



# ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПРИКАЗ

20.01.2026

№ 7

О внесении изменений в отдельные приказы Департамента социальной защиты населения Томской области

В целях приведения в соответствие с Федеральным законом от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Внести в приказ Департамента социальной защиты населения Томской области от 29.11.2013 № 30 «Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги «Предоставление социальных выплат и мер социальной поддержки лицам, удостоенным почетного звания «Почетный гражданин Томской области», и членам их семей» (Собрание законодательства Томской области, 2014, № 2/1(103) следующие изменения:

в административном регламенте предоставления государственной услуги «Предоставление социальных выплат и мер социальной поддержки лицам, удостоенным почетного звания «Почетный гражданин Томской области», и членам их семей», утвержденном указанным приказом:

1) пункт 29 дополнить абзацем пятым следующего содержания:

«В случае отказа в предоставлении государственной услуги Департамент информирует заявителя о причинах отказа с указанием перечня документов и информации, отсутствие и (или) недостоверность которых стали причиной отказа, а также с указанием перечня установленных федеральными законами и (или) иными нормативными правовыми актами требований, несоответствие которым повлекло отказ в предоставлении государственной услуги.»;

2) приложение № 4 к административному регламенту изложить в новой редакции согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

3) приложения № 5 к административному регламенту изложить в новой редакции согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

2. Внести в приказ Департамента социальной защиты населения Томской области от 03.10.2014 № 24 «Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги «Назначение и выплата ежемесячной надбавки к пенсии Героям Советского Союза, Героям Социалистического Труда, полным кавалерам ордена Славы, полным кавалерам ордена Трудовой Славы,

лауреатам Ленинской премии, проживающим в Томской области» (Собрание законодательства Томской области, 2014, № 10/1(111) следующие изменения:

в административном регламенте предоставления государственной услуги «Назначение и выплата ежемесячной надбавки к пенсии Героям Советского Союза, Героям Социалистического Труда, полным кавалерам ордена Славы, полным кавалерам ордена Трудовой Славы, лауреатам Ленинской премии, проживающим в Томской области», утвержденном указанным приказом:

1) пункт 27 дополнить абзацем вторым следующего содержания:

«В случае отказа в предоставлении государственной услуги Департамент информирует заявителя о причинах отказа с указанием перечня документов и информации, отсутствие и (или) недостоверность которых стали причиной отказа, а также с указанием перечня установленных федеральными законами и (или) иными нормативными правовыми актами требований, несоответствие которым повлекло отказ в предоставлении государственной услуги.»;

2) приложение № 4 к административному регламенту изложить в новой редакции согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

3. Внести в приказ Департамента социальной защиты населения Томской области от 19.12.2014 № 33 «Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги «Назначение государственной пенсии за выслугу лет» (Официальный интернет-портал «Электронная Администрация Томской области» ([www.tomsk.gov.ru](http://www.tomsk.gov.ru)), 26.12.2014) следующие изменения:

в административном регламенте предоставления государственной услуги «Назначение государственной пенсии за выслугу лет», утвержденном указанным приказом:

1) пункт 27 дополнить абзацем четвертом следующего содержания:

«В случае отказа в предоставлении государственной услуги Департамент информирует заявителя о причинах отказа с указанием перечня документов и информации, отсутствие и (или) недостоверность которых стали причиной отказа, а также с указанием перечня установленных федеральными законами и (или) иными нормативными правовыми актами требований, несоответствие которым повлекло отказ в предоставлении государственной услуги.»;

2) приложение № 4 к административному регламенту изложить в новой редакции согласно приложению № 4 к настоящему приказу.

4. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

И.о. начальника Департамента



И.А. Куракина

Приложение №1  
к приказу Департамента  
социальной защиты населения  
Томской области  
от 20.01.2026 № 7

Приложение № 4  
к Административному регламенту  
«Предоставление социальных  
выплат и мер социальной  
поддержки лицам, удостоенным  
почетного звания «Почетный  
гражданин Томской области», и  
членам их семей

Заявление  
в Департамент социальной защиты населения Томской области

от \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Индекс: | | | | | | | |

Населенный пункт \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Дата рождения | | | | | | | |

Паспорт (иной документ, удостоверяющий личность) \_\_\_\_\_

Серия | | | | | № | | | | |

Кем выдан \_\_\_\_\_

Дата выдачи | | | | | | | |

Номер \_\_\_\_\_

телефона \_\_\_\_\_

В соответствии с Законом Томской области от 14 июля 1998 года № 13-ОЗ «О наградах и почетном звании Томской области» прошу назначить мне:

- Ежемесячную денежную выплату
- Возмещение расходов на организацию погребения
- Ежемесячное пособие на ребенка в связи со смертью лица, удостоенного почетного звания «Почетный гражданин Томской области»
- Ежемесячную денежную выплату супругу (супруге) в связи со смертью лица, удостоенного почетного звания «Почетный гражданин Томской области»

В квадрате слева от выбранной выплаты проставляется значок «V».

