

## Информация по направлению заявок Оператору ЕГИССО

В рамках реализации деятельности по созданию Единой государственной информационной системы социального обеспечения (ЕГИССО) в Свердловской области направляю информацию по организации работы по направлению заявок в адрес Оператора ЕГИССО (Пенсионный фонд Российской Федерации) по включению или изменению меры социальной поддержки и категории получателей меры социальной поддержки в Классификаторе мер социальной защиты (поддержки) (далее – Классификатор).

Классификатор, размещенный на официальном сайте Пенсионного фонда Российской Федерации (<http://www.pfrf.ru/knopki/egisso/klassifikator/>), периодически обновляется и дополняется новыми данными.

В случае, если мера социальной поддержки или категория ее получателей отсутствует в Классификаторе, есть возможность направить в адрес Оператора ЕГИССО заявку на включение или удаление меры социальной поддержки или ее изменение.

Формы заявок утверждены Рекомендациями по применению Классификатора, которые также размещены на официальном сайте Пенсионного фонда Российской Федерации (<http://www.pfrf.ru/knopki/egisso/klassifikator/>).

Отделением Пенсионного фонда Российской Федерации по Свердловской области уточнен порядок направления заявок:

заявки направляются на электронной адрес технической поддержки [support@101.pfr.ru](mailto:support@101.pfr.ru);

направляются только сами заявки, без сопроводительных писем;

направляется сканированный образ заявки с подписью руководителя, печатью, датой и указанием контактов исполнителя;

дополнительно к сканированному образу заявки прикладывается электронный документ в формате Word;

заявки следует формировать отдельно на каждую меру социальной поддержки;

если заявка формируется на добавление категории получателей для конкретной меры социальной поддержки, то для добавления каждой категории получателя в Классификатор формируется также отдельная заявка. Заявки в Классификатор по мерам социальной поддержки, которые реализуются органами местного самоуправления в рамках переданных от Свердловской области полномочий, готовят и направляют ответственные исполнительные органы государственной власти.

**Заявка на включение меры социальной защиты (поддержки) (информации о мере социальной защиты (поддержки) в классификатор мер социальной защиты (поддержки))**

Информация мере социальной защиты (поддержки)		
1	Данные о мере социальной защиты (поддержки) (далее – МСЗ)	
1.1	Код МСЗ в Классификаторе мер социальной защиты (поддержки) (далее – КМСЗ)	(обязательно, если МСЗ присутствует в Едином реестре мер социальной защиты КМСЗ)
1.2	Код вида МСЗ	(обязательно, если разновидность МСЗ отсутствует в Едином реестре мер социальной защиты КМСЗ)
1.3	Наименование МСЗ, которую необходимо включить в КМСЗ	(обязательно)
2	Перечень категорий получателей МСЗ	(указывается одна или несколько категорий получателей для данной МСЗ)
2.1	Данные о категории получателей	(сведения указываются для каждой из категорий, перечисленных в перечне)
2.1.1	Код категории в КМСЗ	(обязательно, если Категория присутствует в Реестре категорий получателей КМСЗ)
2.1.2	Наименование категории получателей МСЗ, которую необходимо включить в КМСЗ	(обязательно)
3	Код уровня нормативного правового акта в КМСЗ	(обязательно)
4	Код финансирования в КМСЗ	(обязательно)
5	Код формы предоставления в КМСЗ	(обязательно)
6	Код раздела рубрикатора КМСЗ	(обязательно)
7	Основание для предоставления МСЗ	
7.1	Номер нормативного правового акта	(обязательно)
7.2	Наименование нормативного правового акта	(обязательно)
7.3	Дата принятия нормативного правового акта	(обязательно)
7.4	Орган власти, принявший нормативный правовой акт	(обязательно)

**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	

**Заявка на удаление меры социальной защиты (поддержки) из классификатора мер социальной защиты (поддержки) ЕГИССО**

<b>Информация о мере социальной защиты (поддержки)</b>		
1	Код меры социальной защиты (поддержки) (далее – МСЗ) в Классификаторе МСЗ (далее – КМСЗ)	(обязательно)
2.	Наименование МСЗ	(обязательно)
3	Код категории в КМСЗ	(обязательно)
4	Код уровня НПА в КМСЗ	(обязательно)
5	Код финансирования в КМСЗ	(обязательно)
6	Код формы предоставления в КМСЗ	(обязательно)
7	Код раздела рубрикатора КМСЗ	(обязательно)
8	Основание для удаления МСЗ	
8.1	Номер НПА	(обязательно)
8.2	Наименование НПА	(обязательно)
8.3	Дата принятия НПА	(обязательно)
8.4	Орган принявший НПА	(обязательно)