

*О внесении изменения в приложение № 1
к приказу Министерства социальной
защиты населения Владимирской
области от 10.11.2023 № 24-н*

В соответствии с приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 07.07.2026 № 296н «Об утверждении формы заявления о предоставлении социальных услуг» п р и к а з ы в а ю:

1. Внести в приложение №1 к приказу Министерства социальной защиты населения Владимирской области от 10.11.2023 № 24-н «Об утверждении Административного регламента предоставления государственными казенными учреждениями государственной услуги «Признание гражданина нуждающимся в социальном обслуживании» на территории Владимирской области» изменение, изложив его в редакции согласно приложению к настоящему приказу.

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителей Министра по курируемым направлениям деятельности.

3. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Министр

Е.Г. Беряцкене

Приложение
к приказу Министерства
социальной защиты населения
Владимирской области
от №

Форма заявления о предоставлении социальных услуг

(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			

Реквизиты записи акта о рождении⁴:

Номер		Дата выдачи	
Орган записи актов гражданского состояния (далее – орган ЗАГС), составивший запись акта			

☐ Запись акта о рождении ребенка сделана компетентным органом иностранного государства⁵

Контактный номер телефона: _____,

Адрес электронной почты (при наличии): _____.

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.

⁴ Заполняется в отношении несовершеннолетних, не достигших четырнадцатилетнего возраста.

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

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;
- ☐ 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 государств ¹⁵;
- ☐ в соответствии с нормативным правовым актом субъекта Российской Федерации ¹⁶:

(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 заявителя ¹⁷:

(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			

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.

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.

Наименование документа, подтверждающего полномочия ¹⁸			
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: _____;
(указывается субъект Российской Федерации)

☐ 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			

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.

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.

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

☐ 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.

☐ Опека (попечительство) установлена (установлено) на основании решения компетентного органа иностранного государства²⁶.

Реквизиты записи акта о рождении ребенка:

Номер		Дата выдачи	
Орган ЗАГС, составивший запись акта			

☐ Запись акта о рождении ребенка сделана компетентным органом иностранного государства²⁷

Сведения о документе, удостоверяющем личность²⁸:

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

Дополнительные сведения о ребенке:

☐ Несовершеннолетний ребенок состоит в браке;

Реквизиты записи акта о заключении брака²⁹:

Номер		Дата выдачи	
Орган ЗАГС, составивший запись акта			

☐ Запись акта о заключении брака сделана компетентным органом иностранного государства³⁰

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

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

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)

7. 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;
- ☐ 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.

8. 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;

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

- ☐ 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)