



# ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

153012, Иваново, пер. Свободный, 4, тел. 41-05-57, тел./факс 30-40-97, e-mail: dszn@ivreg.ru, сайт: <http://szn.ivanovoobl.ru>

## ПРИКАЗ

от 04.06.2026 № 54  
г. Иваново

### **Об утверждении Административного регламента предоставления государственной услуги «Предоставление ежемесячного пенсионного обеспечения лицам, работающим (работавшим) в качестве врачей в областных бюджетных учреждениях здравоохранения Ивановской области, оказывающих специализированную противотуберкулезную помощь»**

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», Законом Ивановской области от 12.11.2012 № 93-ОЗ «Об отдельных вопросах организации охраны здоровья граждан в Ивановской области», указом Губернатора Ивановской области от 29.09.2003 № 156-уг «Об утверждении Порядка назначения и выплаты ежемесячного пенсионного обеспечения лицам, работающим (работавшим) в качестве врачей в областных бюджетных учреждениях здравоохранения Ивановской области, оказывающих специализированную противотуберкулезную помощь, определения специального стажа, дающего право на ежемесячное пенсионное обеспечение, а также Перечня областных бюджетных учреждений здравоохранения Ивановской области, оказывающих специализированную противотуберкулезную помощь, работа в которых в качестве врачей засчитывается в специальный стаж, дающий право на ежемесячное пенсионное обеспечение», постановлениями Правительства Ивановской области от 27.06.2008 № 170-п «Об утверждении Перечня государственных услуг (работ), предоставляемых (выполняемых) исполнительными органами государственной власти Ивановской области и подведомственными им учреждениями», от 07.03.2023 № 95-п «Об утверждении Порядка разработки и утверждения административных регламентов предоставления государственных услуг», приказываю:

1. Утвердить прилагаемый Административный регламент предоставления государственной услуги «Предоставление ежемесячного пенсионного обеспечения лицам, работающим (работавшим) в качестве

области, оказывающих специализированную противотуберкулезную помощь».

2. Признать утратившим силу приказ Департамента социальной защиты населения Ивановской области от 18.01.2019 № 4 «Об утверждении Административного регламента предоставления государственной услуги «Предоставление ежемесячного пенсионного обеспечения лицам, работающим (работавшим) в качестве врачей в областных бюджетных учреждениях здравоохранения Ивановской области, оказывающих специализированную противотуберкулезную помощь».

3. Правовому управлению Департамента обеспечить направление настоящего приказа:

на официальное опубликование в установленном порядке;

в Управление Министерства юстиции Российской Федерации по Ивановской области для включения в федеральный регистр нормативных правовых актов субъектов Российской Федерации и проведения юридической экспертизы.

**Член Правительства Ивановской области –  
директор Департамента социальной  
защиты населения Ивановской области**



**А.Ю. Демина**

Утвержден  
приказом Департамента  
социальной защиты населения  
Ивановской области  
от 04.06.2026 № 54

**АДМИНИСТРАТИВНЫЙ РЕГЛАМЕНТ**  
**предоставления государственной услуги**  
**«Предоставление ежемесячного пенсионного обеспечения лицам,**  
**работающим (работавшим) в качестве врачей в областных бюджетных**  
**учреждениях здравоохранения Ивановской области, оказывающих**  
**специализированную противотуберкулезную помощь»**

**I. Общие положения**

**1.1. Предмет регулирования административного регламента**

Административный регламент предоставления государственной услуги «Предоставление ежемесячного пенсионного обеспечения лицам, работающим (работавшим) в качестве врачей в областных бюджетных учреждениях здравоохранения Ивановской области, оказывающих специализированную противотуберкулезную помощь» (далее - Административный регламент, государственная услуга, ежемесячное пенсионное обеспечение) устанавливает стандарт и порядок предоставления территориальными органами Департамента социальной защиты населения Ивановской области.

**1.2. Круг заявителей**

1.2.1. Заявителями являются постоянно проживающие на территории Ивановской области женщины по достижении 50 лет, мужчины - 55 лет при наличии специального стажа работы в качестве врачей специализированных противотуберкулезных учреждений здравоохранения Ивановской области (противотуберкулезные диспансеры, туберкулезные больницы) не менее 20 лет.

