими в период участия в проводимых мероприятиях по защите Государственной границы Российской Федерации телесных повреждений, заболевания или иного вреда здоровью, повлекших за собой установление в порядке, определенном федеральным законодательством, инвалидности |
|  | Заявитель обращается лично или через представителя? | 1. Лично.  2. Через законного представителя |

Приложение № 2

к Административному регламенту, утвержденному приказом Министерства социального обеспечения, материнства

и детства Курской области

от 22.12.2023 № 794

**Перечень направляемых в межведомственном информационном запросе сведений, а также в ответе на такой запрос (в том числе цели их использования)**

|  |  |
| --- | --- |
| **№ п/п** | **Варианты предоставления Услуги, в которых данный межведомственный запрос необходим** |
| **1** | **2** |
|  | Назначение и выплата единовременной денежной выплаты гражданину, участвовавшему в защите Государственной границы Российской Федерации на территории Курской области в составе добровольных народных дружин, в случае получения им в период участия в проводимых мероприятиях по защите Государственной границы Российской Федерации телесных повреждений, заболевания или иного вреда здоровью, повлекших за собой установление в порядке, определенном федеральным законодательством, инвалидности, граждане, участвовавшие в защите Государственной границы Российской Федерации на территории Курской области в составе добровольных народных дружин, в случае получения ими в период участия в проводимых мероприятиях по защите Государственной границы Российской Федерации телесных повреждений, заболевания или иного вреда здоровью, повлекших за собой установление в порядке, определенном федеральным законодательством, инвалидности, лично |
| 1.1. | Сведения об инвалидности (Социальный фонд России).  **Направляемые в запросе сведения:**  ФИО (фамилия, имя, отчество);  дата рождения;  СНИЛС;  тема запроса.  **Запрашиваемые в запросе сведения и цели использования запрашиваемых в запросе сведений:**  дата рождения (принятие решения);  СНИЛС (принятие решения);  сведения об инвалидности (принятие решения);  срок действия (принятие решения);  с (число, месяц, год) (принятие решения);  по (число, месяц, год) (принятие решения);  фамилия, имя, отчество (при наличии) (принятие решения) |
| 1.2. | Документы (сведения), подтверждающие получение заявителем в ходе мероприятий по защите Государственной границы Российской Федерации телесных повреждений, заболевания или иного вреда здоровью, повлекших за собой установление инвалидности (организации, входящие в государственную систему здравоохранения).  **Направляемые в запросе сведения:**  наименование органа, выдавшего заключение (справку, выписку);  фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, участвующего в защите Государственной границы Российской Федерациина территории Курской области;  наличие (отсутствие) медицинских показаний, повлекших за собой установление инвалидности гражданину, в результате полученных им телесных повреждений, заболевания или иного вреда здоровью в ходе мероприятий по охране общественного порядка;  фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись врача, выдавшего медицинское заключение (справку, выписку).  **Запрашиваемые в запросе сведения и цели использования запрашиваемых в запросе сведений:**  фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись врача, выдавшего медицинское заключение (справку, выписку) (принятие решения);  фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, участвующего в защите Государственной границы Российской Федерации на территории Курской области;  наименование органа, выдавшего заключение (справку, выписку) (принятие решения);  сведения о наличии (отсутствии) медицинских показаний, повлекших за собой установление инвалидности гражданину, участвующему в защите Государственной границы Российской Федерации на территории Курской области, в результате полученных им телесных повреждений, заболевания или иного вреда здоровью в ходе мероприятий по охране общественного порядка (принятие решения). |
|  | Назначение и выплата единовременной денежной выплаты гражданину, участвовавшему в защите Государственной границы Российской Федерации на территории Курской области в составе добровольных народных дружин, в случае получения им в период участия в проводимых мероприятиях по защите Государственной границы Российской Федерации телесных повреждений, заболевания или иного вреда здоровью, повлекших за собой установление в порядке, определенном федеральным законодательством, инвалидности, граждане, участвовавшие в защите Государственной границы Российской Федерации на территории Курской области в составе добровольных народных дружин, в случае получения ими в период участия в проводимых мероприятиях по защите Государственной границы Российской Федерации телесных повреждений, заболевания или иного вреда здоровью, повлекших за собой установление в порядке, определенном федеральным законодательством, инвалидности, через законного представителя |
| 2.1. | Сведения об инвалидности (Социальный фонд России).  **Направляемые в запросе сведения:**  ФИО (фамилия, имя, отчество);  дата рождения;  СНИЛС;  тема запроса.  **Запрашиваемые в запросе сведения и цели использования запрашиваемых в запросе сведений:**  дата рождения (принятие решения);  СНИЛС (принятие решения);  сведения об инвалидности (принятие решения);  срок действия (принятие решения);  с (число, месяц, год) (принятие решения);  по (число, месяц, год) (принятие решения);  фамилия, имя, отчество (при наличии) (принятие решения) |
| 2.2. | Документы (сведения), подтверждающие получение заявителем в ходе мероприятий по защите Государственной границы Российской Федерации телесных повреждений, заболевания или иного вреда здоровью, повлекших за собой установление инвалидности (организации, входящие в государственную систему здравоохранения).  **Направляемые в запросе сведения:**  наименование органа, выдавшего заключение (справку, выписку);  фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, участвующего в защите Государственной границы Российской Федерации на территории Курской области;  наличие (отсутствие) медицинских показаний, повлекших за собой установление инвалидности гражданину, в результате полученных им телесных повреждений, заболевания или иного вреда здоровью в ходе мероприятий по охране общественного порядка;  фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись врача, выдавшего медицинское заключение (справку, выписку).  **Запрашиваемые в запросе сведения и цели использования запрашиваемых в запросе сведений:**  фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись врача, выдавшего медицинское заключение (справку, выписку) (принятие решения);  фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, участвующего в защите Государственной границы Российской Федерациина на территории Курской области;  наименование органа, выдавшего заключение (справку, выписку) (принятие решения);  сведения о наличии (отсутствии) медицинских показаний, повлекших за собой установление инвалидности гражданину, участвующему в защите Государственной границы Российской Федерации на территории Курской области, в результате полученных им телесных повреждений, заболевания или иного вреда здоровью в ходе мероприятий по охране общественного порядка (принятие решения). |

