



**МИНИСТЕРСТВО
СОЦИАЛЬНОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ И СЕМЕЙНОЙ ПОЛИТИКИ
КАМЧАТСКОГО КРАЯ**

ПРИКАЗ № 115-п

г. Петропавловск - Камчатский

«24» ноября 2020 года

О внесении изменений в приказ Министерства социального развития и труда Камчатского края от 22.10.2020 № 1523-п «Об утверждении Административного регламента Министерства социального развития и труда Камчатского края по предоставлению государственной услуги «Предоставление пособия на ребенка до достижения им возраста шестнадцати лет (на учащегося общеобразовательной организации, до окончания им обучения, но не более чем до достижения им возраста восемнадцати лет)»

В соответствии с постановлением Губернатора Камчатского края от 29.09.2020 № 178 «Об изменении структуры исполнительных органов государственной власти Камчатского края», в целях уточнения отдельных положений приказа Министерства социального развития и труда Камчатского края от 22.10.2020 № 1523-п «Об утверждении Административного регламента Министерства социального развития и труда Камчатского края по предоставлению государственной услуги «Предоставление пособия на ребенка до достижения им возраста шестнадцати лет (на учащегося общеобразовательной организации, до окончания им обучения, но не более чем до достижения им возраста восемнадцати лет)»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ Министерства социального развития и труда Камчатского края от 22.10.2020 № 1523-п «Об утверждении Административного регламента Министерства социального развития и труда Камчатского края по предоставлению государственной услуги «Предоставление пособия на ребенка до достижения им возраста шестнадцати лет (на учащегося общеобразовательной организации, до окончания им обучения, но не более чем до достижения им возраста восемнадцати лет)» следующие изменения:

1) в наименовании слова «Министерства социального развития и труда Камчатского края» заменить словами «Министерства социального благополучия и семейной политики Камчатского края»;

2) в части 1 слова «Министерства социального развития и труда Камчатского края» заменить словами «Министерства социального благополучия и семейной политики Камчатского края»;

3) в приложении:

а) в наименовании слова «Министерства социального развития и труда Камчатского края» заменить словами «Министерства социального благополучия и семейной политики Камчатского края»;

б) в части 1 слова «Министерства социального развития и труда Камчатского края» заменить словами «Министерства социального благополучия и семейной политики Камчатского края»;

в) часть 23 изложить в следующей редакции:

«23. Назначение государственной услуги осуществляется с месяца, следующего за месяцем обращения гражданина за назначением государственной услуги сроком на один год.»;

г) дополнить частью 23.1 следующего содержания:

«23.1. Пособие на ребенка в повышенном размере назначается:

1) на детей одиноких матерей, в том числе на детей одиноких матерей, вступивших в брак после их рождения, в случае если в свидетельстве о рождении ребенка сведения об отце ребенка отсутствуют либо внесены по заявлению матери в соответствии с Федеральным законом от 15.11.1997 № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния»;

2) на детей из многодетных семей;

3) на детей, родители которого уклоняются от уплаты алиментов в течение шести месяцев и более, либо в других случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, когда взыскание алиментов невозможно;

4) на достигших трехлетнего возраста детей военнослужащих, проходящих военную службу по призыву.»;

д) часть 25 изложить в следующей редакции:

«25. Периодом предоставления государственной услуги является период с месяца назначения государственной услуги по месяц утраты им права на получение государственной услуги включительно, но не более одного года.»;

е) части 27 изложить в следующей редакции:

«27. Для получения государственной услуги гражданин обращается с заявлением о предоставлении государственной услуги по форме согласно

приложению 1 к настоящему Административному регламенту, с приложением следующих документов:

1) паспорта гражданина Российской Федерации либо вида на жительство;
2) документа, удостоверяющего личность, с отметкой о выдаче вида на жительство или удостоверения беженца - для иностранных граждан и лиц без гражданства, постоянно проживающих на территории Российской Федерации, для беженцев;

3) разрешения на временное проживание, для иностранных граждан и лиц без гражданства, временно проживающих на территории Российской Федерации и подлежащих обязательному социальному страхованию;

4) документов, удостоверяющих личность и полномочия представителя (в случае, если заявление подается представителем гражданина).

