



**Министерство труда и социальной защиты населения  
Ставропольского края**

**П Р И К А З**

14 августа 2024 г.

г.Ставрополь

№ 257

О внесении изменений в Порядок предоставления гражданам, признанным нуждающимися в социальном обслуживании, проживающим на территории Ставропольского края, направлений для проведения оздоровительных мероприятий в государственном бюджетном учреждении социального обслуживания населения «Краевой социально-оздоровительный центр «Кавказ», утвержденный приказом министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 02 октября 2023 г. № 295

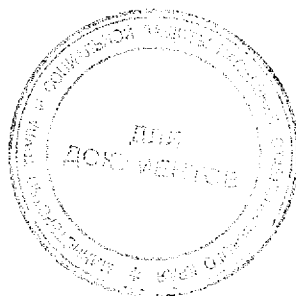
**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в Порядок предоставления гражданам, признанным нуждающимися в социальном обслуживании, проживающим на территории Ставропольского края, направлений для проведения оздоровительных мероприятий в государственном бюджетном учреждении социального обслуживания населения «Краевой социально-оздоровительный центр «Кавказ», утвержденный приказом министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 02 октября 2023 г. № 295 «Об утверждении Порядка предоставления гражданам, признанным нуждающимися в социальном обслуживании, проживающим на территории Ставропольского края, направлений для проведения оздоровительных мероприятий в государственном бюджетном учреждении социального обслуживания населения «Краевой социально-оздоровительный центр «Кавказ».

2. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Немцеву Е.В.

3. Настоящий приказ вступает в силу на следующий день после дня его официального опубликования.

Министр



Е.В.Мамонтова

## УТВЕРЖДЕНЫ

приказом министерства труда и  
социальной защиты населения  
Ставропольского края

от 14 августа 2024 г. № 257

### ИЗМЕНЕНИЯ,

которые вносятся в Порядок предоставления гражданам, признанным нуждающимися в социальном обслуживании, проживающим на территории Ставропольского края, направлений для проведения оздоровительных мероприятий в государственном бюджетном учреждении социального обслуживания населения «Краевой социально-оздоровительный центр «Кавказ»

1. Пункты 3 и 4 изложить в следующей редакции:

«3. Для постановки граждан на учет для получения направления для проведения оздоровительных мероприятий в центре «Кавказ» гражданин или его доверенное лицо представляет в центр соцобслуживания по месту жительства или по месту пребывания заявление для постановки на учет для получения направления для проведения оздоровительных мероприятий в государственном бюджетном учреждении социального обслуживания населения «Краевой социально-оздоровительный центр «Кавказ» (далее – заявление) по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку, которое регистрируется специалистом центра соцобслуживания в журнале регистрации обращений граждан по вопросам предоставления направлений для проведения оздоровительных мероприятий в центре «Кавказ» по форме, разрабатываемой центром соцобслуживания самостоятельно, и заключение уполномоченной медицинской организации о наличии (об отсутствии) противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, или в полустационарной форме, или в стационарной форме, форма которого утверждена приказом № 202н (далее – заключение о наличии (об отсутствии) противопоказаний).

4. Документы, подтверждающие указанные в заявлении данные гражданина, представляются гражданином или его доверенным лицом в центр соцобслуживания при подаче заявления для их сверки с данными, указанными в заявлении. О произведенной сверке центром соцобслуживания делается соответствующая отметка в заявлении.

Заключение о наличии (об отсутствии) противопоказаний представляется в подлиннике.

В случае подачи заявления и документов, подтверждающих указанные в заявлении данные гражданина, доверенным лицом гражданина им представляется паспорт либо иной документ, удостоверяющий его личность, а также документ, подтверждающий его полномочия.».

2. В пункте 5:

2.1. В абзаце первом слова «и документов» исключить.

2.2. В подпункте «1» слова «представленными документами» заменить словами «представленными для сверки документами данных гражданина, указанных в заявлении, а также».

3. Пункт 6 изложить в следующей редакции:

«6. Центр соцобслуживания в течение 2 рабочих дней со дня приема заявления запрашивает в порядке межведомственного электронного взаимодействия в Фонде пенсионного и социального страхования Российской Федерации информацию о наличии (отсутствии) у гражданина права на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, определенных статьей 6<sup>1</sup> Федерального закона «О государственной социальной помощи», а также страховой номер индивидуального лицевого счета гражданина в системе индивидуального (персонифицированного) учета (далее – СНИЛС) в случае непредставления его гражданином или его доверенным лицом для сверки при подаче заявления.».