Приложение № 3

к Административному регламенту, утвержденному приказом Министерства социального обеспечения, материнства и детства Курской области

от 22.12.2023 № 794

ФОРМА к вариантам 1 – 2

Руководителю\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование органа социальной защиты населения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(инициалы и фамилия)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

адрес места регистрации:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование документа, удостоверяющего личность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фактически проживающего(ей):\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о назначении единовременной денежной выплаты гражданину, участвовавшему в защите Государственной границы Российской Федерации на территории Курской области в составе добровольных народных дружин, в случае получения им в период участия в проводимых мероприятиях по защите Государственной границы Российской Федерации телесных повреждений, заболевания или иного вреда здоровью, повлекших за собой установление в порядке, определенном федеральным законодательством, инвалидности

Прошу назначить мне единовременную денежную выплату в соответствии с постановлением Администрации Курской области от 23 августа 2016 г. № 616-па «Об установлении расходных обязательств» и постановлением Администрации Курской области от 04.10.2016 №753-па «О мерах по реализации постановления Администрации Курской области от 23.08.2016 № 616-па» в связи с получением телесных повреждений, заболевания или иного вреда здоровью, повлекших за собой установление в порядке, определенном федеральным законодательством, инвалидности

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(наименование организации, входящей в государственную систему здравоохранения, подтверждающей получение заявителем в ходе мероприятий по защите Государственной границы Российской Федерации телесных повреждений, заболевания или иного вреда здоровью, повлекших за собой установление в порядке, определенном федеральным законодательством, инвалидности)*

Единовременную денежную выплату прошу перечислять через (нужное подчеркнуть):

1) организацию федеральной почтовой связи № \_\_\_\_ (номер организации федеральной почтовой связи);

2) кредитную организацию.

Реквизиты моего счета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

номер карты «МИР»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в отделении № \_\_\_\_\_\_\_филиала № \_\_\_\_\_\_\_\_ банка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование банковской организации)

В случае наступления обстоятельств, влекущих прекращение выплаты, обязуюсь сообщить о них в органы социальной защиты в 5- дневный срок.

Предупрежден (а) об ответственности за предоставление недостоверной информации.

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю письменное согласие на обработку министерством социального обеспечения, материнства и детства Курской области, областным казенным учреждением «Центр социальных выплат», автономным учреждением Курской области «Многофункциональный центр по предоставлению государственных и муниципальных услуг» (далее – АУ КО «МФЦ») и органами социальной защиты населения муниципальных районов (городских округов) (далее – Операторы), моих персональных данных, находящихся в личном деле о назначении мне единовременной денежной выплаты.

Обработка моих персональных данных допускается в целях осуществления прав и обязанностей Оператора и обеспечения моих прав в соответствии с нормативно-правовыми актами, содержащими нормы социальной поддержки и социальных гарантий.