К настоящему заявлению прилагаю:



Приложение №2  
к приказу Департамента  
социальной защиты населения  
Томской области  
от 20.01.2026 № 7

Приложение № 5  
к Административному регламенту  
«Предоставление социальных  
выплат и мер социальной  
поддержки лицам, удостоенным  
почетного звания «Почетный  
гражданин Томской области», и  
членам их семей

Заявление  
в Департамент социальной защиты населения Томской области

от \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Индекс:

Населенный пункт \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_ дом  кв.

Дата рождения

Паспорт (иной документ, удостоверяющий личность) \_\_\_\_\_

серия  №

Кем выдан \_\_\_\_\_

Дата выдачи

В соответствии с Законом Томской области от 14 июля 1998 года № 13-ОЗ «О наградах и почетном звании Томской области» прошу предоставить мне следующие меры социальной поддержки:

<input type="checkbox"/>	Компенсация расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг
<input type="checkbox"/>	Компенсация расходов за пользование стационарным телефоном и радио
<input type="checkbox"/>	Компенсация расходов по оплате услуг за пользование вневедомственной охранной сигнализацией
<input type="checkbox"/>	Оплата путевки в санаторно-курортное или другое учреждение либо оплата проживания по месту отдыха
<input type="checkbox"/>	Компенсация расходов на проезд к месту отдыха и обратно в пределах территории Российской Федерации один раз в год железнодорожным,

воздушным (за исключением бизнес-класса воздушных перевозок), водным или автомобильным транспортом междугородного сообщения
Компенсация расходов на изготовление и ремонт зубных протезов (за исключением зубных протезов, изготовленных из драгоценных металлов) в областных государственных или муниципальных учреждениях здравоохранения, расположенных на территории Томской области
Компенсация расходов на лекарственные средства, приобретённые по рецептам врачей
Компенсация расходов, в том числе на сопровождающее лицо, на приобретение билета (абонемента) для посещения мероприятий или пользование услугами учреждений культуры и искусства и спортивно-оздоровительных организаций, расположенных на территории Томской области

В квадрате слева от выбранной выплаты проставляется значок «V».

К настоящему заявлению прилагаю:

Документы, подтверждающие расходы на оплату жилого помещения и коммунальных услуг:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_
- 6) \_\_\_\_\_

Документы, подтверждающие расходы на оплату стационарного телефона и радио:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_

Документы, подтверждающие расходы по оплате услуг за пользование вневедомственной охранной сигнализацией

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_

Документы, подтверждающие расходы на проезд к месту отдыха и обратно в пределах территории Российской Федерации один раз в год железнодорожным, воздушным (за исключением бизнес-класса воздушных перевозок), водным или автомобильным транспортом междугородного сообщения

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_



Расписка-уведомление о приеме и регистрации заявления.

Заявление \_\_\_\_\_ с приложением документов  
на \_\_\_\_\_ листах принято « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Специалист \_\_\_\_\_.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Приложение № 3  
к приказу Департамента  
социальной защиты населения  
Томской области  
от 20.01.2026 № 7

Приложение № 4  
к Административному регламенту  
«Назначение и выплата  
ежемесячной надбавки к пенсии  
Героям Советского Союза, Героям  
Социалистического Труда, полным  
кавалерам ордена Славы, полным  
кавалерам ордена Трудовой Славы,  
лауреатам Ленинской премии,  
проживающим в Томской области»

### Заявление

об установлении ежемесячной надбавки Героям Советского Союза, Героям  
Социалистического Труда, полным кавалерам ордена Славы, полным кавалерам  
Трудовой Славы, лауреатам Ленинской премии, проживающим в Томской области

В Департамент социальной защиты населения Томской области или  
 многофункциональный центр по предоставлению государственных и  
муниципальных услуг (отметить значком «V»)

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

Проживающего:

Индекс

Населенный пункт \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_ дом  кв.

