



РЕСПУБЛИКА КРЫМ
МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
МІНІСТЕРСТВО ПРАЦІ ТА СОЦІАЛЬНОГО ЗАХИСТУ
ЭМЕК ВЕ ИЧТИМАЙ КЪОРУВ НАЗИРЛИГИ

П Р И К А З

от 29.09.2026 № 483

г. Симферополь

*О внесении изменений в некоторые приказы
Министерства труда и социальной защиты
Республики Крым*

В соответствии с Федеральным законом от 31 июля 2025 года № 304-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации», приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 07 июля 2026 № 296н «Об утверждении формы заявления о предоставлении социальных услуг», руководствуясь Положением о Министерстве труда и социальной защиты Республики Крым, утвержденным постановлением Совета министров Республики Крым 27 июня 2014 года № 147,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ Министерства труда и социальной защиты Республики Крым от 30 января 2020 года № 36 «Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги по установлению патронажа и назначению помощника совершеннолетнему дееспособному гражданину, который по состоянию здоровья не способен самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять свои обязанности» следующие изменения:

в приложении к приказу:

дополнить Административный регламент предоставления государственной услуги по установлению патронажа и назначению помощника совершеннолетнему дееспособному гражданину, который по состоянию здоровья не способен самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять свои обязанности приложением № 13 (приложение 1 к настоящему приказу) (прилагается).

2. Внести в приказ Министерства труда и социальной защиты Республики Крым от 03 сентября 2020 года № 762 «Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги по признанию гражданина нуждающимся в социальном обслуживании» следующие изменения:

в приложении к приказу:

приложения № 5, № 9 к Административному регламенту предоставления государственной услуги по признанию гражданина нуждающимся в социальном обслуживании изложить в новой редакции (прилагаются).

3. Внести в приказ Министерства труда и социальной защиты Республики Крым от 06 июля 2020 года № 449 «Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги по назначению управляющего имуществом гражданина, признанного безвестно отсутствующим» следующие изменения:

изложить преамбулу приказа в новой редакции:

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», постановлением Совета министров Республики Крым от 29 ноября 2021 года № 719 «Об утверждении порядка разработки и утверждения административных регламентов предоставления государственных услуг», руководствуясь Положением о Министерстве труда и социальной защиты Республики Крым, утвержденным постановлением Совета министров Республики Крым от 27 июня 2014 года № 147,»;

подраздел 17 раздела III «Состав, последовательность и сроки выполнения административных процедур» изложить в новой редакции:

«раздел IV «Способы информирования заявителя об изменении статуса рассмотрения запроса о предоставлении государственной услуги»

17. При оказании услуги для заявителя доступны следующие способы информирования об изменении статуса запроса о предоставлении услуги:

а) при личном обращении в органы труда и социальной защиты населения Министерства.

б) посредством телефонной связи в органы труда и социальной защиты населения Министерства.».

в приложении к приказу:

приложение № 10 к Административному регламенту предоставления государственной услуги по назначению управляющего имуществом гражданина, признанного безвестно отсутствующим изложить в новой редакции (прилагается).

4. Управлению социального обслуживания и развития негосударственного сектора в сфере предоставления социальных услуг (Данилова Н.В.) обеспечить:

4.1. Направление копии настоящего приказа в Министерство юстиции Республики Крым не позднее 3 рабочих дней со дня подписания и регистрации в установленном порядке для проведения государственной регистрации;

4.2. Публикацию настоящего приказа в сетевом издании «Правовой портал исполнительных органов Республики Крым» (www.rknpra.ru), на официальном

сайте Министерства труда и социальной защиты Республики Крым в сети «Интернет» не позднее следующего дня со дня получения уведомления о государственной регистрации настоящего приказа;

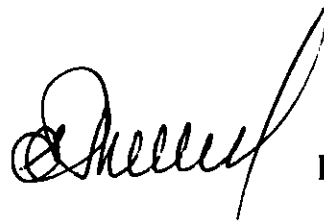
4.3. Направление копии настоящего приказа в прокуратуру Республики Крым не позднее 2 рабочих дней со дня его государственной регистрации;

4.4. Направление копии настоящего приказа не позднее 2 дней со дня его государственной регистрации в Аппарат Совета министров Республики Крым с указанием информации о дате и номере государственной регистрации настоящего приказа и ссылки о его опубликовании в сетевом издании «Правовой портал исполнительных органов Республики Крым» (www.rknpra.ru);

4.5. Информирование правового управления Министерства труда и социальной защиты Республики Крым об исполнении пунктов 2.1 – 2.4 настоящего приказа.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра труда и социальной защиты Республики Крым Теряева М.А.

