

1. ЗАЙДИТЕ НА РЕГИОНАЛЬНЫЙ ПОРТАЛ ГОСУСЛУГ ПО АДРЕСУ USLUGI.ADM-NAO.RU

- ❗ Единое хранилище документов (ЕХД) находится в опытной эксплуатации. Ведется работа по оптимизации услуг, для использования ЕХД. Для направления вопросов и предложений воспользуйтесь [формой обратной связи](#).
- ❗ Внимание! Для успешной онлайн-оплаты госпошлины необходимо разрешить в браузере всплывающие окна.
- ❗ Внимание! По причине высокой нагрузки на Единый портал Госуслуг (gosuslugi.ru) платежный сервис может быть недоступен. При недоступности сервиса рекомендуем скопировать и сохранить ссылку страницы оплаты (имеет вид <https://gosuslugi.ru/payment/PRIOR0316xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx> и попробовать открыть ее позднее.

НЕНЕЦКИЙ АВТОНОМНЫЙ ОКРУГ

КАРАНТИН – НЕ ПОВОД

Узнать больше

2. Нажмите на кнопку "ВОЙТИ"

Вход в Госуслуги

Войдите или зарегистрируйтесь, чтобы получить полный доступ к электронным госуслугам

Войти

Зарегистрироваться

Категории услуг, названия ведомств, названия услуг и другое

Например: Заключение брака, Социальная, Детский сад ...

Популярные услуги

Предупреждение
Возможны перебои при проверке паспортных данных в ГУВМ МВД России. Приносим извинения и просим повторить попытку позже.

**3. В соответствующие
поля введите Ваш логин и
пароль которые вы
используете для входа на
портал Госуслуги**




Вход

Госуслуги Ненецкого АО

Телефон или почта СНИЛС

 Чужой компьютер
Войти
[Я не знаю пароль](#)


Куда ещё можно войти
с паролем от Госуслуг?

[Зарегистрируйтесь для полного доступа к сервисам](#)
[Вход с помощью электронной подписи](#)

Категории услуг, названия ведомств, названия услуг и другое

Например: Заключение брака, Социальная, Детский сад ...

Популярные услуги



Предоставление информации о текущей успеваемости учащегося

Электронная школа будущего >



Запись на прием к врачу

Выберите поликлинику и запишитесь к специалисту >



Запись ребенка в детский сад

Подайте заявление и получите направление в дошкольное учреждение >



Выдача разрешений на добычу охотничьих ресурсов

4. Выберите услугу "Социальная карта жителя Ненецкого автономного округа."



Социальная карта жителя Ненецкого автономного округа



Предоставление архивной информации



Предоставление единовременного пособия при рождении второго, третьего ребенка и...



Меры социальной поддержки лицам, имеющим звание "Ветеран труда" или звание "Ветеран труда Ненецкого..."



Внимание: по причине высокой нагрузки на Единый портал госуслуг (gosuslugi.ru) платежный сервис может быть недоступен. При недоступности сервиса рекомендуем скопировать и сохранить ссылку страницы оплаты (имеет вид https://gosuslugi.ru/payment/PRIOR0316xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx и попробовать открыть ее позднее.



Выдача, перевыпуск, блокировка социальной карты жителя Ненецкого автономного округа

Электронные услуги



Услугу предоставляет

Департамент здравоохранения, труда

- Выдача социальной карты жителя Ненецкого автономного округа
- Пополнение баланса социальной карты жителя Ненецкого автономного округа
- Блокировка социальной карты жителя Ненецкого автономного округа
- Перевыпуск (выдача дубликата) социальной карты жителя Ненецкого автономного округа

5. Выберите подуслугу "Пополнение баланса социальной карты жителя Ненецкого автономного округа".





Выдача, перевыпуск, блокировка социальной карты жителя Ненецкого автономного округа

[← Вернуться к выбору](#)

Пополнение баланса социальной карты жителя Ненецкого автономного округа

[Подробная информация об услуге >](#)



Услугу предоставляет

Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа



Административный регламент

PDF



Как получить услугу?

Сроки оказания услуги

2 рабочих дня

Стоимость услуги

Услуга предоставляется бесплатно



Выберите тип получения услуги



Электронная услуга



Личное посещение ведомства

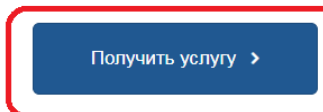


1. Заполните заявление в электронном виде, внося в него данные следующих документов:

1. Рецепт медицинской организации государственной системы здравоохранения Ненецкого автономного округа на бесплатное обеспечение полноценным питанием (специализированными продуктами питания) детей от рождения до достижения ими возраста до трех лет

6.
1). Выберите тип получения услуги "Электронная услуга".

2). Нажмите на кнопку "Получить услугу".





Поддача заявления



В соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 27 июля 2010 г. N 210-ФЗ "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг" требуется Ваше согласие по следующим пунктам:

- Я подтверждаю, что вся представленная информация является достоверной и точной;
- Я несу ответственность в соответствии со статьей 19.7 КоАП РФ за предоставление неполных и искаженных сведений;
- Я выражаю свое согласие на необходимое использование и обработку своих персональных данных, в том числе в информационных системах;
- Со сроками оказания государственной (муниципальной) услуги ознакомлен;

Я подтверждаю свое согласие со всеми вышеперечисленными пунктами



7.
1). Для получения услуги подтвердите Ваше согласие со всеми вышеперечисленными пунктами.
2). Нажмите на кнопку "Далее".