При этом документом, подтверждающим полномочия уполномоченного лица, является доверенность в простой письменной форме либо нотариально удостоверенная доверенность или доверенность, приравненная к нотариально удостоверенной в соответствии с гражданским законодательством Российской Федерации;

5) документов, подтверждающих смену фамилии (имени, отчества) (в случае смены фамилии, имени, отчества);

6) свидетельства о рождении ребенка, выданного консульским учреждением Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации, - при рождении ребенка на территории иностранного государства;

7) в случаях, когда регистрация рождения ребенка произведена компетентным органом иностранного государства:

а) документа, подтверждающего факт рождения и регистрации ребенка, выданного и удостоверенного штампом «апостиль» компетентным органом иностранного государства, с удостоверенным в установленном законодательством Российской Федерации порядке переводом на русский язык, - при рождении ребенка на территории иностранного государства - участника Конвенции, отменяющей требование легализации иностранных официальных документов, заключенной в Гааге 5 октября 1961 года (далее – Конвенция от 5 октября 1961 года);

б) документа, подтверждающего факт рождения и регистрации ребенка, выданного компетентным органом иностранного государства, переведенного на русский язык и легализованного консульским учреждением Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации, - при рождении ребенка на территории иностранного государства, не являющегося участником Конвенции от 5 октября 1961 года;

в) документа, подтверждающего факт рождения и регистрации ребенка, выданного компетентным органом иностранного государства, переведенного на русский язык и скрепленного гербовой печатью - при рождении ребенка на территории иностранного государства, являющегося участником Конвенции о правовой помощи и правовых отношениях по гражданским, семейным и уголовным делам, заключенной в городе Минске 22 января 1993 года;

8) трудовой книжки, военного билета или другого документа со сведениями о последнем месте работы (службы, учебы) заявителя и членов его семьи, не работающих на день обращения за назначением пособия на ребенка.

В случае если у заявителя и (или) членов его семьи никогда не оформлялась трудовая книжка в заявлении заявитель указывает сведения о том, что он нигде не работал и не работает по трудовому договору, не осуществляет деятельность в качестве индивидуального предпринимателя, адвоката, нотариуса, занимающегося частной практикой, не относится к иным физическим лицам, профессиональная деятельность которых в соответствии с федеральными законами подлежит государственной регистрации и (или) лицензированию.

9) документов, содержащих сведения о доходах (об отсутствии доходов) каждого члена семьи за три последних календарных месяца, предшествующих месяцу подачи заявления, в том числе:

а) справки об оплате труда (денежного вознаграждения, содержания) и дополнительного вознаграждения по всем местам работы, в том числе о:

- выплатах, предусмотренных системой оплаты труда, учитываемых при расчете среднего заработка в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.12.2007 № 922 «Об особенностях порядка исчисления средней заработной платы»;

- среднем заработке, сохраняемом в случаях, предусмотренных трудовым законодательством;

- компенсациях, выплачиваемых государственным органом или общественным объединением за время исполнения государственных или общественных обязанностей;

- выходном пособии, выплачиваемом при увольнении, компенсации при выходе в отставку, заработной плате, сохраняемой на период трудоустройства при увольнении в связи с ликвидацией организации, сокращением численности или штата работников;

б) справки, содержащие сведения о размере ежемесячного пожизненного содержания судей, вышедших в отставку;

в) справки, содержащие сведения о размере стипендии, выплачиваемой обучающимся в организациях начального общего, основного общего и среднего общего образования, среднего профессионального образования, среднего и высшего образования, аспирантам и докторантам, обучающимся с отрывом от производства в аспирантуре и докторантуре при образовательных организациях высшего образования и научно-исследовательских организациях, слушателям духовных учебных заведений, а также компенсационные выплаты указанным категориям граждан в период их нахождения в академическом отпуске по медицинским показаниям;

г) справки, содержащие сведения о размере денежного довольствия военнослужащих, сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, таможенных органов Российской Федерации, других органов правоохранительной системы, а также дополнительных выплатах, носящих постоянный характер, и

продовольственном обеспечении, установленных законодательством Российской Федерации;

д) справки, содержащие сведения о размере единовременного пособия при увольнении с военной службы, из органов внутренних дел Российской Федерации, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, таможенных органов Российской Федерации, других органов правоохранительной системы;

е) документ, содержащий сведения о размере доходов от предпринимательской и иной деятельности, подлежащей государственной регистрации и (или) лицензированию;

ж) документ, содержащий сведения о размере доходов от сдачи в аренду (наем) недвижимого имущества, принадлежащего на праве собственности семье или отдельным ее членам, транспортных и иных механических средств;

з) документ, содержащий сведения о размере оплаты работ по договорам, заключаемым в соответствии с гражданским законодательством Российской Федерации;

и) документ, содержащий сведения о размере алиментов, получаемых членами семьи;

к) документ, содержащий сведения о размере авторского вознаграждения.

