



ПРИКАЗ

16.07.2017

г.Казань

БОЕРЫК

№ 10

О внесении изменений в Административный регламент предоставления государственной услуги по назначению компенсации уплаченной страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств, утвержденный приказом Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан от 08.06.2012 № 406



В целях совершенствования работы по предоставлению государственной услуги по назначению компенсации уплаченной страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств **п р и к а з ы в а ю:**

Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в приказ Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан от 08.06.2012 № 406 «Об утверждении Административного регламента предоставления государственной услуги по назначению компенсации уплаченной страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств».

Министр

Э.А.Зарипова

Утверждены приказом
Министерства труда, заня-
тости и социальной защиты
Республики Татарстан
от 16.01.2017 № 10

Изменения,

которые вносятся в приказ Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан от 08.06.2012 г. № 406 «Об утверждении Административного регламента предоставления государственной услуги по назначению компенсации уплаченной страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств»

В приказе Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан от 08.06.2012 г. № 406 «Об утверждении Административного регламента предоставления государственной услуги по назначению компенсации уплаченной страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств» (с изменениями, внесенными приказами Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан от 06.06.2014 № 312, от 07.06.2016 № 317, от 11.07.2016 № 402) (далее – Приказ):

наименование Приказа изложить в следующей редакции:

«Об утверждении Административного регламента предоставления государственной услуги по назначению компенсации уплаченной страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств инвалидам (в том числе детям-инвалидам), имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими показаниями, или их законным представителям»;

пункт 1 Приказа изложить в следующей редакции:

«1. Утвердить прилагаемый Административный регламент предоставления государственной услуги по назначению компенсации уплаченной страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств инвалидам (в том числе детям-инвалидам), имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими показаниями, или их законным представителям (далее - Регламент).»;

в Административном регламенте предоставления государственной услуги по назначению компенсации уплаченной страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств (далее - Регламент), утвержденным Приказом:

наименование Регламента изложить в следующей редакции:

«Административный регламент предоставления государственной услуги по назначению компенсации уплаченной страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств инвалидов (в том числе детям-инвалидам), имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими показаниями, или их законным представителям»;

пункт 1.1 изложить в следующей редакции:

«1.1. Настоящий Административный регламент предоставления государственной услуги по назначению компенсации уплаченной страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств инвалидам (в том числе детям-инвалидам), имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими показаниями, или их законным представителям (далее - Регламент) устанавливает стандарт и порядок предоставления государственной услуги по назначению компенсации уплаченной страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств инвалидам (в том числе детям-инвалидам), имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими показаниями, или их законным представителям (далее - государственная услуга).»;

в пункте 2.1 графу «Содержание требования стандарта» изложить в следующей редакции:

«Назначение компенсации уплаченной страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств инвалидам (в том числе детям-инвалидам), имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими показаниями, или их законным представителям (далее - компенсация)»;

в пункте 2.3 графу «Содержание требования стандарта» изложить в следующей редакции:

«Решение о назначении (отказе в назначении) компенсации»;

в пункте 2.5 графу «Содержание требования стандарта» изложить в следующей редакции:

«1. Заявление по форме согласно Приложению 1 к настоящему Регламенту.

2. Копия паспорта транспортного средства, в котором в качестве собственника указан инвалид (ребенок-инвалид).

3. Копия страхового полиса обязательного страхования гражданской ответственности владельца транспортного средства.

4. Копия квитанции об уплате страховой премии по договору.

5. Копия документа, подтверждающего наличие у инвалида (ребенка-инвалида) медицинских показаний на обеспечение транспортными средствами, установленных учреждениями медико-социальной экспертизы.

При наличии у Управления (отдела) документа, подтверждающего наличие у инвалида (ребенка-инвалида) медицинских показаний на обеспечение транспортными средствами, установленных учреждениями медико-социальной экспертизы, заявитель освобождается от необходимости представления указанного документа.

Заявители при обращении предъявляют документ, удостоверяющий личность, и представляют реквизиты лицевого счета, открытого в банке или иной кредитной организации.