1.2.2. Интересы заявителей, обратившихся в территориальные органы, могут представлять лица, обладающие соответствующими полномочиями (представитель).

1.2.3. Предоставление государственной услуги «Предоставление ежемесячного пенсионного обеспечения лицам, работающим (работавшим) в качестве врачей в областных бюджетных учреждениях здравоохранения Ивановской области, оказывающих специализированную противотуберкулезную помощь» осуществляется в соответствии с категориями (признаками) заявителей, сведения о которых размещаются в реестре услуг.

## **II. Стандарт предоставления государственной услуги**

### **2.1. Наименование государственной услуги**

Предоставление ежемесячного пенсионного обеспечения лицам, работающим (работавшим) в качестве врачей в областных бюджетных учреждениях здравоохранения Ивановской области, оказывающих специализированную противотуберкулезную помощь.

### **2.2. Наименование органов, предоставляющих государственную услугу**

2.2.1. Государственную услугу предоставляет территориальный орган.

2.2.2. Подача заявления на предоставление государственной услуги предусмотрена лично в территориальном органе.

### **2.3. Результат предоставления государственной услуги**

2.3.1. Результатом предоставления государственной услуги являются:

- решение о назначении ежемесячного пенсионного обеспечения (приложение 3 к настоящему Административному регламенту);

- решение об отказе в назначении ежемесячного пенсионного обеспечения (приложение 4 к настоящему Административному регламенту).

2.3.2. Наименование и состав реквизитов документов, являющихся результатом предоставления государственной услуги:

а) решение о назначении ежемесячного пенсионного обеспечения. В состав реквизитов документа входят: наименование территориального органа, выдавшего документ, дата и номер, наименование документа, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) заявителя, адрес регистрации, период выплаты, размер выплаты, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) руководителя, подпись руководителя, печать, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), подпись и должность подготовившего и проверившего решение;

б) решение об отказе в назначении ежемесячного пенсионного обеспечения. В состав реквизитов документа входят: наименование территориального органа, выдавшего документ, дата и номер, наименование документа, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) заявителя, основание для отказа, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) руководителя, подпись руководителя, печать, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), подпись и должность подготовившего и проверившего решение.

2.3.3. Реестровая запись в качестве результата предоставления государственной услуги не предусмотрена.

2.3.4. Факт получения заявителем результата предоставления государственной услуги фиксируется в программном комплексе АС «Адресная социальная помощь».

2.3.5. Уведомление о назначении (отказе в назначении) государственной услуги направляется (вручается) заявителю указанным в заявлении способом в течение 5 дней со дня принятия соответствующего решения.

В случае вынесения решения об отказе в назначении ежемесячного пенсионного обеспечения в уведомлении указываются причины отказа.

#### **2.4. Срок предоставления государственной услуги**

2.4.1. Максимальный срок принятия решения о назначении (об отказе в назначении) государственной услуги составляет 10 дней со дня поступления заявления и всех необходимых документов.

#### **2.5. Размер платы, взимаемой с заявителя при предоставлении государственной услуги, и способы ее взимания**

2.5.1. Государственная услуга предоставляется получателям бесплатно.

#### **2.6. Максимальный срок ожидания в очереди при подаче заявителем запроса о предоставлении государственной услуги и при получении результата предоставления государственной услуги**

2.6.1. Максимальный срок ожидания в очереди при подаче заявителем запроса о предоставлении государственной услуги и при получении результата предоставления государственной услуги составляет не более 15 минут.

#### **2.7. Срок регистрации заявления о предоставлении государственной услуги**

2.7.1. Заявление регистрируется территориальным органом в течение дня его поступления.

#### **2.8. Требования к помещениям, в которых предоставляются государственные услуги**

2.8.1. Требования к помещениям, в которых предоставляется государственная услуга, размещены на официальном сайте Департамента, а также на Едином портале.

#### **2.9. Показатели качества и доступности государственной услуги**

2.9.1. Показатели доступности и качества государственной услуги размещены на официальном сайте Департамента, а также на Едином портале.

#### **2.10. Иные требования к порядку исполнения государственной услуги**

2.10.1 Перечень услуг, которые являются необходимыми и обязательными для предоставления государственной услуги, законодательством Ивановской области не предусмотрен.