**Заместитель Председателя
Совета министров Республики Крым -
министр труда и социальной защиты
Республики Крым**



Е. Романовская

Согласовано:

Заместитель министра



М.А. Теряев

Заместитель министра

Е.А. Пикина

Начальник управления социального
обслуживания и развития
негосударственного сектора в сфере
предоставления социальных услуг



Н.В. Данилова

Заместитель начальника правового
управления – заведующий отделом
юридического сопровождения в судах



Н.А. Бортник

Начальник управления
информационных технологий
и делопроизводства



Н.В. Трофимова

Проект приказа подготовлен:

заместитель начальника управления социального
обслуживания и развития негосударственного
сектора в сфере предоставления социальных услуг –
заведующий отделом контроля за предоставлением
услуг в полустационарной и надомной формах



А.С. Сборцева

Приложение 1
к приказу Министерства
труда и социальной защиты
Республики Крым
от 29.09.2016 № 483

Приложение № 13
к административному
регламенту
предоставления
государственной услуги по
установлению патронажа и
назначению помощника
совершеннолетнему
дееспособному гражданину,
который по состоянию здоровья
не способен самостоятельно
осуществлять и защищать свои
права и исполнять свои
обязанности

(на бланке Уполномоченного органа)

(кому)

Уведомление об отказе в предоставлении услуги

от _____ № _____

По результатам рассмотрения заявления о предоставлении
услуги _____

(Ф.И.О. заявителя,

дата направления заявления, № заявления)

на
основании _____

(указать основание для отказа в предоставлении услуги, установленное приложением № 4 к
Административному регламенту)

принято решение об отказе в предоставлении услуги связи с:

(указывается причина 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 услуги)

Дополнительно информируем что Вы вправе повторно обратиться с запросом о предоставлении услуги после устранения указанных нарушений.

Настоящее решение может быть обжаловано в досудебном порядке путем направления жалобы в _____ (указать уполномоченный орган), а также в судебном порядке.

Руководитель органа

труда и социальной защиты _____

(подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

Приложение № 5
к административному регламенту
по предоставлению государственной
услуги «Признание гражданина
нуждающимся в социальном
обслуживании»
(в редакции приказа
Министерства труда и социальной
защиты Республики Крым
от 29.09.2026 № 483)

*(наименование органа государственной власти субъекта Российской Федерации, уполномоченного на осуществление предусмотренных
Федеральным законом от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»¹
полномочий в сфере социального обслуживания на территории субъекта Российской Федерации, или уполномоченной
им организации²)*

**Заявление
о предоставлении социальных услуг**

Прошу признать _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя либо гражданина, в отношении которого подается заявление³)

нуждающимся в социальном обслуживании.

1. Сведения о заявителе:

Дата рождения _____, страховой номер индивидуального лицевого
счета (далее – СНИЛС) _____,

Адрес места жительства/места пребывания/места фактического проживания
(нужное подчеркнуть):

*(указывается адрес регистрации по месту жительства или пребывания,
при их отсутствии – адрес фактического проживания на территории Российской Федерации)*

Гражданство _____

Наименование документа, удостоверяющего личность			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

¹ Далее – Федеральный закон № 442-ФЗ.

² Пункт 2 Правил определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно, утвержденных постановлением
Правительства Российской Федерации от 23 декабря 2024 г. № 1873.

³ Далее – заявитель.

Реквизиты записи акта о рождении ⁴:

Номер		Дата выдачи	

☐ Запись акта о рождении ребенка сделана компетентным органом иностранного государства ⁵

Контактный номер телефона: _____

Адрес электронной почты (при наличии): _____

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам:

(указываются обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности заявителя в соответствии со статьей 15 Федерального закона № 442-ФЗ)

Нуждаюсь в социальных услугах:

(указываются желаемые социальные услуги и периодичность их предоставления)

☐ Отношусь к категории граждан, которым социальные услуги предоставляются бесплатно ⁶:

☐ несовершеннолетний ребенок ⁷;

☐ лицо, пострадавшее в результате чрезвычайных ситуаций, вооруженных межнациональных(межэтнических) конфликтов ⁸;

☐ инвалид Великой Отечественной войны ⁹;

☐ участник Великой Отечественной войны ¹⁰;

☐ инвалид боевых действий ¹¹;

☐ лицо, награжденное знаком «Жителю блокадного Ленинграда» ¹²;

☐ лицо, награжденное знаком «Житель осажденного Севастополя» ¹³;

⁴ Заполняется в отношении несовершеннолетних, не достигших четырнадцатилетнего возраста.

