



**ПРАВИТЕЛЬСТВО КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ  
МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ**

**П Р И К А З**

03.06.2021

№ 41-НПА

Калининград

**О внесении изменений в приказ  
Министерства социальной политики Калининградской области  
«Об утверждении Административного регламента предоставления  
государственной услуги по предоставлению ежегодной денежной выплаты  
гражданам, награжденным нагрудным знаком  
«Почетный донор России»**

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», постановлением Правительства Калининградской области от 24 июня 2011 года № 462 «О порядке разработки и утверждения административных регламентов исполнительными органами государственной власти Калининградской области», на основании Положения о Министерстве социальной политики Калининградской области, утвержденного постановлением Правительства Калининградской области от 28 октября 2005 года № 13 «О Министерстве социальной политики Калининградской области» **п р и к а з ы в а ю:**

1. Внести в приложение к приказу Министерства социальной политики Калининградской области от 14 ноября 2019 года № 948 «Об утверждении Административного регламента предоставления государственной услуги по предоставлению ежегодной денежной выплаты гражданам, награжденным нагрудным знаком «Почетный донор России» следующие изменения:

1) пункт 2 изложить в следующей редакции:

«2. Заявителями (получателями) Государственной услуги являются физические лица - граждане Российской Федерации, проживающие на территории Калининградской области, награжденные нагрудным знаком «Почетный донор России» или «Почетный донор СССР» (далее - Заявитель).

От имени Заявителя при предоставлении Государственной услуги могут вступать во взаимодействие с соответствующими органами иные физические и юридические лица, действующие на основании доверенности, договора поручения, оформленных в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации (далее – Представитель), в интересах граждан, указанных в абзаце 2 настоящего пункта.

Использование по тексту понятия «Заявитель» не исключает действие от его лица Представителя.»;

2) в пункте 3:

- слова «236006, г. Калининград, ул. Геологическая, д. 1» заменить словами «236022, г. Калининград, Советский проспект, д. 18»;

- слова «Отдел: (4012) 599-617, (4012) 599-689» заменить словами «Отдел: (4012) 599-619, (4012) 599-637»;

- слова «справочно-информационная служба Центра: (4012) 531-231» заменить словами «справочно-информационная служба Центра: 8 800 201 39 00 (добавочный «3»)»;

- слово «centr» заменить словом «center»;

3) в пункте 4 слова «01.10.2015» заменить словами «06 марта 2019 года»;

4) в абзаце пятом пункта 6 после слов «по адресу [www.gosuslugi.ru](http://www.gosuslugi.ru)» дополнить словами «и Региональном портале государственных и муниципальных услуг Калининградской области по адресу [uslugi.gov39.ru](http://uslugi.gov39.ru)»;

5) в абзаце десятом пункта 6, в пунктах 20, 22, 26, 36, в подпункте 6 пункта 42, в пунктах 43, 45, 48, 49, 51, 53, 54, 57, 97, 98, 100-106, 109 после слов «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» в соответствующем падеже дополнить словами «или Региональный портал государственных и муниципальных услуг Калининградской области» в соответствующем падеже;

6) пункт 11 после слов «информационных материалов» дополнить словами «о порядке предоставления Государственной услуги»;

7) пункт 16 после слов «Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций)» дополнить словами «и Региональном портале государственных и муниципальных услуг Калининградской области»;

8) в пункте 20:

- абзац первый после слов «Административного регламента» дополнить словами «(далее – Обращение о предоставлении Государственной услуги)»;

- дополнить абзацами следующего содержания:

«Прием заявлений об изменении личных данных Заявителя, которому предоставляется Государственная услуга, и (или) членов его семьи, указанных в пункте 24 Административного регламента (далее – Обращение об изменении личных данных Заявителя), – осуществляется:

1) при личном обращении Заявителя в учреждения МФЦ в соответствии с Соглашением о взаимодействии;

2) при поступлении указанных документов в Центр почтовым отправлением с уведомлением о вручении;

3) при личном обращении Заявителя в Центр.»;

9) в пункте 21:

- подпункт 1 дополнить словами «– при Обращении за предоставлением Государственной услуги или при Обращении об изменении личных данных Заявителя»;

- в подпункте 2 слова «Административным регламентом» заменить словами «действующим законодательством Калининградской области – при Обращении за предоставлением Государственной услуги»;

10) пункт 23 дополнить абзацем следующего содержания:

«Перечень нормативных правовых актов, регулирующих предоставление Государственной услуги (с указанием реквизитов и источников официального опубликования), указанных в подпунктах 1-10 настоящего пункта, подлежит обязательному размещению на официальном сайте Министерства, в федеральной государственной информационной системе «Федеральный реестр государственных и муниципальных услуг», на Едином портале государственных

