



МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**ЗАРЕГИСТРИРОВАНО**

Регистрационный № 42024

от "05 мая" 2016.

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**П Р И К А З**

16 февраля 2016г.

№ 70н

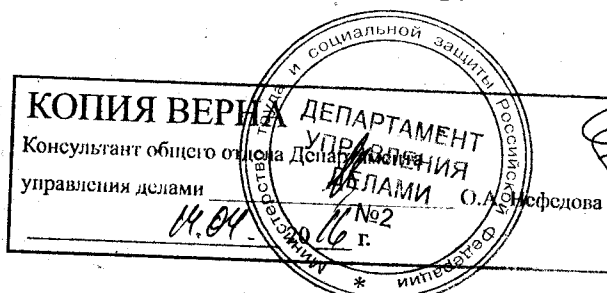
Москва

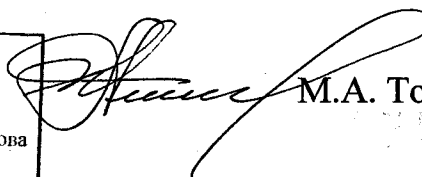
**Об утверждении  
Административного регламента  
предоставления Пенсионным фондом Российской Федерации  
государственной услуги по осуществлению ежемесячных выплат лицам,  
осуществляющим уход за детьми-инвалидами  
или инвалидами с детства I группы**

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2010 г. № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» (Собрание законодательства Российской Федерации; 2010, № 31, ст. 4179; 2011, № 15, ст. 2038; № 27, ст. 3873, 3880; № 29, ст. 4291; № 30, ст. 4587; № 49, ст. 7061; 2012, № 31, ст. 4322; 2013, № 14, ст. 1651; № 27, ст. 3477, 3480; № 30, ст. 4084; № 51, ст. 6679; № 52, ст. 6952, 6961, 7009; 2014, № 26, ст. 3366; № 30, ст. 4264; № 49, ст. 6928; 2015, № 1, ст. 67, 72; № 10, ст. 1393; № 29, ст. 4342, 4376) и постановлением Правительства Российской Федерации от 16 мая 2011 г. № 373 «О разработке и утверждении административных регламентов исполнения государственных функций и административных регламентов предоставления государственных услуг» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 22, ст. 3169; № 35, ст. 5092; 2012, № 28, ст. 3908; № 36, ст. 4903; № 50, ст. 7070; № 52, ст. 7507; 2014, № 5, ст. 506) п р и к а з ы в а ю:

Утвердить прилагаемый Административный регламент предоставления Пенсионным фондом Российской Федерации государственной услуги по осуществлению ежемесячных выплат лицам, осуществляющим уход за детьми-инвалидами или инвалидами с детства I группы.

Министр



 М.А. Топилин

УТВЕРЖДЕН  
приказом Министерства труда и  
социальной защиты  
Российской Федерации  
от 16 февраля 2016 г. № 40н

**Административный регламент  
предоставления Пенсионным фондом Российской Федерации  
государственной услуги по осуществлению ежемесячных выплат лицам,  
осуществляющим уход за детьми-инвалидами или инвалидами с детства  
I группы**

**I. Общие положения**

**Предмет регулирования Административного регламента**

1. Административный регламент предоставления Пенсионным фондом Российской Федерации государственной услуги по осуществлению ежемесячных выплат лицам, осуществляющим уход за детьми-инвалидами или инвалидами с детства I группы (далее соответственно – ПФР, ежемесячная выплата, государственная услуга, Административный регламент), устанавливает порядок предоставления ПФР через его территориальные органы государственной услуги, определяет сроки и последовательность административных процедур территориальных органов ПФР при ее предоставлении.

**Круг заявителей**

2. Государственная услуга предоставляется неработающим трудоспособным лицам, проживающим на территории Российской Федерации, осуществляющим уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы, независимо от совместного проживания с ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы, а также членам их семей и их наследникам в случае неполучения начисленной суммы ежемесячной выплаты в связи со смертью лица, осуществлявшего уход (далее – гражданин).

Гражданин может воспользоваться государственной услугой через своего законного или уполномоченного представителя.

## Требования к порядку информирования о предоставлении государственной услуги

3. Прием граждан по вопросу предоставления государственной услуги осуществляется в соответствии с правилами внутреннего трудового распорядка территориального органа ПФР.

Место нахождения ПФР: г. Москва, ул. Шаболовка, д. 4.

Почтовый адрес для направления документов: ул. Шаболовка, д. 4, ГСП-1, г. Москва, 119991, ПФР.

Факс: (495) 982-06-63.

Адрес официального сайта ПФР в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»: [www.pfrf.ru](http://www.pfrf.ru) (далее – сайт ПФР).

Сведения о территориальных органах ПФР, предоставляющих государственную услугу (наименования территориальных органов ПФР, их почтовые адреса, номера справочных телефонов и факсов, а также график работы), размещаются на сайте ПФР.

4. Информирование граждан по вопросам предоставления государственной услуги осуществляется:

а) должностным лицом структурного подразделения территориального органа ПФР, ответственного за предоставление государственной услуги (далее – должностное лицо), при непосредственном обращении гражданина в территориальный орган ПФР;

б) посредством телефонной и факсимильной связи;

в) путем оформления информационных стендов в местах предоставления государственной услуги, на которых размещается информация, указанная в пункте 53 Административного регламента;

г) путем публикации информационных материалов в средствах массовой информации, издания информационных брошюр, буклетов, иной печатной продукции;

д) путем размещения информации на сайте ПФР и в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» по электронному адресу: [www.gosuslugi.ru](http://www.gosuslugi.ru) (далее – Единый портал);

е) путем размещения брошюр, буклетов и других информационных материалов в помещениях территориальных органов ПФР, предназначенных для приема граждан, а также в иных организациях всех форм собственности по согласованию с указанными организациями, в том числе в многофункциональных центрах предоставления государственных и муниципальных услуг (далее – многофункциональные центры);

ж) посредством ответов на письменные обращения граждан.

5. При информировании граждан о порядке предоставления государственной услуги по телефону должностное лицо, приняв вызов по телефону, должно представиться: назвать фамилию, имя, отчество (при наличии), должность, наименование структурного подразделения территориального органа ПФР.

Должностное лицо обязано сообщить график приема граждан, точный почтовый адрес территориального органа ПФР, способ проезда к нему, при необходимости - требования к письменному обращению.

Информирование о порядке предоставления государственной услуги по телефону осуществляется в соответствии с графиком работы территориального органа ПФР.

Во время разговора должностное лицо должно произносить слова четко и не прерывать разговор по причине поступления другого звонка.

При невозможности ответить на поставленные гражданином вопросы телефонный звонок должен быть переадресован (переведен) на другое должностное лицо либо обратившемуся гражданину должен быть сообщен номер телефона, по которому можно получить необходимую информацию.

Разговор по телефону не должен продолжаться более 10 минут.

6. При ответах на телефонные звонки и устные обращения граждан по вопросам предоставления государственной услуги должностное лицо обязано в соответствии с поступившим обращением предоставлять информацию по следующим вопросам:

а) о нормативных правовых актах, регулирующих вопросы предоставления государственной услуги (наименование, номер, дата принятия нормативного правового акта);

б) о категориях граждан, имеющих право на получение государственной услуги;

в) о перечне документов, необходимых для предоставления государственной услуги;

г) о сроках предоставления государственной услуги;

д) об основаниях отказа в предоставлении государственной услуги;

е) о месте размещения на сайте ПФР информации по вопросам предоставления государственной услуги.

Территориальный орган ПФР ведет учет устных обращений граждан по вопросам предоставления государственной услуги.

7. На сайте ПФР размещается следующая информация и документы:

а) полные наименования и почтовые адреса территориальных органов ПФР;

б) номер телефона-автоинформатора (при наличии), справочные номера телефонов структурных подразделений территориальных органов ПФР;

в) режим работы территориальных органов ПФР;

г) выдержки из нормативных правовых актов, содержащих нормы, регулирующие деятельность территориальных органов ПФР по предоставлению государственной услуги;

д) сведения о перечне категорий граждан, имеющих право на получение государственной услуги;

е) перечень документов, необходимых для предоставления государственной услуги;

ж) форма заявления о назначении ежемесячной выплаты неработающему трудоспособному лицу, осуществляющему уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы, предусмотренная

приложением № 1 к Административному регламенту; форма заявления о перерасчете размера ежемесячной выплаты неработающему трудоспособному лицу, осуществляющему уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы, предусмотренная приложением № 2 к Административному регламенту; форма заявления о согласии на осуществление неработающим трудоспособным лицом ухода за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы, предусмотренная приложением № 3 к Административному регламенту; форма заявления о прекращении осуществления неработающим трудоспособным лицом ухода за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы, предусмотренная приложением № 4 к Административному регламенту; форма заявления о продолжении осуществления неработающим трудоспособным лицом ухода за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы, предусмотренная приложением № 5 к Административному регламенту; форма заявления о выплате неполученных неработающим трудоспособным лицом сумм ежемесячной выплаты в связи со смертью ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет или инвалида с детства I группы, предусмотренная приложением № 6 к Административному регламенту, форма заявления о выплате начисленных сумм ежемесячной выплаты, причитавшихся неработающему трудоспособному лицу, осуществлявшему уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы, и оставшихся неполученными им в связи с его смертью, предусмотренная приложением № 7 к Административному регламенту; форма заявления о выдаче справки о суммах ежемесячной выплаты, неполученных при жизни неработающим трудоспособным лицом, осуществлявшим уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы, предусмотренная приложением № 8 к Административному регламенту (далее – заявление); форма извещения о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение осуществления ежемесячной выплаты неработающему трудоспособному лицу, осуществляющему уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы, предусмотренная приложением № 9 к Административному регламенту (далее – извещение), и образцы их заполнения;

з) сроки предоставления государственной услуги;

и) Административный регламент;

к) краткое описание порядка предоставления государственной услуги.

## **II. Стандарт предоставления государственной услуги**

### **Наименование государственной услуги**

8. Наименование государственной услуги - государственная услуга по осуществлению ежемесячных выплат лицам, осуществляющим уход за детьми-инвалидами или инвалидами с детства I группы.

## **Наименование органа, предоставляющего государственную услугу**

9. Государственную услугу предоставляют территориальные органы ПФР.

10. Территориальные органы ПФР при предоставлении государственной услуги не вправе требовать от гражданина осуществления действий, в том числе согласований, необходимых для получения государственных и муниципальных услуг и связанных с обращением в иные государственные органы, органы местного самоуправления, организации.

## **Описание результата предоставления государственной услуги**

11. Результатом предоставления государственной услуги является удовлетворение либо отказ в удовлетворении поданного заявления.

**Срок предоставления государственной услуги, в том числе с учетом необходимости обращения в организации, участвующие в предоставлении государственной услуги, срок выдачи (направления документов, являющихся результатом предоставления государственной услуги)**

12. Заявление о назначении ежемесячной выплаты неработающему трудоспособному лицу, осуществляющему уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы, рассматривается территориальным органом ПФР в течение 10 рабочих дней со дня приема заявления со всеми необходимыми документами, обязанность по представлению которых возложена на гражданина, и документами, находящимися в распоряжении иных государственных органов, органов местного самоуправления либо подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления организаций, представленными гражданином по собственной инициативе.