Законные представители инвалида (ребенка-инвалида) дополнительно представляют копию документа, удостоверяющего их статус и полномочия.

Лица, уполномоченные получателями государственной услуги, дополнительно представляют копии документов, подтверждающих их полномочия на представление интересов получателя государственной услуги.

Копии документов представляются с предъявлением оригиналов в случае, если они не заверены в соответствии с законодательством Российской Федерации, и заверяются специалистом Управления (отдела).

Бланк заявления для получения государственной услуги заявитель может получить при личном обращении в Управление (отдел). Электронная форма бланка заявления размещена на официальном сайте Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан.

Заявление и прилагаемые к нему документы могут быть представлены (направлены) заявителем на бумажных носителях лично, либо почтовым отправлением.

При направлении заявления по почте прилагаемые к нему копии документов (кроме копии документа, удостоверяющего личность) должны быть заверены в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Заявление и прилагаемые к нему документы могут быть представлены (направлены) заявителем в виде электронных документов, подписанных усиленной квалифицированной электронной подписью, через информационно-телекоммуникационные сети общего доступа, в том числе через информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»;

абзац четвертый графы «Содержание требования стандарта» пункта 2.9 изложить в следующей редакции:

«паспорт транспортного средства выписан не на имя инвалида или ребенка-инвалида;»;

абзац первый пункта 3.1.1 изложить в следующей редакции:

«3.1.1. Предоставление государственной услуги по назначению компенсации уплаченной страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств инвалидам (в том числе детям-инвалидам), имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими показаниями, или их законным представителям (далее - компенсация) включает в себя следующие процедуры:»;

Приложения к Регламенту изложить в следующей редакции:

«Приложение 1

к Административному регламенту предоставления государственной услуги по назначению компенсации уплаченной страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств инвалидам (в том числе детям-инвалидам), имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими показаниями, или их законным представителям

Рекомендуемая форма

Управление (отдел) социальной защиты
 Министерства труда, занятости и соци-
 альной защиты Республики Татарстан
 в

_____ муниципальном
 районе (городском округе)

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____
 от « _____ » _____ 20 ____ г.

Я, _____
 (фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

проживающий (ая) по адресу

_____ (почтовый адрес заявителя с указанием индекса, телефон, адрес электронной почты)

ПАСПОРТ (документ его заменяю- щий)	Серия	
	Номер	
	Дата выдачи	
	Кем выдан	

Прошу назначить _____ (_____)
 (ф.и.о. получателя (заполняется в случае обращения доверенного лица))

компенсацию уплаченной страховой премии по договору обязательного страхова-
 ния гражданской ответственности владельцев транспортных средств, установленную
 инвалидам (в том числе детям-инвалидам), имеющим транспортные средства в соот-
 ветствии с медицинскими показаниями, или их законным представителям (далее -
 компенсация) в соответствии с Законом Российской Федерации от 25.04.2002 № 40-
 ФЗ «Об обязательном страховании гражданской ответственности владельцев транс-
 портных средств».

Представляю следующие документы (справки):

№	Наименование документа	Количество экземпляров
1		
2		
3		
4		
5		
п		

2. Назначенные выплаты перечислять:

на счет № _____ отделение _____ Банк _____
 П/о _____

3. С положением об обязанности своевременного извещения об изменении условий, влияющих на выплату компенсации, ознакомлен.

4. Согласен на получение информации, в том числе о предоставлении (отказе в

предоставлении) государственной услуги

(письменно по почтовому адресу, в форме электронного документа по адресу электронной почты, смс-сообщением на телефон).

