



КОМИТЕТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ  
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ  
(ОБЛКОМСОЦЗАЩИТЫ)

ПРИКАЗ

29.04.2021

№ 808

Волгоград

О внесении изменений в приказ министерства социальной защиты населения Волгоградской области от 06 сентября 2012 г. № 560 "Об утверждении административного регламента комитета социальной защиты населения Волгоградской области предоставления государственной услуги "Выдача направления на медико-социальную экспертизу"

П р и к а з ы в а ю:

1. Внести в административный регламент комитета социальной защиты населения Волгоградской области предоставления государственной услуги "Выдача направления на медико-социальную экспертизу", утвержденный приказом министерства социальной защиты населения Волгоградской области от 06 сентября 2012 г. № 560 "Об утверждении административного регламента комитета социальной защиты населения Волгоградской области предоставления государственной услуги "Выдача направления на медико-социальную экспертизу", следующие изменения:

1.1. В пункте 2.6:

1) абзац седьмой подпункта 2.6.1 исключить;

2) подпункт 2.6.2 дополнить абзацем четвертым следующего содержания:

"медицинские документы, подтверждающие нарушения функций организма вследствие заболеваний, последствий травм и дефектов – в организацию, входящую в государственную или частную систему здравоохранения, в которой заявитель проходил медицинское обследование.";

1.2. Пункт 2.8 дополнить абзацем следующего содержания:

"представление заявителем недостоверной информации, имеющей существенное значение для оказания государственной услуги, а так же непредставление информации, необходимой для оказания государственной услуги."

1.3. Приложение № 5 к административному регламенту изложить в новой редакции согласно приложению.

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 01 января 2021 года.

Председатель комитета



Л.Ю.Заботина

Приложение к приказу комитета  
социальной защиты населения  
Волгоградской области  
от 29.04.2021 № 808

Приложение 5  
к административному регламенту комитета  
социальной защиты населения  
Волгоградской области предоставления  
государственной услуги  
"Выдача направления на медико-  
социальную экспертизу"

Председателю комитета социальной защиты  
населения Волгоградской области

от \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью заявителя, законного представителя)

проживающего(ей) по адресу:

Паспортные данные (№, серия, кем и когда выдан),  
данные свидетельства о рождении для детей (№, серия,  
кем и когда выдан)

контактный телефон:

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать направление на медико-социальную экспертизу для прохождения  
освидетельствования/переосвидетельствования (нужное подчеркнуть) в уполномоченное  
федеральное учреждение медико-социальной экспертизы с целью:

Согласно медицинским показаниям, подтверждающим нарушения функций организма  
вследствие заболеваний, последствий травм и дефектов, установленных организацией,  
входящей в государственную или частную (нужное подчеркнуть) систему здравоохранения

\_\_\_\_\_  
(наименование организации)

Для получения направления на медико-социальную экспертизу представляю следующие документы:

| № п/п | Наименование документов | Количество документов |
|-------|-------------------------|-----------------------|
|       |                         |                       |
|       |                         |                       |

Представляю по собственной инициативе копии следующих документов (заполняется заявителем):

| № п/п | Наименование документов | Количество документов |
|-------|-------------------------|-----------------------|
|       |                         |                       |
|       |                         |                       |

Я,

(ФИО заявителя, ребенка заявителя, лица, законным представителем которого является заявитель)

подтверждаю, что вся представленная мною информация является полной и точной.

Я принимаю и несу ответственность в соответствии с законодательными актами Российской Федерации за представление ложных или неполных сведений. Против проверки представленных мною сведений не возражаю. Обязуюсь обо всех изменениях сообщить в пятидневный срок со дня изменений.

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных" я даю комитету социальной защиты населения Волгоградской области, расположенному по адресу: г.Волгоград, ул. Новороссийская, 41 согласие на смешанную обработку моих персональных данных в целях определения права на получение направления на медико-социальную экспертизу. Я могу отозвать согласие на обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

(Отзыв согласия оформляется путем подачи заявления в комитет социальной защиты населения Волгоградской области в свободной форме с указанием даты прекращения действия. В случае недееспособности гражданина согласие на обработку его персональных данных дает его законный представитель).

Документ, на основании которого действует законный представитель,

Расписку в получении документов получил.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

\_\_\_\_\_ (расшифровка)

| № _____<br>(регистрационный номер заявления) | Количество принятых документов | Дата | Подпись |
|--|--------------------------------|------|---------|
|  |                                |      |         |

Заявление и документы принял \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. специалиста, контактный телефон)