В том случае, если с заявлением о назначении ежемесячной выплаты неработающему трудоспособному лицу, осуществляющему уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы, были приложены не все необходимые документы из числа документов, обязанность по представлению которых возложена на гражданина, и документов, находящихся в распоряжении иных государственных органов, органов местного самоуправления либо подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления организаций, которые он вправе представить по собственной инициативе, территориальный орган ПФР принимает решение о назначении ежемесячной выплаты либо об отказе в назначении ежемесячной выплаты не позднее чем через 10 рабочих дней со дня представления гражданином дополнительных документов в соответствии с пунктом 45 Административного регламента и поступления документов, запрошенных территориальным органом ПФР в иных государственных органах, органах местного самоуправления либо подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления организациях.

В случае если до поступления документов, запрошенных территориальным органом ПФР в иных государственных органах, органах местного самоуправления либо подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления организациях, гражданин представит такие документы по собственной инициативе, территориальный орган ПФР рассматривает заявление о назначении ежемесячной выплаты неработающему трудоспособному лицу, осуществляющему уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы, с учетом документов, представленных гражданином по собственной инициативе, и принимает решение о назначении ежемесячной выплаты либо об отказе в назначении ежемесячной выплаты не позднее чем в срок, указанный в абзаце 2 настоящего пункта.

В случае если гражданин на основании разъяснения территориального органа ПФР не представил недостающие для назначения ежемесячной выплаты документы, обязанность по представлению которых возложена на гражданина, в срок, предусмотренный пунктом 44 Административного регламента, и при этом в территориальный орган ПФР поступили документы, запрошенные в иных государственных органах, органах местного самоуправления либо подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления организациях, заявление о назначении ежемесячной выплаты неработающему трудоспособному лицу, осуществляющему уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы, вместе с имеющимися в распоряжении территориального органа ПФР документами рассматривается не позднее чем через 10 рабочих дней со дня истечения срока, предусмотренного пунктом 44 Административного регламента.

Ежемесячная выплата назначается с месяца, в котором лицо, осуществляющее уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы (далее – лицо, осуществляющее уход) обратилось за ее назначением с заявлениями и всеми документами, необходимыми для предоставления государственной услуги, обязанность по представлению которых возложена на гражданина, в территориальный орган ПФР, осуществляющий выплату пенсии, но не ранее дня возникновения права на указанную выплату.

13. Заявление о перерасчете размера ежемесячной выплаты неработающему трудоспособному лицу, осуществляющему уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы, рассматривается территориальным органом ПФР не позднее 5 рабочих дней со дня приема территориальным органом ПФР заявления со всеми необходимыми документами.

Перерасчет размера ежемесячной выплаты производится:

с 1-го числа месяца, следующего за месяцем, в котором изменились обстоятельства, влекущие за собой перерасчет в сторону уменьшения;

с 1-го числа месяца, следующего за месяцем, в котором принято заявление о перерасчете размера ежемесячной выплаты неработающему трудоспособному лицу, осуществляющему уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы, в сторону увеличения.

14. Принятие решения о прекращении осуществления ежемесячной выплаты осуществляется территориальным органом ПФР в течение рабочего дня, в котором территориальным органом ПФР получены заявление о прекращении осуществления неработающим трудоспособным лицом ухода за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы и (или) извещение.

Прекращение осуществления ежемесячной выплаты производится с 1-го числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступили обстоятельства, влекущие прекращение осуществления ежемесячной выплаты.

15. Заявление о продолжении ухода за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы рассматривается территориальным органом ПФР не позднее 5 рабочих дней со дня его приема территориальным органом ПФР со всеми необходимыми документами.

16. Выплата неполученных в связи со смертью ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет или инвалида с детства I группы сумм ежемесячной выплаты, а также начисленных сумм ежемесячной выплаты, причитавшихся лицу, осуществлявшему уход, и оставшихся неполученными им в связи с его смертью, производится не позднее 5 рабочих дней со дня приема территориальным органом ПФР заявления о выплате неполученных неработающим трудоспособным лицом сумм ежемесячной выплаты в связи со смертью ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет или инвалида с детства I группы или заявления о выплате начисленных сумм ежемесячной выплаты, причитавшихся неработающему трудоспособному лицу, осуществлявшему уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы, и оставшихся неполученными им в связи с его смертью соответственно со всеми необходимыми документами.

17. Справка о суммах ежемесячной выплаты, неполученных при жизни лицом, осуществлявшим уход, выдается территориальным органом ПФР в течение 3 рабочих дней после подачи заявления о выдаче справки о суммах ежемесячной выплаты, неполученных при жизни неработающим трудоспособным лицом, осуществлявшим уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы, со всеми необходимыми документами.

18. В случае отказа в удовлетворении заявления лица, осуществляющего уход, территориальный орган ПФР, осуществляющий выплату пенсии, в течение 5 рабочих дней со дня вынесения соответствующего решения извещает об этом в письменной форме лицо, осуществляющее уход, ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет (его законного представителя) или инвалида с детства I группы (его законного представителя) с указанием причины отказа и порядка обжалования вынесенного решения.



**Перечень нормативных правовых актов, регулирующих отношения, возникающие в связи с предоставлением государственной услуги**

19. Территориальные органы ПФР при предоставлении государственной услуги руководствуются:

Законом Российской Федерации от 12 февраля 1993 г. № 4468-1 «О пенсионном обеспечении лиц, проходивших военную службу, службу в органах внутренних дел, Государственной противопожарной службе, органах по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы, и их семей» (Ведомости Съезда народных депутатов Российской Федерации и Верховного Совета Российской Федерации, 1993, № 9, ст. 328; Собрание законодательства Российской Федерации, 1995, № 49, ст. 4693; 1996, № 1, ст. 4; 1997, № 51, ст. 5719; 1998, № 30, ст. 3613; 1999, № 23, ст. 2813; 2000, № 50, ст. 4864; 2001, № 17, ст. 1646; 2002, № 2, ст. 129; № 10, ст. 965; № 22, ст. 2029; № 24, ст. 2254; № 27, ст. 2620; № 30, ст. 3033; 2003, № 2, ст. 154; № 27, ст. 2700; 2004, № 27, ст. 2711; № 35, ст. 3607; 2005, № 1, ст. 25; 2006, № 6, ст. 637; № 52, ст. 5505; 2007, № 1, ст. 35; № 49, ст. 6072; № 50, ст. 6232; 2008, № 7, ст. 543; № 19, ст. 2098; № 30, ст. 3612; 2009, № 18, ст. 2150; № 30, ст. 3739; № 45, ст. 5271; 2010, № 26, ст. 3247; № 50, ст. 6612; 2011, № 27, ст. 3880; № 46, ст. 6407; 2012, № 47, ст. 6392; 2013, № 23, ст. 2885; № 27, ст. 3477; № 52, ст. 6962; 2014, № 23, ст. 2930; № 30, ст. 4217; № 45, ст. 6152; № 49, ст. 6906; № 51, ст. 7238) (далее – Закон от 12 февраля 1993 г. № 4468-1);

Законом Российской Федерации от 19 февраля 1993 г. № 4520-1 «О государственных гарантиях и компенсациях для лиц, работающих и проживающих в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях» (Ведомости Съезда народных депутатов Российской Федерации и Верховного Совета Российской Федерации, 1993, № 16, ст. 551; Собрание законодательства Российской Федерации, 2001, № 33, ст. 3413; 2002, № 1, ст. 2; 2003, № 2, ст. 160; 2004, № 35, ст. 3607; 2005, № 1, ст. 25; 2009, № 30, ст. 3739; 2013, № 27, ст. 3477; 2014, № 14, ст. 1542, 1547; № 30, ст. 4232; 2015, № 1, ст. 72);

Гражданским кодексом Российской Федерации (часть третья) (Собрание законодательства Российской Федерации, 2001, № 49, ст. 4552; 2004, № 49, ст. 4855; 2006, № 23, ст. 2380; № 52, ст. 5497; 2007, № 1, ст. 21; № 49, ст. 6042; 2008, № 18, ст. 1939; № 27, ст. 3123; 2012, № 24, ст. 3068; № 41, ст. 5531; 2013, № 19, ст. 2327; № 30, ст. 4056; № 40, ст. 5030; № 52, ст. 7011; 2014, № 19, ст. 2329);

Федеральным законом от 15 декабря 2001 г. № 166-ФЗ «О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2001, № 51, ст. 4831; 2002, № 30, ст. 3033; 2003, № 27, ст. 2700; № 46, ст. 4437; 2004, № 19, ст. 1835; № 35, ст. 3607; 2006, № 48, ст. 4946; № 52, ст. 5505; 2007, № 16, ст. 1823; 2008, № 30, ст. 3612; 2009, № 29, ст. 3624; № 30, ст. 3739; № 52, ст. 6417; 2010, № 26, ст. 3247; № 31, ст. 4196; 2011, № 1, ст. 16; № 14, ст. 1806; № 19, ст. 2711; № 27, ст. 3880; 2013, № 14, ст. 1659, 1665; № 27, ст. 3477; 2014, № 30, ст. 4217; 2015, № 48, ст. 6724; 2016, № 1, ст. 5);

Федеральным законом от 28 декабря 2013 г. № 400-ФЗ «О страховых пенсиях» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 52, ст. 6965; 2014, № 2 (поправка); 2015, № 27, ст. 3964; 2016, № 1, ст. 5) (далее – Федеральный закон от 28 декабря 2013 г. № 400-ФЗ);

Федеральным законом от 2 мая 2006 г. № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 19, ст. 2060; 2010, № 27, ст. 3410; № 31, ст. 4196; 2013, № 19, ст. 2307; № 27, ст. 3474; № 48, ст. 6638; 2015, № 45, ст. 6206) (далее - Федеральный закон от 2 мая 2006 г. № 59-ФЗ);

Федеральным законом от 27 июля 2010 г. № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, № 31, ст. 4179; 2011, № 15, ст. 2038; № 27, ст. 3873, 3880; № 29, ст. 4291; № 30, ст. 4587; № 49, ст. 7061; 2012, № 31, ст. 4322; 2013, № 14, ст. 1651; № 27, ст. 3477, 3480; № 30, ст. 4084; № 51, ст. 6679; № 52, ст. 6952, 6961, 7009; 2014, № 26, ст. 3366; № 30, ст. 4264; 2015, № 1, ст. 67, 72; № 10, ст. 1393; № 29, ст. 4342, 4376) (далее - Федеральный закон от 27 июля 2010 г. № 210-ФЗ);

Федеральным законом от 6 апреля 2011 г. № 63-ФЗ «Об электронной подписи» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 15, ст. 2036; № 27, ст. 3880; 2012, № 29, ст. 3988; 2013, № 14, ст. 1668; № 27, ст. 3463, 3477; 2014, № 11, ст. 1098; № 26, ст. 3390; 2016, № 1, ст. 65);

Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 601 «Об основных направлениях совершенствования системы государственного управления» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 19, ст. 2338);

Указом Президента Российской Федерации от 26 февраля 2013 г. № 175 «О ежемесячных выплатах лицам, осуществляющим уход за детьми-инвалидами и инвалидами с детства I группы» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 9 ст. 938; 2015, № 1, ст. 197);

постановлением Правительства Российской Федерации от 16 мая 2011 г. № 373 «О разработке и утверждении административных регламентов исполнения государственных функций и административных регламентов предоставления государственных услуг» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 22, ст. 3169; № 35, ст. 5092; ст. 2012, № 28, ст. 3908; № 36, ст. 4903; № 50, ст. 7070; № 52, ст. 7507; ст. 2014, № 5, ст. 506);

постановлением Правительства Российской Федерации от 16 августа 2012 г. № 840 «О порядке подачи и рассмотрения жалоб на решения и действия (бездействие) федеральных органов исполнительной власти и их должностных лиц, федеральных государственных служащих, должностных лиц государственных внебюджетных фондов Российской Федерации, а также Государственной корпорации по атомной энергии «Росатом» и ее должностных лиц» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 35, ст. 4829; 2014, № 50, ст. 7113; 2015, № 47, ст. 6596);

постановлением Правительства Российской Федерации от 25 августа 2012 г. № 852 «Об утверждении Правил использования усиленной квалифицированной электронной подписи при обращении за получением

государственных и муниципальных услуг и о внесении изменения в Правила разработки и утверждения административных регламентов предоставления государственных услуг» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 36, ст. 4903; 2014, № 50, ст. 7113);

постановлением Правительства Российской Федерации от 22 декабря 2012 г. № 1376 «Об утверждении Правил организации деятельности многофункциональных центров предоставления государственных и муниципальных услуг» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7932; 2013, № 45, ст. 5807; 2014, № 20, ст. 2523; 2015, № 11, ст. 1594, № 29, ст. 4486; № 42, ст. 5789) (далее - постановление Правительства Российской Федерации от 22 декабря 2012 г. № 1376);

постановлением Правительства Российской Федерации от 2 мая 2013 г. № 397 «Об осуществлении ежемесячных выплат неработающим трудоспособным лицам, осуществляющим уход за детьми-инвалидами в возрасте до 18 лет или инвалидами с детства I группы» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 20, ст. 2493; 2014, № 26, ст. 3577; 2015, № 11, ст. 1607, № 33, ст. 4824) (далее – постановление Правительства Российской Федерации от 2 мая 2013 г. № 397);

приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 17 ноября 2014 г. № 884н «Об утверждении Правил обращения за страховой пенсией, фиксированной выплатой к страховой пенсии с учетом повышения фиксированной выплаты к страховой пенсии, накопительной пенсией, в том числе работодателей, и пенсией по государственному пенсионному обеспечению, их назначения, установления, перерасчета, корректировки их размера, в том числе лицам, не имеющим постоянного места жительства на территории Российской Федерации, проведения проверок документов, необходимых для их установления, перевода с одного вида пенсии на другой в соответствии с федеральными законами «О страховых пенсиях», «О накопительной пенсии» и «О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 31 декабря 2014 г. регистрационный № 35498);

приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 17 ноября 2014 г. № 885н «Об утверждении Правил выплаты пенсий, осуществления контроля за их выплатой, проведения проверок документов, необходимых для их выплаты, начисления за текущий месяц сумм пенсии в случае назначения пенсии другого вида либо в случае назначения другой пенсии в соответствии с законодательством Российской Федерации, определения излишне выплаченных сумм пенсии» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 31 декабря 2014 г. регистрационный № 35495);

приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28 ноября 2014 г. № 958н «Об утверждении Перечня документов, необходимых для установления страховой пенсии, установления и перерасчета размера фиксированной выплаты к страховой пенсии с учетом повышения фиксированной выплаты к страховой пенсии, назначения накопительной пенсии, установления пенсии по государственному пенсионному обеспечению»

(зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 31 декабря 2014 г. регистрационный № 35496);

приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30 июля 2015 г. № 527н «Об утверждении порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере труда, занятости и социальной защиты населения, а также оказания им при этом необходимой помощи» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17 сентября 2015 г. регистрационный № 38897) (далее – приказ Минтруда России от 30 июля 2015 г. № 527н).

**Исчерпывающий перечень документов, необходимых в соответствии с нормативными правовыми актами для предоставления государственной услуги и услуг, которые являются необходимыми и обязательными для предоставления государственной услуги, подлежащих представлению гражданином, способы их получения заявителем, в том числе в электронной форме, порядок их представления**

20. Для получения государственной услуги гражданином представляются следующие документы:

- а) заявление (извещение);
- б) документы, удостоверяющие личность гражданина;
- в) документы, необходимые для осуществления ежемесячной выплаты, предусмотренные пунктами 23 - 30 Административного регламента (далее – документы, необходимые для предоставления государственной услуги).

К заявлению, поданному от имени ребенка-инвалида или инвалида с детства I группы его законным представителем, дополнительно к документам, предусмотренным абзацами вторым и третьим настоящего пункта, представляются документы, удостоверяющие полномочия законного представителя, а также документы, удостоверяющие его личность и место жительства.

В случае представления интересов гражданина лицом в силу полномочия, основанного на доверенности, дополнительно к документам, предусмотренным абзацами вторым и третьим настоящего пункта, необходимы доверенность и документ, удостоверяющий личность представителя. В случае если доверенность удостоверена нотариально, документа, удостоверяющего личность гражданина, интересы которого представляются, не требуется.

21. Формы бланков заявлений (извещения) предусмотрены приложениями 1 - 9 к Административному регламенту.

22. Заявления (извещение) заполняются на государственном языке Российской Федерации (русском языке) и представляются на бумажном носителе или в форме электронного документа.

Заявление о назначении ежемесячной выплаты неработающему трудоспособному лицу, осуществляющему уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы; заявление о перерасчете размера ежемесячной выплаты неработающему трудоспособному лицу, осуществляющему уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или

инвалидом с детства I группы; заявление о продолжении осуществления неработающим трудоспособным лицом ухода за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы; извещение; заявление о выплате неполученных неработающим трудоспособным лицом сумм ежемесячной выплаты в связи со смертью ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет или инвалида с детства I группы подписываются лицом, осуществляющим уход.

Заявление о согласии на осуществление неработающим трудоспособным лицом ухода за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы; заявление о прекращении осуществления неработающим трудоспособным лицом ухода за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы подписываются законным представителем ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет или лично инвалидом с детства I группы. Ребенок-инвалид, достигший возраста 14 лет, вправе подать заявление от своего имени. При необходимости подлинность подписи ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет или инвалида с детства I группы на указанных заявлениях может подтверждаться актом обследования территориального органа ПФР, осуществляющего назначение и выплату пенсии ребенку-инвалиду в возрасте до 18 лет или инвалиду с детства I группы. В случае если уход осуществляется за лицом, признанным в установленном порядке недееспособным, такие заявления подаются от имени его законного представителя. От родителей (усыновителей), опекунов (попечителей), осуществляющих уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет, такие заявления не требуются. Признание лица недееспособным подтверждается решением суда, вступившим в законную силу.

Заявление о выплате начисленных сумм ежемесячной выплаты, причитавшихся неработавшему трудоспособному лицу, осуществлявшему уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы, и оставшихся неполученными им в связи с его смертью; заявление о выдаче справки о суммах ежемесячной выплаты, неполученных при жизни неработавшим трудоспособным лицом, осуществлявшим уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы, подписываются членом семьи неработающего трудоспособного лица, осуществлявшего уход, претендующим на выплату сумм ежемесячной выплаты, оставшихся неполученными в связи со смертью лица, осуществлявшего уход.

23. К заявлению о назначении ежемесячной выплаты неработающему трудоспособному лицу, осуществляющему уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы, для подтверждения дополнительных обстоятельств, связанных с осуществлением ежемесячных выплат в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 2 мая 2013 г. № 397, прилагается заявление о согласии на осуществление неработающим трудоспособным лицом ухода за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы и следующие документы:

а) документы, подтверждающие, что лицо, осуществляющее уход, является родителем (усыновителем) или опекуном (попечителем) ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет или инвалида с детства I группы;

б) разрешение (согласие) одного из родителей (усыновителя, попечителя) и органа опеки и попечительства на осуществление ухода за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы обучающимся, достигшим возраста 14 лет, в свободное от учебы время;

в) документы, подтверждающие, что лицо давшее согласие на уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы обучающимся, достигшим возраста 14 лет, в свободное от учебы время, является родителем (усыновителем) или опекуном (попечителем);

г) справка организации, осуществляющей образовательную деятельность, подтверждающая факт обучения по очной форме лица, осуществляющего уход.

Одновременно предъявляется трудовая книжка (при ее наличии) лица, осуществляющего уход.

24. К заявлению о перерасчете размера ежемесячной выплаты неработающему трудоспособному лицу, осуществляющему уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы, одновременно должны быть приложены документы, подтверждающие, что лицо, осуществляющее уход, является родителем (усыновителем) или опекуном (попечителем) ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет или инвалида с детства I группы.

Заявление о перерасчете размера ежемесячной выплаты неработающему трудоспособному лицу, осуществляющему уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы, принимается при условии одновременного представления им документов, предусмотренных данным пунктом Административного регламента.

25. Для возобновления осуществления ежемесячной выплаты, приостановленной в связи с переменой места жительства ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет или инвалида с детства I группы либо в связи с приостановлением выплаты пенсии ребенку-инвалиду в возрасте до 18 лет или инвалиду с детства I группы, лицом, осуществляющим уход, представляется заявление о продолжении осуществления неработающим трудоспособным лицом ухода за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы. Для подтверждения дополнительных обстоятельств, связанных с осуществлением ежемесячных выплат в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 2 мая 2013 г. № 397, к заявлению о продолжении осуществления неработающим трудоспособным лицом ухода за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы прилагаются документы, предусмотренные пунктом 23 Административного регламента.

Возобновление осуществления ежемесячной выплаты производится на основании заявления о продолжении осуществления ухода за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы с 1-го числа месяца, следующим за месяцем, в котором она была приостановлена.

26. К извещению, кроме документов, предусмотренных подпунктами «б»-«в» пункта 20 Административного регламента, представления документов не требуется.

К заявлению о прекращении осуществления неработающим трудоспособным лицом ухода за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы представляются документы, удостоверяющие личность ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет или инвалида с детства I группы.

27. К заявлению о выплате неполученных неработающим трудоспособным лицом сумм ежемесячной выплаты в связи со смертью ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет или инвалида с детства I группы, кроме документов, предусмотренных подпунктами «б»-«в» пункта 20 Административного регламента представление документов не требуется.