Обработка моих персональных данных может осуществляться смешанным способом, путем сбора (получения), систематизации (комбинирования), накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения, уничтожения персональных данных.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до его отзыва или до достижения цели их обработки.

Требование об уничтожении не распространяется на персональные данные, для которых нормативными правовыми актами предусмотрена обязанность их хранения (передачи), в том числе после достижения цели их обработки.

В случае отказа в назначении мне единовременной денежной выплаты прошу уведомление об отказе направить:

 через почтовое отделение

 в АУ КО «МФЦ» по месту подачи заявления

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(И.О. Фамилия)

Заявление о назначении единовременной денежной выплаты с приложением документов принято «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

регистрационный номер заявления: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

передано в орган социальной защиты «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

специалистом АУ КО «МФЦ» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(заполняется в случае, подачи заявления через АУ КО «МФЦ»)

К заявлению прилагаются документы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

(линия отреза)

УВЕДОМЛЕНИЕ

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

принято заявление и следующие документы *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Регистрационный номер заявления: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата приема заявления: «\_\_» \_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. Подпись специалиста \_\_\_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

.

ФОРМА к вариантам 3 – 4

Руководителю\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование органа социальной защиты населения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(инициалы и фамилия)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

адрес места регистрации:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование документа, удостоверяющего личность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фактически проживающего(ей):\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

об исправлении допущенных опечаток и (или) ошибок в документе, выданном в результате предоставления Услуги «Назначение и выплата единовременной денежной выплаты гражданину, участвовавшему в защите Государственной границы Российской Федерации на территории Курской области в составе добровольных народных дружин, в случае получения им в период участия в проводимых мероприятиях по защите Государственной границы Российской Федерации телесных повреждений, заболевания или иного вреда здоровью, повлекших за собой установление в порядке, определенном федеральным законодательством, инвалидности»

Прошу исправить допущенные опечатки и (или) ошибки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(сведения о допущенных опечатках и (или) ошибках)

в документе, выданном в результате предоставления Услуги, номер документа \_\_\_\_\_\_\_\_ дата документа \_\_\_\_\_\_\_\_.

К заявлению прилагаю документы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(И.О. Фамилия)

Заявление об исправлении допущенных опечаток и (или) ошибок в выданном в результате предоставления Услуги с приложением документов принято «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

регистрационный номер заявления: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

передано в орган социальной защиты насения «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

специалистом АУ КО «МФЦ» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

К заявлению прилагаются документы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

(линия отреза)

УВЕДОМЛЕНИЕ

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

принято заявление и следующие документы *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Регистрационный номер заявления: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата приема заявления: «\_\_» \_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. Подпись специалиста \_\_\_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение № 5

к Административному регламенту, утвержденному приказом Министерства социального обеспечения, материнства

и детства Курской области

от 22.12.2023 № 794

(наименование органа социальной защиты населения)

**Решение**

о назначении единовременной денежной выплаты гражданину, участвовавшему в защите Государственной границы Российской Федерации на территории Курской области в составе добровольных народных дружин, в случае получения им в период участия в проводимых мероприятиях по защите Государственной границы Российской Федерации телесных повреждений, заболевания или иного вреда здоровью, повлекших за собой установление в порядке, определенном федеральным законодательством, инвалидности

№\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя полностью)

В соответствии с постановлением Администрации Курской области от 04.10.2016 № 753-па «О мерах по реализации постановления Администрации Курской области от 23.08.2016 № 616-па» назначить единовременную денежную выплату гражданину, участвовавшему в защите Государственной границы Российской Федерации на территории Курской области в составе добровольных народных дружин, в случае получения им в период участия в проводимых мероприятиях по защите Государственной границы Российской Федерации телесных повреждений, заболевания или иного вреда здоровью, повлекших за собой установление в порядке, определенном федеральным законодательством, инвалидности

в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель органа

социальной защиты населения

муниципального района

(городского округа) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

(подпись) (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес заявителя)

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

о назначении единовременной денежной выплаты гражданину, участвовавшему в защите Государственной границы Российской Федерации на территории Курской области в составе добровольных народных дружин, в случае получения им в период участия в проводимых мероприятиях по защите Государственной границы Российской Федерации телесных повреждений, заболевания или иного вреда здоровью, повлекших за собой установление в порядке, определенном федеральным законодательством, инвалидности

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование органа социальной защиты населения)

рассмотрев Ваше заявление и представленные Вами документы, поступившие \_\_\_\_\_\_\_\_ и зарегистрированные под № \_\_\_\_\_, принял решение о назначении Вам единовременной денежной выплаты в соответствии с постановлением Администрации Курской области от 04.10.2016 № 753-па «О мерах по реализации постановления Администрации Курской области от 23.08.2016 № 616-па».

