



МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ И ТРУДА
КАМЧАТСКОГО КРАЯ

ПРИКАЗ № 532 -п

г. Петропавловск-Камчатский

«06» мая 2019 года

О внесении изменений в приложение к приказу Министерства социального развития и труда Камчатского края от 19.07.2016 № 792-п «Об утверждении порядка предоставления отдельных денежных выплат гражданам, проживающим в Камчатском крае»

В целях уточнения отдельных положений приложения к приказу Министерства социального развития и труда Камчатского края от 19.07.2016 № 792-п «Об утверждении порядка предоставления отдельных денежных выплат гражданам, проживающим в Камчатском крае»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приложение к приказу Министерства социального развития и труда Камчатского края от 19.07.2016 № 792-п «Об утверждении порядка предоставления отдельных денежных выплат гражданам, проживающим в Камчатском крае» следующие изменения:

1) в пункте 10 части 2.9 слова «и увеличенной ежемесячной выплаты, указанной в пункте 9 части 2.1 настоящего Порядка» исключить;

2) в части 2.18 слова «в поступлении» исключить;

3) абзац первый части 2.25 после слов «денежной выплаты и» дополнить словом «(или)»;

4) дополнить частью 2.25¹:

«2.25¹. В случае прекращения предоставления увеличенной ежемесячной денежной выплаты, указанной в пункте 9 части 2.1 настоящего Порядка, по основаниям, указанным в пунктах 5, 12, 13 части 2.25 настоящего Порядка, гражданину назначается ежемесячная денежная выплата, указанная в пункте 9 части 2.1 настоящего Порядка, в обычном размере без обращения гражданина с месяца, следующего за месяцем поступления в КГКУ «Центр выплат» сведений о возникновении указанных

оснований»;

5) в абзаце втором части 2.29 слова «13-17» заменить словами «14-17»;

6) абзац первый части 2.35 после слов «денежной выплаты и» дополнить словом «(или)»;

7) приложение 1 дополнить пунктами 15 - 17 в редакции согласно приложению 1 к настоящему приказу;

8) пункты 2 и 7 приложения 1 изложить в редакции согласно приложению 2 к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу через 10 дней после дня его официального опубликования.

ВрИО Министра



Е.С. Меркулов

Приложение 1
к приказу Министерства социального
развития и труда Камчатского края
от 06.05.2019 № 532 -п

«15.

Руководителю КГКУ «Камчатский центр
по выплате государственных и социальных пособий»
от _____,
(фамилия, имя, отчество)
являющегося представителем (опекуном, попечителем)

(фамилия, имя, отчество)
зарегистрированного по месту жительства (пребывания)
по адресу: _____,
(населенный пункт)
ул. _____, Д. _____, кв. _____,
проживающего по адресу:

(населенный пункт)
ул. _____, Д. _____, кв. _____,
телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить ежегодную социальную выплату на приобретение школьной и спортивной одежды, школьно-письменных принадлежностей на обучающегося в общеобразовательной организации Камчатского края ребенка (детей):

(Ф.И.О. ребенка (детей)) ;

(Ф.И.О. ребенка (детей)) ;

(Ф.И.О. ребенка (детей))

Лишен (а) родительских прав в отношении ребенка (детей) _____

На момент обращения ребенок в интернате находится _____ (нет/да),
в случае нахождения ребенка необходимо указать фамилию и имя _____

Дети проживают совместно со мной _____ (подпись)

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.

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.

Денежные выплаты прошу выплачивать через почтовое отделение (кредитное учреждение) № _____ на лицевой счет № _____.

Прилагаю следующие документы:

- Копию паспорта либо вида на жительство _____ л.;
- Справку с места учебы _____ л.;
- Копию свидетельства о рождении ребенка (детей) _____ л.;
- Копию удостоверения многодетной семьи _____ л.

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

- 1. Копию документа, удостоверяющего личность представителя _____ л.
- 2. Копию документа, подтверждающего полномочия представителя _____ л.

Дополнительно прилагаю документы:

« ____ » _____ 201 ____ года Подпись заявителя _____

Заполняется специалистом, принимающим заявление:

Заявление и документы на _____ листах принял « ____ » _____ 201 ____ года
Специалист _____ (Ф.И.О. специалиста) _____ (подпись специалиста)

16.