28. К заявлению о выплате начисленных сумм ежемесячной выплаты, причитавшихся неработавшему трудоспособному лицу, осуществлявшему уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы, и оставшихся неполученными им в связи с его смертью, представляются следующие документы:

- а) подтверждающие смерть лица, осуществлявшего уход;
- б) о родственных отношениях с умершим;
- в) о совместном проживании с умершим на день смерти (не представляется в случае подачи заявления нетрудоспособным иждивенцем умершего);
- г) свидетельство о праве на наследство (при подтверждении обстоятельств, предусмотренных Гражданском кодексом Российской Федерации (часть третья)).

29. К заявлению о выдаче справки о суммах ежемесячной выплаты, неполученных при жизни неработавшим трудоспособным лицом, осуществлявшим уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы, кроме документов, предусмотренных подпунктами «б»-«в» пункта 20 Административного регламента, представляется запрос нотариуса.

30. Если имя, отчество или фамилия гражданина в документе, представленном для получения государственной услуги, не совпадает с его именем, отчеством или фамилией, указанным в документе, удостоверяющем личность, факт принадлежности этого документа данному гражданину устанавливается на основании свидетельства о браке, свидетельства о перемене имени, свидетельства о расторжении брака, справок о браке, о перемене имени, о расторжении брака, выдаваемых органами записей актов гражданского состояния, справок компетентных органов (должностных лиц) иностранных государств.

**Исчерпывающий перечень документов, необходимых  
в соответствии с нормативными правовыми актами для предоставления  
государственной услуги, которые находятся в распоряжении  
государственных органов, органов местного самоуправления и иных  
органов, участвующих в предоставлении государственных или  
муниципальных услуг, и которые заявитель вправе представить, а также  
способы их получения гражданином, в том числе в электронной форме,  
порядок их представления**

31. Территориальные органы ПФР при предоставлении государственной услуги не вправе требовать от гражданина:

представления документов и информации или осуществления действий, представление или осуществление которых не предусмотрено нормативными правовыми актами, регулирующими отношения, возникающие в связи с предоставлением государственной услуги;

представления документов и информации, которые находятся в распоряжении территориальных органов ПФР, иных государственных органов, органов местного самоуправления либо подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления организаций в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации, нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации и муниципальными правовыми актами, за исключением документов, включенных в определенный частью 6 статьи 7 Федерального закона от 27 июля 2010 г. № 210-ФЗ перечень документов.

32. Гражданин вправе представить документы, которые находятся в распоряжении государственных органов, органов местного самоуправления либо подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления организаций, дополнительно к документам, предусмотренным пунктом 20 Административного регламента.

33. В качестве документа, подтверждающего факт неполучения лицом, осуществляющим уход, пособия по безработице, лицо, осуществляющее уход, вправе представить справку органа службы занятости по месту своего жительства.

34. Лицо, осуществляющее уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы, являющимся получателем пенсии в соответствии с Законом от 12 февраля 1993 г. № 4468-1, при обращении за назначением ежемесячной выплаты в качестве документа, подтверждающего, что ежемесячная выплата не назначалась органом, осуществляющим выплату пенсии ребенку-инвалиду в возрасте до 18 лет или инвалиду с детства I группы в соответствии с Законом от 12 февраля 1993 г. № 4468-1, вправе представить справку, выданную указанным органом.

35. В качестве документа, подтверждающего неназначение лицу, осуществляющему уход, пенсии в соответствии с Законом от 12 февраля 1993 г. № 4468-1, гражданин вправе представить справку, выданную соответствующим органом, осуществляющим пенсионное обеспечение.



**Исчерпывающий перечень оснований для отказа в приеме документов, необходимых для предоставления государственной услуги**

36. Основания для отказа в приеме документов, необходимых для предоставления государственной услуги, отсутствуют.

**Исчерпывающий перечень оснований для приостановления или отказа в предоставлении государственной услуги**

37. Основания для приостановления или отказа в предоставлении государственной услуги отсутствуют.

**Перечень услуг, которые являются необходимыми и обязательными для предоставления государственной услуги, в том числе сведения о документе (документах), выдаваемом (выдаваемых) организациями, участвующими в предоставлении государственной услуги**

38. Услуги, которые являются необходимыми и обязательными для предоставления государственной услуги, не предусмотрены.

**Порядок, размер и основания взимания государственной пошлины или иной платы, взимаемой за предоставление государственной услуги**

39. Предоставление территориальными органами ПФР государственной услуги осуществляется бесплатно.

**Порядок, размер и основания взимания платы за предоставление услуг, которые являются необходимыми и обязательными для предоставления государственной услуги**

40. Основания для взимания платы за предоставление услуг, которые являются необходимыми и обязательными для предоставления государственной услуги, законодательством Российской Федерации не предусмотрены.

**Максимальный срок ожидания в очереди при подаче заявления о предоставлении государственной услуги и при получении результата предоставления государственной услуги**

41. Максимальное время ожидания в очереди при подаче заявления и при получении результата предоставления государственной услуги не должны превышать 15 минут.

## **Срок и порядок приема и регистрации заявления о предоставлении государственной услуги, в том числе в электронной форме**

42. Прием заявления и документов, необходимых для предоставления государственной услуги, поданных гражданином непосредственно в территориальный орган ПФР, в том числе через работодателя, осуществляется территориальным органом ПФР в день подачи указанных заявления и документов в территориальный орган ПФР.

Прием заявления и документов, необходимых для предоставления государственной услуги, направленных по почте, поданных через многофункциональный центр, заявления, представленного в форме электронного документа, осуществляется территориальным органом ПФР не позднее рабочего дня, следующего за днем их получения территориальным органом ПФР.

43. Факт и дата приема территориальным органом ПФР заявления о назначении ежемесячной выплаты неработающему трудоспособному лицу, осуществляющему уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы; заявления о перерасчете размера ежемесячной выплаты неработающему трудоспособному лицу, осуществляющему уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет инвалидом с детства I группы, с приложенными к ним документами подтверждается уведомлением о приеме и регистрации заявления об установлении ежемесячной выплаты неработающему трудоспособному лицу, осуществляющему уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы (далее – уведомление о приеме заявления об установлении ежемесячной выплаты), в котором указывается дата приема заявления, перечень документов, представленных гражданином, перечень недостающих для установления пенсии документов, обязанность по представлению которых возложена на гражданина, сроки их представления, перечень недостающих для установления пенсии документов, находящихся в распоряжении иных государственных органов, органов местного самоуправления либо подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления организаций, которые запрашиваются территориальным органом ПФР и которые гражданин вправе представить по собственной инициативе.

Факт и дата приема территориальным органом ПФР заявления о прекращении осуществления неработающим трудоспособным лицом ухода за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы; заявления о продолжении осуществления неработающим трудоспособным лицом ухода за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы, извещения; заявления о выплате неполученных неработающим трудоспособным лицом сумм ежемесячной выплаты в связи со смертью ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет или инвалида с детства I группы; заявления о выплате начисленных сумм ежемесячной выплаты, причитавшихся неработающему трудоспособному лицу, осуществлявшему уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы, и оставшихся неполученными им в связи с его смертью; заявления о выдаче

справки о суммах ежемесячной выплаты, неполученных при жизни неработающим трудоспособным лицом, осуществлявшим уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы, с приложенными к ним необходимыми документами подтверждается уведомлением о приеме и регистрации заявления (извещения) (далее – уведомление о приеме заявления).

В случае подачи заявления и документов, необходимых для предоставления государственной услуги, по почте уведомление о приеме заявления об установлении ежемесячной выплаты или уведомление о приеме заявления направляется в адрес гражданина по почте.

По желанию гражданина в случае подачи заявления способом, предусмотренным абзацем третьим настоящего пункта, уведомление о приеме заявления об установлении ежемесячной выплаты или уведомление о приеме заявления может быть направлено на адрес электронной почты гражданина.

Рекомендуемые образцы уведомления о приеме заявления об установлении ежемесячной выплаты и уведомления о приеме заявления предусмотрены приложениями 10 – 11 к Административному регламенту соответственно.

44. В том случае, когда к заявлению о назначении ежемесячной выплаты неработающему трудоспособному лицу, осуществляющему уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы, приложены не все документы, необходимые для предоставления государственной услуги, обязанность по представлению которых возложена на гражданина, гражданин вправе представить на основании разъяснения территориального органа ПФР недостающие документы.

Если такие документы будут представлены не позднее чем через 3 месяца со дня получения соответствующего разъяснения, месяцем обращения за ежемесячной выплатой считается месяц приема заявления.

Днем получения гражданином соответствующих разъяснений территориального органа ПФР считается:

- день направления уведомления в форме электронного документа;
- день выдачи уведомления о приеме заявления об установлении ежемесячной выплаты гражданину непосредственно при приеме заявления;
- день направления уведомления о приеме заявления об установлении ежемесячной выплаты на адрес электронной почты гражданину;
- день выдачи уведомления о приеме заявления об установлении ежемесячной выплаты многофункциональным центром. Если указанное уведомление не выдано гражданину в связи с его неявкой в многофункциональный центр за получением уведомления, уведомление считается выданным по истечении 5 календарных дней со дня передачи уведомления территориальным органом ПФР многофункциональному центру;
- дата, указанная на почтовом штемпеле организации почтовой связи по месту получения гражданином уведомления о приеме и регистрации заявления об установлении ежемесячной выплаты, а при отсутствии таких сведений - дата отправления территориальным органом ПФР указанного уведомления

гражданину по почте, указанная в журнале регистрации исходящей корреспонденции территориального органа ПФР.

При приеме заявления территориальный орган ПФР дает гражданину разъяснение, какие документы (сведения), находящиеся в распоряжении иных государственных органов, органов местного самоуправления либо подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления организаций, он вправе представить дополнительно по собственной инициативе.

45. Заявление о перерасчете размера ежемесячной выплаты неработающему трудоспособному лицу, осуществляющему уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы, заявление о продолжении осуществления неработающим трудоспособным лицом ухода за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы, извещение, заявление о выплате неполученных неработающим трудоспособным лицом сумм ежемесячной выплаты в связи со смертью ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет или инвалида с детства I группы; заявление о выплате начисленных сумм ежемесячной выплаты, причитавшихся неработающему трудоспособному лицу, осуществлявшему уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы, и оставшихся неполученными им в связи с его смертью, заявление о выдаче справки о суммах ежемесячной выплаты, неполученных при жизни неработающим трудоспособным лицом, осуществлявшим уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы, подаются со всеми документами, обязанность по представлению которых возложена на гражданина.

46. Прием и регистрация заявления, поданного на личном приеме, не должны занимать более 30 минут.

47. Регистрация заявления, поступившего в территориальный орган ПФР через многофункциональный центр, осуществляется в сроки, указанные в пункте 61 Административного регламента.

48. Регистрация заявления, поступившего в территориальный орган ПФР в форме электронного документа, осуществляется в сроки, предусмотренные пунктом 58 Административного регламента.