Заявитель:

_____ " " 20__ г.
 (подпись) (дата)

Ф.И.О. заявителя

Линия отрыва

Расписка – уведомление

Регистрационный № заявителя

Количество документов __ ед. на __ листах

Документы принял _____ 20__ г.
 (должность) (подпись) (расшифровка подписи) (дата)

Приложение 2

к Административному регламенту предоставления государственной услуги по назначению компенсации уплаченной страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств инвалидам (в том числе детям-инвалидам), имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими показаниями, или их законным представителям

ЖУРНАЛ регистрации обращений граждан

№ п/п	Дата обращения	Номер обращения	Ф.и.о. гражданина	Адрес	Причины обращения	Результаты обращения	Результаты обращения без указания причин

Приложение 3

к Административному регламенту предоставления государственной услуги по назначению компенсации уплаченной

страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств инвалидам (в том числе детям-инвалидам), имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими показаниями, или их законным представителям

Управление (отдел) социальной защиты
Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан
в _____
муниципальном районе (городском округе)

РЕШЕНИЕ

о назначении компенсации уплаченной страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств инвалидам (в том числе детям-инвалидам), имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими показаниями, или их законным представителям

№ _____

от « ____ » _____

Ф.и.о. получателя _____

Адрес получателя _____

Назначить (предоставить) компенсацию уплаченной страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств, установленную инвалидам (в том числе детям-инвалидам), имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими показаниями, или их законным представителям.

Способ выплаты: _____

Руководитель Управления (отдела) _____
(Ф.И.О.) _____ *подпись*

М.П.

Специалист Управления (отдела) _____
(Ф.И.О.) _____ *подпись*

Заявитель уведомлен (нужное подчеркнуть):

письменно по почтовому адресу

смс-сообщением _____,

№ телефона

по электронной почте _____

адрес электронной почты

специалист отделения _____

(Ф.И.О.)

подпись

Управление (отдел) социальной защиты
Министерства труда, занятости и социаль-
ной защиты Республики Татарстан

в _____
муниципальном районе (городском округе)

РЕШЕНИЕ

об отказе в назначении компенсации уплаченной страховой премии по договору
обязательного страхования гражданской ответственности владельцев
транспортных средств инвалидам (в том числе детям-инвалидам), имеющим
транспортные средства в соответствии с медицинскими показаниями, или их закон-
ным представителям

№ _____

от « _____ » _____

Ф.И.О. получателя _____

Адрес получателя _____

Отказать в назначении (в предоставлении) компенсации уплаченной страховой
премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности вла-
дельцев транспортных средств, установленной инвалидам (в том числе детям-
инвалидам), имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими по-
казаниями, или их законным представителям.

Причина отказа:

Руководитель Управления (отдела) _____

(Ф.И.О.)

подпись

М.П.

Специалист Управления (отдела) _____

(Ф.И.О.)

подпись

Заявитель уведомлен (нужное подчеркнуть):

письменно по почтовому адресу
смс-сообщением _____,
№ телефона _____
по электронной почте _____

адрес электронной почты _____

специалист отделения _____

(Ф.И.О.) _____

подпись _____

Приложение 4
к Административному регламенту
предоставления государственной услуги
по назначению компенсации уплаченной
страховой премии по договору обяза-
тельного страхования гражданской от-
ветственности владельцев транспортных
средств инвалидам (в том числе детям-
инвалидам), имеющим транспортные
средства в соответствии с медицинскими
показаниями, или их законным предста-
вителям

Блок-схема

последовательности действий по назначению компенсации уплаченной страховой
премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности вла-
дельцев транспортных средств инвалидам (в том числе детям-инвалидам), имеющим
транспортные средства в соответствии с медицинскими показаниями, или их закон-
ным представителям





Приложение 5

к Административному регламенту предоставления государственной услуги по назначению компенсации уплаченной страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств инвалидам (в том числе детям-инвалидам), имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими показаниями, или их законным представителям

Управление (отдел) социальной защиты
Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан
в _____
муниципальном районе (городском округе)

от гражданина(ки) _____
(ф.и.о.)

проживающего(ей) по адресу: _____

(данные документа, удостоверяющего

личность заявителя,

серия, номер, кем и когда выдан)

**Заявление
об исправлении технической ошибки**

Я, _____
(фамилия, имя, отчество заявителя указывается полностью)

проживающий (ая) по адресу _____

(почтовый адрес заявителя с указанием индекса, телефон, электронный адрес)

(наименование документа, удостоверяющего личность заявителя, его серия, номер, дата вы-
дачи,

наименование органа, выдавшего документ)

прошу исправить техническую ошибку

_____ , допущенную в решении о
назначении (отказе в назначении) компенсации уплаченной страховой премии по
договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев
транспортных средств, установленной инвалидам (в том числе детям-инвалидам),
имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими показаниями, или
их законным представителям от _____ № _____.