Назад

Далее

Сведения заявителя (родителя)

3 Документы

Фамилия *

Имя *

Отчество

Домашний адрес *

Номер телефона *

СНИЛС

Документ, удостоверяющий личность заявителя (родителя)

8. Проверьте актуальность Ваших персональных данных. Основные сведения загружаются из личного кабинета портала госуслуг автоматически.



Тип документа *

Паспорт РФ ▾

Серия *

У Вас есть действующая социальная карта?

Да

Если у Вас есть действующая социальная карта, поставьте "галочку" в поле "ДА" и введите номер вашей социальной карты.
Если у Вас нет социальной карты пропустите этот шаг.

9. Выберите из списка кем приходиться ребенку.



Кем приходиться ребенку

Кем приходиться ребенку *
Выберите

Сведения о ребенке

Сведения о ребенке (детях) *

№	Фамилия	Имя	Отчество	Дата рождения	Серия свидетельства о рождении	Номер свидетельства о рождении	Дата выдачи	Кем выдано	Мес жит
---	---------	-----	----------	---------------	--------------------------------	--------------------------------	-------------	------------	---------

Нет записей



Добавить

Сведения о ребенке

Сведения о ребенке (детях) *

№	Фамилия	Имя	Отчество	Дата рождения	Серия свидетельства о рождении	Номер свидетельства о рождении	Дата выдачи	Кем выдано	Мес жит
---	---------	-----	----------	---------------	--------------------------------	--------------------------------	-------------	------------	---------

Нет записей



10.
Нажмите кнопку
"Добавить"



Добавить

Сведения для получения полноценного питания (специализированных продуктов) детей в возрасте до трех лет

Сведения о медицинском заключении *

№	Сведения о медицинском заключении	Медицинское заключение
---	-----------------------------------	------------------------

Нет записей

**11. Заполните все
обязательные
сведения о ребенке.**



Фамилия *

Имя *

Отчество

Дата рождения *

Серия свидетельства о рождении *

Пример: VII-ЛД

Номер свидетельства о рождении *

Введите 6 цифр

Дата выдачи *

Дата выдачи свидетельства

Кем выдано *

Место жительства

Свидетельство о рождении ребенка *

Дата выдачи Кем выдано Мес
жит

я
асте до

Серия свидетельства о рождении *

Пример: VII-ЛД

Номер свидетельства о рождении *

Введите 6 цифр

Дата выдачи *

Дата выдачи свидетельства

Кем выдано *

Место жительства

Свидетельство о рождении ребенка *

Приложите файл

Прикрепите скан-копию документа с компьютера или выберите из списка [Мои файлы](#)

Выберите файл

Выбрать

СНИЛС

Сохранить

Отменить

Укажите сведения медицинского заключения с соответствующей отметкой

Я уведомлен, что социальную карту необходимо получить в отделении МФЦ *

12. Нажмите кнопку "ВЫБРАТЬ" и загрузите скан-копию или фото свидетельства о рождении ребенка.

Сведения о медицинском заключении

13. Введите сведения о рецепте.

Сведения о медицинском заключении *

Укажите сведения медицинского заключения с соответствующей отметкой



Медицинское заключение *
Прикрепите медицинское заключение с соответствующей отметкой в форме № 112/у «История развития ребенка», о необходимости обеспечения ребенка бесплатным набором продуктов

Прикрепите скан-копию документа с компьютера или выберите из списка [Мои файлы](#)

Выберите файл

14. Прикрепите скан-копию или фото рецепта. Нажмите кнопку "сохранить"

Сведения о медицинском заключении *

№	Сведения о медицинском заключении	Медицинское заключение
1	1	Приложен  

Добавить

Укажите сведения медицинского заключения с соответствующей отметкой

Я уведомлен, что социальную карту необходимо получить в отделении МФЦ *

Выберите МФЦ *
Центральный офис: г. Нарьян-Мар

Выберите в каком МФЦ вы хотите получить соцкарту

Назад

Далее

Если у Вас нет социальной карты, выберите в каком офисе МФЦ Вам удобно её получить.

Нажмите кнопку "Далее"

Заявление

Документы

Заявитель

Документ удостоверяющий личность

Прикрепите скан-копию документа с компьютера или выберите из списка [Мои файлы](#)

Выберите файл

Выбрать

Загрузите скан-копию паспорта (разворот с фото и регистрацией по месту жительства).

Фото родителя 3x4 *

Прикрепите скан-копию документа с компьютера или выберите из списка [Мои файлы](#)

Выберите файл

Выбрать

Загрузите фото родителя.

Документ, подтверждающий факт постоянного проживания в Ненецком автономном округе родителя (в случае отсутствия указанных сведений в паспорте родителя)

Прикрепите скан-копию документа с компьютера или выберите из списка [Мои файлы](#)

Выберите файл

Выбрать

В случае, если в паспорте отсутствуют данные о регистрации, загрузите документ, подтверждающий временную регистрацию.

Назад

Нажмите кнопку "Отправить".

Отправить



Примечание

Если Ваш документ состоит из нескольких файлов, создайте, пожалуйста, архив со всеми файлами и направьте его

Заявитель

**Если у Вас есть социальная карта
нажмите кнопку "отправить"**



Назад

Отправить