



МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 30 июля 2025 г. № 27

О внесении изменений в постановление министерства труда и социальной защиты населения Рязанской области от 12.12.2023 № 65 «Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги «Подтверждение права на предоставление меры социальной поддержки по предоставлению льготного проезда транспортом общего пользования гражданам на территории Рязанской области (кроме города Рязани)» (в ред. министерства труда и социальной защиты населения Рязанской области от 29.07.2024 № 34)

В целях приведения нормативного правового акта министерства труда и социальной защиты населения Рязанской области в соответствии с действующим законодательством министерство труда и социальной защиты населения Рязанской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

Внести в постановление министерства труда и социальной защиты населения Рязанской области от 12.12.2023 № 65 «Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги «Подтверждение права на предоставление меры социальной поддержки по предоставлению льготного проезда транспортом общего пользования гражданам на территории Рязанской области (кроме города Рязани)» следующие изменения:

1) в наименовании постановления и далее по тексту слова «(кроме города Рязани)» исключить;

2) внести в приложение следующие изменения;

в подразделе 2.2. Наименование учреждений, предоставляющих государственную услугу в пункте 2.2.1 абзац три изложить в новой редакции:

«В части осуществления записи на «Единую цифровую карту жителя Рязанской области», транспортную карту «Льготная» или электронное удостоверение ветерана боевых действий (далее – карта СВОи) права гражданина на льготный проезд принимает участие оператор цифрового сервиса «Единая цифровая карта жителя Рязанской области»;

3) заменить Приложения № 1-6 к административному регламенту предоставления государственной услуги «Подтверждение права на предоставление меры социальной поддержки по предоставлению льготного проезда транспортом общего пользования гражданам на территории

Рязанской области (кроме города Рязани)» согласно приложению к настоящему постановлению.

Министр

A handwritten signature in blue ink, consisting of several fluid, overlapping strokes that form a stylized, somewhat abstract shape.

Д.А. Тараканов

Приложение
к постановлению министерства
труда и социальной защиты
населения Рязанской области
от 30 июля 2025 г. № 27

Приложение № 1
к административному регламенту
предоставления государственной услуги
«Подтверждение права на предоставление
меры социальной поддержки по предоставлению
льготного проезда транспортом общего
пользования гражданам на территории
Рязанской области»

В отдел по _____ району
государственного казенного учреждения
Рязанской области «Управление социальной
защиты населения Рязанской области»,
расположенный по _____ адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о подтверждения права на предоставление меры социальной поддержки
по предоставлению льготного проезда транспортом общего пользования
на территории Рязанской области**

Прошу Вас подтвердить право на предоставление меры социальной
поддержки по предоставлению льготного проезда транспортом общего
пользовании на территории Рязанской области в соответствии со статьей 32
Закона Рязанской области от 21 декабря 2016 года № 91-ОЗ «О мерах
социальной поддержки населения Рязанской области» по категории:

(указать наименование льготной категории)

Сведения о Заявителе:

Фамилия Имя Отчество	
Дата рождения	
Паспорт гражданина Российской Федерации	
Серия и номер	
Дата выдачи	

Кем выдан	
Код подразделения	
Адрес регистрации Заявителя	
Электронная почта Заявителя (при наличии)	
Контактный телефон (для связи)	

Сведения о представителе Заявителя:

Фамилия Имя Отчество	
Дата рождения	
СНИЛС	
Паспорт гражданина Российской Федерации	
Серия и номер	
Дата выдачи	
Кем выдан	
Код подразделения	
Адрес регистрации	
Электронная почта Заявителя (при наличии)	
Контактный телефон (для связи)	
Документ, подтверждающий полномочия представителя	

Дата	Подпись Заявителя	Дата приема заявления	Подпись специалиста

(линия отреза)

**Расписка-уведомление в приеме от заявителя документов
в целях подтверждения права на предоставление меры социальной
поддержки по предоставлению льготного проезда транспортом общего
пользования на территории Рязанской области (кроме города Рязани)
ГКУ РО «Управление социальной защиты населения Рязанской области»**

Заявитель:

Адрес заявителя:

Ф.И.О. предоставившего документы:

(указывается Ф.И.О. полностью (последнее при наличии)).

Телефон предоставившего документы:

№	Наименование и реквизиты документов	Количество экземпляров		Количество листов		Отметка о выдаче докум. заявителю	
		Подлин-ных	копий	Подлин-ных	В копиях	Подлин-ных	В копиях
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							

*(должность сотрудника,
принявшего документы)*

(подпись, Ф.И.О.)