**Требования к помещениям, в которых  
предоставляется государственная услуга, к месту ожидания и приему  
заявителей, размещению и оформлению визуальной, текстовой и  
мультимедийной информации о предоставлении государственной услуги**

49. Местоположение помещений, в которых предоставляется государственная услуга, (далее – помещения) должно обеспечивать удобство для заявителей с точки зрения пешеходной доступности от остановок общественного транспорта.

Путь от остановок общественного транспорта до помещений должен быть оборудован соответствующими информационными указателями.

В случае если имеется возможность организации стоянки (парковки)

возле здания (строения), в котором размещено помещение, организовывается стоянка (парковка) для личного автомобильного транспорта заявителей. За пользование стоянкой (парковкой) с заявителей плата не взимается.

Для парковки специальных автотранспортных средств маломобильных групп населения на каждой стоянке выделяется не менее 10% мест (но не менее одного места), которые не должны занимать иные транспортные средства.

Помещения должны размещаться преимущественно на нижних, предпочтительнее на первых этажах зданий с отдельным входом (по возможности).

Вход в помещение должен обеспечивать свободный доступ заявителей, быть оборудован удобной лестницей с поручнями, широкими проходами, специальными ограждениями и перилами, а также пандусами для передвижения кресел-колясок; передвижение по помещению не должно создавать затруднений для лиц с ограниченными возможностями здоровья, включая тех, кто использует кресла-коляски; помещение должно быть достаточно освещено.

50. Центральный вход в здание, в котором располагается территориальный орган ПФР, оборудуется информационной табличкой (вывеской), содержащей следующую информацию:

а) наименование территориального органа ПФР (наименование структурного подразделения, осуществляющего предоставление государственной услуги);

б) режим работы;

в) график приема.

51. Помещения оборудуются (по возможности) электронной системой управления очередью, световым информационным табло, системой кондиционирования воздуха (по возможности), противопожарной системой и средствами пожаротушения, системой охраны и видеонаблюдения (по возможности).

Помещения включают зал ожидания и места для приема граждан.

Зал ожидания оснащается стульями, столами (стойками) для возможности оформления документов. Количество мест ожидания определяется исходя из фактической нагрузки и возможностей для их размещения в здании. В зале ожидания должен быть установлен компьютер со справочно-правовыми системами и программными продуктами. Правила работы с ним, а также фамилия, имя, отчество (при наличии), номер телефона, номер кабинета должностного лица, отвечающего за работу компьютера, размещаются на информационном стенде, расположенном рядом с компьютером.

При входе в помещение и (или) в залах ожидания оборудуются информационные стенды. На информационных стендах размещаются следующая информация и документы:

почтовый адрес территориального органа ПФР и его вышестоящего органа; адрес сайта ПФР;

справочный номер телефона территориального органа ПФР, номер телефона-автоинформатора (при наличии);

режим работы территориального органа ПФР;

выдержки из нормативных правовых актов, содержащих нормы, регулирующие деятельность по предоставлению государственной услуги;

перечень категорий граждан, имеющих право на получение государственной услуги;

перечень документов, необходимых для получения государственной услуги;

формы заявлений и образцы их заполнения.

Прием граждан по вопросам предоставления государственной услуги осуществляется в кабинках (кабинетах), специально оборудованных для приема граждан, которые оборудуются информационными табличками с указанием:

номера кабинки (кабинета);

фамилии, имени, отчества (при наличии) должностного лица.

Рабочее место должностного лица должно быть оборудовано персональным компьютером с возможностью доступа к необходимым информационным базам данных ПФР и его территориальных органов, принтером и сканером.

52. В целях организации беспрепятственного доступа инвалидов (включая инвалидов, использующих кресла-коляски и собак-проводников) к месту предоставления государственной услуги им должны обеспечиваться:

а) условия для беспрепятственного доступа к объекту (зданию, помещению), в котором предоставляется государственная услуга, а также для беспрепятственного пользования транспортом, средствами связи и информации;

б) возможность самостоятельного передвижения по территории, на которой расположены объекты (здания, помещения), в которых предоставляется государственная услуга, а также входа в такие объекты и выхода из них, посадки в транспортное средство и высадки из него, в том числе с использованием кресла-коляски;

в) сопровождение инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения и самостоятельного передвижения, и оказание им помощи;

г) надлежащее размещение оборудования и носителей информации, необходимых для обеспечения беспрепятственного доступа инвалидов к объектам (зданиям, помещениям), в которых предоставляется государственная услуга с учетом ограничений их жизнедеятельности;

д) дублирование необходимой для инвалидов звуковой и зрительной информации, а также надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля;

е) допуск сурдопереводчика и тифлосурдопереводчика;

ж) допуск собаки-проводника на объекты (здания, помещения), в которых предоставляется государственная услуга;

з) оказание инвалидам помощи в преодолении барьеров, мешающих получению ими государственной услуги наравне с другими лицами.

В случае невозможности полностью приспособить объект с учетом потребности инвалида ему обеспечивается доступ к месту предоставления государственной услуги либо, когда это возможно, ее предоставление по месту жительства инвалида или в дистанционном режиме.

Порядок обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере труда, занятости и социальной защиты населения, а также оказания им при этом необходимой помощи определен приказом Минтруда России от 30 июля 2015 г. № 527н.

**Показатели доступности и качества государственной услуги, в том числе количество взаимодействий граждан с должностными лицами при предоставлении государственной услуги и их продолжительность, возможность получения государственной услуги в многофункциональном центре предоставления государственных и муниципальных услуг, возможность получения информации о ходе предоставления государственной услуги, в том числе с использованием информационно-коммуникационных технологий**

53. Оценка доступности и качества предоставления государственной услуги должна осуществляться по следующим показателям:

а) степень информированности граждан о порядке предоставления государственной услуги (доступность информации о государственной услуге, возможность выбора способа получения информации);

б) возможность выбора гражданами форм предоставления государственной услуги, в том числе с использованием информационно-телекоммуникационных технологий, включая использование Единого портала;

в) возможность обращения за получением государственной услуги в многофункциональный центр;

г) доступность обращения за предоставлением государственной услуги, в том числе для маломобильных групп населения;

д) соблюдение сроков предоставления государственной услуги и сроков выполнения административных процедур при предоставлении государственной услуги;

е) отсутствие обоснованных жалоб со стороны граждан по результатам предоставления государственной услуги;

ж) предоставление возможности подачи заявления и документов (содержащихся в них сведений), необходимых для предоставления государственной услуги, в форме электронного документа;

з) предоставление возможности получения информации о ходе предоставления государственной услуги, в том числе с использованием информационно-коммуникационных технологий.

54. В целях предоставления государственной услуги, консультаций и информирования о ходе предоставления государственной услуги допускается осуществление приема граждан по предварительной записи. Запись на прием проводится при личном обращении или с использованием средств телефонной связи.

55. Предоставление государственной услуги предусматривает однократное взаимодействие гражданина (представителя) с должностными лицами.

**Иные требования, в том числе учитывающие особенности предоставления государственной услуги в многофункциональных центрах предоставления государственных и муниципальных услуг и особенности предоставления государственной услуги в электронной форме**

56. Прием граждан по вопросам предоставления государственной услуги также может осуществляться должностным лицом на выездном приеме граждан, организованном территориальным органом ПФР.

В отдельных случаях для приема граждан, не имеющих возможности по состоянию здоровья обратиться в территориальный орган ПФР, осуществляется выход (выезд) должностного лица к месту фактического проживания граждан.

57. Гражданин может направить заявление (извещение) в территориальный орган ПФР в форме электронного документа, который передается с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования, в том числе информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», включая Единый портал и информационную систему ПФР «Личный кабинет застрахованного лица», обеспечивающих возможность направления и получения однозначной и конфиденциальной информации, а также промежуточных сообщений и ответной информации в электронном виде, в том числе с использованием электронной подписи в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

58. Должностное лицо не позднее рабочего дня, в котором территориальным органом ПФР получено заявление, осуществляет его регистрацию, а также формирует и направляет гражданину в форме электронного документа уведомление о получении его заявления с указанием даты представления в территориальный орган ПФР документов, необходимых для предоставления государственной услуги.

Срок представления гражданином документов, необходимых для перерасчета размера ежемесячной выплаты, продолжения осуществления ежемесячной выплаты, прекращения осуществления ежемесячной выплаты, для выплаты неполученных неработающим трудоспособным лицом сумм ежемесячной выплаты в связи со смертью ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет или инвалида с детства I группы, для выплаты начисленных сумм ежемесячной выплаты, причитавшихся неработающему трудоспособному лицу, осуществлявшему уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы, и оставшихся неполученными им в связи с его смертью, для получения справки о суммах ежемесячной выплаты, неполученных при жизни неработающим трудоспособным лицом, осуществлявшим уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы, не должен превышать 5 рабочих дней со дня подачи соответствующего заявления.

В случае непредставления таких документов в установленный срок заявление о перерасчете размера ежемесячной выплаты неработающему трудоспособному лицу, осуществляющему уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы; заявление о продолжении



осуществления неработающим трудоспособным лицом ухода за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы; извещение; заявление о выплате неполученных неработающим трудоспособным лицом сумм ежемесячной выплаты в связи со смертью ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет или инвалида с детства I группы; заявление о выплате начисленных сумм ежемесячной выплаты, причитавшихся неработавшему трудоспособному лицу, осуществлявшему уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы, и оставшихся неполученными им в связи с его смертью; заявление о выдаче справки о суммах ежемесячной выплаты, не полученных при жизни неработавшим трудоспособным лицом, осуществлявшим уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы, поданное в форме электронного документа, не подлежит рассмотрению.

Срок представления гражданином документов, необходимых для назначения ежемесячной выплаты, не должен превышать 3 месяца со дня подачи соответствующего заявления.

По желанию гражданина уведомление о приеме заявления об установлении ежемесячной выплаты или уведомление о приеме заявления может быть направлено на адрес его электронной почты.

При этом указанные в пунктах 12 - 17 Административного регламента сроки рассмотрения заявлений, поступивших в территориальный орган ПФР в электронной форме через Единый портал, сайт ПФР, исчисляются с даты приема территориальным органом ПФР документов, необходимых для предоставления государственной услуги.

При представлении гражданином, подавшим заявление в территориальный орган ПФР через Единый портал, сайт ПФР, документов, необходимых для предоставления государственной услуги, должностное лицо в день обращения регистрирует их и выдает уведомление о приеме заявления об установлении ежемесячной выплаты или уведомление о приеме заявления гражданину на руки.

59. Прием территориальным органом ПФР документов, необходимых для предоставления государственной услуги, проверка правильности их оформления, их регистрация, рассмотрение и принятие решения осуществляется в порядке, предусмотренном пунктами 65-81 Административного регламента.

60. Гражданин вправе обратиться с заявлением в многофункциональный центр в случае, если между территориальными органами ПФР, предоставляющим государственную услугу, указанным в пункте 66 Административного регламента, и многофункциональным центром заключено соглашение о взаимодействии и подача указанного заявления предусмотрена перечнем государственных и муниципальных услуг, предоставляемых в многофункциональном центре, установленным соглашением.