10) справку, подтверждающую обучение в общеобразовательной организации ребенка (детей) старше шестнадцати лет;

11) справки образовательной организации, подтверждающей факт обучения по очной форме обучения по образовательным программам высшего образования и среднего профессионального образования, для студентов;

12) судебного решения об определении места жительства в Камчатском крае граждан, указанных в части 3 настоящего Административного регламента (при наличии).»;

ж) части часть 28 изложить в следующей редакции:

«28. Для назначения пособия на ребенка в повышенном размере, дополнительно к документам, указанным в части 27 настоящего Административного регламента, гражданин представляет:

1) на детей, родители которых уклоняются от уплаты алиментов, либо в других случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, когда взыскание алиментов невозможно один из следующих документов:

а) документ из территориального Управления Министерства внутренних дел Российской Федерации, подтверждающий, что родитель (родители) ребенка находятся в розыске и о том, что в месячный срок место нахождения разыскиваемого должника не установлено;

б) документ из территориального Управления Федеральной Службы судебных приставов о неисполнении решения суда о взыскании алиментов;

в) документ из территориального Управления Федеральной службы исполнения наказания Российской Федерации, подтверждающий факт отбывания наказания (заключения под арест) родителем (родителями) ребенка и об отсутствии у него доходов в течение шести месяцев и более, достаточных для исполнения решения суда о взыскании алиментов;

г) документ из медицинской организации, подтверждающий факт пребывания родителя (родителей) на лечении, в том числе принудительном, или прохождение им судебно-медицинской экспертизы и об отсутствии у родителя (родителей) доходов в течение шести месяцев и более, достаточных для исполнения решения суда о взыскании алиментов;

д) сведения из Министерства юстиции Российской Федерации о неисполнении решения суда о взыскании алиментов в случае проживания должника в иностранном государстве, с которым у Российской Федерации заключен договор о правовой помощи;

2) на ребенка (детей) военнослужащих, проходящих военную службу по призыву, в возрасте старше трех лет один из следующих документов:

а) справку воинской части о прохождении отцом ребенка военной службы по призыву (с указанием периода службы);

б) справка из военного комиссариата о призыве отца ребенка на военную службу (с указанием периода службы);

3) на детей одиноких матерей:

а) справку из органов записи актов гражданского состояния об основании внесения в свидетельство о рождении сведений об отце ребенка.».

з) в части 29 слова «в пунктах 7-9 части 27» заменить словами «в пунктах 9-11 части 27».

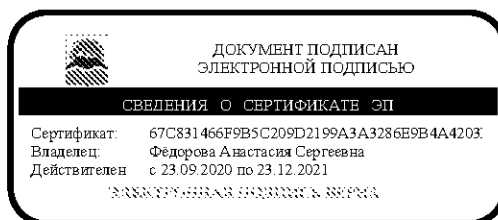
и) в пункте 5 части 30 слова «в пунктах 4-10 части 27» заменить словами «в пунктах 4-12 части 27»;

к) в части 116 слова «Министру социального развития и труда Камчатского края или заместителю Министра социального развития и труда Камчатского края» заменить словами «Министру социального благополучия и семейной политики Камчатского края или заместителю Министра социального благополучия и семейной политики Камчатского края»;

л) приложения 1, 2 и 3 к Административному регламенту изложить в редакции согласно приложению к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу через 10 дней после дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 07.11.2020

Врио Министра



А.С. Фёдорова

Приложение
к приказу Министерства социального
благополучия и семейной политики
Камчатского края
от 24.11.2020 № 115-п

«Приложение 1
к Административному регламенту
Министерства социального
благополучия и семейной политики
Камчатского края по предоставлению
государственной услуги
«Предоставление пособия на ребенка до
достижения им возраста шестнадцати
лет (на учащегося общеобразовательной
организации, до окончания им
обучения, но не более чем до
достижения им возраста восемнадцати
лет)»

Формы заявлений

Форма 1

Руководителю КГКУ «Центр выплат»
от _____

(фамилия, имя, отчество)

проживающего по месту жительства (пребывания) по адресу:

ул. _____ Д. _____ кв. _____

адрес фактического места жительства:

ул. _____ Д. _____ кв. _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

**Прошу назначить (продлить предоставление, возобновить предоставление)
пособие на ребенка (детей):** _____

(Фамилия, имя ребенка (детей))

по категории (**нужное подчеркнуть**): ребенок военнослужащего срочной службы, ребенок многодетной семьи, ребенок одинокой матери, ребенок из малоимущей семьи, ребенок, родитель, которого уклоняется от уплаты алиментов;

Для рассмотрения вопроса назначения пособий, сообщаю следующие сведения:

документ, удостоверяющий личность _____

серия _____ номер _____ кем выдан _____

когда выдан _____ код подразделения _____

СНИЛС _____

Для представителя заявителя:

документ, удостоверяющий личность _____
 серия _____ номер _____ кем выдан _____
 когда выдан _____ код подразделения _____
 Документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя _____
 номер _____ кем выдан _____ когда выдан _____
 СНИЛС _____

Статус лица, обращающегося за назначением выплаты:

- мать,
- отец,
- лицо, их заменяющее.