2.10.2. Для предоставления государственной услуги используются:

- а) информационно-телекоммуникационные сети общего пользования;
- б) информационная база данных автоматизированной системы АС «Адресная социальная помощь»;
- в) государственная информационная система «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере».

2.10.3. Предоставление государственной услуги в многофункциональных центрах предоставления государственных и муниципальных услуг не осуществляется. Подача заявления на предоставление государственной услуги посредством Единого портала не предусмотрена.

### **2.11. Исчерпывающий перечень документов, необходимых для предоставления государственной услуги**

2.11.1. Заявителю для получения государственной услуги необходимо представить лично или через представителя в территориальный орган заявление о предоставлении государственной услуги по форме согласно приложению 3 к настоящему Административному регламенту, а также документы, необходимые для предоставления государственной услуги, согласно приложению 4 к настоящему Административному регламенту.

### **2.12. Исчерпывающий перечень оснований для отказа в приеме документов, необходимых для предоставления государственной услуги, для приостановления и прекращения предоставления государственной услуги, отказа в предоставлении государственной услуги**

2.12.1. Оснований для отказа в приеме документов, необходимых для предоставления государственной услуги, не предусмотрено.

2.12.2. Основаниями для прекращения предоставления государственной услуги являются:

- смерть получателя, а также признание его в судебном порядке безвестно отсутствующим, объявление умершим;

- выезд на постоянное место жительства за пределы территории Ивановской области;

- назначение пенсии в соответствии с федеральным законодательством либо возникновение права на страховую пенсию в соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 № 400-ФЗ «О страховых пенсиях».

2.12.3. При возникновении обстоятельств, влияющих на право получения ежемесячного пенсионного обеспечения, граждане обязаны в течение 10 дней со дня наступления таких обстоятельств сообщить о них в территориальный орган.

2.12.4. Основания для приостановления предоставления государственной услуги отсутствуют.

2.12.5. Основания для отказа в предоставлении государственной услуги заявителю:

- несоответствие требованиям, установленным для заявителя в подразделе 1.2 Административного регламента;
- назначение пенсии в соответствии с федеральным законодательством либо возникновение права на страховую пенсию в соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 № 400-ФЗ «О страховых пенсиях»;
- несоответствие представленных документов требованиям либо представление не всех необходимых документов для назначения ежемесячного пенсионного обеспечения, предусмотренных приложением 4 к настоящему Административному регламенту.

### **III. Состав, последовательность и сроки выполнения административных процедур**

#### **3.1. Перечень административных процедур**

3.1.1. Предоставление государственной услуги включает в себя следующий исчерпывающий перечень административных процедур (действий):

- профилирование заявителя;
- прием заявления и документов и (или) информации, необходимых для предоставления государственной услуги;
- межведомственное информационное взаимодействие;
- принятие решения о предоставлении (об отказе в предоставлении) государственной услуги;
- предоставление результата государственной услуги.

#### **3.2. Профилирование заявителя**

3.2.1. Административная процедура профилирования заявителя заключается в анкетировании заявителя в целях определения категории (признаков) заявителя, проводимом Департаментом.

Анкетирование заявителя осуществляется посредством выяснения вопросов, позволяющих выявить общие признаки заявителя, и включает в себя вопросы, позволяющие выявить перечень признаков заявителя, указанных в приложении 2 к настоящему Административному Регламенту.

#### **3.3. Прием заявления и документов и (или) информации, необходимых для предоставления государственной услуги**

3.3.1. Основанием для начала выполнения административной процедуры по приему и регистрации заявления и необходимых документов является обращение заявителя (представителя заявителя) в территориальный орган по месту жительства с заявлением по установленной приложением 3 к настоящему Административному регламенту форме, с приложением необходимых

документов, указанных в приложении 4 к настоящему Административному регламенту.

3.3.2. Способом установления личности заявителя (представителя заявителя) в территориальный орган при личном обращении является документ, удостоверяющий личность заявителя (представителя заявителя), и документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя.

Подача заявления на предоставление государственной услуги предусмотрена лично в территориальном органе.