Должностное лицо не позднее рабочего дня, следующего за днем получения территориальным органом ПФР заявления из многофункционального центра, осуществляет его регистрацию, формирует и направляет гражданину через многофункциональный центр уведомление о

приеме заявления об установлении ежемесячной выплаты или уведомление о приеме заявления.

По желанию гражданина уведомление о приеме заявления об установлении ежемесячной выплаты или уведомление о приеме заявления может быть направлено на адрес его электронной почты.

С учетом предоставления государственных и муниципальных услуг многофункциональным центром, предусмотренных Правилами организации деятельности многофункциональных центров предоставления государственных и муниципальных услуг, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 22 декабря 2012 г. № 1376, заявление и документы, необходимые для предоставления государственной услуги, могут быть получены территориальным органом ПФР из многофункционального центра в электронной форме по защищенным каналам связи, заверенные усиленной квалифицированной электронной подписью.

61. Гражданам обеспечивается возможность получения информации о предоставляемой государственной услуге на Едином портале, сайте ПФР.

Документы, предусмотренные пунктами 18, 43 Административного регламента по желанию гражданина могут быть ему представлены в форме электронного документа, заверенного усиленной квалифицированной электронной подписью.

### **III. Состав, последовательность и сроки выполнения административных процедур, требования к порядку их выполнения, в том числе особенности выполнения административных процедур в электронной форме**

#### **Исчерпывающий перечень административных процедур**

62. Предоставление государственной услуги включает следующие административные процедуры:

а) прием и регистрация заявления (извещения) и документов, необходимых для предоставления государственной услуги;

б) истребование документов (сведений) в рамках межведомственного взаимодействия;

в) рассмотрение заявления и определение в соответствии с законодательством Российской Федерации на основании представленных документов наличия либо отсутствия у гражданина права на получение государственной услуги;

г) принятие решения о результате предоставления государственной услуги.

63. Блок-схема оказания государственной услуги предусмотрена приложением № 12 к Административному регламенту.

**Административная процедура по приему и регистрации заявления  
(извещения) и документов, необходимых для предоставления  
государственной услуги**

64. Основанием для начала административной процедуры является личное обращение гражданина в территориальный орган ПФР с заявлением и документами, необходимыми для предоставления государственной услуги, либо их поступление в территориальный орган ПФР по почте, через многофункциональный центр или в форме электронного документа.

65. Заявление подается в территориальный орган ПФР, осуществляющий назначение и выплату пенсии ребенку-инвалиду в возрасте до 18 лет или инвалиду с детства I группы (далее – территориальный орган ПФР, осуществляющий выплату пенсии).

При осуществлении ухода неработающим трудоспособным лицом за несколькими детьми-инвалидами в возрасте до 18 лет или инвалидами с детства I группы заявления подаются в отношении каждого из них в территориальные органы ПФР, осуществляющие выплату пенсии.

66. Прием документов, необходимых для предоставления государственной услуги, в том числе поступивших в территориальный орган ПФР по почте, через многофункциональный центр или в форме электронного документа, производится должностным лицом.

67. При рассмотрении заявления и представленных документов должностное лицо дает оценку правильности оформления указанных документов, полноте содержащихся в них сведений.

68. При приеме заявления и представленных документов должностное лицо: регистрирует заявление в журнале регистрации заявлений и решений территориального органа ПФР; оформляет уведомление о приеме заявления об установлении ежемесячной выплаты либо уведомление о приеме заявления в 2-х экземплярах, один из которых с подлинниками документов, подлежащих возврату в момент приема заявления, выдается гражданину на руки либо направляет ему одним из способов, предусмотренных пунктами 44, 59, 61 Административного регламента

69. Реализация административной процедуры по приему и регистрации заявления и документов, необходимых для предоставления государственной услуги, осуществляется в срок, указанный в пункте 58 Административного регламента.

70. Результатом административной процедуры является прием и регистрация заявления и документов, необходимых для предоставления государственной услуги.

**Административная процедура по истребованию документов (сведений)  
в рамках межведомственного взаимодействия**

71. Основанием для начала административной процедуры является необходимость истребования документов (содержащихся в них сведений), предусмотренных пунктами 34, 35 Административного регламента.

72. Территориальные органы в рамках предоставления государственной услуги взаимодействуют с:

Министерством обороны Российской Федерации;  
Министерством внутренних дел Российской Федерации;  
Федеральной службой безопасности Российской Федерации;  
Федеральной службой охраны Российской Федерации;  
Федеральной таможенной службой;

Федеральной службой Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков;

Федеральной службой исполнения наказаний;

органами государственной власти субъектов Российской Федерации в области содействия занятости населения.

73. Должностное лицо не позднее одного рабочего дня, следующего за днем регистрации заявления, направляет в государственные органы, органы местного самоуправления и подведомственные государственным органам или органам местного самоуправления организации, располагающие документами, предусмотренными пунктами 34, 35 Административного регламента, запрос о представлении сведений, содержащихся в этих документах.

74. Государственные органы, органы местного самоуправления и подведомственные государственным органам или органам местного самоуправления организации, в распоряжении которых находятся документы, предусмотренные пунктами 32 – 34 Административного регламента, не позднее 5 рабочих дней со дня получения запроса представляют их в территориальный орган ПФР.

75. Результатом административной процедуры является получение территориальным органом ПФР запрошенных документов (содержащихся в них сведений) в рамках межведомственного электронного взаимодействия.

**Административная процедура по рассмотрению заявления и определению в соответствии с законодательством Российской Федерации на основании представленных документов наличия либо отсутствия у гражданина права на получение государственной услуги**

76. Основанием для начала административной процедуры является поступление в территориальный орган ПФР заявления и документов, предусмотренных пунктами 20, 23 – 30, 34, 35 Административного регламента.

77. Должностное лицо рассматривает представленные заявление и документы и определяет наличие либо отсутствие у гражданина права на получение государственной услуги в соответствии с законодательством Российской Федерации.

78. Результатом административной процедуры является определение должностным лицом наличия либо отсутствия у гражданина права на получение государственной услуги.

## Административная процедура по принятию решения о результате предоставления государственной услуги

79. Основанием для начала административной процедуры является результат рассмотрения должностным лицом заявления и документов, предусмотренных пунктами 20, 23 – 30, 34, 35 Административного регламента.

80. По результатам рассмотрения заявления и документов, предусмотренных пунктами 20, 23 – 30, 34, 35 Административного регламента территориальным органом ПФР принимается одно из следующих решений:

по заявлению о назначении ежемесячной выплаты неработающему трудоспособному лицу, осуществляющему уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы – вынесение решения о назначении ежемесячной выплаты либо об отказе в назначении ежемесячной выплаты;

по заявлению о перерасчете размера ежемесячной выплаты неработающему трудоспособному лицу, осуществляющему уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы – вынесение распоряжения о перерасчете размера ежемесячной выплаты или об отказе в перерасчете размера ежемесячной выплаты;

по извещению и по заявлению о прекращении осуществления неработающим трудоспособным лицом ухода за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы – вынесение решения о прекращении осуществления ежемесячной выплаты;

по заявлению о продолжении осуществления неработающим трудоспособным лицом ухода за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы - вынесение распоряжения о возобновлении осуществления ежемесячной выплаты или об отказе в возобновлении;

по заявлению о выплате неполученных неработающим трудоспособным лицом сумм ежемесячной выплаты в связи со смертью ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет или инвалида с детства I группы - выплата лицу, осуществлявшему уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы, сумм ежемесячной выплаты, оставшейся им неполученной в связи со смертью ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет или инвалида с детства I группы;

по заявлению о выплате начисленных сумм ежемесячной выплаты, причитавшихся неработающему трудоспособному лицу, осуществлявшему уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы, и оставшихся неполученными им в связи с его смертью - выплата начисленных сумм ежемесячной выплаты, причитавшихся неработающему трудоспособному лицу, осуществлявшему уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы, и оставшихся неполученными им в связи с его смертью, членам семьи умершего, проживавшим с ним на день его смерти, либо наследникам умершего по свидетельству о праве на наследство;

по заявлению о выдаче справки о суммах ежемесячной выплаты, неполученных при жизни неработающим трудоспособным лицом,

осуществлявшим уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы - выдача справки о суммах ежемесячной выплаты, неполученных при жизни лицом, осуществлявшим уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы.

#### **IV. Формы контроля за предоставлением государственной услуги**

**Порядок осуществления текущего контроля за соблюдением и исполнением ответственными должностными лицами территориального органа ПФР положений Административного регламента и иных нормативных правовых актов, устанавливающих требования к предоставлению государственной услуги, а также принятием ими решений**

81. Текущий контроль за соблюдением и исполнением должностным лицом положений Административного регламента, иных нормативных правовых актов, устанавливающих требования к предоставлению государственной услуги, осуществляется руководителем структурного подразделения территориального органа ПФР, ответственного за предоставление государственной услуги, а также руководством территориального органа ПФР.

82. Текущий контроль за предоставлением должностным лицом государственной услуги осуществляется на постоянной основе (по итогам рабочего дня) по данным журнала учета заявлений и решений территориального органа ПФР.

**Порядок и периодичность осуществления плановых и внеплановых проверок полноты и качества предоставления государственной услуги, в том числе порядок и формы контроля за полнотой и качеством предоставления государственной услуги**

83. В целях осуществления контроля за соблюдением и исполнением должностным лицом положений Административного регламента, иных нормативных правовых актов, устанавливающих требования к предоставлению государственной услуги, ПФР, управления ПФР в федеральных округах и отделения ПФР могут проводить проверки полноты и качества предоставления государственной услуги территориальным органом ПФР (далее – проверка).

Проверки осуществляются на основании актов ПФР и распорядительных документов управлений ПФР в федеральных округах и отделений ПФР.

84. Проверки могут быть плановыми (осуществляются на основании планов работы ПФР, управлений ПФР в федеральных округах и отделений ПФР) и внеплановыми.

Плановые проверки проводятся с периодичностью один раз в 3 года.

Внеплановые проверки проводятся по поручению председателя правления ПФР, заместителей председателя правления ПФР, правоохранительных или иных уполномоченных государственных органов,

начальников управлений ПФР в федеральных округах и управляющих отделениями ПФР. Проверка также может проводиться по конкретному обращению гражданина.

85. Плановые проверки осуществляются по следующим направлениям:

- а) организация работы по предоставлению государственной услуги;
- б) полнота и качество предоставления государственной услуги;
- в) осуществление текущего контроля предоставления государственной услуги.

Проверки также могут носить тематический характер.

При проверке могут рассматриваться все вопросы, связанные с предоставлением государственной услуги.

Проверки проводятся с целью выявления и устранения нарушений при предоставлении государственной услуги.

### **Ответственность должностных лиц территориальных органов ПФР за решения и действия (бездействие), принимаемые (осуществляемые) ими в ходе предоставления государственной услуги**

86. Должностное лицо несет персональную ответственность за предоставление государственной услуги, соблюдение сроков и порядка предоставления государственной услуги.

