

№ п/п	Наименование муниципального района или городского округа	Наименование органа социальной защиты, адрес	Принимая руководитель (фед-код 8-3511)	Телефон для справок, консультаций	Адрес электронной почты
8	Еманьжлинский муниципальный район	Управление социальной защиты населения, 456580, г. Еманьжлинск, ул. Мира, 18	(38) 12-18-56	(38)2-18-52 9-23-52	emfin@chel.smet.ru
9	Еткульский муниципальный район	Управление социальной защиты населения, 456560, с. Еткуль, ул. Ленина, 33	(45) 12-21-43	(45)2-21-41 2-41	USZN.ETKUL@mail.ru
10	Златоустовский городской округ	Управление социальной защиты населения, 456219, г. Златоуст, пр. Гагарина, 3, линия 6	(3) 65-06-41	(3) 65-05-82 65-76-76	uszn_zit@mail.ru
11	Карабашский городской округ	Управление социальной защиты населения, 456143, г. Карабаш, ул. Р. Люксембург, 2	(53) 12-21-04	(53)2-49-41 2-49	—
12	Карталинский муниципальный район	Управление социальной защиты населения, 457351, г. Карталы, ул. Ленина, 3	(33) 12-05-07	(33) 7-83-94	cbu16@chel.smet.ru
13	Каслинский муниципальный район	Управление социальной защиты населения, 456835, г. Касли, ул. Стационаная, 89	(49) 2-39-72	(49)2-13-92 6-25-83	mch2001@hotbox.ru
14	Катав-Ивановский муниципальный район	Управление социальной защиты населения, 456110, г. Катав-Ивановск, ул. Пугачевская, 67	(47) 2-17-74	(47) 2-17-76	usznkat-iv@chel.smet.ru
15	Кизильский муниципальный район	Управление социальной защиты населения 457610, с. Кизильское, ул. Советская, 67	(55) 3-04-06	(55) 3-14-76	—
16	Копельский городской округ	Управление социальной защиты населения, 456618, г. Копейск, ул. Ленина, 61	(39) 3-82-87	(39) 3-82-84 9-57-52	ilya.alex@rambler.ru
17	Коркинский муниципальный район	Управление социальной защиты населения, 456550, г. Коркино, ул. 30 лет ВЛКСМ, 7	(50) 3-73-76	(50) 3-73-76 7-73-81	uszn-korkino@chel.smet.ru
18	Красноармейский муниципальный район	Управление социальной защиты населения, 456660, с. Миасское, ул. Спортивная, 9	(50) 2-10-81	(50) 2-15-92	redarmy.uszn@chel.smet.ru
19	Куняшский муниципальный район	Управление социальной защиты населения, 456730, с. Куняшак, ул. Пионерская, 12	(48) 13-14-42	(48) 13-10-26	usznkun@chel.smet.ru
20	Кусинский муниципальный район	Управление социальной защиты населения, 456940, г. Куса, ул. Андроновых, 1	(54) 3-31-33	(54) 3-06-95	kusa.uszn@mail.ru
21	Кыштымский городской округ	Управление социальной защиты населения, 456870, с. Кыштым, ул. Фрунзе, 3	(51) 13-00-52	(51) 13-29-10 10-04-48	pavel.gaidin@box.ru, snizhelchel.smet.ru
22	Локотинский городской округ	Управление социальной защиты населения, 457390, ЗАТО, г. Карталы-6, п. Локомотивный, ул. Мира, 60	(33) 3-11-59	(33) 3-50-88	sosokomotivny@rambler.ru
23	Магнитогорский городской округ	Управление социальной защиты населения, 455044, г. Магнитогорск, пр. Ленина, 72	(9) 37-52-07	(9) 37-75-63 37-72-42	uszn-mag@magnitogor.ru
24	Масский городской округ	Управление социальной защиты населения, 456320, г. Миасс, пр. Мехвева, 8 «А»	(3) 52-75-99	(3) 53-08-11	60528@uszn.ru
25	Нагайбаковский муниципальный район	Управление социальной защиты населения, 457650, с. Фершампенуаз, ул. Карла Маркса, 53	(57) 12-22-61	(57) 12-22-50	uszn.nag@list.ru
26	Нязепетровский муниципальный район	Управление социальной защиты населения, 456970, г. Нязепетровск, ул. Свердлова, 8	(56) 3-16-05	(56) 3-32-47	econotdelnzpi@yandex.ru
27	Озерский городской округ	Управление социальной защиты населения, 456783, г. Озерск, ул. Комсомолтов, 20	(30) 4-53-32	(30) 2-46-07 8-59-99	econ-kszn@adm.ozersk.ru, kszn@adm.ozersk.ru
28	Октябрьский муниципальный район	Управление социальной защиты населения, 457170, с. Октябрьское, ул. Тельмана, 13	(55) 22-93-93	nov.akt@bimail.ru, 5-14-68	admor-okt@chel.smet.ru