⁵ Заполняется в случае, если запись акта о рождении ребенка сделана компетентным органом иностранного государства.

⁶ В случае, если заявитель в соответствии со статьей 31 Федерального закона № 442-ФЗ относится к категории граждан, которым социальные услуги предоставляются бесплатно, последующие пункты настоящего заявления, за исключением пункта 2 (при необходимости), не заполняются.

⁷ Пункт 1 части 1 статьи 31 Федерального закона № 442-ФЗ.

⁸ Пункт 2 части 1 статьи 31 Федерального закона № 442-ФЗ.

⁹ Пункт 3 части 1 статьи 31 Федерального закона № 442-ФЗ.

¹⁰ Пункт 4 части 1 статьи 31 Федерального закона № 442-ФЗ.

¹¹ Пункт 5 части 1 статьи 31 Федерального закона № 442-ФЗ.

¹² Пункт 6 части 1 статьи 31 Федерального закона № 442-ФЗ.

¹³ Пункт 7 части 1 статьи 31 Федерального закона № 442-ФЗ.

☐ лицо, награжденное знаком «Житель осажденного Сталинграда»¹⁴;

☐ лицо, работавшее в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны,

местной противовоздушной обороны, на строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог, членам экипажей судов транспортного флота, интернированным в начале Великой Отечественной войны в портах других государств¹⁵;

☐ в соответствии с нормативным правовым актом субъекта Российской Федерации¹⁶.

(указывается категория гражданина в соответствии с нормативным правовым актом субъекта Российской Федерации, которым предусмотрены иные категории граждан, которым социальные услуги предоставляются бесплатно)

2. Законный представитель заявителя¹⁷:

(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя заявителя)

Дата рождения _____, СНИЛС _____

Наименование документа, удостоверяющего личность			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			
Наименование документа, подтверждающего полномочия законного представителя			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			
Наименование документа, подтверждающего полномочия ¹⁸			

¹⁴ Пункт 7.1 части 1 статьи 31 Федерального закона № 442-ФЗ.

¹⁵ Пункт 8 части 1 статьи 31 Федерального закона № 442-ФЗ.

¹⁶ Часть 2 статьи 31 Федерального закона № 442-ФЗ.

¹⁷ Заполняется в случае, если заявление представляется законным представителем заявителя.

¹⁸ Заполняется в случае, если законным представителем выступает юридическое лицо или государственный орган в соответствии с пунктом 4 статьи 35 Гражданского кодекса Российской Федерации. Указываются реквизиты документа, подтверждающего полномочия работника юридического лица или сотрудника государственного органа на представление настоящего заявления.

Серия, номер		Дата выдачи	
Наименование организации, выдавшей документ, подтверждающий полномочия		ИНН организации	
КПП организации		ОГРН организации	

3. Состав семьи:

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, СНИЛС членов семьи заявителя, степень родства)

4. Дополнительные сведения о заявителе ¹⁹:

Семейное положение: (в браке не состоял (не состояла), состою в браке, разведен (разведена), вдовец (вдова)

(нужное подчеркнуть)

Реквизиты записи акта о заключении (расторжении) брака ²⁰:

Номер		Дата выдачи	
Орган ЗАГС, составивший запись акта			

☐ Запись акта о заключении (расторжении) брака сделана компетентным органом иностранного государства ²¹

Реквизиты записи акта о смерти супруга (супруги) ²²:

Номер		Дата выдачи	
Орган ЗАГС, составивший запись акта			

☐ Запись акта о смерти супруга (супруги) сделана компетентным органом иностранного государства ²³

☐ Отбывал (отбывала) наказание в местах лишения свободы в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи:

¹⁹ Заполняется в случае, если заявитель достиг восемнадцатилетнего возраста либо является эмансипированным несовершеннолетним в соответствии со статьей 27 Гражданского кодекса Российской Федерации.

²⁰ Заполняется в случае, если заявитель указал в графе «Семейное положение» статус «состою в браке», «разведен (разведена)», «вдовец (вдова)».

²¹ Заполняется в случае, если запись акта о заключении (расторжении) брака была сделана компетентным органом иностранного государства.

²² Заполняется в случае, если заявитель указал в графе «Семейное положение» статус «вдовец (вдова)».

²³ Заполняется в случае, если запись акта о смерти супруга сделана компетентным органом иностранного государства.