87. Персональная ответственность должностного лица определяется в его должностной инструкции в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

88. Перечень должностных лиц территориального органа ПФР, осуществляющих контроль за предоставлением государственной услуги, устанавливается внутренними распорядительными документами (приказами) территориального органа ПФР.

### **Требования к порядку и формам контроля за предоставлением государственной услуги, в том числе со стороны граждан, их объединений и организаций**

89. Территориальный орган ПФР осуществляет постоянный контроль за предоставлением государственной услуги.

Территориальными органами ПФР осуществляется анализ результатов проведенных проверок предоставления государственной услуги, на основании которого принимаются необходимые меры по устранению недостатков в организации предоставления государственной услуги.

90. Контроль за предоставлением государственной услуги со стороны граждан (объединений, организаций) осуществляется в порядке и формах, установленных законодательством Российской Федерации.

При предоставлении гражданину государственной услуги должностное лицо территориального органа ПФР (сотрудник многофункционального центра) обязательно информирует его о сборе мнений граждан о качестве предоставленной государственной услуги и предлагает ему предоставить

абонентский номер устройства подвижной радиотелефонной связи для участия в оценке качества предоставления государственной услуги (или оценить предоставленную ему государственную услугу с сети «Интернет»).

В случае отказа гражданина от оценки качества предоставления государственной услуги с использованием средств подвижной радиотелефонной связи должностное лицо территориального органа ПФР (сотрудник многофункционального центра) предлагает использовать для участия в указанной оценке терминальное или иное устройство, расположенное непосредственно в месте предоставления результата государственной услуги (при наличии технических возможностей), либо оценить качество предоставленной ему государственной услуги на специализированном сайте («Ваш контроль») в сети «Интернет», а также в личном кабинете Единого портала.

В случае согласия гражданина на участие в оценке качества предоставления государственной услуги с помощью устройства подвижной радиотелефонной связи гражданин предоставляет абонентский номер устройства подвижной радиотелефонной связи, который совместно с контактными данными, необходимыми для выявления его мнения о качестве предоставления государственных услуг, передается в автоматизированную информационную систему «Информационно-аналитическая система мониторинга качества государственных услуг».

**V. Досудебный (внесудебный) порядок обжалования решений и действий (бездействия) ПФР и его территориальных органов, предоставляющих государственную услугу, а также их должностных лиц**

91. Гражданин (представитель) вправе подать жалобу на решение и (или) действие (бездействие) ПФР, территориальных органов ПФР, их должностных лиц при предоставлении государственной услуги (далее – жалоба).

92. В досудебном (внесудебном) порядке гражданин (представитель) имеет право обратиться с жалобой в письменной форме на бумажном носителе, или в электронной форме в ПФР, территориальный орган ПФР:

в ПФР - на решение и (или) действие (бездействие) территориального органа ПФР и его руководителя;

в вышестоящий территориальный орган ПФР – на решение и (или) действие (бездействие) нижестоящего территориального органа ПФР и его должностных лиц;

к руководителю территориального органа ПФР – на решение и (или) действие (бездействие) должностного лица территориального органа ПФР.

93. Жалоба должна содержать:

а) наименование территориального органа ПФР, предоставляющего государственную услугу, должностного лица решение и (или) действие (бездействие) которых обжалуются;

б) фамилию, имя, отчество (при наличии), сведения о месте жительства гражданина (представителя), а также номер (номера) контактного телефона,



адрес (адреса) электронной почты (при наличии) и почтовый адрес, по которым должен быть направлен ответ гражданину (представителю);

в) сведения об обжалуемом решении и (или) действии (бездействии) ПФР, территориального органа ПФР, их должностных лиц при предоставлении государственной услуги;

г) доводы, на основании которых гражданин (представитель) не согласен с решением и (или) действием (бездействием) ПФР, территориального органа ПФР, а также их должностных лиц при предоставлении государственной услуги. Гражданином (представителем) могут быть представлены документы (при наличии), подтверждающие доводы гражданина (представителя), либо их копии.

94. В случае если жалоба подается через представителя гражданина, также представляется документ, подтверждающий полномочия на осуществление действий от имени гражданина.

95. Прием жалоб в письменной форме осуществляется ПФР, территориальными органами ПФР (в месте, где гражданин (представитель) подавал заявление (извещение), либо в месте, где гражданином получен результат предоставления государственной услуги).

Время приема жалоб должно совпадать со временем предоставления государственных услуг.

Жалоба в письменной форме может быть также направлена по почте.

В случае подачи жалобы при личном приеме, гражданин (представитель) представляет документ, удостоверяющий его личность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

96. В электронном виде жалоба может быть подана гражданином посредством:

сайта ПФР;

Единого портала.

97. Жалоба рассматривается территориальным органом ПФР, предоставляющим государственную услугу, порядок предоставления которой был нарушен вследствие решений и (или) действия (бездействия) данного органа, его должностного лица. В случае если обжалуются решения руководителя территориального органа ПФР, предоставляющего государственную услугу, жалоба подается в вышестоящий орган ПФР (в порядке подчиненности) и рассматривается им в порядке, предусмотренном Административным регламентом.

98. В случае если жалоба подана гражданином (представителем) в ПФР и (или) территориальный орган ПФР, в компетенцию которого не входит принятие решения по жалобе, в течение 3 рабочих дней со дня ее регистрации указанный орган направляет жалобу в уполномоченный на ее рассмотрение орган и в письменной форме информирует гражданина (представителя) о перенаправлении жалобы.

При этом срок рассмотрения жалобы исчисляется со дня регистрации жалобы в уполномоченном на ее рассмотрение органе.

99. Жалоба может быть подана гражданином через многофункциональный центр. При поступлении жалобы

многофункциональный центр обеспечивает ее передачу в территориальный орган ПФР, предоставляющий государственную услугу, в порядке и сроки, которые установлены соглашением о взаимодействии между многофункциональным центром и территориальным органом ПФР, но не позднее следующего рабочего дня со дня поступления жалобы.

При этом срок рассмотрения жалобы исчисляется со дня регистрации жалобы в территориальном органе ПФР, предоставляющем государственную услугу.

100. Гражданин (представитель) может обратиться с жалобой, в том числе в следующих случаях:

- а) нарушение срока регистрации заявления;
- б) нарушение срока предоставления государственной услуги;
- в) требование у гражданина (представителя) документов, не предусмотренных нормативными правовыми актами Российской Федерации для предоставления государственной услуги;
- г) отказ в приеме документов, предоставление которых предусмотрено нормативными правовыми актами Российской Федерации для предоставления государственной услуги;
- д) отказ в предоставлении государственной услуги, если основания отказа не предусмотрены федеральными законами и принятыми в соответствии с ними иными нормативными правовыми актами Российской Федерации;
- е) затребование с гражданина при предоставлении государственной услуги платы, не предусмотренной нормативными правовыми актами Российской Федерации;
- ж) отказ территориального органа ПФР, предоставляющего государственную услугу, его должностных лиц в исправлении допущенных опечаток и ошибок в выданных в результате предоставления государственной услуги документах либо нарушение установленного срока таких исправлений.

101. В органах, предоставляющих государственные услуги, определяются уполномоченные на рассмотрение жалоб должностные лица, которые обеспечивают:

- а) прием и рассмотрение жалоб;
- б) направление жалоб в уполномоченный на их рассмотрение орган.

102. В случае установления в ходе или по результатам рассмотрения жалобы признаков состава административного правонарушения или преступления, все имеющиеся материалы направляются в органы прокуратуры.

103. Территориальные органы ПФР, предоставляющие государственные услуги, обеспечивают:

- а) оснащение мест приема жалоб;
- б) информирование граждан (представителей) о порядке обжалования решений и действий (бездействия) ПФР и территориальных органов ПФР, их должностных лиц посредством размещения информации на стендах в местах предоставления государственных услуг, на сайте ПФР, на Едином портале;
- в) консультирование граждан (представителей) о порядке обжалования решения и действия (бездействия) ПФР и территориальных органов ПФР,

предоставляющих государственные услуги, их должностных лиц, в том числе по телефону, электронной почте, при личном приеме;

г) заключение соглашений о взаимодействии между многофункциональными центрами и территориальными органами ПФР в части осуществления многофункциональными центрами приема жалоб и выдачи гражданам результатов рассмотрения жалоб;

д) формирование и представление ежеквартально в вышестоящий орган отчетности о полученных и рассмотренных жалобах (в том числе о количестве удовлетворенных и неудовлетворенных жалоб).

104. Жалоба, поступившая в ПФР или территориальный орган ПФР, подлежит регистрации не позднее следующего рабочего дня со дня ее поступления.

Жалоба рассматривается в течение 15 рабочих дней со дня ее регистрации, если более короткие сроки рассмотрения жалобы не установлены ПФР или территориальным органом ПФР.

В случае обжалования гражданином отказа территориального органа ПФР, предоставляющего государственную услугу, его должностного лица в приеме документов у гражданина (представителя), либо в исправлении допущенных опечаток и ошибок или в случае обжалования нарушения установленного срока таких исправлений, жалоба рассматривается в течение 5 рабочих дней со дня ее регистрации.

105. По результатам рассмотрения жалобы ПФР или территориальный орган ПФР принимает решение об удовлетворении жалобы либо об отказе в ее удовлетворении (далее – решение). Решение принимается в форме акта ПФР или территориального органа ПФР.

При удовлетворении жалобы ПФР или территориальный орган ПФР принимает исчерпывающие меры по устранению выявленных нарушений, в том числе по выдаче гражданину (представителю) результата государственной услуги, не позднее 5 рабочих дней со дня принятия решения, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

106. Ответ по результатам рассмотрения жалобы направляется гражданину (представителю) не позднее рабочего дня, следующего за днем принятия решения, в письменной форме.

107. В ответе по результатам рассмотрения жалобы указываются:

а) наименование территориального органа ПФР, рассмотревшего жалобу, должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя, принявшего решение;

б) номер, дата, место принятия решения, включая сведения о должностном лице, решение или действие (бездействие) которого обжалуется;

в) фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина;

г) основания для принятия решения по жалобе;

д) принятое по жалобе решение;

е) в случае если жалоба признана обоснованной - сроки устранения выявленных нарушений, в том числе срок предоставления результата государственной услуги;

ж) сведения о порядке обжалования принятого по жалобе решения.

108. Ответ по результатам рассмотрения жалобы подписывается руководителем ПФР или территориального органа ПФР.

По желанию гражданина ответ по результатам рассмотрения жалобы может быть представлен не позднее рабочего дня, следующего за днем принятия решения, в форме электронного документа.

109. ПФР, территориальный орган ПФР отказывает в удовлетворении жалобы в следующих случаях:

а) наличие вступившего в законную силу решения суда, арбитражного суда по жалобе о том же предмете и по тем же основаниям;

б) подача жалобы лицом, полномочия которого не подтверждены в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

в) наличие решения по жалобе, принятого ранее в соответствии с требованиями Административного регламента в отношении того же гражданина и по тому же предмету жалобы.