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

от _____,
(фамилия, имя, отчество)

являющегося представителем (опекуном, попечителем)

_____ (фамилия, имя, отчество)

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

(населенный пункт)

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

(населенный пункт)

ул. _____, Д. _____, кв. _____,
телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить ежегодную денежную выплату на приобретение новогодних подарков на ребенка (детей) в возрасте до 16 лет:

_____ (фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка)

_____ (фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка)

_____ (фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка)

Моя семья относится к следующей категории граждан (*нужное отметить*):

- неработающий(е) инвалид(ы);
- неработающий(е) пенсионер(ы), получающие пенсию по старости за счет средств Пенсионного Фонда РФ;
- безработная(ые), получающие пособие в минимальном размере либо не получающие пособие в связи с истечением периода выплаты;
- многодетная семья.

Лишен (а) родительских прав в отношении ребенка (детей) _____

На момент обращения ребенок в интернате находится _____ (нет/да), в случае нахождения ребенка необходимо указать фамилию и имя _____

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 159.2 Уголовного кодекса Российской Федерации, либо правонарушением, ответственность за которые наступает по основаниям, предусмотренным статьей 7.27 Кодекса об административных правонарушениях Российской Федерации.

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.

Прошу переводить выплаты через отделение почтовой связи (кредитное учреждение) № _____ на счет № _____.

Прилагаю следующие документы:

- Копию паспорта гражданина Российской Федерации или вида на жительство ____ л.
- Копию свидетельств о рождении ребенка (детей) ____ л.
- Документ, подтверждающий категорию неполной семьи ____ л.
- Копию документа, подтверждающего изменение фамилии (имени, отчества) ____ л.
- Копию трудовой книжки (*кроме многодетных*) ____ л.
- Копию удостоверения многодетной семьи ____ л.
- Справку из Центра занятости населения (*для безработных*) ____ л.

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

1. Копию документа, удостоверяющего личность представителя ____ л.
2. Копию документа, подтверждающего полномочия представителя ____ л.

« ____ » _____ 201 ____ года

Подпись заявителя _____

Заполняется специалистом, принимающим заявление:

Заявление и документы на ____ листах принял « ____ » _____ 201 ____ года

Специалист _____
(Ф.И.О. специалиста)

_____ (подпись специалиста)

17.

Руководителю КГКУ «Камчатский центр
по выплате государственных и социальных пособий»
от _____,
(фамилия, имя, отчество)
являющегося представителем (опекуном, попечителем)

(фамилия, имя, отчество)
зарегистрированного по месту жительства (пребывания) по
адресу: _____,
(населенный пункт)
ул. _____, Д. _____, кв. _____,
проживающего по адресу:

(населенный пункт)
ул. _____, Д. _____, кв. _____,
телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне (моему ребенку, опекаемому, лицу, находящемуся под попечительством - нужное подчеркнуть)

(фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка)

ежегодную денежную выплату на приобретение новогодних подарков по категории:

- Одинок проживающий престарелый гражданин, обслуживаемый на дому социальным работником;
- Супруг (супруга) в одиноко проживающей семейной паре престарелых граждан, обслуживаемых на дому социальным работником;
- Одинок проживающий инвалид, обслуживаемый на дому социальным работником;
- Супруг (супруга) в одиноко проживающей семейной паре инвалидов, обслуживаемых на дому социальным работником;
- Ребенок-инвалид в возрасте до 18 лет из неполной семьи, на момент обращения в интернате не находится.

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 159.2 Уголовного кодекса Российской Федерации, либо правонарушением, ответственность за которые наступает по основаниям, предусмотренным статьей 7.27 Кодекса об административных правонарушениях Российской Федерации.

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.

Денежные выплаты прошу производить через почтовое отделение связи (кредитное учреждение) № _____ на лицевой счет № _____.

Прилагаю следующие документы и необходимые копии к ним:

- Копию паспорта гражданина Российской Федерации либо вида на жительство ____ л.
- Справку, подтверждающую факт обслуживания на дому социальным работником ____ л.
- Свидетельство о заключении брака (для семейных пар) ____ л.
- Копию справки МСЭ (для инвалидов и детей-инвалидов) ____ л.

- Свидетельство о рождении ребенка (детей) (для детей-инвалидов) _____ л.
- Документ, подтверждающий категорию неполной семьи (для детей-инвалидов) _____ л.
Дополнительно для представителей (доверенных лиц, опекунов, попечителей):
1. Копию документа, удостоверяющего личность представителя _____ л.
 2. Копию документа, подтверждающего полномочия представителя _____ л.

