



МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО
РАЗВИТИЯ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ

Яковлева ул., д. 6, Омск, 644007
тел. (3812) 25-25-01, факс (3812) 24-23-34
E-mail: press@omskmintrud.ru
<http://www.mtsr.omskportal.ru>
<http://www.omskmintrud.ru>
ОКПО 71083863, ОГРН 1045504007603,
ИНН/КПП 5503079341/550301001

Министру образования
Омской области
С.Н. Канунникову

" 12 " 12 2016 г. № ИСХ-16/МТСП- 11884
на № _____ от _____

О выдаче документа, дающего право
на получение государственной
социальной стипендии

Уважаемый Сергей Николаевич!

Доводим до Вашего сведения, что в соответствии с Федеральным законом от 3 июля 2016 года № 312-ФЗ "О внесении изменений в статью 36 Федерального закона "Об образовании в Российской Федерации" изменяется порядок выдачи документа, дающего право на получение государственной социальной стипендии.

Согласно действующему порядку предоставления государственной социальной стипендии обучающимся назначается государственная социальная стипендия с даты представления в организацию, осуществляющую образовательную деятельность документа (справки), подтверждающего отнесение гражданина к категории малоимущих.

С 1 января 2017 года назначение государственной социальной стипендии необходимо производить студентам, представившим в организацию, осуществляющую образовательную деятельность, документ, подтверждающий назначение государственной социальной помощи, на один год со дня назначения указанной государственной социальной помощи.

Государственная социальная помощь малоимущим семьям и малоимущим одиноко проживающим гражданам, которые по независящим от них причинам имеют среднедушевой доход ниже величины прожиточного минимума, установленного для соответствующих социально-демографических групп населения Омской области назначается территориальными органами Министерства труда и социального развития Омской области.

Документом, подтверждающим назначение государственной социальной

помощи, следует считать уведомление о назначении государственной социальной помощи, в том числе на основании социального контракта (прилагается), форма которого предусмотрена Административным регламентом предоставления государственной услуги "Назначение государственной социальной помощи, в том числе на основании социального контракта, на территории Омской области", утвержденным приказом Министерства труда и социального развития Омской области от 22 января 2014 года № 10-п.

В целях повышения качества и доступности предоставления государственной социальной стипендии просим довести данную информацию до учебных заведений, расположенных на территории Омской области, находящихся в ведении Министерства образования Омской области.

Приложение: на 1 л. в 1 экз.

Министр

В.В. Куприянов

_____ (фамилия, имя, отчество гражданина)

_____ проживающему (ей) по адресу:

_____ (адрес места жительства или
_____ места пребывания)

УВЕДОМЛЕНИЕ

о назначении государственной социальной помощи,
в том числе на основании социального контракта

Уважаемый (ая) _____ !

Уведомляем, что в соответствии с _____

_____ (наименование правового акта территориального органа
Министерства труда и социального развития Омской области)

Вам назначена государственная социальная помощь _____

_____ (указывается вид государственной социальной помощи: денежная выплата
_____ (ежемесячное социальное пособие, единовременная выплата),
_____ натуральная помощь (жизненно необходимые товары)

предусмотренная постановлением Правительства Омской области от 27 августа
2008 года № 153-п "Об утверждении Порядка назначения и выплаты
государственной социальной помощи на территории Омской области" _____

_____ (указывается размер и порядок предоставления государственной помощи,

_____ в том числе на основании социального контракта)

Для предоставления государственной социальной помощи на основании
социального контракта Вам необходимо явиться "_____" _____ 20__ года
в _____

_____ (наименование территориального органа Министерства труда и социального
_____ развития Омской области)

расположенное по адресу: _____

для заключения социального контракта _____ <*>.

_____ указывается номер кабинета

Руководитель

_____ (наименование территориального

_____ органа Министерства труда и

_____ социального развития Омской области)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

<*> Заполняется в случае заключения социального контракта.