Оснований для отказа в приеме документов, необходимых для предоставления государственной услуги, не предусмотрено.

Государственная услуга по экстерриториальному принципу не предоставляется.

3.3.3. Заявление регистрируется в день его поступления.

### **3.4. Межведомственное информационное взаимодействие**

3.4.1. В целях предоставления государственной услуги необходимо направление следующих межведомственных информационных запросов:

3.4.1.1. В Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации в части получения иных видов пенсий, предусмотренных законодательством Российской Федерации, а также информации о трудовой деятельности, которая формировалась в электронном виде в соответствии со статьей 66.1 Трудового кодекса Российской Федерации;

3.4.1.3. В Министерство внутренних дел Российской Федерации в части получения сведений о регистрации заявителя по месту жительства.

Основанием для направления запроса является обращение заявителя за предоставлением государственной услуги. Срок направления запроса не превышает 1 рабочего дня с момента поступления заявления.

3.4.2. Срок предоставления органами и (или) организациями документов и сведений (если они имеются в их распоряжении), необходимых для назначения и предоставления государственной услуги, в рамках ответа на межведомственные электронные запросы (с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия) не должен превышать 48 часов с момента получения соответствующих запросов органами и (или) организациями.

3.4.3. Срок предоставления органами и (или) организациями документов и сведений (если они имеются в их распоряжении), необходимых для назначения и предоставления государственной услуги, в рамках ответа на межведомственные запросы (без использования единой системы межведомственного электронного взаимодействия) не должен превышать 5 рабочих дней со дня получения такого межведомственного запроса.

### **3.5. Принятие решения о предоставлении (об отказе в предоставлении) государственной услуги**

3.5.1. Основанием для начала административной процедуры является

поступление в территориальный орган заявления и необходимых для принятия решения документов (сведений).

Поступившие заявление и документы рассматриваются должностным лицом, в обязанности которого в соответствии с его должностными обязанностями входит выполнение соответствующих функций (задач, обязанностей) (далее - должностное лицо).

По результатам рассмотрения заявления и документов должностное лицо оформляет одно из следующих решений:

1) решение о предоставлении государственной услуги по форме согласно приложению 6 к настоящему Административному регламенту;

2) решение об отказе в предоставлении государственной услуги в случае наличия оснований, указанных в пункте 2.12.5 настоящего Административного регламента, согласно приложению 7 к настоящему Административному регламенту.

3.5.2. Решение о назначении государственной услуги или об отказе в ее назначении принимается территориальным органом в течение 10 дней со дня регистрации заявления о предоставлении государственной услуги.

### **3.6. Предоставление результата государственной услуги**

3.6.1. Заявителю в качестве результата предоставления государственной услуги обеспечивается возможность направления документа (уведомление о принятом решении) в зависимости от выбранного способа, указанного в заявлении:

- посредством электронной почты;
- с использованием средств почтовой связи;
- в личном кабинете на Едином портале;
- лично (в случае личной явки заявителя).

Возможность выдачи территориальным органом результата предоставления государственной услуги по выбору заявителя независимо от его места жительства не предусмотрена.

3.6.2. Письменное уведомление о назначении либо об отказе в назначении государственной услуги направляется заявителю территориальным органом в течение 5 дней со дня принятия соответствующего решения по формам, установленным соответственно приложениями 6, 7 к настоящему Административному регламенту.

## **IV. Особенности выполнения административных процедур (действий) в электронной форме**

В электронном виде государственная услуга не предоставляется.

## **V. Способы информирования заявителя об изменении статуса рассмотрения запроса о предоставлении государственной услуги**

5.1. Перечень способов информирования заявителя об изменении статуса рассмотрения запроса заявителя о предоставлении государственной услуги:

- а) непосредственно при личном приеме заявителя или его представителя в территориальном органе;
- б) по телефону горячей линии территориального органа;
- в) письменно, в том числе посредством электронной почты;
- г) посредством Единого портала (при наличии личного кабинета).