Решение о назначении единовременной денежной выплаты гражданину, участвовавшему в защите Государственной границы Российской Федерации на территории Курской области в составе добровольных народных дружин, в случае получения им в период участия в проводимых мероприятиях по защите Государственной границы Российской Федерации телесных повреждений, заболевания или иного вреда здоровью, повлекших за собой установление в порядке, определенном федеральным законодательством, инвалидности прилагается.

Руководитель органа

социальной защиты населения

муниципального района

(городского округа) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 5

к Административному регламенту, утвержденному приказом Министерства социального обеспечения, материнства и детства Курской области

от 22.12.2023 № 794

(орган социальной защиты населения)

**РЕШЕНИЕ**

об отказе в назначении единовременной денежной выплаты гражданину, участвовавшему в защите Государственной границы Российской Федерации на территории Курской области в составе добровольных народных дружин, в случае получения им в период участия в проводимых мероприятиях по защите Государственной границы Российской Федерации телесных повреждений, заболевания или иного вреда здоровью, повлекших за собой установление в порядке, определенном федеральным законодательством, инвалидности

№\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата)

Гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя полностью)

проживающая(ий) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес заявителя)

обратилась(лся)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование органа социальной защиты населения)

за назначением единовременной денежной выплаты гражданину, участвовавшему в защите Государственной границы Российской Федерации на территории Курской области в составе добровольных народных дружин, в случае получения им в период участия в проводимых мероприятиях по защите Государственной границы Российской Федерации телесных повреждений, заболевания или иного вреда здоровью, повлекших за собой установление в порядке, определенном федеральным законодательством, инвалидности в соответствии с постановлением Администрации Курской области от 04.10.2016 № 753-па «О мерах по реализации постановления Администрации Курской области от 23.08.2016 № 616-па».

Заявление о назначении единовременной денежной выплаты принято «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года и зарегистрировано, № \_\_\_\_\_

После рассмотрения заявления о назначении единовременной денежной выплаты принято решение об отказе в назначении на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(причина отказа в назначении единовременной денежной выплаты)

Руководитель органа

социальной защиты населения

муниципального района

(городского округа) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

(подпись) (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес заявителя)

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

об отказе в назначении единовременной денежной выплаты гражданину, участвовавшему в защите Государственной границы Российской Федерации на территории Курской области в составе добровольных народных дружин, в случае получения им в период участия в проводимых мероприятиях по защите Государственной границы Российской Федерации телесных повреждений, заболевания или иного вреда здоровью, повлекших за собой установление в порядке, определенном федеральным законодательством, инвалидности

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование органа социальной защиты населения)

рассмотрев Ваше заявление и представленные Вами документы, поступившие \_\_\_\_\_\_\_\_\_ и зарегистрированные под № \_\_\_\_\_, принял решение об отказе в назначении Вам единовременной денежной выплаты в соответствии с постановлением Администрации Курской области от 04.10.2016 № 753-па «О мерах по реализации постановления Администрации Курской области от 23.08.2016 № 616-па» в связи с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать причины, послужившие основанием для принятия решения об отказе в предоставлении единовременной денежной выплаты)

Решение об отказе в назначении единовременной денежной выплаты может быть обжаловано в порядке, установленном статьей 11.2 Федерального закона от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» и постановлением Администрации Курской области от 19.12.2012 № 1100-па «Об утверждении Положения об особенностях подачи и рассмотрения жалоб на решения и действия (бездействие) органов исполнительной власти Курской области и их должностных лиц, государственных гражданских служащих органов исполнительной власти Курской области, а также на решения и действия (бездействие) многофункционального центра, работников многофункционального центра».

Решение об отказе в назначении единовременной денежной выплаты гражданину, участвовавшему в защите Государственной границы Российской Федерации на территории Курской области в составе добровольных народных дружин, в случае получения им в период участия в проводимых мероприятиях по защите Государственной границы Российской Федерации телесных повреждений, заболевания или иного вреда здоровью, повлекших за собой установление в порядке, определенном федеральным законодательством, инвалидности прилагается.

Руководитель органа

социальной защиты населения

муниципального района

(городского округа) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

(подпись) (расшифровка подписи)

1. Подпункт «в» пункта 10 Правил разработки и утверждения административных регламентов предоставления государственных услуг, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 20.07.2021 № 1228. [↑](#footnote-ref-1)
2. Пункт 1 Положения о федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.10.2011 № 861. [↑](#footnote-ref-2)