



МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

П Р И К А З

от 29.12.2025

№ 2239

г. Краснодар

**О внесении изменений в приказ министерства труда
и социального развития Краснодарского края
от 23 апреля 2025 г. № 568 "Об утверждении форм
заявлений для предоставления дополнительных
мер социальной поддержки по оплате проезда"**

В соответствии с постановлением Губернатора Краснодарского края от 19 декабря 2025 г. № 865 "О внесении изменений в постановление Губернатора Краснодарского края от 09 апреля 2025 г. № 195 "О дополнительных мерах социальной поддержки по оплате проезда отдельных категорий жителей Краснодарского края" п р и к а з ы в а ю:

1. Внести в приказ министерства труда и социального развития Краснодарского края от 23 апреля 2025 г. № 568 "Об утверждении форм заявлений для предоставления дополнительных мер социальной поддержки по оплате проезда" следующие изменения:

1) в пункте 1:

подпункт 4 изложить в следующей редакции:

"4) форму заявления об использовании бумажного проездного документа для проезда на городском транспорте на территории муниципального образования городской округ город Краснодар согласно приложению 4 к настоящему приказу";

дополнить подпунктом 7 следующего содержания:

"7) форму заявления о прекращении права на льготный проезд согласно приложению 7 к настоящему приказу.";

2) приложения 4 – 6 изложить в новой редакции согласно приложениям 1 – 3 к настоящему приказу;

3) дополнить приложением 7 согласно приложению 4 к настоящему приказу.

2. Отделу информационно-аналитической работы (Гаврилец И.В.) обеспечить:

1) направление настоящего приказа для размещения (опубликования) на сайте в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" admkrain.krasnodar.ru;

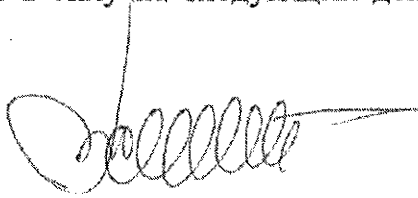
2) направление настоящего приказа для размещения (опубликования)

на "Официальный интернет-портал правовой информации" (www.pravo.gov.ru);

3) размещение настоящего приказа на официальном сайте министерства труда и социального развития Краснодарского края.

3. Приказ вступает в силу на следующий день после его официального опубликования.

Министр



С.П. Гаркуша

Приложение 1
к приказу министерства труда
и социального развития
Краснодарского края
от 29.12.2025 № 2239

"Приложение 4

УТВЕРЖДЕНА
приказом министерства труда
и социального развития
Краснодарского края
от 23 апреля 2025 г. № 568
(в редакции приказа
министерства
труда и социального развития
Краснодарского края
от 29.12.2025 № 2239)

форма

ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КРАСНОДАРСКОГО
КРАЯ – УПРАВЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ В

(наименование управления социальной защиты населения)

ЗАЯВЛЕНИЕ

**об использовании бумажного проездного документа
для проезда на городском транспорте на территории
муниципального образования городской
округ город Краснодар**

1. Заявитель:

фамилия: _____

имя: _____

отчество (при наличии): _____

дата рождения (день, месяц, год): _____

место рождения: _____

адрес места жительства: _____

СНИЛС (при наличии): _____

телефонный номер: _____

адрес электронной почты (при наличии): _____

документ, удостоверяющий личность: _____
 серия _____ номер _____ дата выдачи _____
 кем выдан _____

2. Представитель заявителя (в случае обращения представителя):

фамилия: _____
 имя: _____
 отчество (при наличии): _____
 телефонный номер: _____
 документ, удостоверяющий личность: _____
 серия _____ номер _____ дата выдачи _____
 кем выдан _____

3. Право на льготный проезд прошу установить по следующей категории (отмечается одна категория, по которой будет установлено право заявителя на льготный проезд):

- пенсионер — ветеран труда — лицо, признанное инвалидом
- труженик тыла — ветеран боевых действий — ветеран Великой Отечественной войны
- ветеран военной службы — лицо, подвергшееся радиации — лицо, подвергшееся политической репрессии
- член семьи погибшего (умершего) инвалида войны, участника Великой Отечественной войны, ветерана боевых действий
- гражданин Российской Федерации, достигший возраста 60 и 55 лет (соответственно мужчина и женщина)

4. Сведения о заявителе (нужное отметить и записать):

- заявитель получает пенсию в территориальном отделении Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации в размере (руб.): _____
- заявитель в соответствии с законодательством Российской Федерации является получателем пенсии за выслугу лет:
 наименование органа, выплачивающего пенсию за выслугу лет: _____
 размер пенсии за выслугу лет (руб.): _____

