



МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

8 мая 2026 года № 400

г. Саратов

О внесении изменений в приказ министерства труда и социальной защиты Саратовской области от 10 декабря 2021 года № 1543

В целях приведения в соответствие с действующим законодательством отдельных положений административного регламента предоставления министерством труда и социальной защиты Саратовской области государственной услуги ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ министерства труда и социальной защиты Саратовской области от 10 декабря 2021 года № 1543 «Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги» следующие изменения:

в разделе 2:

пункт 2.12.3 подраздела «2.12. Исчерпывающий перечень оснований для отказа в приеме запроса о предоставлении Услуги и документов, необходимых для предоставления Услуги, и исчерпывающий перечень оснований для приостановления предоставления Услуги или отказа в предоставлении Услуги» изложить в следующей редакции:

«2.12.3. Перечень оснований для отказа в оформлении и выдаче удостоверения (дубликата удостоверения):

- статус заявителя не соответствует требованиям пункта 1.2.1 Административного регламента;

- непредставление в Учреждение полного комплекта документов, обязанность по предоставлению которых возложена на заявителя;

- представленные заявителем (представителем заявителя) документы (сведения), содержат подчистки либо приписки, зачеркнутые слова и иные не оговоренные в них исправления, а также повреждения, не позволяющие однозначно истолковать их содержание;

- подача заявления лицом, не уполномоченным на осуществление таких действий;

- копии документов не заверены в установленном порядке;

- копии документов представлены без оригиналов документов;

- неподтверждение необходимых данных (сведений) для

предоставления государственной Услуги поставщиками в ходе направления межведомственных информационных запросов (СМЭВ, на бумажном носителе).»;

в разделе 3:

подраздел 3.7 изложить в следующей редакции:

«3.7. Предоставление результата Услуги

3.7.1. Способами предоставления результата Услуги являются:

выдача лично в руки заявителю (представителю заявителя) в Учреждении удостоверения (дубликата удостоверения), оформленного специалистом Министерства в соответствии с приказом МЧС РФ, Министерства здравоохранения и социального развития РФ и Минфина РФ от 8 декабря 2006 года № 728/832/166н «Об утверждении Порядка и условий оформления и выдачи удостоверения гражданам, получившим или перенесшим лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы или с работами по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС; инвалидам вследствие чернобыльской катастрофы»

Уведомление о выдаче (об отказе в выдаче) удостоверения (дубликата удостоверения) направляется Министерством заявителю (представителю заявителя) на бумажном носителе, посредством почтовой связи, в форме электронного документа электронной почтой, в личный кабинет заявителя (представителя заявителя) на Едином портале.

3.7.2. Выдача удостоверения (дубликата удостоверения) осуществляется в течение 30 календарных дней со дня принятия решения о предоставлении Услуги.

3.7.3. Результат предоставления Услуги не может быть предоставлен Учреждением по выбору заявителя независимо от его места жительства (места пребывания).»;

в разделе 4:

пункт 4.1.1 подраздела «4.1. Перечень способов информирования заявителя об изменении статуса рассмотрения заявления о предоставлении Услуги» изложить в следующей редакции:

«4.1.1. Перечень способов информирования заявителя об изменении статуса рассмотрения заявления:

- а) посредством Единого портала;
- б) посредством электронной почты;
- в) посредством почтовой связи.»;

приложение № 4 к Административному регламенту изложить в следующей редакции:

«Приложение № 4
к Административному регламенту
предоставления Услуги

Исчерпывающий перечень оснований для отказа в приеме запроса о предоставлении Услуги и документов, необходимых для предоставления Услуги, оснований для приостановления предоставления Услуги или отказа в предоставлении Услуги

Основания для отказа в приеме запроса о предоставлении Услуги, и документов, необходимых для предоставления Услуги, не предусмотрены.

Основания для приостановления предоставления государственной услуги отсутствуют.

Категории (признаки) заявителя	Наименование основания
Результат Услуги «Оформление и выдача (отказ в оформлении и выдаче) удостоверения»	
Исчерпывающий перечень оснований для отказа в оформлении и выдаче удостоверения	
ЗИ (ПУ), ПЗИ (ПУ) ЗД (ПУ) ПЗД (ПУ) ЗЧ (ПУ) ПЗЧ (ПУ) ЗМ (ПУ) ПЗМ (ПУ) ЗП (ПУ) ПЗП (ПУ)	<ul style="list-style-type: none"> - статус заявителя не соответствует требованиям части 1 пункта 1.2.1 Административного регламента; - непредставление в Учреждение полного комплекта документов, обязанность по предоставлению которых возложена на заявителя; - представленные заявителем (представителем заявителя) документы (сведения), содержат подчистки либо приписки, зачеркнутые слова и иные не оговоренные в них исправления, а также повреждения, не позволяющие однозначно истолковать их содержание; - подача заявления лицом, не уполномоченным на осуществление таких действий; - копии документов не заверены в установленном порядке; - копии документов представлены без оригиналов документов; - неподтверждение необходимых данных (сведений) для предоставления государственной Услуги поставщиками в ходе направления межведомственных информационных запросов (СМЭВ, на бумажном носителе)
Результат Услуги «Оформление и выдача (отказ в оформлении и выдаче) дубликата удостоверения»	
Исчерпывающий перечень оснований для отказа в оформлении и выдаче дубликата удостоверения	
ЗИ (ДУ), ПЗИ (ДУ) ЗД (ДУ) ПЗД (ДУ) ЗЧ (ДУ)	<ul style="list-style-type: none"> - статус заявителя не соответствует требованиям части 2 пункта 1.2.1 Административного регламента; - непредставление в Учреждение полного комплекта документов, обязанность по предоставлению которых возложена на заявителя;