### **Перечень условных обозначений и сокращений**

Административный регламент, государственная услуга, ежемесячное пенсионное обеспечение - Административный регламент предоставления государственной услуги «Предоставление ежемесячного пенсионного обеспечения лицам, работающим (работавшим) в качестве врачей в областных бюджетных учреждениях здравоохранения Ивановской области, оказывающих специализированную противотуберкулезную помощь»;

Территориальные органы - территориальные органы Департамента социальной защиты населения Ивановской области;

Единый портал - федеральная государственная информационная система «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»;

Заявители, получатели – граждане, постоянно проживающие на территории Ивановской области: женщины по достижении 50 лет, мужчины - 55 лет при наличии специального стажа работы в качестве врачей специализированных противотуберкулезных учреждений здравоохранения Ивановской области (противотуберкулезные диспансеры, туберкулезные больницы) не менее 20 лет.

### Идентификаторы категорий (признаков) заявителей

N п/п	Признаки заявителя	Значения признака заявителя
<p>При обращении заявителя за получением государственной услуги «Предоставление ежемесячного пенсионного обеспечения лицам, работающим (работавшим) в качестве врачей в областных бюджетных учреждениях здравоохранения Ивановской области, оказывающих специализированную противотуберкулезную помощь»</p>		
1	Категория заявителя	Физическое лицо, соответствующее категориям, указанным в подразделе 1.2 настоящего Административного регламента
2	Кто обратился за услугой?	1. Заявитель. 2. Представитель заявителя
3	С какой целью обратился заявитель?	1. Предоставление ежемесячного пенсионного обеспечения лицам, работающим (работавшим) в качестве врачей в областных бюджетных учреждениях здравоохранения Ивановской области, оказывающих специализированную противотуберкулезную помощь

**ТИПОВАЯ ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ**  
**о назначении ежемесячного пенсионного обеспечения лицам, работающим**  
**(работавшим) в качестве врачей в областных бюджетных учреждениях**  
**здравоохранения Ивановской области, оказывающих специализированную**  
**противотуберкулезную помощь**

В

---

(наименование ТУСЗН)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о предоставлении ежемесячного пенсионного обеспечения лицам, работающим**  
**(работавшим) в качестве врачей в областных бюджетных учреждениях**  
**здравоохранения Ивановской области, оказывающих специализированную**  
**противотуберкулезную помощь**

Дата подачи заявления

---

**Сведения о заявителе**

Фамилия, имя, отчество (последнее -  
при наличии)

Дата рождения

СНИЛС

Телефон

Адрес электронной почты

Адрес места жительства

Адрес места пребывания

---

**Данные о документе, удостоверяющем личность заявителя**

Наименование документа

Серия и номер

Дата выдачи

Кем выдан

Код подразделения

---

**Дополнительные сведения о заявителе**

Стаж работы в областных бюджетных учреждениях здравоохранения Ивановской области, оказывающих специализированную противотуберкулезную помощь, составляет \_\_\_\_\_ лет.

Пенсию в соответствии с федеральным законодательством \_\_\_\_\_  
(получаю, не получаю)

#### Сведения о представителе заявителя

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

\_\_\_\_\_

Дата рождения

\_\_\_\_\_

СНИЛС

\_\_\_\_\_

Телефон

\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты

\_\_\_\_\_

#### Данные о документе, удостоверяющем личность представителя заявителя

Наименование документа

\_\_\_\_\_

Серия и номер

\_\_\_\_\_

Дата выдачи

\_\_\_\_\_

Кем выдан

\_\_\_\_\_

Код подразделения

\_\_\_\_\_

#### Сведения о банковских реквизитах/почтовом адресе для перечисления денежных средств

Наименование банка

\_\_\_\_\_

БИК кредитной организации

\_\_\_\_\_

Номер расчетного счета заявителя

\_\_\_\_\_

Номер почтового отделения (при желании получать пособие через почту)

\_\_\_\_\_

#### Уведомление о принятом решении прошу

\_\_\_\_\_ (направить по электронной почте, почтовым отправлением, выдать на руки)

Обязуюсь в течение 10 дней со дня наступления соответствующих событий проинформировать территориальный орган о назначении пенсии в соответствии с федеральным законодательством либо возникновении права на страховую пенсию в соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 № 400-ФЗ «О страховых пенсиях».