и муниципальных услуг (функций), на Региональном портале государственных и муниципальных услуг Калининградской области.»;

11) в абзаце первом пункта 24 слова «обращении за получением» заменить словами «Обращении за предоставлением», дополнить словами «, а при Обращении об изменении личных данных Заявителя – заявление об изменении личных данных по форме согласно Приложению № 4 к Административному регламенту, которое должно быть подписано Заявителем»;

12) пункт 27 дополнить подпунктом 5 следующего содержания:

«5) предоставления на бумажном носителе документов и информации, электронные образы которых ранее были заверены в соответствии с пунктом 7.2 части 1 статьи 16 Федерального закона от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», за исключением случаев, если нанесение отметок на такие документы либо их изъятие является необходимым условием предоставления государственной услуги, и иных случаев, установленных федеральными законами.»;

13) в пункте 42:

- подпункт 3 после слов «Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций)» дополнить словами «, Региональном портале государственных и муниципальных услуг Калининградской области»;

- в подпункте 4 слова «по телефону 531-231» заменить словами «по телефону 8 800 201 39 00 (добавочный «3»)»;

14) подпункт 7 пункта 55 изложить в следующей редакции:

«7) порядок осуществления административных процедур в электронной форме, в том числе с использованием Единого портала государственных и муниципальных услуг (функций) или Регионального портала государственных и муниципальных услуг Калининградской области.»;

15) в пункте 56 цифру «4» заменить цифрой «5»;

16) в пункте 68:

- дополнить абзацем вторым следующего содержания:

«1) при Обращении за предоставлением Государственной услуги:»;

- дополнить абзацем следующего содержания:

«2) при Обращении об изменении личных данных Заявителя вносит соответствующие изменения в Личное дело Заявителя в АС «АСП».»;

17) пункт 69 изложить в следующей редакции:

«69. В случае Обращения об изменении личных данных Заявителя представление документов, указанных в пункте 25 Административного регламента, является необязательным.»;

18) наименование подраздела

**«Порядок осуществления административных процедур  
в электронной форме, в том числе с использованием  
федеральной государственной информационной  
системы «Единый портал государственных и муниципальных  
услуг (функций)»»**

изложить в следующей редакции:

**«Порядок осуществления административных процедур  
в электронной форме, в том числе с использованием  
Единого портала государственных и муниципальных  
услуг (функций) или Регионального портала государственных**

**и муниципальных услуг Калининградской области»;**

19) в пункте 128:

- в подпунктах 1 и 3 слова «236006, г. Калининград, ул. Геологическая, д. 1» заменить словами «236022, г. Калининград, Советский проспект, д. 18»;

- подпункт 8 изложить в следующей редакции:

«8) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» посредством Единого портала государственных и муниципальных услуг (функций) по адресу [www.gosuslugi.ru](http://www.gosuslugi.ru) или Регионального портала государственных и муниципальных услуг Калининградской области по адресу [uslugi.gov39.ru](http://uslugi.gov39.ru);»;

20) подпункт 5 пункта 129 изложить в следующей редакции:

«5) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» посредством Единого портала государственных и муниципальных услуг (функций) по адресу [www.gosuslugi.ru](http://www.gosuslugi.ru) или Регионального портала государственных и муниципальных услуг Калининградской области по адресу [uslugi.gov39.ru](http://uslugi.gov39.ru);»;

21) в подпункте 1 пункта 136 слова «или адрес электронной почты» исключить;

22) в таблице Приложения № 1 строку вторую изложить в следующей редакции:

Калининградский	236022, г. Калининград, Советский проспект, д. 18	8-401-604-771 8-401-604-741
-----------------	--	--------------------------------

23) в Приложении № 3 после слов «через личный кабинет на ЕПГУ» дополнить словами «или РПГУ»;

24) дополнить Приложением № 4 согласно Приложению к настоящему приказу;

25) Приложение № 4 считать Приложением № 5.

2. Контроль за выполнением настоящего приказа оставляю за собой.

3. Настоящий приказ вступает в силу по истечении 10 дней после дня его официального опубликования.