дата решения

№ решения

Согласен(на) на получение переоформленного решения о предоставлении
(отказе в предоставлении) государственной услуги

(письменно по почтовому адресу, в форме электронного документа по адресу электронной по-
чты, смс-сообщением на телефон)

«__» _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

Приложение (справочное)
к Административному регламенту
предоставления государственной услуги
по назначению компенсации уплаченной
страховой премии по договору обяза-
тельного страхования гражданской от-
ветственности владельцев транспортных
средств инвалидам (в том числе детям-
инвалидам), имеющим транспортные

средства в соответствии с медицинскими показаниями, или их законным представителям

Сведения

об органах и должностных лицах, ответственных за предоставление государственной услуги по назначению компенсации уплаченной страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств инвалидам (в том числе детям-инвалидам), имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими показаниями, или их законным представителям

1. Территориальные органы Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан

Наименование территориального органа	Телефон	Адрес
Отдел социальной защиты в Агрызском муниципальном районе	(85551) 2-10-86 2-26-39	422230, г. Агрыз, ул. К.Маркса, д. 8 Agreez.Usz@tatar.ru
Отдел социальной защиты в Азнакаевском муниципальном районе	(85592) 7-25-10 7-14-25	423300, г. Азнакаево, ул.Булгар, д. 9 Usz.Azn@tatar.ru
Отдел социальной защиты в Аксубаевском муниципальном районе	(84344) 2-73-68 2-82-75	423060, п.г.т. Аксубаево, ул. Ленина, д. 8 Usz.Aksubaevo@tatar.ru
Отдел социальной защиты в Актанышском муниципальном районе	(85552) 3-11-46 3-12-81	423740, с. Актаныш, ул. Юбилейная, д. 45 Usz.Aktanysh@tatar.ru
Отдел социальной защиты в Алексеевском муниципальном районе	(84341) 2-41-40 2-46-46	422900, п.г.т. Алексеевское, ул. Казакова, д. 8 Usz.Alekseevsk@tatar.ru
Отдел социальной защиты в Алькеевском муниципальном районе	(84346) 2-08-90 2-08-91	422870, с. Базарные Матаки, ул. Ленина, д. 9 Usz.Alkeevo@tatar.ru
Управление социальной защиты в Альметьевском муниципальном районе	(8553) 32-45-50	423452, г. Альметьевск, ул. 8 марта, д. 21а Usz.Almet@tatar.ru
Отдел социальной защиты в Апастовском муниципальном районе	(84376) 2-11-84	422350, с. Апастово, ул. Шоссейная, д. 5