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя)

**Штамп (реквизиты ТО СЗН)****Уведомление о приеме документов**

Заявление и документы на предоставление ежемесячного пенсионного обеспечения  
гражданина (ки) \_\_\_\_\_

Принял специалист: _____			
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность)			
телефон _____			
Дата приема заявления и документов	Порядковый номер записи в Журнале регистрации заявлений граждан	Дата получения результата предоставления государственной услуги	Подпись специалиста

**Получатель выплаты** при возникновении обстоятельств, влекущих прекращение права на получение ежемесячного пенсионного обеспечения (выезд на постоянное место жительства за пределы территории Ивановской области, назначение страховой пенсии либо возникновение права на страховую пенсию в соответствии с Федеральным законом «О страховых пенсиях»), **обязан в 10-дневный срок сообщить** о них в территориальный орган по месту жительства.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

### Исчерпывающий перечень документов, необходимых для предоставления государственной услуги

Заявителю для получения государственной услуги необходимо представить лично в территориальный орган заявление о предоставлении государственной услуги по форме согласно приложению 3 к настоящему Административному регламенту, а также следующие документы:

№ п/п	Наименование документа (сведений)	Источник сведений/способ получения
1.	Паспорт заявителя	заявитель/посредством представления подтверждающих документов
2.	Документ, удостоверяющий личность и полномочия представителя заявителя	представитель заявителя/посредством представления подтверждающих документов
3.	Копия трудовой книжки, заверенная надлежащим образом	заявитель/посредством представления подтверждающих документов
	Информация о трудовой деятельности которая формировалась в электронном виде в соответствии со статьей 66.1 Трудового кодекса Российской Федерации)	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (государственная информационная система «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере»)/посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
4.	Информация о получении иных видов пенсий, предусмотренных законодательством Российской Федерации	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (государственная информационная система «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере»)/посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
5.	Справка с места работы о том, что заявитель по основному месту работы в качестве врача	заявитель/посредством представления подтверждающих документов

	работал в течение полного рабочего дня с указанием периодов, не включенных в специальный стаж, дающий право на ежемесячное пенсионное обеспечение (административный отпуск без сохранения заработной платы, курсы повышения квалификации и другие)	
б.	Сведения о регистрации по месту жительства (пребывания) заявителя	МВД России (ведомственная информационная система)/посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия

Приложение 5  
к Административному регламенту  
предоставления государственной услуги

1. Оснований для отказа в приеме документов, необходимых для предоставления государственной услуги, не предусмотрено.

2. Основания для приостановления предоставления государственной услуги отсутствуют.

3. Основаниями для отказа в предоставлении государственной услуги являются:

3.1	несоответствие требованиям, установленным для заявителя в подразделе 1.2 Административного регламента
3.2	назначение пенсии в соответствии с федеральным законодательством либо возникновение права на страховую пенсию в соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 № 400-ФЗ «О страховых пенсиях»
3.3	несоответствие представленных документов требованиям либо представление не всех необходимых документов для назначения ежемесячного пенсионного обеспечения, предусмотренных приложением 4 к настоящему Административному регламенту.

Территориальный орган социальной защиты населения

\_\_\_\_\_ (наименование органа)

**РЕШЕНИЕ от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
о назначении ежемесячного пенсионного обеспечения**

В соответствии с Законом Ивановской области от 12.11.2012 № 93-ОЗ «Об отдельных вопросах организации охраны здоровья граждан в Ивановской области» и указом Губернатора Ивановской области от 29.09.2003 № 156-уг «Об утверждении Порядка назначения и выплаты ежемесячного пенсионного обеспечения лицам, работающим (работавшим) в качестве врачей в областных бюджетных учреждениях здравоохранения Ивановской области, оказывающих специализированную противотуберкулезную помощь, определения специального стажа, дающего право на ежемесячное пенсионное обеспечение, а также Перечня областных бюджетных учреждений здравоохранения Ивановской области, оказывающих специализированную противотуберкулезную помощь, работа в которых в качестве врачей засчитывается в специальный стаж, дающий право на ежемесячное пенсионное обеспечение»

Гражданину \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) получателя)

Номер карточки учёта \_\_\_\_\_

Зарегистрированному по адресу: \_\_\_\_\_

назначить ежемесячное пенсионное обеспечение

с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

в размере \_\_\_\_\_ руб.