☐ Применена мера пресечения в виде заключения под стражу в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи:

(указывается субъект Российской Федерации)

5. Сведения о супруге заявителя ²⁴:

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Дата рождения _____, СНИЛС _____

Наименование документа, удостоверяющего личность			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

☐ Отбывает в настоящее время или отбывал (отбывала) наказание в местах лишения свободы в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи:

(указывается субъект Российской Федерации)

☐ Применена мера пресечения в виде заключения под стражу в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи:

(указывается субъект Российской Федерации)

6. Сведения о детях (при наличии)²⁵:

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Дата рождения _____, СНИЛС _____

Заявитель является для ребенка:

- ☐ родителем;
- ☐ иным законным представителем.

²⁴ Заполняется в случае, если заявитель указал в графе «Семейное положение» статус «состоит в браке».

²⁵ Заполняется на каждого ребенка. При необходимости добавляются строки на каждого ребенка.

☐ Опека (попечительство) установлена (установлено) на основании решения компетентного органа иностранного государства ²⁶.

Реквизиты записи акта о рождении ребенка:

Номер		Дата выдачи	
Орган ЗАГС, составивший запись акта			

☐ Запись акта о рождении ребенка сделана компетентным органом иностранного государства ²⁷

Сведения о документе, удостоверяющем личность ²⁸:

Наименование документа, удостоверяющего личность			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

Дополнительные сведения о ребенке:

☐ Несовершеннолетний ребенок
состоит в браке;

Реквизиты записи акта о заключении брака ²⁹:

Номер		Дата выдачи	
Орган ЗАГС, составивший запись акта			

☐ Запись акта о заключении брака сделана компетентным органом иностранного государства ³⁰

☐ Обучается в образовательной организации высшего образования по очной форме обучения (за исключением случаев обучения только по дополнительным образовательным программам) ³¹;

²⁶ Заполняется в случае, если в поле «Заявитель является для ребенка» выбрано значение «иным законным представителем» и «опека (попечительство) установлена (установлено) на основании решения компетентного органа иностранного государства».

²⁷ Заполняется в случае, если запись акта о рождении ребенка сделана компетентным органом иностранного государства.

²⁸ Заполняется в случае, если ребенок старше 14 лет.

²⁹ Заполняется в случае, если несовершеннолетний ребенок состоит в браке.

³⁰ Заполняется в случае, если запись акта о заключении брака была сделана компетентным органом иностранного государства.

³¹ Заполняется в случае, если ребенок старше 18 лет.

☐ Отбывает в настоящее время или отбывал (отбывала) наказание в местах лишения свободы в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи:

_____;
(указывается субъект Российской Федерации)

☐ Применена мера пресечения в виде заключения под стражу в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи:

_____;
(указывается субъект Российской Федерации)

☐ Я и (или) член моей семьи получаю (получаем) алименты на ребенка:

☐ на основании возбужденного исполнительного производства в ФССП России;

☐ на основании судебного решения или судебного приказа;

☐ на основании нотариально удостоверенного соглашения об уплате алиментов;

☐ без судебного решения или судебного приказа, нотариально удостоверенного соглашения об уплате алиментов или возбужденного исполнительного производства в ФССП России.

☐ Алименты не получаю.

Номер исполнительного производства _____;

Реквизиты судебного решения или судебного приказа о назначении алиментов ³²

(наименование суда, дата вынесения решения, номер дела (при наличии), фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя и должника на дату вынесения судебного решения)

Сумма полученных алиментов за период расчета среднедушевого дохода семьи (рублей, копеек) _____

Сделайте отметку в соответствующем квадрате, если одно или несколько из следующих утверждений о Вас или членах Вашей семьи является верным на дату подачи заявления:

☐ Я и (или) член моей семьи являюсь (является) военнослужащим, проходящим военную службу по призыву, военнослужащим, обучающимся в военных профессиональных образовательных организациях и военных образовательных организациях высшего образования и не заключившим контракт о прохождении военной службы;

³² Заполняется, если в графе «Семейное положение» указан статус «разведен (разведена)», а также если алименты получены на основании судебного решения или судебного приказа.

☐ Члены моей семьи находятся на полном государственном обеспечении (за исключением заявителя и детей, находящихся под его опекой (попечительством));

☐ Я или член моей семьи нахожусь (находится) на принудительном лечении по решению суда;

☐ Члены моей семьи признаны безвестно отсутствующими или объявлены умершими;

☐ Члены моей семьи находятся в розыске;

☐ Я или член моей семьи принимал (принимает) участие в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области.