29	Пластовский муниципальный район	Управление социальной защиты населения, 457020, г. Пласт, ул. Чайковского, 1а	(60) 2-13-53	(60) 2-15-60	USZN.PLAST@mail.ru
30	Саткинский муниципальный район	Управление социальной защиты населения, 456912, г. Сатка, ул. Куйбышева, 22	(61) 14-11-68	(61) 14-35-34	uszn_satka@mail.ru
31	Снежинский городской округ	Управление социальной защиты населения, 456770, г. Снежинск, ул. Васильева, 1	(46) 7-23-41	(46) 7-23-42 42-23-44	uszn@redhouse.szn.ru
32	Сосновский муниципальный район	Управление социальной защиты населения, 456510, с. Долгодеревенское, ул. 1 Мая, 135а	(44) 2-14-35	(44) 2-23-52 2-17-46	—
33	Трехгорный городской округ	Управление социальной защиты населения, 456080, г. Трехгорный, ул. К. Маркса, 45	(91) 16-70-45	(91) 16-25-07 6-20-60	uszn@adm.in.trg.ru
34	Троицкий городской округ	Управление социальной защиты населения, 457100, г. Троицк, ул. Фрунзе, 2	(63) 12-15-32	(63) 12-79-75	DSZN@74.ru
35	Троицкий муниципальный район	Управление социальной защиты населения, 457100, г. Троицк, ул. 30 лет ВЛКСМ, 12	(63) 12-14-77	(63) 12-56-56	—
36	Увельский муниципальный район	Управление социальной защиты населения, 457000, п. Увельский, ул. Советская, 6	(66) 3-26-77	(66) 3-14-90	—
37	Уйский муниципальный район	Управление социальной защиты населения, 456470, с. Уйское, ул. Багматова, 62	(65) 13-14-36	(65) 12-31-65	—
38	Усть-Катавский городской округ	Управление социальной защиты населения, 456043, г. Усть-Катав, ул. Комсомольская, 42	(67) 12-37-32	(67) 12-38-85 12-38-84	uszn@szn-u-katav.chel.su
39	Чебаркульский городской округ	Управление социальной защиты населения, 456440, г. Чебаркуль, ул. Ленина, 46а	(68) 12-25-36	(68) 12-34-72 2-15-12	uszncheb@yandex.ru
40	Чебаркульский муниципальный район	Управление социальной защиты населения, 456410, г. Чебаркуль, ул. Ленина, 33а	(68) 12-16-18	(68) 12-18-83	van84@yandex.ru
41	Челябинский городской округ	Управление социальной защиты населения, 454113, г. Челябинск, п. Революции, 2	266-61-72	263-16-25 263-17-41	chelsos@mail.ru, opo.us@mail.ru
		Министерство социальных отношений, 454048, г. Челябинск, ул. Воровского, 30	232-41-63	232-41-41 232-41-94	Kalin_uszn@mail.ru
42	Калининский район Челябинского городского округа	Управление социальной защиты населения, 454084, г. Челябинск, ул. Шенкурская, 76	727-56-90	790-96-58	Kurch_uszn@mail.ru
43	Курчатовский район Челябинского городского округа	Управление социальной защиты населения, 454106, г. Челябинск, ул. Краснознаменная, 21	791-27-26	790-26-82 790-58-06	uszn.lenin@mail.ru
44	Ленинский район Челябинского городского округа	Управление социальной защиты населения, 454078, г. Челябинск, ул. Гагарина, 42а	256-43-16	256-43-16 254-96-28	uszn42met@nn.ru
45	Металлургический район Челябинского городского округа	Управление социальной защиты населения, 454047, г. Челябинск, ул. Б. Хмельницкого, 6	722-85-93	722-85-94 722-86-39	—
46	Советский район Челябинского городского округа	Управление социальной защиты населения, 454005, г. Челябинск, ул. Цвиллинга, 63; ул. Степана Разина, 10а	261-86-24	261-86-25 260-35-49	—
47	Тягтоворовацкий район Челябинского городского округа	Управление социальной защиты населения, 454007, г. Челябинск, ул. Артиллерийская, 109	775-52-17	235-73-88 243-28-18	—
48	Центральный район Челябинского городского округа	Управление социальной защиты населения, 454000, г. Челябинск, ул. Советская, 36	263-25-24	263-37-19 263-27-33	chesmanuszn@mail.ru
49	Чесменский муниципальный район	Управление социальной защиты населения, 457220, с. Чесма, ул. Советская, 47	(69) 2-14-45	(69) 2-14-79	yuszn@mail.ru
50	Южноуральский городской округ	Управление социальной защиты населения, 457040, г. Южноуральск, ул. Спортивная, 28	(34) 4-33-43	(34) 20-41-30 2-31-60	Postmaster@apmssu.chel/su