4. В пункте 7:

4.1. В абзаце первом слова «документов, представленных в полном объеме и правильно оформленных» заменить словами «при условии отсутствия противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания».

4.2. Абзац третий изложить в следующей редакции:

«Внесение данных в Реестр ведется центром соцобслуживания по дате и времени приема от гражданина или его доверенного лица заявления сквозной нумерацией. При наличии у гражданина медицинских рекомендаций для предоставления оздоровительных мероприятий в центре «Кавказ» в определенный сезон года, подтвержденных документально, в графе «Примечание» Реестра указывается рекомендуемый период представления гражданину направления для проведения оздоровительных мероприятий в центре «Кавказ», а подтверждающий документ приобщается к заявлению.».

5. В пункте 8:

5.1. В подпункте «1» слова «по адресу» заменить словами «по почтовому адресу либо по адресу электронной почты (при наличии)».

5.2. В подпункте «2» слова «по адресу» заменить словами «по почтовому адресу либо по адресу электронной почты (при наличии)».

6. В пункте 9:

6.1. Абзац первый изложить в следующей редакции:

«9. Гражданин или его доверенное лицо несет ответственность за достоверность и полноту информации, содержащейся в заявлении.»

6.2. В подпункте 9.1 после слов «подтверждающие их наступление» дополнить словами «, для сверки».

6.3. Подпункт 9.2 изложить в следующей редакции:

«9.2. При изменении места жительства или места пребывания в пределах Ставропольского края гражданина, включенного в Реестр, гражданин или его доверенное лицо в течение 14 календарных дней со дня регистрации гражданина по новому месту жительства или месту пребывания, представляет в центр соцобслуживания по новому месту жительства либо по месту пребывания заявление с соблюдением требований пункта 4 настоящего Порядка и заключение о наличии (об отсутствии) противопоказаний.»

6.4. В абзаце первом подпункта 9.3 слова «о включении в реестр и документов, предусмотренных пунктом 3 настоящего Порядка,» исключить.

6.5. В подпункте 9.4:

6.5.1. В абзаце втором слова «и заключение о наличии (об отсутствии) противопоказаний» исключить.

6.5.2. В абзаце третьем:

6.5.2.1. Слова «приложению 6» заменить словами «приложению 5».

6.5.2.2. Слова «на адрес по новому месту жительства или месту пребывания гражданина» заменить словами «на почтовый адрес по новому месту жительства или месту пребывания гражданина или на адрес электронной почты (при наличии)».

6.6. В подпункте 9.5 после слов «и направляет гражданину» дополнить словами «на почтовый адрес по новому месту жительства или месту пребывания или на адрес электронной почты (при наличии)».

6.7. Подпункты 9.6 и 9.7 изложить в следующей редакции:

«9.6. В случае несоблюдения гражданином при изменении места жительства либо места пребывания в пределах Ставропольского края сроков и условий, предусмотренных подпунктом 9.2 настоящего Порядка, центр соцобслуживания по новому месту жительства либо месту пребывания гражданина включает гражданина в Реестр в соответствии с датой и временем подачи гражданином или его доверенным лицом заявления в данный центр соцобслуживания в соответствии с пунктами 3 – 8 настоящего Порядка и направляет гражданину Уведомление о включении в Реестр, а также сообщает в центр соцобслуживания по предыдущему месту жительства или месту пребывания гражданина о подаче гражданином или его доверенным лицом заявления.

Центр соцобслуживания по предыдущему месту жительства или месту пребывания гражданина в течение 2 рабочих дней со дня поступления из центра соцобслуживания по новому месту жительства или месту пребывания гражданина информации о подаче гражданином или его доверенным лицом заявления в центр соцобслуживания по новому месту жительства, исключает гражданина из Реестра и направляет гражданину на почтовый адрес по новому месту жительства или месту пребывания или на адрес электронной почты (при наличии) Уведомление об исключении из Реестра.