ПЗЧ (ДУ) ЗМ (ДУ) ПЗМ (ДУ) ЗП (ДУ) ПЗП (ДУ)	<ul style="list-style-type: none"> - представленные заявителем (представителем заявителя) документы (сведения), содержат подчистки либо приписки, зачеркнутые слова и иные не оговоренные в них исправления, а также повреждения, не позволяющие однозначно истолковать их содержание; - подача заявления лицом, не уполномоченным на осуществление таких действий; - копии документов не заверены в установленном порядке; - копии документов представлены без оригиналов документов; - неподтверждение необходимых данных (сведений) для предоставления государственной Услуги поставщиками в ходе направления межведомственных информационных запросов (СМЭВ, на бумажном носителе)
--------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

»;

приложение № 5 к Административному регламенту изложить в следующей редакции:

«Приложение № 5
к Административному регламенту
предоставления Услуги

Министерство труда и социальной защиты
Саратовской области

от _____

_____ (фамилия, имя, отчество заявителя
полностью)

дата рождения _____

документ, удостоверяющий личность: _____

серия _____ номер _____

выдан _____

проживающего(ей) по адресу: _____

(почтовый индекс)

номер СНИЛС _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать мне удостоверение получившего (ей) или перенесшего (ей) лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС; ставшего (ей) инвалидом.

В случае непредставления удостоверения установленного образца, подтверждающего факт участия в работах по ликвидации последствий катастрофы на

Чернобыльской АЭС, необходимо указать сведения о выдаче удостоверения _____

(указываются место и дата выдачи удостоверения)

Сообщаю, что _____ военнотружашим, сотрудином органов
(не являюсь/ являюсь) (указать нужное)

внутренних дел, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, Государственной противопожарной службы Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий, органов по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, таможенных органов и федеральных органов налоговой полиции, и других силовых ведомств, а также пенсионером из их числа, в том числе ныне работающим (независимо от места работы).

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____

Информацию о принятом решении по предоставлению государственной услуги прошу направить:

- по электронной почте _____;
- по адресу _____

« ____ » _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи заявителя (представителя))

документы принял _____
регистрационный номер/дата _____
подпись специалиста _____
телефон _____

-----Линия отреза-----

Расписка-уведомление

Заявление и документы на оформление и выдачу удостоверения гражданам, получившим или перенесшим лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы или с работами по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС, инвалидам вследствие чернобыльской катастрофы

гр. _____
(фамилия, имя, отчество)

принял _____
регистрационный номер/дата _____
подпись специалиста _____
телефон _____

приложение № 6 к Административному регламенту изложить в следующей редакции: _____»;

«Приложение № 6
к Административному регламенту
предоставления Услуги

Министерство труда и социальной защиты
Саратовской области

от _____

(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

дата рождения _____

документ, удостоверяющий личность: _____

серия _____ номер _____

выдан _____

проживающего(ей) по адресу: _____

(почтовый индекс)

номер СНИЛС _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать мне дубликат удостоверения получившего (ей) или перенесшего (ей) лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС; ставшего (ей) инвалидом в связи с утратой (порчей)

(указать обстоятельства утраты (порчи) удостоверения)

В случае непредставления ранее выданного правоустанавливающего удостоверения необходимо указать сведения о выдаче удостоверения _____

(указываются место и дата выдачи удостоверения)

Сообщаю, что _____ военным служащим, сотрудником органов
(не являюсь/ являюсь) (указать нужное)

внутренних дел, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, Государственной противопожарной службы Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий, органов по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, таможенных органов и федеральных органов налоговой полиции, и других силовых ведомств, а также пенсионером из их числа, в том числе ныне работающим (независимо от места работы).

