



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), 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 (абонеента) 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 _____

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 _ 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 _ 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)