9.7. Гражданин, включенный в Реестр, или его доверенное лицо в течение 14 календарных дней любым удобным для него способом информирует центр соцобслуживания по предыдущему месту жительства или месту пребывания, в котором он включен в Реестр, о выезде на постоянное место жительства или место пребывания за пределы Ставропольского края. Центр соцобслуживания в день поступления такой информации исключает гражданина из Реестра по основанию, предусмотренному подпунктом «3» пункта 10 настоящего Порядка, о чем в Реестр вносит соответствующую запись, а также дату, время и способ представления гражданином или его доверенным лицом такой информации. Уведомление об исключении из Реестра по форме согласно приложению 5 к настоящему Порядку вручается гражданину или его доверенному лицу, либо направляется по почтовому адресу или адресу электронной почты, который гражданин или его доверенное лицо сообщили при уведомлении центра соцобслуживания о выезде гражданина на постоянное место жительства или место пребывания за пределы Ставропольского края.

Центр соцобслуживания в котором гражданин включен в Реестр в течение 2 рабочих дней со дня получения информации о выезде гражданина на постоянное место жительства или место пребывания за пределы Ставропольского края и несоблюдении им сроков, предусмотренных абзацем первым настоящего пункта, запрашивает в порядке межведомственного электронного взаимодействия в Министерстве внутренних дел Российской Федерации информацию о регистрации гражданина по месту жительства или месту пребывания. После получения информации, подтверждающей постоянное место жительства или место пребывания гражданина за пределами Ставропольского края, центр соцобслуживания в течение 2 рабочих дней исключает гражданина из Реестра и направляет гражданину на почтовый адрес по новому месту жительства или месту пребывания или на адрес электронной почты (при наличии) Уведомление об исключении из Реестра.».

7. В подпункте «4» пункта 10 слова «в письменном виде» исключить.

8. Абзац четвертый пункта 11 изложить в следующей редакции:

«при отказе гражданина от получения направления для проведения оздоровительных мероприятий в центре «Кавказ» (подпункт «4» пункта 10 настоящего Порядка).».

9. Пункт 13 дополнить словами «, и имеющимися у гражданина медицинскими рекомендациями для предоставления оздоровительных мероприятий в центре «Кавказ» в определенный сезон года, указанными в Реестре.».

10. В пункте 14:

10.1. Слова «приложению 7» заменить словами «приложению 6».

10.2. Дополнить словами «или при посещении гражданина на дому работником центра соцобслуживания.».

11. В пункте 15:

11.1. В абзаце первом слова «в письменном виде уведомляет» заменить словами «любым удобным для него способом сообщает в».

11.2. Дополнить абзацами следующего содержания:

«Отказ гражданина оформляется в виде письменного заявления произвольной формы с указанием причин отказа, а при отказе гражданина от подачи такого заявления – служебной запиской специалиста центра соцобслуживания на имя директора центра соцобслуживания, которая с резолюцией директора приобщается к заявлению и является основанием для исключения гражданина из Реестра в соответствии с пунктом 18 настоящего Порядка.

При отказе гражданина от получения направления для проведения оздоровительных мероприятий в центре «Кавказ» направление для проведения оздоровительных мероприятий в центре «Кавказ» предоставляется следующему в порядке очередности гражданину в соответствии с пунктом 13 настоящего Порядка.».

12. В пункте 16:

12.1. В абзаце первом слово «период» заменить словом «периоде».

12.2. Дополнить подпунктом «7» следующего содержания:

«7) временное выбытие гражданина за пределы муниципального (городского) округа Ставропольского края на лечение, отдых, в гости к родственникам и знакомым.».

13. Пункт 17 изложить в следующей редакции:

«17. Документальное подтверждение обстоятельств, предусмотренных пунктом 16 настоящего Порядка, должно быть представлено гражданином или его доверенным лицом в центр соцобслуживания в течение 14 рабочих дней со дня получения им Уведомления о предоставлении направления.».

14. В пункте 18:

14.1. В абзаце первом слова «представления в центр соцобслуживания гражданином или его доверенным лицом отказа» заменить словами «информирования центра соцобслуживания гражданином или его доверенным лицом об отказе».