- заявитель является получателем ежемесячной денежной выплаты, установленной статьей 23¹ Федерального закона от 12 января 1995 г. № 5-ФЗ "О ветеранах".
- заявитель состоит на учете в качестве безработного в государственном казенном учреждении Краснодарского края "Центр занятости населения Краснодарского края".
- заявитель является получателем ежемесячного пожизненного содержания (ежемесячного денежного содержания по инвалидности):
наименование органа, назначившего (выплачивающего) содержание: _____
размер содержания (руб.): _____
- заявитель осуществляет трудовую (служебную) и (или) предпринимательскую деятельность:
среднемесячный размер дохода от трудовой (служебной) и (или) предпринимательской деятельности за год, предшествующий году обращения (руб.): _____

5. В соответствии с Порядком предоставления отдельным категориям жителей Краснодарского края дополнительных мер социальной поддержки по оплате проезда, утвержденным постановлением Губернатора Краснодарского края от 09 апреля 2025 г. № 195, прошу предоставить возможность использования бумажного проездного документа для проезда на городском транспорте на территории муниципального образования городской округ город Краснодар.

6. Уведомление о принятом решении прошу направить (нужное отметить):

- в форме электронного документа на адрес электронной почты заявителя;
- в форме документа на бумажном носителе по адресу места жительства заявителя.


7. Документы, прилагаемые к заявлению:

(дата, месяц, год)

(подпись)

(Фамилия И.О.)

Начальник отдела сопровождения
социальных выплат



Ю.А. Кретинин

Приложение 2
к приказу министерства труда
и социального развития
Краснодарского края
от 29.12.2025 № 2239

"Приложение 5

УТВЕРЖДЕНА
приказом министерства труда
и социального развития
Краснодарского края
от 23 апреля 2025 г. № 568
(в редакции приказа
министерства
труда и социального развития
Краснодарского края
от 29.12.2025 № 2239)

форма

ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КРАСНОДАРСКОГО
КРАЯ – УПРАВЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ В

(наименование управления социальной защиты населения)

ЗАЯВЛЕНИЕ

**об изменении способа подтверждения права
на льготный проезд на городском транспорте**

1. Заявитель:

фамилия: _____

имя: _____

отчество (при наличии): _____

дата рождения (день, месяц, год): _____

место рождения: _____

адрес места жительства: _____

СНИЛС (при наличии): _____

телефонный номер: _____

адрес электронной почты (при наличии): _____

документ, удостоверяющий личность: _____

серия _____ номер _____ дата выдачи _____

кем выдан _____

2. Представитель заявителя (в случае обращения представителя):

фамилия: _____
имя: _____
отчество (при наличии): _____
телефонный номер: _____
документ, удостоверяющий личность: _____
серия _____ номер _____ дата выдачи _____
кем выдан _____

3. В соответствии с Порядком предоставления отдельным категориям жителей Краснодарского края дополнительных мер социальной поддержки по оплате проезда, утвержденным постановлением Губернатора Краснодарского края от 09 апреля 2025 г. № 195, в качестве способа подтверждения права на льготный проезд на городском транспорте прошу (нужное отметить):

– предоставить возможность использования городского проездного документа – при этом прекратить использование идентификатора электронного удостоверения ветерана боевых действий (бумажного проездного документа – для муниципального образования городской округ Краснодар);

– предоставить возможность использования идентификатора электронного удостоверения ветерана боевых действий, изготовленного в виде пластиковой идентификационной карты, для проезда на городском транспорте – при этом прекратить использование городского проездного документа (бумажного проездного документа – для муниципального образования городской округ Краснодар);

– предоставить возможность использования бумажного проездного документа (для муниципального образования городской округ Краснодар) – при этом прекратить использование городского проездного документа (идентификатора электронного удостоверения ветерана боевых действий).

4. Уведомление о принятом решении прошу направить (нужное отметить):

– в форме электронного документа на адрес электронной почты заявителя;

– в форме документа на бумажном носителе по адресу места жительства заявителя.

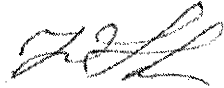
5. Документы, прилагаемые к заявлению:

(дата, месяц, год)

(подпись)

(Фамилия И.О.)

Начальник отдела
сопровождения
социальных выплат



Ю.А. Кретинин

Приложение 3
к приказу министерства труда
и социального развития
Краснодарского края
от 29.12.2025 № 2239

"Приложение 6

УТВЕРЖДЕНА
приказом министерства труда
и социального развития
Краснодарского края
от 23 апреля 2025 г. № 568
(в редакции приказа
министерства
труда и социального развития
Краснодарского края
от 29.12.2025 № 2239)

форма

ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КРАСНОДАРСКОГО
КРАЯ – УПРАВЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ В

(наименование управления социальной защиты населения)

ЗАЯВЛЕНИЕ

об установлении права на льготный проезд

1. Заявитель:

фамилия: _____

имя: _____

отчество (при наличии): _____

дата рождения (день, месяц, год): _____

место рождения: _____

адрес места жительства: _____

СНИЛС (при наличии): _____

телефонный номер: _____

адрес электронной почты (при наличии): _____

документ, удостоверяющий личность: _____
 серия _____ номер _____ дата выдачи _____
 кем выдан _____