7. Сделайте отметку в соответствующем квадрате, если одно или несколько из следующих утверждений о Вас или членах Вашей семьи являются верными в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи:

☐ Я или член моей семьи получал доходы, полученные от источников за пределами Российской Федерации;

☐ Я или член моей семьи получал стипендию или иные денежные выплаты, предусмотренные законодательством Российской Федерации, выплачиваемые лицам, обучающимся в профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования, лицам, обучающимся по очной форме по программам подготовки научно-педагогических кадров, лицам, обучающимся в духовных образовательных организациях, а также компенсационные выплаты указанным категориям граждан в период их нахождения в академическом отпуске по медицинским показаниям;

☐ Я или член моей семьи получал ежемесячное пожизненное содержание судей, вышедших в отставку;

☐ Я или член моей семьи получал компенсации, выплачиваемые государственным органом или общественным объединением за время исполнения государственных или общественных обязанностей;

☐ Я или член моей семьи получал единовременное пособие при увольнении с военной службы, службы в войсках

национальной гвардии Российской Федерации, органах принудительного исполнения Российской Федерации, Главном управлении специальных программ Президента Российской Федерации, учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы Российской Федерации, органах федеральной службы безопасности, органах государственной охраны Российской Федерации, органах внутренних дел Российской Федерации, других органах, в которых законодательством Российской Федерации предусмотрено прохождение федеральной государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью;

☐ Я или член моей семьи получал денежное довольствие (денежное содержание) военнослужащих, сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы Российской Федерации, органов принудительного исполнения Российской Федерации, таможенных органов Российской Федерации и других органов, в которых законодательством Российской Федерации предусмотрено прохождение федеральной государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью;

☐ Я или член моей семьи получал доходы от осуществления предпринимательской деятельности, включая доходы, полученные в результате деятельности крестьянского (фермерского) хозяйства, в том числе созданного без образования юридического лица, и доходы от осуществления частной практики (за исключением грантов, субсидий и других поступлений, имеющих целевой характер расходования и предоставляемых в рамках поддержки предпринимательства, документы (сведения) о которых заявитель или члены его семьи вправе представить);

☐ Я или член моей семьи получал денежные средства на приобретение недвижимого имущества, автотранспортного средства, самоходной машины или другого вида техники, стоимость приобретения которого в полном объеме оплачена в рамках целевой государственной поддержки.

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

Дата

Подпись гражданина
(законного представителя)

Расшифровка подписи (фамилия, инициалы)

Приложение № 9
к административному регламенту
по предоставлению государственной
услуги «Признание гражданина
нуждающимся в социальном
обслуживании»
(в редакции приказа
Министерства труда и социальной
защиты Республики Крым
от 29.09.2026 № 483)

(оформляется на бланке уполномоченной организации)

УВЕДОМЛЕНИЕ

от «__» _____ № _____

Уважаемый(ая) _____!

На основании протокола комиссии по признанию граждан нуждающимися в социальном обслуживании от _____ № _____, признание Вас нуждающимся в социальном обслуживании не представляется возможным на основании _____

(указать основание для отказа в предоставлении услуги, установленное приложением № 4 к Административному регламенту)

принято решение об отказе в предоставлении услуги связи с: _____

(указывается причина 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 услуги)

Дополнительно информируем что Вы вправе повторно обратиться с запросом о предоставлении услуги после устранения указанных нарушений.

Настоящее решение может быть обжаловано в досудебном порядке путем направления жалобы в _____ (указать уполномоченный орган), а также в судебном порядке.

Руководитель уполномоченной
организации

(подпись)

(инициалы, фамилия)

к административному регламенту
предоставления государственной
услуги по назначению управляющего
имуществом гражданина, признанного
безвестно отсутствующим

(в редакции приказа

Министерства труда и социальной
защиты Республики Крым

от 29.09.2026 № 483)

(оформляется на бланке органа труда и социальной защиты)

УВЕДОМЛЕНИЕ

ОТ « » №

Уважаемый(ая) _____!

На основании постановления

(наименование органа труда и социальной защиты)

от № , в назначении

(ФИО/наименование лица полностью)

управляющим имуществом гражданина

(фамилия и инициалы)

признанного безвестно отсутствующим, отказано.

Основаниями для отказа в назначении управляющим имуществом гражданина явились:

(указать основание для отказа в предоставлении услуги, установленное приложением № 4 к
Административному регламенту)

принято решение об отказе в предоставлении услуги связи с:

(указывается причина 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 услуги)

Дополнительно информируем:

Вы вправе повторно обратиться с запросом о предоставлении услуги после устранения указанных нарушений.

Настоящее решение может быть обжаловано в досудебном порядке путем направления жалобы в _____ (указать уполномоченный орган), а также в судебном порядке.

Руководитель органа
труда и социальной защиты

(подпись)

(инициалы, фамилия)