14.2. Абзац второй изложить в следующей редакции:

«Центр соцобслуживания исключает гражданина из Реестра на основании подпункта «4» пункта 10 настоящего Порядка, если гражданин: отказывается от получения направления для проведения оздоровительных мероприятий в центре «Кавказ» по основаниям, не предусмотренным пунктом 16 настоящего Порядка; не информирует центр соцобслуживания о принятом решении в течение 2 рабочих дней со дня получения Уведомления о предоставлении направления; не представляет в центр соцобслуживания документы, подтверждающие наличие оснований, предусмотренных пунктом 16 настоящего Порядка.».

15. В пункте 19:

15.1. Абзац второй дополнить словами «, содержащее отметку об отсутствии противопоказаний для предоставления социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания».

15.2. В абзаце третьем слова «приложению 8» заменить словами «приложению 7».

16. В пункте 20 слова «приложению 9 к настоящему Порядку» заменить словами «приложению 8 к настоящему Порядку с приложением документов, указанных в абзацах третьем – пятом пункта 19 настоящего Порядка и решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании для представления их в центр «Кавказ».

17. В пункте 21 слова «и документами, предусмотренными пунктом 3 настоящего Порядка,» исключить.

18. Приложение 1 «Заявление для постановки на учет для получения направления для проведения оздоровительных мероприятий в государственном бюджетном учреждении социального обслуживания населения «Краевой социально-оздоровительный центр «Кавказ» к Порядку изложить в редакции согласно приложению 1 к настоящим Изменениям.

19. Приложение 2 «Реестр граждан, имеющих право на получение направления для проведения оздоровительных мероприятий в государственном бюджетном учреждении социального обслуживания населения «Краевой социально-оздоровительный центр «Кавказ» к Порядку изложить в редакции согласно приложению 2 к настоящим Изменениям.

20. Приложение 3 «Уведомление о включении гражданина в реестр граждан, имеющих право на получение направления для проведения оздоровительных мероприятий в государственном бюджетном учреждении

социального обслуживания населения «Краевой социально-оздоровительный центр «Кавказ» к Порядку изложить в редакции согласно приложению 3 к настоящим Изменениям.

21. Приложение 4 «Уведомление об отказе во включении гражданина в реестр граждан, имеющих право на получение направления для проведения оздоровительных мероприятий в государственном бюджетном учреждении социального обслуживания населения «Краевой социально-оздоровительный центр «Кавказ» к Порядку изложить в редакции согласно приложению 4 к настоящим Изменениям.

22. Приложение 5 «Уведомление об исключении гражданина из реестра граждан, имеющих право на получение направления для проведения оздоровительных мероприятий в государственном бюджетном учреждении социального обслуживания населения «Краевой социально-оздоровительный центр «Кавказ» к Порядку изложить в редакции согласно приложению 5 к настоящим Изменениям.

23. Приложение 6 «Уведомление о предоставлении направления для проведения оздоровительных мероприятий в государственном бюджетном учреждении социального обслуживания населения «Краевой социально-оздоровительный центр «Кавказ».



## Приложение 1

к изменениям, которые вносятся в Порядок предоставления гражданам, признанным нуждающимися в социальном обслуживании, проживающим на территории Ставропольского края, направлений для проведения оздоровительных мероприятий в государственном бюджетном учреждении социального обслуживания населения «Краевой социально-оздоровительный центр «Кавказ»

## «Приложение 1

к Порядку предоставления гражданам, признанным нуждающимися в социальном обслуживании, проживающим на территории Ставропольского края, направлений для проведения оздоровительных мероприятий в государственном бюджетном учреждении социального обслуживания населения «Краевой социально-оздоровительный центр «Кавказ»

ФОРМА

Директору

\_\_\_\_\_ (наименование центра  
социального обслуживания населения)

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

\_\_\_\_\_,  
заявителя в родительном падеже)

\_\_\_\_\_,  
(дата рождения заявителя)

\_\_\_\_\_,  
(СНИЛС заявителя)

паспорт: серия \_\_\_ номер \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_  
(дата выдачи паспорта,

\_\_\_\_\_  
кем выдан паспорт)

\_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_,  
(гражданство)

проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(полный адрес),

---

 (номер телефона)
 

---



---

 (e-mail при наличии)
 

---

## ЗАЯВЛЕНИЕ

для постановки на учет для получения направления для проведения оздоровительных мероприятий в государственном бюджетном учреждении социального обслуживания населения «Краевой социально-оздоровительный центр «Кавказ»

Прошу поставить меня на учет для получения направления для проведения оздоровительных мероприятий в государственном бюджетном учреждении социального обслуживания населения «Краевой социально-оздоровительный центр «Кавказ» (далее – центр «Кавказ»).

