



**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА, СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ И ДЕМОГРАФИИ
ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ**
(Минтруд Пензенской области)

П Р И К А З

25 сентября 2024 г. № 18-1371
г. Пенза

О внесении изменений в Административный регламент предоставления Министерством труда, социальной защиты и демографии Пензенской области государственной услуги «Обеспечение отдельных категорий граждан, проживающих на территории Пензенской области, протезно-ортопедическими изделиями», утвержденный приказом Министерства труда, социальной защиты и демографии Пензенской области от 06.11.2013 № 574-ОС (с последующими изменениями)

В целях приведения нормативного правового акта Министерства труда, социальной защиты и демографии Пензенской области в соответствие с действующим законодательством, руководствуясь подпунктом 4.3.6 пункта 4.3 Положения о Министерстве труда, социальной защиты и демографии Пензенской области, утвержденного постановлением Правительства Пензенской области от 31.01.2013 № 33-пП (с последующими изменениями),

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Внести в Административный регламент предоставления Министерством труда, социальной защиты и демографии Пензенской области государственной услуги «Обеспечение отдельных категорий граждан, проживающих на территории Пензенской области, протезно-ортопедическими изделиями» (далее – Административный регламент), утвержденный приказом Министерства труда, социальной защиты и демографии Пензенской области от 06.11.2013 № 574-ОС «Об утверждении Административного регламента предоставления Министерством труда, социальной защиты и демографии Пензенской области государственной услуги «Обеспечение отдельных категорий граждан, проживающих на территории Пензенской области, протезно-ортопедическими изделиями» (с последующими изменениями), следующие изменения:

1.1. Приложение № 1 к Административному регламенту изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему приказу.

2. Разместить (опубликовать) настоящий приказ на «Официальном интернет – портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и на официальном сайте Министерства труда, социальной защиты и демографии Пензенской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра, координирующего и контролирующего вопросы социальной защиты.

Министр

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'А.А. Качан', is enclosed within a dashed rectangular box.

А.А. Качан

Приложение к приказу
Министерства труда, социальной
защиты и демографии
Пензенской области
от 25.09.2024 № 18-1371

«Приложение № 1
к Административному регламенту
предоставления государственной услуги
«Обеспечение отдельных категорий
граждан, проживающих на территории
Пензенской области, протезно-
ортопедическими изделиями»

Форма заявления № 1

в Министерство труда,
социальной защиты и демографии
Пензенской области
от

фамилия, имя, отчество заявителя

проживающего(ей) по адресу:

Телефоны:
дом. _____ раб. _____
сот. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с Законом Пензенской области от 20.09.2005 № 861-ЗПО «Об обеспечении отдельных категорий граждан, проживающих на территории Пензенской области, протезно-ортопедическими изделиями» (с последующими изменениями) прошу обеспечить меня (ненужное зачеркнуть):

- протезом грудных желез и двумя лифами-креплениями к протезу;
- лечебным бандажом;
- сложной ортопедической обувью;
- малосложной ортопедической обувью на утепленной подкладке;
- корсетом.

В соответствии с постановлением Правительства Пензенской области от 27.09.2022 № 816-пП «О мерах по реализации отдельных положений Федерального закона от 30.12.2020 № 491-ФЗ «О приобретении отдельных видов товаров, работ, услуг с использованием электронного сертификата», прошу предоставить мне меры поддержки с использованием электронного сертификата на приобретение протезно-ортопедического изделия: _____ (да), _____ (нет).
(нужное отметить)

Сообщаю следующие сведения о номере национального платежного инструмента для приобретения (оплаты) протезно-ортопедического изделия с использованием электронного сертификата, предусмотренного законодательством Российской Федерации о национальной

платежной системе (реквизиты банковской карты платежной системы МИР):

№ расчетного счета _____.

С порядком определения предельной стоимости единицы протезно-ортопедического изделия по медицинским показаниям, приобретаемого с использованием электронного сертификата за счет средств бюджета Пензенской области, ознакомлен(а).

Информацию о результатах рассмотрения настоящего заявления и прилагаемых к нему документов прошу:

☐

направить почтой на бумажном носителе;

☐

направить по адресу электронной почты:

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документов

дата подачи заявления

подпись заявителя

Наименование должности
работника ОСЗН

подпись

инициалы, фамилия

Регистрационный № _____ от _____ 202__ г.

Наименование должности специалиста

Министерства, принявшего

документы от уполномоченного органа _____

подпись

Ф.И.О.

Регистрационный № _____ от _____ 202__ г.

Форма заявления № 2

в Министерство труда,
социальной защиты и демографии
Пензенской области
от

фамилия, имя, отчество заявителя

проживающего(ей) по адресу:

Телефоны:

дом. _____ раб. _____

сот. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Согласно Закону Пензенской области от 20.09.2005 № 861-ЗПО «Об обеспечении отдельных категорий граждан, проживающих на территории Пензенской области, протезно-ортопедическими изделиями» (с последующими изменениями) прошу обеспечить моего ребенка _____:

(Фамилия, имя, отчество ребенка)

- сложной ортопедической обувью;
- сложной ортопедической обувью на утепленной подкладке.

В соответствии с постановлением Правительства Пензенской области от 27.09.2022 № 816-пП «О мерах по реализации отдельных положений Федерального закона от 30.12.2020 № 491-ФЗ «О приобретении отдельных видов товаров, работ, услуг с использованием электронного сертификата», прошу предоставить мне меры поддержки с использованием электронного сертификата на приобретение протезно-ортопедического изделия: _____(да), _____(нет).

(нужное отметить)

Сообщаю следующие сведения о номере национального платежного инструмента для приобретения (оплаты) протезно-ортопедического изделия с использованием электронного сертификата, предусмотренного законодательством Российской Федерации о национальной платежной системе (реквизиты банковской карты платежной системы МИР):

№ расчетного счета _____.

С порядком определения предельной стоимости единицы протезно-ортопедического изделия по медицинским показаниям, приобретаемого с использованием электронного сертификата за счет средств бюджета Пензенской области, ознакомлен(а).

Информацию о результатах рассмотрения настоящего заявления и прилагаемых к нему документов прошу:

☐

направить почтой на бумажном носителе;

☐

направить по адресу электронной почты:

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документов

дата подачи заявления

подпись заявителя

_____ Наименование должности работника ОСЗН	_____ подпись	_____ инициалы, фамилия
Регистрационный № _____ от _____ 202__ г. -----		
Наименование должности специалиста Министерства, принявшего документы от уполномоченного органа _____		
	_____ подпись	_____ Ф.И.О.
Регистрационный № _____ от _____ 202__ г.».		