В случае лишения родительских прав в отношении ребенка (детей) необходимо указать его фамилию, имя, отчество, дату рождения _____

В случае нахождения на момент обращения ребенка на полном государственном обеспечении необходимо указать его фамилию, имя, отчество, дату рождения _____

Дополнительно сообщая следующие сведения:

Сведения о родителях ребенка	Сведения о матери ребенка (подпись заявителя)	Сведения об отце ребенка (подпись заявителя)
Трудовой книжки не имею, нигде не работал (а) и не работаю по трудовому договору		
Не осуществляю деятельность в качестве индивидуального предпринимателя, адвоката, нотариуса, занимающегося частной практикой		
Не отношусь к иным физическим лицам, профессиональная деятельность которых в соответствии с федеральными законами подлежит государственной регистрации и (или) лицензированию		

Для расчета среднедушевого дохода семьи сообщая, что семья состоит из _____ человек. В состав семьи входят совместно проживающие и ведущие совместное хозяйство (супруги их дети и родители, усыновители и усыновленные, братья и сестры, пасынки и падчерицы), а именно:

Фамилия, имя, отчество члена семьи	Число, месяц, год рождения члена семьи	Степень родства по отношению к заявителю

Заявляю, что за период (3-х месяцев, предшествующих дате обращения) с «01» _____ 20 _____ по « _____ » _____ 20 _____ общая сумма доходов составила:

№	Вид получаемого дохода	Сумма дохода за 3 месяца (руб., коп)	Место получения дохода, Ф.И.О. плательщика алиментов и пр.
1	Доходы, полученные от трудовой деятельности		муж:
			жена:

2	Выплаты социального характера: пенсии, пособия, стипендии, компенсации.		
3	Доходы, получаемые от: предпринимательской деятельности; личного подсобного хозяйства; сдачи имущества в аренду; проценты по вкладам; прочие		
4	Полученные алименты		
5	Доходы других членов семьи, находящихся в родстве (согласно сведениям о составе семьи)		

ИТОГО: _____ рублей.

Прошу исключить из общей суммы доходов алименты, выплаченные другой семье в размере _____ рублей, удерживаемые в пользу _____ (Ф.И.О. получателя алиментов).

Обязуюсь сообщить в 10-дневный срок со дня наступления обстоятельств сведения: об изменении в составе семьи (смена фамилии, установление отцовства); дохода; перемене места жительства (пребывания); помещении ребенка на полное государственное обеспечение; оставлении ребенком общеобразовательного учреждения (для детей старше 16 лет); о получении алиментов; о досрочной демобилизации отца ребенка из рядов вооруженных сил; об изменении лицевого счета в кредитном учреждении; получении пособия на содержание ребенка; о лишении либо ограничении в родительских правах и других сведениях, влияющих на предоставление пособия.

Ознакомлен (а) что, в случае неполучения пособий через почтовое отделение связи более 6 месяцев, либо закрытия (изменения реквизитов) лицевого счета в кредитном учреждении выплата приостанавливается.

Ознакомлен (а) что, пособие на ребенка (детей) предоставляется с месяца, следующего за месяцем обращения сроком на один год. В случае не предоставления документов предоставление пособия на ребенка (детей) прекращается _____.

(подпись заявителя)

Выражаю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку и использование предоставленных персональных данных моих и несовершеннолетних членов моей семьи, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, изменение, использование, передачу (предоставление, доступ), а также на истребование в иных учреждениях (организациях) сведений в целях предоставления государственных услуг, предусмотренных законодательством Российской Федерации и Камчатского края.

Предупрежден (а), что предоставление заведомо ложных и (или) недостоверных сведений, а равно умолчание о фактах, влияющих на право предоставления либо влекущих прекращение выплаты пособий, компенсаций, субсидий и иных социальных выплат, является уголовно-наказуемым деянием, ответственность, за которую предусмотрена статьей 159² Уголовного кодекса Российской Федерации, либо правонарушением, ответственность за которые наступает по основаниям, предусмотренным статьей 7.27 Кодекса об административных правонарушениях Российской Федерации.