С условиями проживания, питания и проведения оздоровительных мероприятий в центре «Кавказ» ознакомлен(а) и согласен (согласна)

---

 подпись заявителя

---

 фамилия, инициалы

На дату подачи заявления \_\_\_\_\_ в реестре граждан,  
состою/не состою

имеющих право на получение направления для проведения оздоровительных мероприятий в центре «Кавказ» в \_\_\_\_\_.

(наименование центра социального обслуживания населения)

К заявлению прилагаю следующие документы:

- 1) \_\_\_\_\_;
- 2) \_\_\_\_\_;
- 3) \_\_\_\_\_.

Разрешаю \_\_\_\_\_  
(наименование центра социального обслуживания населения)

проводить проверку представленных мною документов и сведений, получать информацию в иных организациях, а также обрабатывать мои персональные данные в установленном законодательством Российской Федерации порядке в целях принятия решения о предоставлении мне направления для проведения оздоровительных мероприятий в центре «Кавказ».

\_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ часов  
 « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

---

 (подпись заявителя, расшифровка  
 подписи)

Заявление зарегистрировано « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

---

 (наименование должности лица,  
 уполномоченного регистрировать  
 заявления)

---

 (подпись)

---

 (фамилия, инициалы)

Сверка с документами гражданина проведена. Расхождения отсутствуют. \_\_\_\_\_  
 (подпись) (расшифровка подписи)

-----  
 (линия отрыва)

### РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

для постановки на учет для получения направления для проведения оздоровительных мероприятий в государственном бюджетном учреждении социального обслуживания населения «Краевой социально-оздоровительный центр «Кавказ»

Заявление \_\_\_\_\_  
 (фамилия имя отчество (при наличии) заявителя в родительном падеже)

для постановки на учет для получения направления для проведения оздоровительных мероприятий в государственном бюджетном учреждении социального обслуживания населения «Краевой социально-оздоровительный центр «Кавказ» и документы, представленные с заявлением:

№ п/п	Перечень представленных документов	Отметка о представлении
1.		
2.		
3.		

приняты « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в \_\_\_\_ : \_\_\_\_ часов

Специалист \_\_\_\_\_  
 (подпись) (фамилия, инициалы)

Контактный телефон \_\_\_\_\_»

\_\_\_\_\_

## Приложение 2

к изменениям, которые вносятся в Порядок предоставления гражданам, признанным нуждающимися в социальном обслуживании, проживающим на территории Ставропольского края, направлений для проведения оздоровительных мероприятий в государственном бюджетном учреждении социального обслуживания населения «Краевой социально-оздоровительный центр «Кавказ»

## «Приложение 2

к Порядку предоставления гражданам, признанным нуждающимися в социальном обслуживании, проживающим на территории Ставропольского края, направлений для проведения оздоровительных мероприятий в государственном бюджетном учреждении социального обслуживания населения «Краевой социально-оздоровительный центр «Кавказ»

Форма

## РЕЕСТР

граждан, имеющих право на получение направления для проведения оздоровительных мероприятий в государственном бюджетном учреждении социального обслуживания населения «Краевой социально-оздоровительный центр «Кавказ»

№ п/п	Дата и время постанов- ки на очередь	Номер очереди на момент постанов- ки на очередь	Фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя	Домашний адрес, телефон	Основание и дата отказа гражданина от направления без исключения из Реестра/период очередного рассмот- рения вопроса о предоставлении граж- данину направления	Осно- вание и дата исключе- ния из Реестра	Дата выдачи направления	Подпись в получе- нии направле- ния	Приме- чание
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									»

---

### Приложение 3

к изменениям, которые вносятся в Порядок предоставления гражданам, признанным нуждающимися в социальном обслуживании, проживающим на территории Ставропольского края, направлений для проведения оздоровительных мероприятий в государственном бюджетном учреждении социального обслуживания населения «Краевой социально-оздоровительный центр «Кавказ»