Приложение 2
к типовому административному регламенту по предоставлению государственной услуги «Ижев-
ская»
внутренние денежные выплаты на оплату проезда на всех видах городского
пассажирского транспорта (кроме такси), автомобильного транспорта общего пользования
транспорта (кроме такси) пригородных и междугородных
(внутрирайонных и внеобластных) маршрутов

Начальнику управления социальной защиты населения _____
_____ (наименование района, города)
от _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)
проживающего: _____
_____ (адрес по месту регистрации, телефон, электронный адрес)
паспорт _____ (серия, номер, когда и кем выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу в соответствии с Законом Челябинской области

(название закона)

выплатить мне сумму ежеквартальной денежной выплаты на оплату проезда на всех видах городского пассажирского транспорта (кроме такси), автомобильного транспорта общего пользования (кроме такси) пригородных и междугородных (внутрирайонных и внутриобластных маршрутов)

К заявлению прилагаю:

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

5) _____

Притягиваюся мне ежеквартально суммы в размере 600 рублей прошу доставлять через почтовое отделение _____ по указанному в заявлении адресу;

№ _____

прошу перечислять на счет, открытый в _____

_____ (полное наименование кредитного учреждения РФ, банковские реквизиты счета)

« _____ » 20 ____ г.

Заявление от гр. _____ принято « _____ » 20 ____ года

(фамилия, имя, отчество, должность и личная подпись лица, принявшего документы)

Зарегистрировано в _____ под № _____

(наименование органа, принявшего документы)

Приложение 5

к типовому административному регламенту по предоставлению государственной услуги
«Ежемесячная денежная выплата на оплату проезда на всех видах городского пассажирского транспорта (кроме такси), автомобильного транспорта общего пользования (кроме такси) пригородных и междугородных (внутрирайонных и внебюджетных) маршрутов»

КНИГА УЧЕТА

обращения лиц, претендующих на получение ежеквартальной денежной выплаты на оплату проезда

(наименование муниципального района или городского округа)

с

Приложение № _____

к типовому административному регламенту по предоставлению государственной услуги
«Ежекартальная денежная выплата на оплату проезда на всех видах городского
пассажирского транспорта (кроме такси), автомобильного транспорта общего пользования
общего назначения (кроме такси) пригородных и междугородных
(внутрирайонных и внутриобластных) маршрутов»

Дана гр. _____ в том, что « _____ » _____ 20 _____ года
для рассмотрения вопроса о предоставлении ежекартальной денежной выплате на оплату про-

Блок-схема общей структуры последовательности действий

Административный порядок обжалования

Руководитель
органа соц.
защиты

В органе
местного
самоуправле-
ния

В
Министерстве
соц.
отношений

Министру соц.
отношений
Губернатору
Челябин. обл.