Дополнительно прошу оформить запрос по адресу: _____

о получении (не получении) мер социальной поддержки по месту жительства (заполняется зарегистрированными гражданами по месту пребывания в г. Петропавловске-Камчатском при не предоставлении справки уполномоченных органов о получении мер социальной поддержки по месту жительства). Ознакомлена, что выплата пособия будет произведена после получения ответа.

Прошу переводить выплаты на отделение почтовой связи № _____

или **кредитное учреждение** _____

на счет _____

Прилагаю следующие документы и необходимые копии к ним:

- Копию _____ паспорта _____ гражданина _____ РФ
- Копию _____ документа, удостоверяющего личность, _____ вида на жительство _____
- Копию _____ удостоверения беженца _____
- Копию разрешения на временное проживание *(для иностранных граждан и лиц без гражданства временно проживающих на территории РФ)* _____
- Копия _____ документа, подтверждающего личность _____ представителя _____
- Копия _____ документа, подтверждающего полномочия _____ представителя _____
- Документ, подтверждающий смену фамилии, имени, отчества _____
- Копию свидетельства о рождении ребенка (детей) _____
- Копию трудовой книжки (военного билета или другого документа со сведениями и последнем месте работа, службы) *(для неработающих граждан)* _____
- Документы, подтверждающие сведения _____ о доходах _____
- Справку об обучении в общеобразовательной организации *(для ребенка старше 16 лет)* _____
- Справка образовательной организации об обучении по очной форме обучения студента *(при наличии)* _____
- Копия решения суда об определении места жительства в Камчатском крае *(при наличии)* _____
- Письменное согласие представителя на обработку персональных данных несовершеннолетнего ребенка *(при необходимости)* _____
- Письменное согласие на обработку персональных данных других членов семьи заявителя *(при необходимости)* _____
- Документ, подтверждающий право на получение пособия в повышенном размере (копия справки об основании внесения в свидетельство о рождении ребенка сведений об отце ребенка по указанию матери, документ о неисполнении решения суда о взыскании алиментов, справка из воинской части о прохождении службы по призыву, копия удостоверения «Многодетная семья») _____

Дополнительные прилагаю следующие документы (по собственной инициативе):

" _____ " _____ 20 _____ года _____ Подпись _____

(подпись заявителя)

Заполняется специалистом, принимающим заявление:

Заявление и другие документы на _____ листах принял «_____» _____ 20 ____ года
Специалист _____ (_____) _____
(Ф.И.О. специалиста) (подпись специалиста)

Форма 2

Руководителю КГКУ «Камчатский центр по выплате государственных и социальных пособий»

от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя)

зарегистрированного(ой) по месту жительства (месту пребывания) по адресу:

(населенный пункт)

(улица, дом, квартира)

фактически проживающего(ей) по адресу:

(населенный пункт)

(улица, дом, квартира)

телефон: _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ
ОБ ИЗМЕНЕНИИ СПОСОБА ВЫПЛАТЫ**

Прошу изменить способ выплаты предоставляемых мне денежных выплат по категории

(указать категорию)

Прошу переводить выплату через отделение почтовой связи № _____ или в кредитное учреждение _____ на счет № _____.

Денежные выплаты в настоящее время получаю через отделение почтовой связи (кредитное учреждение) № _____.

Обязуюсь своевременно, сообщить в КГКУ «Центр выплат» в 10-тидневный срок со дня возникновения случаев, повлекших следующие изменения: об изменении льготной категории, дающей право на меры социальной поддержки; об изменении адреса регистрации по месту жительства (месту пребывания), о снятии с регистрационного учета по месту жительства (месту пребывания); о закрытии (изменении) счета в кредитной организации.

Ознакомлен(а), что предоставление заведомо ложных и (или) недостоверных сведений, а равно умолчание о фактах, влекущих прекращение выплаты пособий, компенсаций, субсидий и иных социальных выплат, является уголовно наказуемым деянием, ответственность за которое предусмотрена статьей 159² Уголовного кодекса Российской Федерации, либо правонарушением, ответственность за которое наступает по основаниям, предусмотренным статье 7.27 Кодекса об административных правонарушениях Российской Федерации _____

(Ф.И.О. и подпись)

Ознакомлен(а), что в случае получения мною излишне выплаченных средств по ежемесячной денежной выплате, указанные средства могут быть списаны с моего счета в кредитном учреждении в случаях, предусмотренных договором с банком (пункт 2 статьи 854 ГК РФ)