Дата рождения

Паспорт (иной документ, удостоверяющий  
личность) \_\_\_\_\_

Серия  №

Кем выдан \_\_\_\_\_

Дата выдачи

Номер  
телефона \_\_\_\_\_

В соответствии с Законом Томской области от 14 июня 2002 года № 34-ОЗ «Об установлении надбавки к пенсии Героям Советского Союза, Героям Социалистического Труда, полным кавалерам ордена Славы, полным кавалерам ордена Трудовой Славы, лауреатам Ленинской премии, проживающим в Томской области» прошу назначить мне:

Ежемесячную надбавку к пенсии

К настоящему заявлению прилагаю:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Прошу выплачивать ежемесячную надбавку (ниже – нужное заполнить):  
путем зачисления на счет

№

банка \_\_\_\_\_

Почтовым  
переводом

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Обязуюсь сообщать в Департамент социальной защиты населения Томской области в течение 5 дней со дня наступления обстоятельств, влекущих прекращение выплаты ежемесячной надбавки: выезда на постоянное жительство за пределы Томской области; назначения ежемесячного пожизненного содержания (материального обеспечения) в соответствии с федеральным законодательством; прекращения выплаты пенсии.

Уведомление о назначении ежемесячной надбавки прошу выслать (отметить значком «V»:

На адрес электронной почты

По адресу почтовой связи

Дата \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

Сведения о регистрации заявления  
(заполняется уполномоченным органом)

Заявление \_\_\_\_\_ с приложением документов на  
\_\_\_\_\_ листах принято « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. и зарегистрировано под № \_\_\_\_\_  
Специалист \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ .  
(подпись) (расшифровка подписи)

-----  
(линия отреза)

Расписка-уведомление о приеме и регистрации заявления  
(выдается лицу, представившему документы для назначения доплаты)

Заявление \_\_\_\_\_ с приложением документов на  
\_\_\_\_\_ листах принято « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. и зарегистрировано под № \_\_\_\_\_  
Специалист \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ .  
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 4  
к приказу Департамента  
социальной защиты населения  
Томской области  
от 20.01.2026 № 7

Приложение № 4  
к Административному регламенту  
«Назначение государственной  
пенсии за выслугу лет»

В \_\_\_\_\_

(указать уполномоченный орган и его адрес)

от \_\_\_\_\_

(указать фамилию, имя, отчество (последнее –  
при наличии) заявителя)

### Заявление

о назначении государственной пенсии за выслугу лет

Прошу назначить мне государственную пенсию за выслугу лет, предусмотренную Законом Томской области от 10 октября 2011 года № 240-ОЗ «О государственной пенсии за выслугу лет и единовременном поощрении в связи с выходом на государственную пенсию за выслугу лет».

В качестве учетного периода выбираю 365 календарных дней государственной гражданской службы Томской области (государственной службы Томской области, муниципальной службы в Томской области) перед

\_\_\_\_\_ (указать: перед днем достижения пенсионного возраста либо перед днем последнего увольнения со службы перед обращением за назначением государственной пенсии за выслугу лет)

К настоящему заявлению прилагаю документы, подтверждающие право на получение пенсии (ниже указать перечень прилагаемых к заявлению документов):

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_

Государственную пенсию за выслугу лет прошу мне выплачивать (нужное - заполнить ниже):

путем зачисления на банковский счет

№ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I  
банка

\_\_\_\_\_ (указать наименование и реквизиты банка)

через почтовое отделение связи I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I  
 Мне разъяснены:

предусмотренные статьей 2 Закона Томской области от 10 октября 2011 года № 240-ОЗ «О государственной пенсии за выслугу лет и единовременном поощрении в связи с выходом на государственную пенсию за выслугу лет» условия назначения государственной пенсии за выслугу лет;

предусмотренная статьей 19 Закона Томской области от 10 октября 2011 № 240-ОЗ «О государственной пенсии за выслугу лет и единовременном поощрении в связи с выходом на государственную пенсию за выслугу лет» обязанность получателя пенсии извещать уполномоченный орган о возникшем после назначения государственной пенсии за выслугу лет своем несоответствии условиям назначения государственной пенсии за выслугу лет, указанным в статье 2 указанного Закона, в течение десяти рабочих дней со дня их наступления.

Паспортные данные заявителя:

Дата рождения I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I

Паспорт серия I \_ I \_ I \_ I \_ I № I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I

Кем выдан

Дата выдачи I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I

Адрес места жительства заявителя:

Индекс

Область, район

Населенный пункт

Улица \_\_\_\_\_ Дом  Квартира

Дата \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 (подпись заявителя) (расшифровка подписи заявителя)

Мне разъяснено, что для назначения мне государственной пенсии за выслугу лет я должен дополнительно представить уполномоченному органу следующие документы:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_

в срок до « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года.

Дата \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 (подпись заявителя) (расшифровка подписи заявителя)

Сведения о регистрации заявления о назначении пенсии за выслугу лет  
(заполняется уполномоченным органом)

Заявление

---

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)  
с приложением документов на \_\_\_\_\_ листах принято « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года и  
зарегистрировано под № \_\_\_\_\_ .  
Специалист \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись специалиста) (расшифровка подписи специалиста)