### «Приложение 3

к Порядку предоставления гражданам, признанным нуждающимися в социальном обслуживании, проживающим на территории Ставропольского края, направлений для проведения оздоровительных мероприятий в государственном бюджетном учреждении социального обслуживания населения «Краевой социально-оздоровительный центр «Кавказ»

### ФОРМА

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

\_\_\_\_\_ (при наличии) заявителя

Куда \_\_\_\_\_  
(почтовый индекс и адрес,

\_\_\_\_\_ *адрес электронной почты (при наличии)*

\_\_\_\_\_ заявителя

\_\_\_\_\_

### УВЕДОМЛЕНИЕ

о включении гражданина в реестр граждан, имеющих право на получение направления для проведения оздоровительных мероприятий в государственном бюджетном учреждении социального обслуживания населения «Краевой социально-оздоровительный центр «Кавказ»

информирует о включении Вас с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
 \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_ часов в реестр граждан, имеющих право на получение  
 направления для проведения оздоровительных мероприятий в  
 государственном бюджетном учреждении социального обслуживания  
 населения «Краевой социально-оздоровительный центр «Кавказ» в  
 соответствии с (выбрать одно из оснований):

подпунктом «1» пункта 8 Порядка предоставления гражданам,  
 признанным нуждающимися в социальном обслуживании, проживающим на  
 территории Ставропольского края, направлений для проведения  
 оздоровительных мероприятий в государственном бюджетном учреждении  
 социального обслуживания населения «Краевой социально-оздоровительный  
 центр «Кавказ», утвержденного приказом министерства труда и социальной  
 защиты населения Ставропольского края (далее – Порядок),

пунктом 9.5. Порядка;

пунктом 9.6. Порядка.

Номер очереди на момент постановки на очередь \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
 (должность лица, подписавшего  
 уведомление)

\_\_\_\_\_  
 (подпись)

\_\_\_\_\_  
 (расшифровка подписи)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

М.П.»

\_\_\_\_\_

## Приложение 4

к изменениям, которые вносятся в  
Порядок предоставления гражданам,  
признанным нуждающимися в  
социальном обслуживании,  
проживающим на территории  
Ставропольского края, направлений  
для проведения оздоровительных  
мероприятий в государственном  
бюджетном учреждении социального  
обслуживания населения «Краевой  
социально-оздоровительный центр  
«Кавказ»

## «Приложение 4

к Порядку предоставления граждан-  
данам, признанным нуждающимися в  
социальном обслуживании, прожива-  
ющим на территории Ставрополь-  
ского края, направлений для про-  
ведения оздоровительных мероприя-  
тий в государственном бюджетном  
учреждении социального обслужива-  
ния населения «Краевой социально-  
оздоровительный центр «Кавказ»

## ФОРМА

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

\_\_\_\_\_ (при наличии) заявителя

Куда \_\_\_\_\_  
(почтовый индекс и адрес,  
\_\_\_\_\_ *адрес электронной почты (при наличии)*  
\_\_\_\_\_ заявителя)

## УВЕДОМЛЕНИЕ

об отказе во включении гражданина в реестр граждан, имеющих право на получение направления для проведения оздоровительных мероприятий в государственном бюджетном учреждении социального обслуживания населения «Краевой социально-оздоровительный центр «Кавказ»



---

(полное наименование центра социального обслуживания населения в именительном падеже)

на основании подпункта «2» пункта 8 Порядка предоставления гражданам, признанным нуждающимися в социальном обслуживании, проживающим на территории Ставропольского края, направлений для проведения оздоровительных мероприятий в государственном бюджетном учреждении социального обслуживания населения «Краевой социально-оздоровительный центр «Кавказ», утвержденного приказом министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края (далее – Порядок), информирует об отказе во включении Вас в реестр граждан, имеющих право на получение направления для проведения оздоровительных мероприятий в государственном бюджетном учреждении социального обслуживания населения «Краевой социально-оздоровительный центр «Кавказ».

---

(должность лица, подписавшего  
уведомление)

---

(подпись)

---

(расшифровка подписи)

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

М.П.»