ОТКАЗ ДОЛЖНОСТНОГО ЛИЦА В
ПРИЕМЕ ДОКУМЕНТОВ

ОТКАЗ ДОЛЖНОСТНОГО ЛИЦА В
ПРЕДОСТАВЛЕНИИ
ГОСУСЛУГИ

НАРУШЕНИЕ СРОКОВ
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГИ

НАРУШЕНИЕ СРОКОВ
НАПРАВЛЕНИЯ
УВЕДОМЛЕНИЯ ОБ ОТКАЗЕ
ПРЕДОСТАВЛЕНИИ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГИ

РАСЧЕТ РАЗМЕРА
ДЕНЕЖНОЙ ВЫПЛАТЫ

НЕКОРРЕКТНОЕ ПОВЕДЕНИЕ
ДОЛЖНОСТНЫХ ЛИЦ

П
Р
Е
Д
М
Е
Т

О
Б
Ж
А
К
Т

В
А
Н
И
Я

1) заявление, зарегистрированное от «_____» _____ 20__ г. № _____;
2) удостоверение _____ (наименование удостоверения), выданное от «_____» _____ г. № _____;
3) _____
4) _____ (другие документы)
5) _____
Документы приняты _____
_____ (наименованию органа социальной защиты)

(фамилия, имя, отчество и должность и подпись лица, принявшего документы)

Приложение 2

к типовому административному регламенту по предоставлению государственной услуги: «Еже-
квартальная денежная выплата на оплату проезда на всех видах городского
пассажирского транспорта (кроме такси), автомобильного транспорта общего пользования
транспорта (кроме такси) пригородный и междугородный
(внутрирайонный и внебюджетный) маршрутов»

_____ (наименование органа социальной защиты населения города (района))
от «___» 200__ г.

РАСПОРЯЖЕНИЕ

Номер дела _____
Вид выплаты: ежеквартальная денежная выплата на оплату проезда _____
Способ выплаты: _____
№ лицевого счета: _____
Наименование учреждения (почтовое отделение, банк): _____
Статья: _____
Гражданин: _____
Пол: _____ Дата рождения: _____
Адрес: _____
Дата обращения: _____
Категория заявителя _____
Не работает _____
1. _____

Размер выплаты 600 рубля
За период с _____ по _____
Расчет произвел: _____
Расчет проверил: _____

Руководитель (заместитель руководителя) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

М.П.

Исполнитель _____

Приложение Б
к типовому административному регламенту по предоставлению государственной услуги: «Еже-
вартальная денежная выплата на оплату проезда на всех видах городского
пассажирского транспорта (кроме такси), автомобильного транспорта общего пользования
транспорта (кроме такси) пригородных и межгородских маршрутов
(внутрирайонный и внутриобластных маршрутов)»

_____ (наименование органа социальной защиты населения города (района))

УВЕДОМЛЕНИЕ

об отказе в предоставлении государственной услуги

Уважаемый (ая) _____

проживающий(ая) по адресу: _____

Информируем Вас об отказе в предоставлении государственной услуги «Ежеквартальная денежная выплата на оплату проезда на всех видах городского пассажирского транспорта (кроме такси), автомобильного транспорта общего пользования транспорта (кроме такси) пригородных и междугородных (внутрирайонных и внутриобластных) маршрутов» по причине _____

(подпись, печать)

Возвращаем все представленные документы: _____

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

_____ (наименование документов)

Руководитель органа _____

М.П. _____

Исполнитель _____

Приложение 2

при обжаловании действий (бездействия), решений

Судебный порядок обжалования

П
Р
Е
М
Е
Т
Ы
О
Б
Ж
А
Л
О
В
А
Н
И
Я

ОТКАЗ ДОЛЖНОСТНОГО ЛИЦА В ПРИЕМЕ ДОКУМЕНТОВ

ОТКАЗ ДОЛЖНОСТНОГО ЛИЦА В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ГОС.УСЛУГИ

НАРУШЕНИЕ СРОКОВ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГИ

НАРУШЕНИЕ СРОКОВ НАПРАВЛЕНИЯ УВЕДОМЛЕНИЯ ОБ ОТКАЗЕ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГИ

РАСЧЕТ РАЗМЕРА ДЕНЕЖНОЙ КОМПЕНСАЦИИ

НЕКОРРЕКТНОЕ ПОВЕДЕНИЕ ДОЛЖНОСТНЫХ ЛИЦ

Мировой суд, Федеральный суд по муниципальным образованияам

Федеральный суд по Чечен. обл., Президиум областного

Верховный суд РФ, Президиум верховного суда

