Приложение № 4

к административному регламенту

предоставления государственной

услуги по оплате дополнительного оплачиваемого отпуска гражданам,

подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы

на Чернобыльской АЭС, аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча, ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне,

а также из подразделений

особого риска

**КОНТРОЛЬНЫЙ ЛИСТ**

**ХОДА ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГИ ПО ОПЛАТЕ**

**ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОПЛАЧИВАЕМОГО ОТПУСКА ГРАЖДАН,**

**ПОДВЕРГШИХСЯ ВОЗДЕЙСТВИЮ РАДИАЦИИ ВСЛЕДСТВИЕ**

**КАТАСТРОФЫ НА ЧЕРНОБЫЛЬСКОЙ АЭС, АВАРИИ В 1957 ГОДУ**

**НА ПРОИЗВОДСТВЕННОМ ОБЪЕДИНЕНИИ «МАЯК»**

**И СБРОСОВ РАДИОАКТИВНЫХ ОТХОДОВ В РЕКУ ТЕЧА,**

**ЯДЕРНЫХ ИСПЫТАНИЙ НА СЕМИПАЛАТИНСКОМ ПОЛИГОНЕ,**

**А ТАКЖЕ ИЗ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ ОСОБОГО РИСКА**

1. Номер личного дела заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Фамилия, имя, отчество заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Адрес заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Истребуемая социальная выплата (оплата дополнительного оплачиваемого отпуска гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча, ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне, а также из подразделений особого риска)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование административного действия | Фамилия, имя, отчество и должность лица, ответственного за выполнение административного действия | Организа-ция, участ-вующая в предостав-лении услуг | Дата и время начала админи-стративного действия | Дата и время окончания административного действия | Результат исполненного административного действия | Время исполнения административного действия | |
| по  нормативу | отклонение от  норматива |
| 1. | Прием получателя государственной услуги и проверка представленных документов должностным лицом управления социальной защиты населения |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Формирование распоряжения о назначении (решения об отказе) государственной услуги должностным лицом управления социальной защиты населения |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Проверка распоряжения о назначении (решения об отказе) должностным лицом, осуществляющим контроль |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Подготовка выплатных документов должностным лицом управления со-циальной защиты населения |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Направление выплатных документов в кредитные организации или организации федеральной почтовой связи |  |  |  |  |  |  |  |

Начальник управления

организации социальных выплат И.И. Целищева