

013.10.23

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ № 10
о внесении изменений в Соглашение о взаимодействии между
уполномоченным многофункциональным центром предоставления
государственных и муниципальных услуг Рязанской области и Отделением
Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по
Рязанской области от 09.01.2023 № 62-14/1-Ф-3

г. Рязань

«27» января 2025 г.

Отделение Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Рязанской области в лице заместителя управляющего Шитовой Ирины Вячеславовны, действующей на основании Положения, утвержденного Распоряжением Правления Пенсионного фонда Российской Федерации от 12.12.2022 г. № 859р, приказа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации от 31.01.2024 № 80лс, далее именуемое «**Отделение**», с одной стороны, и **Государственное бюджетное учреждение Рязанской области «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг Рязанской области»** в лице директора Лукьяновой Лии Викторовны, действующего на основании Устава, приказа Министерства экономического развития и торговли Рязанской области от 30.08.2023 №173-л, далее именуемое «**МФЦ**», с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем «**Стороны**», заключили настоящее Дополнительное соглашение о нижеследующем:

1. В соответствии со статьями 450, 452, 453 Гражданского кодекса Российской Федерации, статьей 15.1 Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», постановлением Правительства Российской Федерации от 28.12.2024 № 1960 «Об утверждении Правил предоставления и оплаты услуг по санаторно-курортному лечению, медицинской реабилитации лиц, указанных в части 10 статьи 7 Федерального закона «О бюджете Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов», в центрах реабилитации Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации», пунктом 18 постановления Правительства Российской Федерации от 14.11.2023 г. № 1910 «Об утверждении Правил информирования гражданина о правах, возникающих в связи с событием, наступлением которого предоставляет ему возможность получения мер социальной защиты (поддержки), социальных услуг, предоставляемых в рамках социального обслуживания и

Приложение 1
к дополнительному соглашению № 10
от «27» сентября 2025г.

Приложение 35.1
к Соглашению № 62-14/1-Ф-3
от «09» января 2023 г.

Порядок приёма заявлений от участников СВО на получение услуг по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению в центрах реабилитации Социального фонда России, через МФЦ

1. Приём заявления на получение услуг по санаторно-курортному лечению, медицинской реабилитации в центрах реабилитации Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации осуществляется в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 28.12.2024 № 1960 «Об утверждении Правил предоставления и оплаты услуг по санаторно-курортному лечению, медицинской реабилитации лиц, указанных в части 10 статьи 7 Федерального закона «О бюджете Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов», в центрах реабилитации Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации».

2. Заявителями по услуге являются: ветераны боевых действий из числа военнослужащих, проходивших военную службу в Вооруженных Силах Российской Федерации, лиц, находившихся на военной службе в войсках национальной гвардии Российской Федерации, в воинских формированиях и органах, указанных в пункте 6 статьи 1 Федерального закона от 31 мая 1996 г. № 61-ФЗ «Об обороне», граждан, призванных на военную службу по мобилизации или заключивших контракт в соответствии с пунктом 7 статьи 38 Федерального закона от 28 марта 1998 г. № 53-ФЗ «О воинской обязанности и военной службе» либо контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации или войска национальной гвардии Российской Федерации, в период участия в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области или в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и приграничных территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики, а также лиц, указанных в подпунктах 2² – 2⁴ пункта 1 статьи 3 Федерального закона от 12 января 1995 г. № 5-ФЗ «О ветеранах» (ветераны боевых действий, принимавшие участие в специальной военной операции и завершившие правоотношения с силовыми ведомствами (уволенные, демобилизованные))¹.

3. Для получения услуг по санаторно-курортному лечению, медицинской реабилитации в центрах реабилитации Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации заявителем представляются следующие документы:

¹ Далее – участники СВО.

- заявление о предоставлении услуг по санаторно-курортному лечению, медицинской реабилитации в реабилитационном центре СФР по форме (Приложение № 1);

- медицинские документы, подтверждающие наличие медицинских показаний и отсутствие медицинских противопоказаний для санаторно-курортного лечения (например, справка для получения путевки на санаторно-курортное лечение, по ф. 070-У) или для медицинской реабилитации (например, направление на медицинскую реабилитацию, выданное лечебным учреждением).

- справка о подтверждении факта участия в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области, выдаваемая участнику специальной военной операции;

- документ, подтверждающий завершение правоотношений с силовыми ведомствами (отметка в военном билете о демобилизации с военной службы, копия выписки из приказа о демобилизации).

4. Основаниями для отказа в приеме заявления являются:

- неустановление личности лица, обратившегося за оказанием услуги (непредъявление заявителем документа, удостоверяющего личность, отказ заявителя предъявить документ, удостоверяющий его личность, предъявление документа, удостоверяющего личность, с истекшим сроком действия);

- неподтверждение полномочий представителя зарегистрированного лица.

Отказ в приеме заявления и документов в иных случаях не допускается.

5. Прием и регистрация заявления осуществляется в день его подачи в МФЦ.

6. Решение о направлении участника СВО на санаторно-курортное лечение, медицинскую реабилитацию в реабилитационный центр СФР соответствующего профиля, либо решение об отказе в направлении на санаторно-курортное лечение, медицинскую реабилитацию в реабилитационный центр СФР принимается в течение 2 рабочих дней со дня поступления заявления и медицинских документов, подтверждающих наличие у участника СВО медицинских показаний и отсутствие медицинских противопоказаний для получения санаторно-курортного лечения, медицинской реабилитации.

7. Состав, последовательность и сроки выполнения административной процедуры, требования к порядку ее выполнения специалистами МФЦ и ОСФР по Рязанской области:

№	Исполнитель	Наименование процедуры	Сроки выполнения
1.	Специалист МФЦ	Установление личности гражданина	В момент обращения
2.		Прием и регистрация заявления с документами	В момент приема
		Выдача расписки о приеме заявления	
3.	Специалист МФЦ	Формирование электронного образа заявления и документов	В день получения
4.		Передача по защищенным каналам связи электронного образа документов, заверенных усиленной квалифицированной подписью уполномоченного сотрудника МФЦ, в территориальный орган СФР в	

		согласованном формате	
5.	Специалист СФР	Прием электронных образов заявления и документов	Не позднее одного рабочего дня с момента получения документов
6.		Проверка электронных образов документов на отсутствие вирусов и искаженной информации	
7.		Проверка электронной подписи на принадлежность уполномоченному лицу МФЦ, направившего электронные образы документов	
8.		Регистрация документов в журнале регистрации	

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении услуг по санаторно-курортному лечению, медицинской реабилитации в центре реабилитации Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации

В

(наименование территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации)

Сведения о заявителе

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Адрес проживания _____

Документ, удостоверяющий личность
наименование документа _____

серия _____ номер _____

кем и когда выдан _____

Дата и место рождения _____

Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) _____

Телефон _____

адрес электронной почты (при наличии) _____

Прошу (нужное отметить):

☐

направить на санаторно-курортное лечение

☐

направить на медицинскую реабилитацию

(длительность санаторно-курортного лечения не более 21 дня)

Прошу сообщить о принятом решении на адрес электронной почты/иным способом (указать) (в случае подачи заявления на бумажном носителе).

Предпочтительный способ информирования о принятом решении:

(дата)

(подпись заявителя)