Министр социальной политики  
Калининградской области



А.В. Майстер

Приложение  
к приказу Министерства социальной  
политики Калининградской области  
от 03.06.2021 №41-НПА

Приложение № 4  
к Административному регламенту  
предоставления государственной услуги  
«Предоставление ежегодной денежной выплаты  
гражданам, награжденным нагрудным знаком  
«Почетный донор России»

ОГКУ «Центр социальной  
поддержки населения»

**Заявление об изменении личных данных**

1. Фамилия, Имя, Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_
2. Адрес проживания в Калининградской области (регистрации по месту жительства, регистрации по месту пребывания, установленный в судебном порядке): \_\_\_\_\_  
Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_
3. Контактные данные:  
телефон: \_\_\_\_\_, адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_

4. К заявлению прилагаю следующие документы:

Наименование документа	Реквизиты документа			
	Серия	Номер	Дата выдачи	Срок действия

5. Прошу продлить (прекратить) предоставление:

№	Наименование меры социальной поддержки
1	
2	
3	

в связи с изменением:

- фамилии, имени, отчества (при наличии)
- переменной места жительства
- паспортных данных
- расчетного счета, предъявленного для перечисления выплаты, либо способа перечисления выплаты

Причитающиеся денежные средства прошу выплачивать/перечислять:

1. Наименование банка  
отделение/филиал банка  
р/счет
2. ОПС по месту жительства

другое

Правильность и полноту указанных сведений подтверждаю. Подпись \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

6. При возникновении обстоятельств, влияющих на право и условия получения мер социальной поддержки (перемена места жительства; смена фамилии, имени, отчества (при наличии); закрытие (изменение) расчетного счета, предъявленного для перечисления выплаты), обязуюсь в течение 10-ти дней сообщить о них в ОГКУ «Центр социальной поддержки населения».

Предупрежден(а) об ответственности за предоставление недостоверной информации и обязанности извещать об изменениях, влияющих на выплату пособия. В случае обнаружения переплаты пособия,

возникшей по моей вине, обязуюсь возместить.

Против запроса дополнительных сведений обо мне и членах моей семьи, необходимых для продления пособия, не возражаю.

Подпись \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

7. Являюсь \_\_\_\_\_ на основании \_\_\_\_\_  
(законным представителем (родителем, опекуном, попечителем) / доверенным лицом / поручителем – указать нужное)  
от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(документ, подтверждающий полномочия заявителя)

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) законного представителя: \_\_\_\_\_,  
адрес проживания в Калининградской области (регистрации по месту жительства, регистрации по месту пребывания): \_\_\_\_\_,  
контактный телефон: \_\_\_\_\_, документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

Серия		Дата рождения		Место рождения	
Номер		Дата выдачи		Дата регистрации	
Кем выдан					

Дата \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Заявление № \_\_\_\_\_ и документы гражданина \_\_\_\_\_ принял:  
\_\_\_\_\_  
(дата, должность, подпись, фамилия специалиста)

- заполняется ОГКУ «Центр социальной поддержки населения»

Заявление поступило из МФЦ \_\_\_\_\_ принял: \_\_\_\_\_  
(дата) (дата, должность, подпись, фамилия специалиста)

- заполняется специалистами отдела назначения

По данному заявлению изменения внесены. "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Руководитель \_\_\_\_\_ /

Исполнитель \_\_\_\_\_ /

М.П.

- выдается МФЦ

\_\_\_\_\_  
(наименование МФЦ)

### РАСПИСКА

в приеме от заявителя документов для продления Государственной услуги

№ дела: \_\_\_\_\_

Заявитель: \_\_\_\_\_

Адрес заявителя: \_\_\_\_\_

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) предоставившего документы: \_\_\_\_\_

Телефон предоставившего документы \_\_\_\_\_

№ п/п	Наименование и реквизиты документов	Количество экземпляров		Количество листов		Отметка о выдаче докум. заявителю	
		Подлинных	копий	Подлинных	В копиях	Подлинных	В копиях

\_\_\_\_\_  
(должность сотрудника, принявшего документы)

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

\_\_\_\_\_  
дата выдачи расписки (указывается сотрудником, принявшим документы)

Для сведения:

При возникновении обстоятельств, влияющих на право и условия получения мер социальной поддержки

(перемена места жительства; смена фамилии, имени, отчества (при наличии); закрытие (изменение) расчетного счета, предъявленного для перечисления выплаты), необходимо в течение 10-ти дней сообщить в ОГКУ «Центр социальной поддержки населения».

-----  
- *выдается Центром*

### РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ ЗАЯВЛЕНИЯ

Заявление об изменении личных данных \_\_\_\_\_

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

и документы, представленные с заявлением:

№ п/п	Наименование документа	Кол-во

принял:

Регистрационный номер заявления	Дата приема заявления	Должностное лицо	
		Подпись	Расшифровка подписи

Для сведения:

При возникновении обстоятельств, влияющих на право и условия получения мер социальной поддержки (перемена места жительства; смена фамилии, имени, отчества (при наличии); закрытие (изменение) расчетного счета, предъявленного для перечисления выплаты), необходимо в течение 10-ти дней сообщить в ОГКУ «Центр социальной поддержки населения».