районе	2-10-81	Usz.Apastovo@tatar.ru
Отдел социальной защиты в Арском муниципальном районе	(84366) 3-13-53 3-13-33	422000, г. Арск, ул. Банковская, д. 6в Usz.Arsk@tatar.ru
Отдел социальной защиты в Атнинском муниципальном районе	(84369) 2-16-60 2-16-57	422750, с. Б. Аtnя, ул. Октябрьская, д. 9 Usz.Atnya@tatar.ru
Отдел социальной защиты в Бавлинском муниципальном районе	(85569) 5-10-50 5-66-81	423930, г. Бавлы, пл. Победы, д. 4 usz.bavly@tatar.ru
Отдел социальной защиты в Балтасинском муниципальном районе	(84368) 2-44-78	422250, с. Балтаси, ул. Х.Такташа, д. 3а Usz.Baltasi@tatar.ru
Отдел социальной защиты в Бугульминском муниципальном районе	(85594) 4-20-05 4-26-64	423230, г. Бугульма, ул. Советская, д. 56 Usz.Bugulma@tatar.ru
Отдел социальной защиты в Буинском муниципальном районе	(84374) 3-32-10 3-35-35 3-17-03 3-55-29	422430, г. Буинск, ул. Ленина, д. 52 Usz.Buinsk@tatar.ru
Отдел социальной защиты в Верхнеуслонском муниципальном районе	(84379) 2-17-57 2-13-01	422570, с. Верхний Услон, ул. Медгородок Usz.V-uslon@tatar.ru
Отдел социальной защиты в Высокогорском муниципальном районе	(84365) 2-32-43	422700, пос. ж.-д. ст. Высокая Гора, ул. Профсоюзная, д. 1а Usz.Vgora@tatar.ru
Отдел социальной защиты в Дрожжановском муниципальном районе	(84375) 2-38-07 2-31-52	422470, с. Старое Дрожжаное, ул. Центральная, д. 15 Drozh.Usz@tatar.ru
Отдел социальной защиты в Елабужском муниципальном районе	(85557) 7-51-55 7-87-86	423600, г. Елабуга, ул. Спасская, д. 5 Usz.Elabuga@tatar.ru
Отдел социальной защиты в Заинском муниципальном районе	(85558) 7-10-64 3-43-59	423520, г. Заинск, ул. Крупской, д. 6 Usz.Zainsk@tatar.ru
Отдел социальной защиты в Зеленодольском муниципальном районе	(84371) 5-58-80 5-79-90	422540, г. Зеленодольск, ул. Ленина, д. 25 Usz.Zeldol@tatar.ru
Отдел социальной защиты в Кайбицком муниципальном рай-	(84370) 2-14-07	422330, с. Большие Кайбицы, Солнечный бульвар, д. 7

оне	2-11-13	Usz.Kaybicy@tatar.ru
Отдел социальной защиты в Камско-Устьинском муниципальном районе	(84377) 2-15-57 2-12-45	422820, п.г.т. Камское Устье, ул. К.Маркса, д. 2 Usz.K-uste@tatar.ru
Отдел социальной защиты в Кукморском муниципальном районе	(84364) 2-84-76 2-64-65	422110, п.г.т. Кукмор, ул. Ворошилова, д. 44 Usz.Kukmor@tatar.ru
Отдел социальной защиты в Лаишевском муниципальном районе	(84378) 2-47-31 2-49-70	422610, г. Лаишево, ул. Первомайского, д. 35 Osz.Laishevo@tatar.ru
Отдел социальной защиты в Лениногорском муниципальном районе	(85595) 5-07-51 6-02-26	423250, г. Лениногорск, ул. Горького, д. 21 Usz.Leninogorsk@tatar.ru
Отдел социальной защиты в Мамадышском муниципальном районе	(85563) 3-12-36	422190, г. Мамадыш, ул. Советская, д. 10 Usz.Mamadysh@tatar.ru
Отдел социальной защиты в Менделеевском муниципальном районе	(85549) 2-23-00	423650, г. Менделеевск, ул. Бурмистрова, д. 7а Usz.Mendeleev@tatar.ru
Отдел социальной защиты в Мензелинском муниципальном районе	(85555) 3-26-59 3-19-77 3-14-52	423700, г. Мензелинск, ул. Ленина, д. 80 Usz.Menzelinsk@tatar.ru
Отдел социальной защиты в Муслюмовском муниципальном районе	(85556) 2-57-37	423970, с. Муслюмово, ул. Пушкина, д. 47 Usz.Muslyumovo@tatar.ru
Управление социальной защиты в муниципальном образовании "город Набережные Челны"	(8552) 34-48-48 58-71-52	423805, г. Набережные Челны, проспект Х.Туфана, д. 23 Usz.Chelny@tatar.ru
Управление социальной защиты в Нижнекамском муниципальном районе	(8555) 45-39-20 45-43-86 45-43-89	423570, г. Нижнекамск, про- спект Мира, д. 60 usznizhnekamck@tatar.ru
Отдел социальной защиты в Новошешминском муниципальном районе	(84348) 2-20-15	423190, с. Новошешминск, ул. Советская, д. 80 Usz.Novoshesh@tatar.ru
Отдел социальной защиты в Нурлатском муниципальном районе	(84345) 2-06-62 2-06-55 2-39-88	423040, г. Нурлат, ул. Школь- ная, д. 8 Usz.Nurlat@tatar.ru
Отдел социальной защиты в Пестречинском муниципальном	(84367) 3-06-68	422770, с. Пестрецы, ул. Советская, д. 20