(Ф.И.О. и подпись)

Даю своё согласие Министерству социального благополучия и семейной политики Камчатского края, КГКУ «Центр выплат» (филиалу КГКУ «Центр выплат») и МФЦ в Камчатском крае в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» на осуществление действий с моими персональными данными и

персональными данными ребенка (детей), опекаемого, подопечного:

(Ф.И.О. ребенка (детей), опекаемого, подопечного)

включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу, ознакомление, предоставление доступа), обезличивание, блокирование, уничтожение в документальной, электронной, устной форме, а также на истребование в иных учреждениях, организациях сведений в целях предоставления мне государственной услуги.

Прилагаю следующие копии документов:

1. паспорта гражданина Российской Федерации (страница Ф.И.О. и страницы, содержащие сведения о месте жительства) _____ листах;
2. вида на жительство (для иностранных граждан и лиц без гражданства, постоянно проживающих на территории Российской Федерации) _____ листах;
3. документа, удостоверяющего личность представителя _____ листах;
4. документа, удостоверяющего полномочия законного представителя _____ листах.

« ___ » _____ 20 ___ года

(подпись заявителя / представителя)

(далее поле заполняется специалистом, принявшим документы)

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

Заявление и документы заявителя _____

(Ф.И.О. заявителя)

зарегистрированы _____

(дата регистрации и регистрационный номер заявления)

Принял _____

(должность специалиста, принявшего документы)

(фамилия, инициалы)

(подпись)

Форма 3

Руководителю КГКУ «Камчатский центр по выплате государственных и социальных пособий»

от _____
(фамилия, имя, отчество)

_____ ,
(ранее) зарегистрированного по месту жительства (пребывания) по адресу:

_____ ,
(населенный пункт)

ул. _____, Д. _____, кв. _____,
проживающего по адресу: _____

_____ ,
(населенный пункт)

ул. _____, Д. _____, кв. _____,

тел. сотовый _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу **прекратить** с « _____ » _____ 20__ года
предоставление денежных выплат _____

_____ ,
(в случае получения на ребенка (детей); опекаемого; лица, находящегося под попечительством, - указать Ф.И.О.)

по льготной категории _____

- ежемесячной денежной компенсации (ЕДК) части платы за жилое помещение и (или) коммунальные услуги, в том числе энергоснабжение;*
- ежемесячной денежной выплаты (ЕДВ);*
- ежегодной денежной выплаты (донорам);*
- ежемесячной социальной выплаты;*
- региональной социальной доплаты к пенсии;*
- ежемесячного пособия на ребенка (детей);*
- ежемесячного пособия по уходу за ребенком;*
- ежемесячной социальной выплаты (ЕСВ) многодетным семьям на детей;*
- ежемесячной денежной выплаты до 3-х лет на ребенка (детей);*
- дополнительного ежемесячного пособия при одновременном рождении (усыновлении) двух и более детей;*
- ежемесячной денежной выплаты на обеспечение полноценным питанием беременных женщин;*
- ежемесячной денежной выплаты на обеспечение полноценным питанием матерей, осуществляющих кормление ребенка грудным молоком;*
- ежемесячной денежной выплаты на обеспечение полноценным питанием детей в возрасте от рождения до 3-х лет на ребенка (детей);*

В СВЯЗИ С _____

Денежные выплаты получал(а) через почтовое отделение связи № _____ (кредитное учреждение № _____ / _____).

Прошу выдать справку в количестве _____ экз. **о прекращении** предоставления указанных денежных выплат.

Выражаю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку и использование предоставленных персональных данных моих и несовершеннолетних членов моей семьи, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, изменение, использование, передачу (предоставление, доступ), а также на истребование в иных учреждениях (организациях) сведений в целях предоставления государственных услуг, предусмотренных законодательством Российской Федерации и Камчатского края.

Прилагаю следующие документы и необходимые копии к ним:

1. Копию паспорта (*страница Ф.И.О. и страницы, содержащие сведения о месте жительства*) на _____ л.

Дополнительно для представителей (доверенных лиц, опекунов, попечителей):

1. Копию документа, удостоверяющего личность представителя на _____ л.

2. Копию документа, подтверждающего полномочия представителя на _____ л.