2. Представитель заявителя (в случае обращения представителя):

фамилия: _____
 имя: _____
 отчество (при наличии): _____
 телефонный номер: _____
 документ, удостоверяющий личность: _____
 серия _____ номер _____ дата выдачи _____
 кем выдан _____

3. Право на льготный проезд прошу установить по следующей категории (отмечается одна категория, по которой будет установлено право заявителя на льготный проезд):

- пенсионер — ветеран труда — лицо, признанное инвалидом
- труженик тыла — ветеран боевых действий — ветеран Великой Отечественной войны
- ветеран военной службы — лицо, подвергшееся радиации — лицо, подвергшееся политической репрессии
- член семьи погибшего (умершего) инвалида войны, участника Великой Отечественной войны, ветерана боевых действий
- гражданин Российской Федерации, достигший возраста 60 и 55 лет (соответственно мужчина и женщина)

4. Сведения о заявителе (нужное отметить и записать):

- заявитель получает пенсию в территориальном отделении Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации в размере (руб.): _____
- заявитель в соответствии с законодательством Российской Федерации является получателем пенсии за выслугу лет:
 наименование органа, выплачивающего пенсию за выслугу лет: _____
 размер пенсии за выслугу лет (руб.): _____

- заявитель является получателем ежемесячной денежной выплаты, установленной статьей 23¹ Федерального закона от 12 января 1995 г. № 5-ФЗ "О ветеранах".
- заявитель состоит на учете в качестве безработного в государственном казенном учреждении Краснодарского края "Центр занятости населения Краснодарского края".
- заявитель является получателем ежемесячного пожизненного содержания (ежемесячного денежного содержания по инвалидности):
наименование органа, назначившего (выплачивающего) содержание: _____
размер содержания (руб.): _____
- заявитель осуществляет трудовую (служебную) и (или) предпринимательскую деятельность:
среднемесячный размер дохода от трудовой (служебной) и (или) предпринимательской деятельности за год, предшествующий году обращения (руб.): _____

5. В соответствии с Порядком предоставления отдельным категориям жителей Краснодарского края дополнительных мер социальной поддержки по оплате проезда, утвержденным постановлением Губернатора Краснодарского края от 09 апреля 2025 г. № 195, прошу установить право на льготный проезд (нужное отметить):

- на текущий календарный год;
- на очередной календарный год – для получателей пенсии (пенсий) или ежемесячной денежной выплаты, установленной Федеральным законом от 12 января 1995 г. № 5-ФЗ "О ветеранах", лиц, достигших возраста 80 лет, лиц, являющихся инвалидами I группы или детьми-инвалидами.

6. Уведомление о принятом решении прошу направить (нужное отметить):

- в форме электронного документа на адрес электронной почты заявителя;
- в форме документа на бумажном носителе по адресу места жительства заявителя.

7. Документы, прилагаемые к заявлению:

(дата, месяц, год)

(подпись)

(Фамилия И.О.)

Начальник отдела
сопровождения
социальных выплат



Ю.А. Кретинин

Приложение 4
к приказу министерства труда
и социального развития
Краснодарского края
от 23.12.2025 № 2239

"Приложение 7

УТВЕРЖДЕНА
приказом министерства труда
и социального развития
Краснодарского края
от 23 апреля 2025 г. № 568
(в редакции приказа
министерства
труда и социального развития
Краснодарского края
от 29.12.2025 № 2239)

форма

ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КРАСНОДАРСКОГО
КРАЯ – УПРАВЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ В

(наименование управления социальной защиты населения)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о прекращении права на льготный проезд

1. Заявитель:

фамилия: _____

имя: _____

отчество (при наличии): _____

дата рождения (день, месяц, год): _____

место рождения: _____

адрес места жительства: _____

СНИЛС (при наличии): _____

телефонный номер: _____

адрес электронной почты (при наличии): _____

документ, удостоверяющий личность: _____

серия _____ номер _____ дата выдачи _____

кем выдан _____

2. Представитель заявителя (в случае обращения представителя):

фамилия: _____

имя: _____

отчество (при наличии): _____

телефонный номер: _____

документ, удостоверяющий личность: _____

серия _____ номер _____ дата выдачи _____

кем выдан _____

3. В соответствии с Порядком предоставления отдельным категориям жителей Краснодарского края дополнительных мер социальной поддержки по оплате проезда, утвержденным постановлением Губернатора Краснодарского края от 09 апреля 2025 г. № 195, прошу прекратить право на льготный проезд

4. Уведомление о принятом решении прошу направить (нужное отметить):

– в форме электронного документа на адрес электронной почты заявителя;

– в форме документа на бумажном носителе по адресу места жительства заявителя.


5. Документы, прилагаемые к заявлению:

 (дата, месяц, год)

 (подпись)

 (Фамилия И.О.)

Начальник отдела
 сопровождения
 социальных выплат



Ю.А. Кретинин