---

## Приложение 5

к изменениям, которые вносятся в Порядок предоставления гражданам, признанным нуждающимися в социальном обслуживании, проживающим на территории Ставропольского края, направлений для проведения оздоровительных мероприятий в государственном бюджетном учреждении социального обслуживания населения «Краевой социально-оздоровительный центр «Кавказ»

## «Приложение 5

к Порядку предоставления гражданам, признанным нуждающимися в социальном обслуживании, проживающим на территории Ставропольского края, направлений для проведения оздоровительных мероприятий в государственном бюджетном учреждении социального обслуживания населения «Краевой социально-оздоровительный центр «Кавказ»

## ФОРМА

Кому \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя,

отчество (при наличии) заявителя

Куда \_\_\_\_\_  
(почтовый индекс и адрес, адрес

электронной почты (при наличии)

заявителя)

## УВЕДОМЛЕНИЕ

об исключении гражданина из реестра граждан, имеющих право на получение направления для проведения оздоровительных мероприятий в государственном бюджетном учреждении социального обслуживания населения «Краевой социально-оздоровительный центр «Кавказ»

\_\_\_\_\_,  
(полное наименование центра социального обслуживания населения в именительном падеже)

на основании подпункта «\_\_\_» пункта 10 Порядка предоставления гражданам, признанным нуждающимися в социальном обслуживании, проживающим на территории Ставропольского края, направлений для проведения оздоровительных мероприятий в государственном бюджетном учреждении социального обслуживания населения «Краевой социально-оздоровительный центр «Кавказ», утвержденного приказом министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края (далее – Порядок), информирует об исключении Вас из реестра граждан, имеющих право на получение направления для проведения оздоровительных мероприятий в государственном бюджетном учреждении социального обслуживания населения «Краевой социально-оздоровительный центр «Кавказ».

Вы имеете право повторно обратиться в \_\_\_\_\_

(полное наименование центра социального

обслуживания населения)

с заявлением для постановки на учет для получения направления для проведения оздоровительных мероприятий в государственном бюджетном учреждении социального обслуживания населения «Краевой социально-оздоровительный центр «Кавказ» при условии соблюдения требований, установленных Порядком предоставления гражданам, признанным нуждающимися в социальном обслуживании, проживающим на территории Ставропольского края, направлений для проведения оздоровительных мероприятий в государственном бюджетном учреждении социального обслуживания населения «Краевой социально-оздоровительный центр «Кавказ».

\_\_\_\_\_  
(должность лица, подписавшего  
уведомление)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

М.П.»

\_\_\_\_\_

## Приложение 6

к изменениям, которые вносятся в Порядок предоставления гражданам, признанным нуждающимися в социальном обслуживании, проживающим на территории Ставропольского края, направлений для проведения оздоровительных мероприятий в государственном бюджетном учреждении социального обслуживания населения «Краевой социально-оздоровительный центр «Кавказ»

## «Приложение 6

к Порядку предоставления гражданам, признанным нуждающимися в социальном обслуживании, проживающим на территории Ставропольского края, направлений для проведения оздоровительных мероприятий в государственном бюджетном учреждении социального обслуживания населения «Краевой социально-оздоровительный центр «Кавказ»

## ФОРМА

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

\_\_\_\_\_ (при наличии) заявителя

Куда \_\_\_\_\_  
(почтовый индекс и адрес, адрес

\_\_\_\_\_ электронной почты (при наличии)

\_\_\_\_\_ заявителя

## УВЕДОМЛЕНИЕ

о предоставлении направления для проведения оздоровительных мероприятий в государственном бюджетном учреждении социального обслуживания населения «Краевой социально-оздоровительный центр «Кавказ»

\_\_\_\_\_ (полное наименование центра социального обслуживания населения

\_\_\_\_\_ в именительном падеже)

\_\_\_\_\_ (далее –  
учреждение), приглашает Вас в срок до «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
обратиться в учреждение, расположенное по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_,  
для получения направления для проведения оздоровительных мероприятий в  
государственном бюджетном учреждении социального обслуживания  
населения «Краевой социально-оздоровительный центр «Кавказ» (далее –  
центр «Кавказ»).

В случае отказа от направления для проведения оздоровительных  
мероприятий в центре «Кавказ» Вам необходимо в течение 2 рабочих дней  
любым удобным для Вас способом уведомить учреждение об отказе от  
направления для проведения оздоровительных мероприятий в центре  
«Кавказ».

\_\_\_\_\_  
(должность лица, подписавшего  
уведомление)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

М.П.»

\_\_\_\_\_