Приложение № 13  
к Административному регламенту предоставления Пенсионным фондом Российской Федерации государственной услуги по установлению ежемесячной денежной выплаты отдельным категориям граждан в Российской Федерации

Форма

*(наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)*

СНИЛС .

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
ОБ ОТКАЗЕ ОТ ПОЛУЧЕНИЯ НАБОРА СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ  
(СОЦИАЛЬНОЙ УСЛУГИ)**

Фамилия, имя, отчество

*(Фамилия, имя, отчество)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование документа, удостоверяющего личность |  | Дата выдачи |  |
| Серия, номер |  | Дата рождения |  |
| Кем выдан |  | Место рождения |  |

Представитель гражданина:

Фамилия, имя, отчество

*(Фамилия, имя, отчество)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование документа, удостоверяющего личность представителя гражданина |  | Дата выдачи |  |
| Серия и номер документа |  | Кем выдан |  |
| Наименование документа, подтверждающего полномочия представителя гражданина |  | Дата выдачи |  |
| Номер документа |  | Кем выдан |  |

Прошу учесть мой отказ от получения:

*(нужное отметить)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | набора социальных услуг, предусмотренных частью 1 статьи 6.2 Федерального закона от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи»[[1]](#footnote-1)1 (далее – Федеральный закон от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ) (полного набора социальных услуг) |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | социальной услуги, предусмотренной пунктом 1 части 1 статьи 6.2 Федерального закона от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ 1 (по обеспечению в соответствии со стандартами медицинской помощи необходимыми лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на медицинские изделия, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов) |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | социальной услуги, предусмотренной пунктом 1.1 части 1 статьи 6.2 Федерального закона от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ 1 (по предоставлению при наличии медицинских показаний путевки на санаторно-курортное лечение, осуществляемое в целях профилактики основных заболеваний, в санаторно-курортные организации, определенные в соответствии с законодательством Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд) |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | социальной услуги, предусмотренной пунктом 2 части 1 статьи 6.2 Федерального закона от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ 1 (по бесплатному проезду на пригородном железнодорожном транспорте, а также на междугородном транспорте к месту лечения и обратно) |
|  |
|  |

и прекратить его (ее, их) оплату за счет суммы (части суммы) ежемесячной денежной выплаты

*(нужное подчеркнуть)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| с 1 января | 20 |  | года |

Мною получены разъяснения о праве на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг в соответствии со статьей 6.3 Федерального закона от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ 1 «О государственной социальной помощи», а также  
о прекращении предоставления набора социальных услуг (социальной услуги)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| с 1 января | 20 |  | года в соответствии с данным заявлением |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| Дата | | Подпись заявителя | |

Отметка о регистрации заявления

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленному документу, удостоверяющему личность.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Регистрационный номер заявления | Принял | |
| Дата приема заявления | Подпись работника (расшифровка подписи) |
|  |  |  |

(линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявление гр.

принято

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Регистрационный номер заявления | Принял | |
| Дата приема заявления | Подпись работника (расшифровка подписи) |
|  |  |  |

1. 1 Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, № 29, ст. 3699; № 48, ст. 6165. [↑](#footnote-ref-1)