дата выдачи расписки (указывается сотрудником, принявшим документы)

дата получения результата (указывается сотрудником, принявшим документы)

Приложение № 2
к административному регламенту
предоставления государственной услуги
«Подтверждение права на предоставление
меры социальной поддержки по предоставлению
льготного проезда транспортом общего
пользования гражданам на территории
Рязанской области»

На бланке государственного казенного учреждения Рязанской области «Управление социальной защиты населения Рязанской области»	_____
	(Ф.И.О., адрес лица, обратившегося за предоставлением государственной услуги)

УВЕДОМЛЕНИЕ

№ ____ от _____
(число, месяц, год)

об отказе в приеме документов, необходимых
для предоставления ГКУ РО «Управление социальной защиты
населения Рязанской области» государственной услуги
«Подтверждение права на предоставление меры социальной
поддержки по предоставлению льготного проезда транспортом
общего пользования гражданам на территории Рязанской области»

Государственное казенное учреждение Рязанской области «Управление социальной защиты населения Рязанской области», руководствуясь пунктом 2.8 административного регламента предоставления государственной услуги «Подтверждение права на предоставление меры социальной поддержки по предоставлению льготного проезда транспортом общего пользования гражданам на территории Рязанской области», утвержденного Постановлением министерства труда и социальной защиты населения Рязанской области _____, уведомляет Вас о том, что в приеме документов, необходимых для предоставления указанной государственной услуги по Вашему заявлению от «____» _____ 20__ года, отказано в связи с:

☐

неустановлением личности лица, обратившегося за предоставлением государственной услуги;

☐

неподтверждением полномочий Представителя Заявителя на обращение.

Должностное лицо,
ответственное за прием
документов

(подпись) (фамилия, имя, отчество)

Приложение № 3
к административному регламенту
предоставления государственной услуги
«Подтверждение права на предоставление
меры социальной поддержки по предоставлению
льготного проезда транспортом общего
пользования гражданам на территории
Рязанской области»

На бланке государственного казенного учреждения Рязанской области «Управление социальной защиты населения Рязанской области»	_____
	(Ф.И.О. Заявителя)

	(Ф.И.О. Представителя Заявителя)
	_____ (адрес Заявителя)

УВЕДОМЛЕНИЕ

№ ____ от _____
(число, месяц, год)

об отказе в предоставлении государственной услуги
«Подтверждение права на предоставление меры социальной поддержки
по предоставлению льготного проезда транспортом общего пользования
гражданам на территории Рязанской области»

Государственное казенное учреждение Рязанской области «Управление социальной защиты населения Рязанской области» рассмотрев заявление и документы, необходимые для определения права на предоставление меры социальной поддержки по предоставлению льготного проезда транспортом общего пользования на территории Рязанской области

(фамилия, имя, отчество Заявителя)

руководствуясь пунктом 7 Порядка подтверждения права на предоставление меры социальной поддержки по предоставлению льготного проезда транспортом общего пользования гражданам на территории Рязанской области, утвержденного Постановлением министерства труда и социальной защиты населения Рязанской области от 5 октября 2023 года № 49, приняло решение от " ____ " _____ 20__ г. № ____ об отказе в предоставлении государственной услуги, в связи с

(обстоятельства, послужившие основанием для принятия решения об отказе в предоставлении государственной услуги)

Решение об отказе в предоставлении государственной услуги может быть обжаловано в установленном законодательством порядке.

должность уполномоченного
должностного лица
(структурного подразделения)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество)

Приложение № 4
к административному регламенту
предоставления государственной услуги
«Подтверждение права на предоставление
меры социальной поддержки по предоставлению
льготного проезда транспортом общего
пользования гражданам на территории
Рязанской области»

На бланке государственного казенного учреждения Рязанской области «Управление социальной защиты населения Рязанской области»	_____
	(Ф.И.О. Заявителя)

	(Ф.И.О. Представителя Заявителя)

	(адрес Заявителя)

УВЕДОМЛЕНИЕ

№ ____ от _____
(число, месяц, год)

о предоставлении государственной услуги
«Подтверждение права на предоставление меры социальной поддержки
по предоставлению льготного проезда транспортом общего пользования
гражданам на территории Рязанской области»

Государственное казенное учреждение Рязанской области «Управление социальной защиты населения Рязанской области» рассмотрев заявление и документы, необходимые для определения права на предоставление меры социальной поддержки по предоставлению льготного проезда транспортом общего пользования гражданам на территории Рязанской области

(фамилия, имя, отчество Заявителя)

руководствуясь пунктом 6 Порядка подтверждения права на предоставление меры социальной поддержки по предоставлению льготного проезда транспортом общего пользования гражданам на территории Рязанской области, утвержденного Постановлением министерства труда и социальной защиты населения Рязанской области от 5 октября 2023 года № 49, приняло решение от «__» _____ 20__ г. № ____ о предоставлении государственной услуги, Сведения направлены оператору цифрового сервиса «Единая цифровая карта жителя Рязанской области» от «__» _____ 20__ г.