« _____ » _____ 201_____ года

Подпись заявителя _____

Заполняется специалистом, принимающим заявление:

Заявление и документы на _____ л. принял « _____ » _____ 20_____ года

Специалист _____
(Ф.И.О. специалиста)

(подпись специалиста)

Приложение 2
к Административному регламенту
Министерства социального
благополучия и семейной политики
Камчатского края по предоставлению
государственной услуги
«Предоставление пособия на ребенка до
достижения им возраста шестнадцати
лет (на учащегося общеобразовательной
организации, до окончания им
обучения, но не более чем до
достижения им возраста восемнадцати
лет)»

Формы уведомлений

Форма 1

**УВЕДОМЛЕНИЕ
ОБ ОТКАЗЕ В ПРИЕМЕ ЗАЯВЛЕНИЯ И ДОКУМЕНТОВ
НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГИ**

Уважаемая(ый) _____!

Настоящим уведомляем, что Вам отказано в приеме заявления и документов на предоставление

(вид денежной выплаты)

связи с _____

(указать причину отказа)

Для сведения сообщаем, что решения (действия) должностных лиц Министерства социального благополучия и семейной политики Камчатского края, КГКУ «Центр выплат», КГКУ «МФЦ» принятые (проведенные) в ходе отказа в предоставлении государственной услуги, могут быть обжалованы в досудебном либо в судебном порядке, установленном законодательством.

Руководитель

подпись

Ф.И.О.

Форма 2

**УВЕДОМЛЕНИЕ
О ВОЗВРАТЕ ДОКУМЕНТОВ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГИ**

Уважаемая(ый) _____!

Настоящим уведомляем, что _____
(Ф.И.О. получателя)

_____ дата рождения, паспортные данные получателя

на заявление от « ____ » _____ 20__ года возвращены документы на
предоставление _____
(вид денежной выплаты)

на основании следующих причин: _____

_____ (указать причины)

Для сведения сообщаем, что решения (действия) должностных лиц Министерства социального благополучия и семейной политики Камчатского края, КГКУ «Центр выплат», КГКУ «МФЦ» принятые (проведенные) в ходе отказа в предоставлении государственной услуги, могут быть обжалованы в досудебном либо в судебном порядке, установленном законодательством.

Руководитель

подпись

Ф.И.О.

Форма 3

**УВЕДОМЛЕНИЕ
О ПРИЕМЕ ДОКУМЕНТОВ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГИ**

Настоящим уведомляем о принятии заявления и документов получателя

(Ф.И.О., дата рождения, паспортные данные получателя)

от « ____ » _____ 20__ года на предоставление _____
(вид денежной выплаты)

Информацию о ходе предоставления государственной услуги можно получить по телефону: 8 (415-2) 29-67-12.

Заявление с приложением документов на ____ л. принято _____
(дата принятия)

и зарегистрировано за № _____
(регистрационный номер)

Специалист, принявший документы

подпись

Ф.И.О.

Форма 4

**УВЕДОМЛЕНИЕ
ОБ ОТКАЗЕ В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ (ВОЗОБНОВЛЕНИИ, ПРОДЛЕНИИ)
ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГИ**

Уважаемая(ый) _____!

Краевое государственное казенное учреждение «Камчатский центр по выплате государственных и социальных пособий» (филиал КГКУ «Центр выплат») настоящим сообщает, на Ваше заявление от «__» _____ 20__ года Вам отказано в предоставлении (возобновлении, продлении)

(вид денежной выплаты)

по категории _____

(категория получателя)

на основании следующих причин: _____

(указать причины)

Для сведения сообщаем, что решения (действия) должностных лиц Министерства социального благополучия и семейной политики Камчатского края, КГКУ «Центр выплат», КГКУ «МФЦ» принятые (проведенные) в ходе отказа в предоставлении государственной услуги, могут быть обжалованы в досудебном либо в судебном порядке, установленном законодательством.

Руководитель

подпись

Ф.И.О.

Форма 5

**УВЕДОМЛЕНИЕ
О ПРИОСТАНОВЛЕНИИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ДЕНЕЖНОЙ
ВЫПЛАТЫ**

Уважаемая(ый) _____!

Краевое государственное казенное учреждение «Камчатский центр по выплате государственных и социальных пособий» (филиал КГКУ «Центр выплат») настоящим сообщает, что в соответствии с

(указываются нормативно-правовые акты)

Вам приостановлено
предоставление

(вид денежной выплаты)

по категории _____

(категория получателя)

с «___» _____ 20___ года на основании следующих причин:

(указать причины приостановления)

Прием заявлений и документов у граждан (их представителей) на возобновление денежной выплаты осуществляется в КГКУ «МФЦ», КГКУ «Центр выплат» и его филиалах (при личном обращении, по почте и в электронном виде через ЕПГУ/РПГУ).