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Информацию о принятом решении по предоставлению государственной услуги прошу направить:

по электронной почте _____;

по адресу _____

« ____ » _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи заявителя представителя)

документы принял _____

регистрационный номер/дата _____

подпись специалиста _____

телефон _____

-----Линия отреза-----

Расписка-уведомление

Заявление и документы на оформление и выдачу дубликата удостоверения гражданам, получившим или перенесшим лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы или с работами по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС, инвалидам вследствие чернобыльской катастрофы

гр. _____

(фамилия, имя, отчество)

принял _____

регистрационный номер/дата _____

подпись специалиста _____

телефон _____

»;

приложение № 7 к Административному регламенту изложить в следующей редакции:

«Приложение № 7
к Административному регламенту
предоставления Услуги

Министерство труда и социальной защиты
Саратовской области

от _____

(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

дата рождения _____

документ, удостоверяющий личность: _____

серия _____ номер _____

выдан _____

проживающего(ей) по адресу: _____

(почтовый индекс)

номер СНИЛС _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать мне удостоверение получившего (ей) или перенесшего (ей) лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС; ставшего (ей) инвалидом, как члену семьи, потерявшему (ей) кормильца из числа граждан, погибших в результате катастрофы на Чернобыльской АЭС, умерших вследствие лучевой болезни и других заболеваний, возникших в связи с чернобыльской катастрофой, умерших инвалидов, на имя умершего

с отметкой «Посмертно».

В случае непредставления удостоверения умершего гражданина необходимо указать _____ сведения _____ о _____ выдаче удостоверения _____

(указываются место и дата выдачи удостоверения)

Сообщаю, что _____ военнотружующим, сотрудуником органов
(не являюсь/ являюсь) (указать нужное)

внутренних дел, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, Государственной противопожарной службы Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий, органов по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, таможенных органов и федеральных органов налоговой полиции, и других силовых ведомств, а также пенсионером из их числа, в том числе ныне работающим (независимо от места работы).

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Информацию о принятом решении по предоставлению государственной услуги прошу направить:

- по электронной почте _____;
- по адресу _____

« _____ » _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи заявителя представителя)

документы принял _____
регистрационный номер/дата _____
подпись специалиста _____
телефон _____

-----Линия отреза-----

Расписка-уведомление

Заявление и документы на оформление и выдачу удостоверения гражданам, получившим или перенесшим лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы или с работами по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС, инвалидам вследствие чернобыльской катастрофы на имя умершего с отметкой «Посмертно»

гр. _____
(фамилия, имя, отчество)

принял _____
регистрационный номер/дата _____
подпись специалиста _____
телефон _____

»;
приложение № 8 к Административному регламенту изложить в следующей редакции:

«Приложение № 8
к Административному регламенту
предоставления Услуги

Министерство труда и социальной защиты
Саратовской области
от _____

(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

дата рождения _____

документ, удостоверяющий личность: _____

серия _____ номер _____

выдан _____

проживающего(ей) по адресу: _____

(почтовый индекс)

номер СНИЛС _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать мне **дубликат** удостоверения получившего (ей) или перенесшего (ей) лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС; ставшего (ей) инвалидом, как члену семьи, потерявшему (ей) кормильца из числа граждан, погибших в результате катастрофы на Чернобыльской АЭС, умерших вследствие лучевой болезни и других заболеваний, возникших в связи с чернобыльской катастрофой, умерших инвалидов, на имя умершего

_____ с отметкой «Посмертно» в связи с утратой (порчей) _____

(указать обстоятельства утраты (порчи) удостоверения)

В случае непредставления ранее выданного правоустанавливающего удостоверения необходимо указать сведения о выдаче удостоверения _____

(указываются место и дата выдачи удостоверения)

Сообщаю, что _____ военнотружашим, сотрудииком органов
(не являюсь/ являюсь) (указать нужное)

внутренних дел, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, Государственной противопожарной службы Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий, органов по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, таможенных органов и федеральных органов налоговой полиции, и других силовых ведомств, а также пенсионером из их числа, в том числе ныне работающим (независимо от места работы).

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Информацию о принятом решении по предоставлению государственной услуги прошу направить:

- по электронной почте _____;
- по адресу _____

« ____ » _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи заявителя (представителя))

документы принял _____
регистрационный номер/дата _____
подпись специалиста _____
телефон _____

Расписка-уведомление

Заявление и документы на оформление и выдачу **дубликата** удостоверения гражданам, получившим или перенесшим лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы или с работами по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС, инвалидам вследствие чернобыльской катастрофы на имя умершего с **отметкой «Посмертно»**

гр. _____
(фамилия, имя, отчество)

принял _____
регистрационный номер/дата _____
подпись специалиста _____
телефон _____

».

2. В соответствии с пунктом 1.3 Положения о порядке официального опубликования законов области, правовых актов Губернатора области, Правительства области и иных исполнительных органов области, утвержденного постановлением Правительства Саратовской области от 11 сентября 2014 года № 530-П, направить настоящий приказ в министерство информации и массовых коммуникаций Саратовской области на опубликование.

3. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

**Министр труда и социальной защиты
Саратовской области**

 **Д.О. Давыдов**