должность уполномоченного
должностного лица
(структурного подразделения)

(подпись) (фамилия, имя, отчество)

Приложение № 5
к административному регламенту
предоставления государственной услуги
«Подтверждение права на предоставление
меры социальной поддержки по предоставлению
льготного проезда транспортом общего
пользования гражданам на территории
Рязанской области»

На бланке государственного казенного учреждения Рязанской области «Управление социальной защиты населения Рязанской области»	Кому:
--	-------------------

Сведения о гражданах,
право которых на льготный проезд подтверждено

Государственное казенное учреждение Рязанской области «Управление социальной защиты населения Рязанской области» в соответствии с п. 8 Порядка подтверждения права на предоставление меры социальной поддержки по предоставлению льготного проезда транспортом общего пользования гражданам на территории Рязанской области, утвержденного Постановлением министерства труда и социальной защиты населения Рязанской области от 5 октября 2023 года № 49, направляет сведения о гражданах, право которых на льготный проезд подтверждено.

должность уполномоченного
должностного лица
(структурного подразделения)

(подпись) (фамилия, имя, отчество)

Исполнитель

Приложение № 6
к административному регламенту
предоставления государственной услуги
«Подтверждение права на предоставление меры
социальной поддержки по предоставлению
льготного проезда транспортом общего
пользования гражданам на территории
Рязанской области»

В отдел по _____ району
государственного казенного учреждения
Рязанской области «Управление
социальной защиты населения Рязанской
области», расположенный по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о подтверждения права на предоставление меры социальной
поддержки по предоставлению бесплатного проезда обучающимся
общеобразовательных организаций из многодетных семей**

Прошу Вас подтвердить право на предоставление меры социальной поддержки по предоставлению бесплатного проезда городским наземным электрическим транспортом общего пользования, автомобильным транспортом общего пользования городского и пригородного сообщения, а также автомобильным транспортом общего пользования междугородного сообщения по маршрутам, соединяющим административный центр муниципального района (муниципального округа) Рязанской области с населенными пунктами данного муниципального района (муниципального округа) в соответствии со статьей 32 Закона Рязанской области от 21 декабря 2016 года № 91-ОЗ «О мерах социальной поддержки населения Рязанской области» по категории:

(указать наименование льготной категории)

Сведения о Заявителе:

Фамилия Имя Отчество	
Дата рождения	
Паспорт гражданина Российской Федерации	
Серия и номер	

Дата выдачи	
Кем выдан	
Код подразделения	
Адрес регистрации Заявителя	
Электронная почта Заявителя	
Контактный телефон	

Сведения о представителе Заявителя:

Фамилия Имя Отчество	
Дата рождения	
СНИЛС	
Паспорт гражданина Российской Федерации	
Серия и номер	
Дата выдачи	
Кем выдан	
Код подразделения	
Адрес регистрации	
Электронная почта	
Контактный телефон	
Документ, подтверждающий полномочия представителя	

Сведения о ребенке (детях) Заявителя:

N N пп	Фамилия, имя, отчество ребенка	Число, месяц и год рождения	Реквизиты свидетельства о рождении	Место жительства

Дата	Подпись Заявителя	Дата приема заявления	Подпись специалиста

(линия отреза)

Расписка-уведомление в приеме от заявителя документов
в целях подтверждения права на предоставление
меры социальной поддержки по предоставлению льготного проезда
транспортом общего пользования граждан на территории Рязанской области

Заявитель:

Адрес заявителя:

Ф.И.О. предоставившего документы:

(указывается Ф.И.О. полностью (последнее при наличии)).

Телефон предоставившего документы:

№	Наименование и реквизиты документов	Количество экземпляров		Количество листов		Отметка о выдаче докум. заявителю	
		Подлин-ных	копий	Подлин-ных	В копиях	Подлин-ных	В копиях
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							

(должность сотрудника,
принявшего документы)

(подпись, Ф.И.О.)

дата выдачи расписки (указывается сотрудником, принявшим документы)

дата получения результата (указывается сотрудником, принявшим документы)