" _____ " _____ 201__ года

(подпись заявителя/ представителя)

Заявление и документы на _____ листах принял специалист _____

(Ф.И.О.)

" _____ " _____ 201__ года

(подпись

специалиста)

».

Приложение 2
к приказу Министерства социального
развития и труда Камчатского края
от 06.05.2019 № 532-п

«2.

Руководителю КГКУ «Центр выплат»
от _____
адресу: _____,
(населенный пункт)
ул. _____, д. _____, кв. _____,
проживающего по адресу: _____,
(населенный пункт)
ул. _____, д. _____, кв. _____,
телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить (возобновить предоставление, продлить предоставление):

- ежемесячную социальную выплату на дополнительное лекарственное обеспечение;
- денежную компенсацию расходов, связанных с изготовлением и ремонтом зубных протезов (для родителей пенсионеров).

Дополнительно сообщаю следующие сведения:

1) в состав семьи входят совместно проживающие со мной (супруг (а), дети, в том числе дети усыновленные, приемные, находящиеся под опекой, попечительством, пасынки и падчерицы), а именно:

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

2) Лишен (а) родительских прав в отношении ребенка детей) _____

3) на момент обращения ребенок в интернате находится _____ (нет/да), в случае нахождения ребенка необходимо указать фамилию и имя _____

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.

Обязуюсь в 10-дневный срок со дня наступления обстоятельств сообщить в краевое государственное казенное учреждение «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг в Камчатском крае» сведения: об изменении фамилии; об изменении состава семьи; адреса регистрации (проживания) всех членов семьи; о помещении ребенка на государственное обеспечение; об изменении лицевого счета в кредитном учреждении; о лишении либо ограничении в родительских правах; об изменении удостоверения многодетной семьи.

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.

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

Прошу переводить выплаты пособий на отделение почтовой связи № _____ или кредитное учреждение _____ на счет _____

Прилагаю следующие документы и необходимые копии к ним:

- Копию паспорта либо вида на жительство _____ л.;
- Копии свидетельств о рождении детей _____ л.;
- Документ, подтверждающий полномочия представителя (для опекунов) _____ л.;
- Копию удостоверения многодетной семьи _____ л.;
- Квитанция о понесенных расходах, связанных с изготовлением и ремонтом протезов _____ л.;
- Пенсионное удостоверение _____ л.;
- Документы, подтверждающие смену фамилии, имени, отчества _____ л.

Дополнительно прилагаю следующие документы (по собственной инициативе):

« ____ » _____ 201 ____ года

Подпись заявителя _____

Заполняется специалистом, принимающим заявление:

Заявление и документы на _____ листах принял « ____ » _____ 201 ____ года

Специалист _____
(Ф.И.О. специалиста)

_____ (подпись специалиста)

7.

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 предоставить (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 сообщаю 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 сообщаю, 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» _____ 201__ по « ____ » _____ 201__ 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 неполучении 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 (детей) _____
- Копию трудовой книжки (военного билета или другого документа со сведениями и последнем месте работа, службы) (для неработающих граждан) _____
- Сведения состоянии индивидуального лицевого счета застрахованного лица _____
- Справка из органов службы занятости населения о регистрации в качестве безработного (по собственной инициативе) _____
- Документы, подтверждающие сведения о доходах _____
- Справку об обучении в общеобразовательной организации (для ребенка старше 16 лет) _____
- Документ, подтверждающий полномочия усыновителей, опекунов, попечителей (при обращении усыновителя, опекуна, попечителя) _____
- Копию справки бюро МСЭ (при наличии) _____
- Справка образовательной организации об обучении по очной форме обучения студента (при наличии) _____
- Копия пенсионного удостоверения либо справка ПФР о назначении пенсии (при наличии) _____
- Документ, подтверждающий факт осуществления ухода за инвалидом, ребенком-инвалидом или лицом, достигшим возраста 80 лет (при наличии) _____
- Копия поквартирной карточки с места жительства (при наличии) _____
- Копия домового книги (при проживании в индивидуальном жилищном доме) _____
- 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):

« ____ » _____ 201 ____ года

Подпись _____
(подпись заявителя)

Заполняется специалистом, принимающим заявление:

Заявление и другие документы на _____ листах принял « ____ » _____ 201 ____ года

Специалист _____ (_____) _____
(Ф.И.О. специалиста) (подпись специалиста)

».