Для сведения сообщаем, что решения (действия) должностных лиц Министерства социального благополучия и семейной политики Камчатского края, КГКУ «Центр выплат», КГКУ «МФЦ» принятые (проведенные) в ходе отказа в предоставлении государственной услуги, могут быть обжалованы в досудебном либо в судебном порядке, установленном законодательством.

Руководитель

подпись

Ф.И.О.

Форма 6

**УВЕДОМЛЕНИЕ
О ПРЕКРАЩЕНИИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ДЕНЕЖНОЙ ВЫПЛАТЫ**

Уважаемая(ый) _____ !

Краевое государственное казенное учреждение «Камчатский центр по выплате государственных и социальных пособий» (филиал КГКУ «Центр выплат») настоящим сообщает, что в соответствии с

(указываются нормативно-правовые акты)

Вам прекращено предоставление _____

(вид денежной выплаты)

по категории _____

(категория получателя)

с « ___ » _____ 20__ года на основании следующих причин:

(указать причины приостановления)

Для сведения сообщаем, что решения (действия) должностных лиц Министерства социального благополучия и семейной политики Камчатского края, КГКУ «Центр выплат», КГКУ «МФЦ» принятые (проведенные) в ходе отказа в предоставлении государственной услуги, могут быть обжалованы в досудебном либо в судебном порядке, установленном законодательством.

Руководитель

подпись

Ф.И.О.

Приложение 3
к Административному регламенту
Министерства социального
благополучия и семейной политики
Камчатского края по предоставлению
государственной услуги
«Предоставление пособия на ребенка до
достижения им возраста шестнадцати
лет (на учащегося общеобразовательной
организации, до окончания им
обучения, но не более чем до
достижения им возраста восемнадцати
лет)»

Форма согласия

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

дата рождения: _____, документ, удостоверяющий личность:
(число, месяц, год)

(наименование, серия и номер документа, сведения о дате выдачи и выдавшем его органе)

зарегистрирован(а) по адресу: _____;

являюсь законным представителем (опекуном, попечителем) над: _____

(Ф.И.О., дата рождения ребенка; опекаемого лица; лица, находящегося под попечительством; доверителя)

документ, удостоверяющий личность: _____
(ребенка; опекаемого лица; лица, находящегося под попечительством; доверителя)

(наименование, серия и номер документа, сведения о дате выдачи и выдавшем его органе)

зарегистрирован(а) по адресу: _____

(адрес проживания по месту жительства (месту пребывания) ребенка; опекаемого лица; лица, находящегося под попечительством; доверителя)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие следующим операторам: Министерству социального благополучия и семейной политики Камчатского края (адрес местонахождения: 683040, Камчатский край, г. Петропавловск-Камчатский, ул. Ленинградская, д. 118), Краевому государственному казенному учреждению «Камчатский центр по выплате государственных и социальных пособий» (адрес

местонахождения: 683006, Камчатский край, г. Петропавловск-Камчатский, пр. Победы, д. 27/1), а также их уполномоченным должностным лицам, на осуществление действий с моими персональными данными (персональными данными ребенка; опекаемого лица; лица, находящегося под попечительством; доверителя) *(нужное отметить)*

(Ф.И.О. ребенка; опекаемого лица; лица, находящегося под попечительством; доверителя)

включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу, ознакомление, предоставление доступа), обезличивание, блокирование, уничтожение в документальной, электронной, устной форме, а также на их истребование в иных учреждениях, организациях сведений в целях предоставления мне (получателю государственной услуги) *(нужное отметить)* _____

(Ф.И.О. ребенка; опекаемого лица; лица, находящегося под попечительством; доверителя)

государственной услуги, предусмотренной законодательством Российской Федерации и Камчатского края.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до момента достижения цели обработки персональных данных или его отзыва.

Мне разъяснено, что настоящее согласие может быть отозвано путем подачи оператору письменного заявления.

Я ознакомлен(а) о том, что в случае отзыва настоящего согласия, указанная выше операторы вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия (без согласия ребенка; опекаемого лица; лица, находящегося под попечительством; доверителя) *(нужное отметить)* _____

(Ф.И.О. ребенка; опекаемого лица; лица, находящегося под попечительством; доверителя)

при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

К настоящему согласию прилагаются копии:

1. документа, удостоверяющего личность представителя _____ листах;
2. документа, подтверждающего полномочия представителя _____ листах;
3. _____ листах.

« ____ » _____ 20 ____ года _____
(подпись заявителя / представителя)

».