

**МИНИСТЕРСТВО  
ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ**

26.09.2025

№

577

г. Мурманск

Минтрудсоцразвития Мурманской  
области

**ЗАРЕГИСТРИРОВАНО**

Регистрационный № 09-2025-32  
от 29.09.2025

**О внесении изменений**

**в приказ Министерства труда и социального развития  
Мурманской области от 29.08.2025 № 524**

В связи с необходимостью уточнения сроков, предусмотренных приказом Министерства труда и социального развития Мурманской области от 29.08.2025 № 524 «Об утверждении Порядка предоставления ежегодной денежной выплаты инвалидам по зрению, имеющим в пользовании собак-проводников и проживающим на территории Мурманской области», **п р и к а з ы в а ю:**

1. Внести в приказ Министерства труда и социального развития Мурманской области от 29.08.2025 № 524 «Об утверждении Порядка предоставления ежегодной денежной выплаты инвалидам по зрению, имеющим в пользовании собак-проводников и проживающим на территории Мурманской области» (далее – приказ) следующие изменения:

1.1. Пункт 2 приказа изложить в редакции:

«2. Определить, что положения Порядка, предусматривающие возможность подачи запроса на предоставление ежегодной денежной выплаты инвалидам по зрению, имеющим в пользовании собак-проводников и проживающим на территории Мурманской области, в форме электронных документов с использованием Регионального портала электронных услуг Мурманской области применяются с 01.10.2025.».

1.2. Пункт 3 приказа изложить в редакции:

«3. Сектору по делам инвалидов (Гуляк Н.С.) обеспечить:

– разработку административного регламента Министерства труда и социального развития Мурманской области по предоставлению услуги «Предоставление ежегодной денежной выплаты инвалидам по зрению, имеющим в пользовании собак-проводников и проживающим на территории Мурманской области» в срок до 01.10.2025;

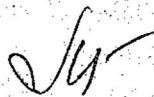
– размещение сведений о мере поддержки, связанной с предоставлением ежегодной денежной выплаты инвалидам по зрению, имеющим в пользовании

собак-проводников и проживающим на территории Мурманской области, в электронных формах ФГИС «Федеральный реестр государственных и муниципальных услуг (функций)» в срок до 10.10.2025;

– заключение дополнительного соглашения к Соглашению от 27.06.2022 № 74-Г о взаимодействии между Государственным областным бюджетным учреждением «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг Мурманской области» и Министерством труда и социального развития Мурманской области в срок до 10.10.2025.».

1.3. Приложение к Порядку предоставления ежегодной денежной выплаты инвалидам по зрению, имеющим в пользовании собак-проводников и проживающим на территории Мурманской области, изложить в редакции согласно приложению к настоящему приказу.

**И.о. министра  
труда и социального развития  
Мурманской области**



**Л.М. Васинцева**

Приложение  
к приказу Министерства труда  
и социального развития  
Мурманской области  
от 26.09.2015 № 577

«Приложение  
к Порядку предоставления  
ежегодной денежной выплаты  
инвалидам по зрению,  
имеющим в пользовании собак-  
проводников и проживающим  
на территории Мурманской  
области

**Форма запроса о предоставлении услуги  
по предоставлению ежегодной денежной выплаты инвалидам по  
зрению, имеющим в пользовании собак-проводников**

Государственное областное казенное учреждение  
«Центр социальной поддержки населения Мурманской области»

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
(ЗАПРОС) НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ УСЛУГИ ПО ПРЕДОСТАВЛЕНИЮ  
ЕЖЕГОДНОЙ ДЕНЕЖНОЙ ВЫПЛАТЫ ИНВАЛИДАМ ПО ЗРЕНИЮ,  
ИМЕЮЩИМ СОБАК-ПРОВОДНИКОВ И ПРОЖИВАЮЩИМ НА  
ТЕРРИТОРИИ МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ**

От \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. Заявителя полностью)

\_\_\_\_\_  
(дата и место рождения)

\_\_\_\_\_  
(полный адрес постоянного места жительства или места пребывания, включая индекс)

\_\_\_\_\_  
(номер телефона, адрес электронной почты)

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

(вид документа)

---

(серия, номер документа, кем и когда выдан)

**Представитель заявителя:**

(заполняется при подаче документов  
доверенным лицом или законным  
представителем)

---

(Ф.И.О. доверенного лица или законного представителя полностью)

---

(дата и место рождения)

---

(полный адрес постоянного места жительства или места пребывания, включая индекс)

---

(номер телефона, адрес электронной почты)

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

(вид документа)

---

(серия, номер документа, кем и когда выдан)

**Льготный социальный статус Заявителя:** \_\_\_\_\_

(указать категорию)

**К настоящему заявлению прилагаю:**

(перечислить прилагаемые документы)

1. \_\_\_\_\_ ;
2. \_\_\_\_\_ ;
3. \_\_\_\_\_ ;
4. \_\_\_\_\_ ;
5. \_\_\_\_\_ ;
6. \_\_\_\_\_ ;
7. \_\_\_\_\_ ;
8. \_\_\_\_\_ ;

**Достоверность представленной информации подтверждаю.**

Прошу выплатить мне ежегодную денежную выплату, установленную постановлением Правительства Мурманской области от 30.06.2025 № 455-ПП «Об установлении ежегодной денежной выплаты инвалидам по зрению, имеющим собак-проводников и проживающим на территории Мурманской области», в размере 70 000 (семидесяти тысяч) рублей с целью оказания дополнительной поддержки инвалидам по зрению, являющимся гражданами Российской Федерации и проживающим на территории Мурманской области, имеющим в пользовании собак-проводников (далее – денежная выплата).

Ежегодную денежную выплату прошу перечислить на счет №

В

(указать номер счета)

(указать наименование кредитной организации)

О принятом решении по предоставлению услуги прошу сообщить в форме

(электронного документа в личном кабинете на Региональном портале электронных услуг Мурманской области / документа на бумажном носителе, подтверждающего содержание электронного документа, направленного посредством почтовой связи по адресу проживания / электронного документа, направленного на адрес электронной почты, указанного в настоящем заявлении)

(дата подачи заявления)

(подпись)

(Ф.И.О. сокращенно)

*Заявление принято, данные, указанные в нем, соответствуют представленным документам.*

(Ф.И.О. (сокращенно), должность специалиста,  
принявшего заявление)

(подпись)

Приложение  
к Заявлению

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. оператора сокращенно)

\_\_\_\_\_  
(адрес оператора)

СОГЛАСИЕ  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. полностью)

даю согласие в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, с целью предоставления ежегодной денежной выплаты в соответствии с постановлением Правительства Мурманской области от 30.06.2025 № 455-ПП «Об установлении ежегодной денежной выплаты инвалидам по зрению, имеющим собак-проводников и проживающим на территории Мурманской области», в том числе получение (предоставление) моих персональных данных от других операторов, участвующих в информационном обмене на основании договоров (соглашений):

даты рождения: \_\_\_\_\_;

(число, месяц, год)

сведений о документе, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_;

(наименование документа, его серия и номер, кем и когда выдан)

адреса места жительства: \_\_\_\_\_;

(полный адрес постоянного места жительства или места пребывания, включая индекс)

Ознакомлен(а) с порядком получения (предоставления) информации, касающейся обработки моих персональных данных.

Настоящее заявление действует на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную

информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Отзыв согласия осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации, право отзыва настоящего согласия мне разъяснено.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. сокращенно)

### РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и иные документы  
гражданина \_\_\_\_\_

принял.

Регистрационный номер заявления	Дата приема заявления	Подпись специалиста, принявшего документы	Расшифровка подписи»