Приложение 2

ЗАЯВКА

НА ИЗМЕНЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ О МЕРЕ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ

(ПОДДЕРЖКИ) В КЛАССИФИКАТОРЕ МЕР СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ

(ПОДДЕРЖКИ) ЕГИССО

|  |
| --- |
| Информация об изменениях меры социальной защиты (поддержки) в КМСЗ |
| 1 | Данные о мере социальной защиты (поддержки) (далее - МСЗ) |  |
| 1.1 | Код меры МСЗ в Классификаторе мер социальной защиты (поддержки) (далее - КМСЗ) | (обязательно) |
| 1.2 | Наименование МСЗ (старое значение) | (заполняется в случае необходимости внесения изменений в наименование МСЗ) |
| 1.3 | Наименование МСЗ (новое значение) | (заполняется в случае необходимости внесения изменений в наименование МСЗ) |
| 2 | Перечень категорий получателей МСЗ |  |
| 2.1 | Данные о категории получателей |  |
| 2.1.1 | Код категории в КМСЗ | (обязательно) |
| 2.1.2 | Наименование категории получателей МСЗ (старое значение) | (заполняется в случае необходимости внесения изменений в наименование категории) |
| 2.1.3 | Наименование категории получателей МСЗ (новое значение) | (заполняется в случае необходимости внесения изменений в наименование категории) |
| 3 | Код уровня нормативного правового акта в КМСЗ | (обязательно) |
| 3.1 | Код уровня нормативного правового акта в КМСЗ (старое значение) | (заполняется в случае необходимости внесения изменений кода уровня нормативного правового акта) |
| 3.2 | Код уровня нормативного правового акта в КМСЗ (новое значение) | (заполняется в случае необходимости внесения изменений кода уровня нормативного правового акта) |
| 4 | Код финансирования в КМСЗ | (обязательно) |
| 4.1 | Код финансирования в КМСЗ (старое значение) | (заполняется в случае необходимости внесения изменений в код финансирования) |
| 4.2 | Код финансирования в КМСЗ (новое значение) | (заполняется в случае необходимости внесения изменений в код финансирования) |
| 5 | Код формы предоставления в КМСЗ | (обязательно) |
| 5.1 | Код формы предоставления в КМСЗ (старое значение) | (заполняется в случае необходимости внесения изменений в код формы предоставления) |
| 5.2 | Код формы предоставления в КМСЗ (новое значение) | (заполняется в случае необходимости внесения изменений в код формы предоставления) |
| 6 | Данные о новом разделе рубрикатора КМСЗ |  |
| 6.1 | Код раздела рубрикатора КМСЗ | (обязательно, если Раздел присутствует в рубрикаторе КМСЗ) |
| 6.2 | Наименование раздела | (обязательно) |
| 7 | Основание для предоставления МСЗ |  |
| 7.1 | Номер НПА | (обязательно) |
| 7.2 | Наименование НПА | (обязательно) |
| 7.3 | Дата принятия НПА | (обязательно) |
| 7.4 | Орган, принявший НПА | (обязательно) |
| 7.5 | Основание для предоставления МСЗ (старое значение) | (заполняется в случае необходимости внесения изменений в основание предоставления МСЗ) |
| 7.6 | Номер НПА |  |
| 7.7 | Наименование НПА |  |
| 7.8 | Дата принятия НПА |  |
| 7.9 | Орган, принявший НПА |  |
| 7.10 | Основание для предоставления МСЗ (новое значение) | (заполняется в случае необходимости внесения изменений в основание предоставления МСЗ) |
| 7.11 | Номер НПА |  |
| 7.12 | Наименование НПА |  |
| 7.13 | Дата принятия НПА |  |
| 7.14 | Орган, принявший НПА |  |