Направление выплаты \_\_\_\_\_  
(почта или банковский счёт получателя)

Руководитель территориального органа  
социальной защиты населения

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее –  
при наличии))

М.П.

Расчет произвел \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

Расчет проверил \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

\_\_\_\_\_ (линия отреза)

Штамп (реквизиты ТО СЗН)

Уведомление о принятом решении

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (отчество при наличии))

\_\_\_\_\_  
(Адрес)

На основании Вашего заявления и представленных документов принято решение о назначении Вам ежемесячного пенсионного обеспечения с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ в размере \_\_\_\_\_ руб. в месяц.

Выплату можно получить \_\_\_\_\_  
(указать на почте или в банке, и в какой срок)

**Получатель выплаты** при возникновении обстоятельств, влекущих прекращение права на получение ежемесячного пенсионного обеспечения (выезд на постоянное место жительства за пределы территории Ивановской области, назначение страховой пенсии либо возникновение права на страховую пенсию в соответствии с Федеральным законом «О страховых пенсиях»), **обязан в 10-дневный срок сообщить** о них в территориальный орган по месту жительства.

Обращаем Ваше внимание, что необоснованно выплаченные по вине получателя суммы ежемесячного пенсионного обеспечения возмещаются им добровольно или взыскиваются в судебном порядке.

Руководитель территориального органа  
социальной защиты населения

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее –  
при наличии))

Приложение 7  
к Административному регламенту  
предоставления государственной услуги

Территориальный орган социальной защиты населения

\_\_\_\_\_ (наименование органа)

**РЕШЕНИЕ от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
об отказе в назначении ежемесячного пенсионного обеспечения**

Гражданину \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) получателя))

Номер карточки учёта \_\_\_\_\_

Зарегистрированному по адресу: \_\_\_\_\_

Отказать в назначении ежемесячного пенсионного обеспечения в соответствии с Порядком назначения и выплаты ежемесячного пенсионного обеспечения лицам, работающим (работавшим) в качестве врачей в областных бюджетных учреждениях здравоохранения Ивановской области, оказывающих специализированную противотуберкулезную помощь, определения специального стажа, дающего право на ежемесячное пенсионное обеспечение, утвержденным указом Губернатора Ивановской области от 29.09.2003 № 156-уг, по следующим причинам:

\_\_\_\_\_ (указать причину и пункт Порядка)

Руководитель территориального органа  
социальной защиты населения

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее –  
при наличии))

М.П.

Расчет произвел \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

Расчет проверил \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

\_\_\_\_\_ (линия отреза)

Штамп (реквизиты ТО СЗН)

Уведомление о принятом решении

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (отчество при наличии))

\_\_\_\_\_  
(Адрес)

На основании Вашего заявления и представленных документов в соответствии с пунктом \_\_\_\_\_ указа Губернатора Ивановской области от 29.09.2003 № 156-уг «Об утверждении Порядка назначения и выплаты ежемесячного пенсионного обеспечения лицам, работающим (работавшим) в качестве врачей в областных бюджетных учреждениях здравоохранения Ивановской области, оказывающих специализированную противотуберкулезную помощь, определения специального стажа, дающего право на ежемесячное пенсионное обеспечение, а также Перечня областных бюджетных учреждений здравоохранения Ивановской области, оказывающих специализированную противотуберкулезную помощь, работа в которых в качестве врачей засчитывается в специальный стаж, дающий право на ежемесячное пенсионное

обеспечение» принято решение об отказе в назначении Вам ежемесячного пенсионного обеспечения в связи с \_\_\_\_\_

---

Информируем:

Решение может быть обжаловано в досудебном (внесудебном) и судебном порядке.

Телефон руководителя территориального органа социальной защиты населения

---

Дополнительная информация о мерах социальной поддержки размещена на Портале государственных и муниципальных услуг Ивановской области [www.gosuslugi.ru](http://www.gosuslugi.ru) и на сайте Департамента социальной защиты населения Ивановской области.

Телефон бесплатной горячей линии Департамента социальной защиты населения Ивановской области: 8-800-100-16-60.

Руководитель территориального органа  
социальной защиты населения

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее –  
при наличии))

