



МИНИСТЕРСТВО ТРУДА, СЕМЕЙНОЙ И СОЦИАЛЬНОЙ
ПОЛИТИКИ НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

АДМИНИСТРАЦИЯ ГУБЕРНАТОРА
НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

" 05 " ДЕКАБРЯ 2025 г.

Регистрационный № 1686

ПО С Т А Н О В Л Е Н И Е

03.12.2025 № 25

Великий Новгород

О внесении изменений в административный регламент по предоставлению государственной услуги по назначению и выплате государственного единовременного пособия при возникновении поствакцинальных осложнений

Министерство труда, семейной и социальной политики Новгородской области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Внести изменения в административный регламент по предоставлению государственной услуги по назначению и выплате государственного единовременного пособия при возникновении поствакцинальных осложнений, утвержденный постановлением министерства труда и социальной защиты населения Новгородской области от 25.07.2019 № 39 (далее административный регламент):

1.1. Заменить в первом абзаце подпункта 1.1 слова «и социальной защиты населения» на «, семейной и социальной политики»;

1.2. Заменить в пункте 2.1 слова «Государственная услуга по назначению и выплате» на «Назначение и выплата»;

1.3. Изложить второй абзац подпункта 1.3.1 в редакции:

«посредством размещения на официальном сайте министерства (далее портал министерства), в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (далее федеральный портал), региональной государственной информационной системе «Портал государственных и муниципальных услуг (функций) Новгородской области» (далее региональный портал), в региональной государственной информационной системе «Реестр государственных и муниципальных услуг (функций) Новгородской области», на сайте государственного областного автономного учреждения «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» (далее ГОАУ «МФЦ»);»;

1.4. Заменить в пункте 2.1 слова «Государственная услуга по назначению и выплате» на «Назначение и выплата»;

1.5. В подпункте 2.2:

- 1.5.1. Заменить в первом абзаце слова «и социальной защиты населения» на «, семейной и социальной политики»;
- 1.5.2. Исключить во втором абзаце слова «(далее ГОАУ «МФЦ»)»;
- 1.6. Заменить в подпункте 2.4.2 слова «в 10-дневный срок» на «в течение 5 рабочих дней»;
- 1.7. Заменить в восьмом абзаце подпункта 2.8.1 слова «и социальной защиты населения» на «, семейной и социальной политики»;
- 1.8. Заменить в первом абзаце подпункта 3.3.7 цифру «10» на «5»;
- 1.9. Заменить в подпункте 3.3.9 слова «10 (десяти)» на «5 (пяти)»;
- 1.10. Изложить приложения №1, 2, 4, 5 к административному регламенту в редакции:

«Приложение № 1
к административному регламенту
по предоставлению государственной услуги
по назначению и выплате государственного
единовременного пособия при возникновении
поствакцинальных осложнений

В министерство труда, семейной и
социальной политики Новгородской области
от _____

д.р. _____
проживающего(ей) по адресу _____

_____ телефон _____
_____ паспортные данные _____

(номер, серия, кем и когда выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с Федеральным законом от 17 сентября 1998 года № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» прошу назначить и выплатить государственное единовременное пособие при возникновении поствакцинальных осложнений.

Государственное единовременное пособие прошу перечислить:

а) через кредитную организацию: _____ номер лицевого счета _____;

б) через организацию федеральной почтовой связи: _____

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (предупреждена).
Заполняется в случае подачи заявления через представителя:

Сведения о представителе гражданина:

фамилия _____ имя _____ отчество _____

дата рождения _____

адрес места жительства _____

документ, удостоверяющий личность: _____

Вид документа	Серия	Номер	
	Дата выдачи	Кем выдан	

Документ, удостоверяющий полномочия представителя гражданина:

Вид документа	Серия		Номер	
	Дата выдачи		Кем выдан	

Дата «__» _____ 20__ г.

(подпись представителя гражданина)

(фамилия, инициалы)

Специалистом удостоверен факт собственноручной подписи заявителя в заявлении

(подпись, расшифровка подписи)

Согласие всех совершеннолетних членов семьи с указанием фамилии, имени, отчества, степени родства, даты рождения, адреса проживания, документа, удостоверяющего личность:

(подпись)

	Дата		Подпись заявителя
Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность	Подпись специалиста		

Приложение № 2
к административному регламенту
по предоставлению государственной услуги
по назначению и выплате государственного
единовременного пособия при возникновении
поствакцинальных осложнений

Расписка-уведомление
о приеме заявления о назначении и выплате государственного
единовременного пособия при возникновении поствакцинального осложнения и прилагаемых к
нему документов

Заявление _____

(ФИО)

о назначении государственного единовременного пособия при возникновении поствакцинальных осложнений принято «__» _____ 20__ г.

Одновременно с заявлением представлены следующие документы:

Наименование документа	Количество экземпляров/листов

Ф.И.О., подпись специалиста, принявшего заявление _____

Ф.И.О., подпись гражданина _____

Ф.И.О., подпись представителя гражданина _____

Заявление и документы предоставлены в министерство в электронном виде в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации в соответствии с этапами перехода предоставления государственных услуг в электронном виде с использованием:

региональной государственной информационной системы «Портал государственных и муниципальных услуг (функций) Новгородской области»;

федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)».

Вх. №		
Входящий номер с ЕПГУ(РПГУ)	Дата поступления документов	Ф.И.О. специалиста, принявшего документы

Заявление проверено специалистом министерства:

подпись специалиста _____ :

- сведения, представленные в заявлении, указаны в полном объеме _____ ;

подпись специалиста

- сведения, представленные в заявлении, не указаны в полном объеме, в связи с этим заявителю назначена дата приема, для подачи заявления с указанием всех необходимых для предоставления услуги сведений _____ .

назначенная
дата приема

подпись специалиста

дата представления оригиналов »;

«Приложение № 4
к административному регламенту
по предоставлению государственной услуги
по назначению и выплате государственного
единовременного пособия при возникновении
поствакцинальных осложнений

РЕЕСТР

межведомственного взаимодействия при предоставлении
государственной услуги по назначению и выплате
государственного единовременного пособия при
возникновении поствакцинальных осложнений

№ п/п	Дата передачи документов	Время передачи документов	Ф.И.О. заявителя	Адрес заявителя	Информация о комплектности	Количество документов	Количество о листов
1	2	3	4	5	6	7	8

Подпись специалиста ГОАУ «МФЦ»

Представлены к передаче _____ комплектов

Принято _____ комплектов

Специалист министерства труда, семейной и социальной политики Новгородской области _____

Специалист ГОАУ «МФЦ» _____

Дата «__» _____ 20__ г.

Приложение № 5
к административному регламенту
по предоставлению государственной услуги
по назначению и выплате государственного
единовременного пособия при возникновении
поствакцинальных осложнений

На бланке
министерства труда, семейной и
социальной политики Новгородской области

Об отказе в выплате
государственного
единовременного пособия
при возникновении
поствакцинального осложнения

Рассмотрев Ваше заявление от «__» _____ 20__ года и представленные документы, министерство труда, семейной и социальной политики Новгородской области приняло решение об отказе в выплате Вам государственного единовременного пособия при возникновении поствакцинального осложнения в связи с _____.

Решение об отказе может быть обжаловано в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Министр труда, семейной и
социальной политики Новгородской области _____

(подпись) (расшифровка подписи)».

2. Опубликовать постановление на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru).

Министр



С.В. Семёнова