



МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

7 сентября 2026 г.

№ 138-п

г. Омск

О внесении изменений в отдельные приказы Министерства труда
и социального развития Омской области

1. Внести в приложение "Порядок признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании" к приказу Министерства труда и социального развития Омской области (далее – Министерство) от 9 февраля 2015 года № 14-п следующие изменения:

1) в подпункте 1 пункта 3 слова "28 марта 2014 года № 159н" заменить словами "7 июля 2026 года № 296н";

2) в графе 3 строки 8 таблицы приложения № 1 "Документы, подтверждающие обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина и обуславливающие его нуждаемость в социальном обслуживании" слова "справка по форме 070/у, медицинская справка по форме ф-079/у" заменить словами "справка по учетной форме 070/у, медицинская справка по учетной форме ф-079/у".

2. Внести в приказ Министерства от 23 декабря 2021 года № 181-п "Об утверждении форм проверочных листов, используемых при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания" следующие изменения:

1) в графе 3 таблицы "Список контрольных вопросов, отражающих содержание обязательных требований, ответы на которые свидетельствуют о соблюдении или несоблюдении контролируемым лицом обязательных требований" приложения № 1 "Форма проверочного листа, используемого при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания, в отношении поставщика социальных услуг, предоставляющего социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания":

- в строке 7 слова "от 28 марта 2014 года № 159н" заменить словами "от 7 июля 2026 года № 296н";

- в строке 9 слова "части 2" заменить словами "части 1";

2) в графе 3 строки 7 таблицы "Список контрольных вопросов, отражающих содержание обязательных требований, ответы на которые свидетельствуют о соблюдении или несоблюдении контролируемым лицом обязательных требований" приложения № 2 "Форма проверочного листа, используемого при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания, в отношении поставщика социальных услуг, предоставляющего социальные услуги в полустационарной форме социального обслуживания" слова "от 28 марта 2014 года № 159н" заменить словами "от 7 июля 2026 года № 296н";

3) в графе 3 строки 7 в таблице "Список контрольных вопросов, отражающих содержание обязательных требований, ответы на которые свидетельствуют о соблюдении или несоблюдении контролируемым лицом обязательных требований" приложения № 3 "Форма проверочного листа, используемого при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания, в отношении поставщика социальных услуг, предоставляющего социальные услуги в форме социального обслуживания на дому" слова "от 28 марта 2014 года № 159н" заменить словами "от 7 июля 2026 года № 296н".

3. Приложение "Заявление на получение социальных услуг бесплатно" к приказу Министерства от 16 июля 2026 года № 105-п изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему приказу.

Заместитель Председателя
Правительства Омской области,
Министр



И.П. Варнавская

Приложение
к приказу Министерства труда
и социального развития Омской области
от " 7 " сентября 2026 № 138-п

"Приложение
к приказу Министерства труда
и социального развития Омской области
от 16 июля 2026 года № 105-п

Поставщику социальных услуг

(наименование поставщика социальных услуг)

ЗАЯВЛЕНИЕ
на получение социальных услуг бесплатно

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

адрес проживания _____

(адрес места жительства или места пребывания, фактического проживания,
контактный телефон)

паспорт серия _____ № _____, выдан _____
(дата) (кем выдан)

*Заполняется в том случае, если заявление заполняет законный
представитель/представитель по доверенности гражданина Российской
Федерации:*

данные документа, подтверждающего полномочия законного представителя/
представителя по доверенности:

являюсь законным представителем/представителем по доверенности субъекта
(нужное подчеркнуть).

Сведения о субъекте:

Ф.И.О. _____
адрес проживания: _____

(адрес места жительства или места пребывания, фактического проживания,
контактный телефон)

документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ № _____,
(наименование документа)

выдан _____,
(дата) (кем выдан)

в соответствии с пунктом 4.1 Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг, утвержденного постановлением Правительства Омской области от 24 декабря 2014 года № 361-п (далее – Порядок), прошу предоставить социальные услуги бесплатно.

Отношусь к следующей категории граждан (нужное отметить):

- ☐ несовершеннолетние дети;
- ☐ лица, пострадавшие в результате чрезвычайных ситуаций, вооруженных межнациональных (межэтнических) конфликтов;
- ☐ инвалиды Великой Отечественной войны;
- ☐ участники Великой Отечественной войны;
- ☐ инвалиды боевых действий;
- ☐ лица, награжденные знаком "Жителю блокадного Ленинграда";
- ☐ лица, награжденные знаком "Житель осажденного Севастополя";
- ☐ лица, награжденные знаком "Житель осажденного Сталинграда";
- ☐ лица, работавшие 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 государств;
- ☐ члены семей участников специальной военной операции (супруги и родители) из числа инвалидов (с учетом пункта 5 Указа Губернатора Омской области от 15 июля 2026 года № 156 "Об установлении единых базовых мер поддержки лицам, принимающим (принимавшим) участие в специальной военной операции, и другим категориям лиц, а также членам их семей в Омской области");

☐ родители (законные представители) несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении;

☐ больные наркоманией.

К заявлению прилагается/не прилагается (нужное подчеркнуть):

☐ документ, подтверждающий отнесение меня к одной из категории граждан, указанных в абзаце первом пункта 4.1 Порядка*.

*В соответствии с пунктом 4.2 Порядка представление указанного документа является правом заявителя.

Настоящим заявлением подтверждаю, что вся представленная информация является полной и достоверной.

_____ (дата) _____ (фамилия, инициалы) _____ (подпись)

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: " ____ " _____ 20__ г. _____ (подпись)

_____ (линия отреза)

Расписка

От

_____ (фамилия, имя, отчество заявителя/законного представителя заявителя)

приняты заявление и следующие документы:

- 1) _____;
- 2) _____.

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: " ____ " _____ 20__ г. _____ (подпись)

_____ "