районе	3-06-72	Usz.Pitriash@tatar.ru
Отдел социальной защиты в Рыбно-Слободском муниципальном районе	(84361) 2-11-57 2-39-62	422650, с. Рыбная Слобода, ул. Заводская, 6а Usz.R-sloboda@tatar.ru
Отдел социальной защиты в Сабинском муниципальном районе	(84362) 2-34-37	422060, п.г.т. Богатые Сабы, ул. Тукая, д. 87 Usz.Saby@tatar.ru
Отдел социальной защиты в Сармановском муниципальном районе	(85559) 2-45-72 2-49-87	423350, с. Сарманово, ул. Куйбышева, 36 Usz.Sarmanovo@tatar.ru
Отдел социальной защиты в Спасском муниципальном районе	(84347) 3-08-81 3-00-00 3-08-98	422840, г. Болгар, ул. Хирурга Шеронова, д. 13 Usz.Bolgar@tatar.ru
Отдел социальной защиты в Тетюшском муниципальном районе	(84373) 2-62-31	422370, г. Тетюши, ул. Ленина, д. 114 Usz.Tetyushi@tatar.ru
Отдел социальной защиты в Тукаевском муниципальном районе	(8552) 70-00-57	423807, г. Набережные Челны, проспект М.Джалиля, д. 46 Usz.Tukaev@tatar.ru
Отдел социальной защиты в Тюлячинском муниципальном районе	(84360) 2-13-41	422080, с. Тюлячи, ул. Большая Нагорная, д. 5 Usz.Tulachi@tatar.ru
Отдел социальной защиты в Черемшанском муниципальном районе	(84396) 2-57-05 2-50-94	423100, с. Черемшан, ул. Гагарина, д. 7 Usz.Cheremshan@tatar.ru
Отдел социальной защиты в Чистопольском муниципальном районе	(84342) 5-55-73 5-11-50	422980, г. Чистополь, ул. Урицкого, д. 45 Usz.Chistopol@tatar.ru
Отдел социальной защиты в Ютазинском муниципальном районе	(85593) 2-21-43 2-82-91 2-84-41	423950, п.г.т. Уруссу, ул.Пушкина, д. 105/1 Usz.Utazy@tatar.ru
Отдел социальной защиты Авиастроительного района г.Казани	571-58-00	420036 г. Казань, ул. Тимирязева, 8 Usz.Avia@tatar.ru
Отдел социальной защиты Вахитовского района г. Казани	238-10-55	420043 г. Казань, ул. Вишневского, 10

		Usz.Vahit@tatar.ru
Отдел социальной защиты Кировского района г. Казани	554-47-80	420102 г. Казань, ул. Г. Баруди, 5 Usz.Kirov@tatar.ru
Отдел социальной защиты Московского района г. Казани	544-89-94	420095 г. Казань, ул. Блюхера, 81а Usz.Moskov@tatar.ru
Отдел социальной защиты Новосавиновского района г. Казани	523-75-82	420044 г. Казань, пр. Ямашева, 37 Usz.Novosavin@tatar.ru
Отдел социальной защиты Приволжского района г. Казани	224-04-20	420059 г. Казань, ул. Р. Зорге 39 Usz.Priv@tatar.ru
Отдел социальной защиты Советского района г. Казани	273-18-06	420037 г.Казань, ул. А.Кутуя, 33 Usz.SovOR@tatar.ru

2. Министерство труда, занятости и социальной защиты
Республики Татарстан

Должность	Телефон	Электронный адрес
Министр	557-20-02	mtsz@tatar.ru
Заместитель министра	557-20-07	mtsz@tatar.ru
Начальник отдела методологии мер социальной поддержки	557-20-77	Elena.Zenina@tar.ru
Начальник отдела аудита мер социальной поддержки	557-20-86	Elvira.Pislegina@tatar.ru

3. Кабинет Министров Республики Татарстан

Должность	Телефон	Электронный адрес
Начальник Управления социального развития	264-77-29	pisma@tatar.ru ».