110. ПФР, территориальный орган ПФР вправе оставить жалобу без ответа в следующих случаях:

а) наличие в жалобе нецензурных либо оскорбительных выражений, угроз жизни, здоровью и имуществу должностного лица, а также членов его семьи;

б) отсутствие возможности прочитать какую-либо часть текста жалобы, фамилию, имя, отчество (при наличии) и (или) почтовый адрес заявителя, указанные в жалобе.

111. Перечень оснований для приостановления срока рассмотрения жалобы определяется в случае, если возможность приостановления срока рассмотрения жалобы предусмотрена законодательством Российской Федерации.

112. Граждане (представители) имеют право обратиться в ПФР, в территориальный орган ПФР за получением информации и документов, необходимых для обоснования и рассмотрения жалобы, в письменной форме, в том числе при личном приеме гражданина, или в электронном виде.

113. Информацию о порядке подачи и рассмотрения жалобы граждане (представители) могут получить на информационных стендах в местах предоставления государственных услуг, на сайте ПФР, Едином портале.

114. Решение, принятое по жалобе, может быть обжаловано в вышестоящем территориальном органе ПФР, в ПФР или в судебном порядке.

Форма

(наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

**ЗАЯВЛЕНИЕ О НАЗНАЧЕНИИ ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ ВЫПЛАТЫ  
НЕРАБОТАЮЩЕМУ ТРУДОСПОСОБНОМУ  
ЛИЦУ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕМУ УХОД ЗА РЕБЕНКОМ-ИНВАЛИДОМ В  
ВОЗРАСТЕ ДО 18 ЛЕТ ИЛИ ИНВАЛИДОМ С ДЕТСТВА I ГРУППЫ**

1. Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) неработающего трудоспособного лица, осуществляющего уход)

страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования № \_\_\_\_\_,

принадлежность к гражданству: \_\_\_\_\_,  
(указывается гражданство неработающего трудоспособного лица, осуществляющего уход)

проживающий (ая) в Российской Федерации: \_\_\_\_\_,

адрес места жительства\* \_\_\_\_\_

адрес места пребывания\*\* \_\_\_\_\_

адрес фактического  
проживания\*\*\* \_\_\_\_\_

номер телефона \_\_\_\_\_

Наименование документа, удостоверяющего личность			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			
Дата рождения			
Место рождения			

\* Указывается полный адрес места жительства гражданина, в случае его отсутствия ставится прочерк.

\*\* Заполняется, если гражданин имеет подтвержденное регистрацией место пребывания, в том числе при наличии подтвержденного регистрацией места жительства. Указывается полный адрес места пребывания гражданина, в случае его отсутствия ставится прочерк.

\*\*\* Заполняется, если адрес места фактического проживания гражданина не совпадает с местом жительства или местом пребывания, либо гражданин не имеет подтвержденного регистрацией места жительства и места пребывания.

Осуществляю с \_\_\_\_\_ уход за \_\_\_\_\_  
 (дата) (указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка-инвалида

в возрасте до 18 лет или инвалида с детства I группы, за которым осуществляется уход)  
 который относится к категории (сделать отметку в соответствующем квадрате):

ребенок-инвалид в возрасте до 18 лет  инвалид с детства I группы,

и являюсь по отношению к ребенку-инвалиду в возрасте 18 лет или инвалиду с детства I группы (сделать отметку в соответствующем квадрате):

родителем

усыновителем

опекуном

попечителем

другим лицом

В настоящее время (сделать отметку в соответствующих квадратах):

не работаю;

работаю;

не являюсь,

являюсь

получателем ежемесячной выплаты в связи с осуществлением ухода за указанным ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы в органе, осуществляющем пенсионное обеспечение в соответствии с Законом Российской Федерации от 12 февраля 1993 г. № 4468-1 «О пенсионном обеспечении лиц, проходивших военную службу, службу в органах внутренних дел, Государственной противопожарной службе, органах по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы, и их семей»; пособие по безработице в соответствии с Законом Российской Федерации от 19 апреля 1991 г. № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации»; по очной форме в образовательном учреждении;

не получаю,

получаю

не обучаюсь,

обучаюсь

не назначалась,

назначалась пенсия в соответствии с законодательством Российской Федерации

## 2. Представитель

\_\_\_\_\_ ,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя)

адрес места жительства\* \_\_\_\_\_

адрес места пребывания\*\* \_\_\_\_\_

адрес фактического  
проживания\*\*\* \_\_\_\_\_

номер телефона \_\_\_\_\_

Наименование документа, удостоверяющего личность представителя			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

Наименование документа, подтверждающего полномочия представителя			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

3. Прошу назначить в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 26 февраля 2013 г. № 175 «О ежемесячных выплатах лицам, осуществляющим уход за детьми-инвалидами и инвалидами с детства I группы» (далее - Указ Президента Российской Федерации от 26 февраля 2013 г. № 175) ежемесячную выплату в связи с осуществлением ухода за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы.

4. Я предупрежден:

а) о том, что ежемесячная выплата производится к установленной ребенку-инвалиду в возрасте до 18 лет или инвалиду с детства I группы пенсии;

б) о необходимости в течение 5 рабочих дней извещать территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации об обстоятельствах, влекущих за собой прекращение осуществления ежемесячной выплаты:

о смерти ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет или инвалида с детства I группы или признании его в установленном порядке умершим или безвестно отсутствующим;

\* Указывается полный адрес места жительства представителя, в случае его отсутствия ставится прочерк.

\*\* Заполняется, если представитель имеет подтвержденное регистрацией место пребывания, в том числе при наличии подтвержденного регистрацией места жительства. Указывается полный адрес места пребывания представителя, в случае его отсутствия ставится прочерк.

\*\*\* Заполняется, если адрес места фактического проживания представителя не совпадает с местом жительства или места пребывания, либо представитель не имеет подтвержденного регистрацией места жительства и места пребывания.

о прекращении осуществления ухода за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы;

о назначении неработающему трудоспособному лицу, осуществляющему уход, пенсии независимо от ее вида и размера;

о назначении неработающему трудоспособному лицу, осуществляющему уход, пособия по безработице;

о выполнении неработающим трудоспособным лицом, осуществляющим уход, оплачиваемой работы;

о помещении ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет или инвалида с детства I группы в государственное или муниципальное стационарное учреждение социального обслуживания;

в) о необходимости в течение 5 рабочих дней извещать территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации об изменении по отношению к ребенку-инвалиду в возрасте до 18 лет или инвалиду с детства I группы категории неработающему трудоспособному лицу, осуществляющему уход, получающего ежемесячную выплату в соответствии с подпунктами «а» или «б» пункта 1 Указа Президента Российской Федерации от 26 февраля 2013 г. № 175:

о лишении родителя, осуществляющего уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет, родительских прав;

об отмене усыновления ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет;

об освобождении либо отстранении опекуна или попечителя от исполнения своих обязанностей;

г) о необходимости безотлагательно извещать территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации об изменении места жительства неработающего трудоспособного лица, осуществляющего уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы;

д) \_\_\_\_\_

(указывается иное)

#### 5. К заявлению прилагаю документы:

№ п/п	Наименование документа

С положениями, указанными в пункте 4 настоящего заявления о назначении ежемесячной выплаты неработающему трудоспособному лицу, осуществляющему уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы, ознакомлен(а).

Дата заполнения заявления	Подпись гражданина (его представителя)	Расшифровка подписи (фамилия, инициалы)



(наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПЕРЕРАСЧЕТЕ РАЗМЕРА ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ ВЫПЛАТЫ  
НЕРАБОТАЮЩЕМУ ТРУДОСПОСОБНОМУ  
ЛИЦУ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕМУ УХОД ЗА РЕБЕНКОМ-ИНВАЛИДОМ В  
ВОЗРАСТЕ ДО 18 ЛЕТ ИЛИ ИНВАЛИДОМ С ДЕТСТВА I ГРУППЫ**

1. Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) неработающего трудоспособного лица, осуществляющего уход)

страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования № \_\_\_\_\_,

принадлежность к гражданству:

\_\_\_\_\_,  
(указывается гражданство неработающего трудоспособного лица, осуществляющего уход)

проживающий (ая) в Российской Федерации:

адрес места жительства\* \_\_\_\_\_

адрес места пребывания\*\* \_\_\_\_\_

адрес фактического  
проживания\*\*\* \_\_\_\_\_

номер телефона \_\_\_\_\_

Наименование документа, удостоверяющего личность			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			
Дата рождения			
Место рождения			

\* Указывается полный адрес места жительства гражданина, в случае его отсутствия ставится прочерк.

\*\* Заполняется, если гражданин имеет подтвержденное регистрацией место пребывания, в том числе при наличии подтвержденного регистрацией места жительства. Указывается полный адрес места пребывания гражданина, в случае его отсутствия ставится прочерк.

\*\*\* Заполняется, если адрес места фактического проживания гражданина не совпадает с местом жительства или местом пребывания, либо гражданин не имеет подтвержденного регистрацией места жительства и места пребывания.

В настоящее время являюсь по отношению к ребенку-инвалиду в возрасте до 18 лет или инвалиду с детства I группы (сделать отметку в соответствующих квадратах):

родителем;

усыновителем;

опекуном;

попечителем

## 2. Представитель

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество представителя (при наличии))

адрес места жительства\* \_\_\_\_\_

адрес места пребывания\*\* \_\_\_\_\_

адрес фактического проживания\*\*\* \_\_\_\_\_

номер телефона \_\_\_\_\_

Наименование документа, удостоверяющего личность представителя			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

Наименование документа, подтверждающего полномочия представителя			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

3. Прошу произвести перерасчет размера ежемесячной выплаты, установленной в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 26 февраля 2013 г. № 175 «О ежемесячных выплатах лицам, осуществляющим уход за детьми-инвалидами и инвалидами с детства I группы» (далее - Указ Президента Российской Федерации от 26 февраля 2013 г. № 175) в отношении:

\* Указывается полный адрес места жительства представителя, в случае его отсутствия ставится прочерк.

\*\* Заполняется, если представитель имеет подтвержденное регистрацией место пребывания, в том числе при наличии подтвержденного регистрацией места жительства. Указывается полный адрес места пребывания представителя, в случае его отсутствия ставится прочерк.

\*\*\* Заполняется, если адрес места фактического проживания представителя не совпадает с местом жительства или места пребывания, либо представитель не имеет подтвержденного регистрацией места жительства и места пребывания.

(указывается нужное: ребенка-инвалида, инвалида с детства I группы)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет или инвалида с детства I группы, за которым осуществляется уход)

страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет или инвалида с детства I группы № \_\_\_\_\_,

в связи с изменением категории лица, осуществляющего уход, по отношению к ребенку инвалиду в возрасте до 18 лет или инвалиду с детства I группы.

4. Я предупрежден:

а) о необходимости в течение 5 рабочих дней извещать территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации об обстоятельствах, влекущих за собой прекращение осуществления ежемесячной выплаты:

о смерти ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет или инвалида с детства I группы или признании его в установленном порядке умершим или безвестно отсутствующим;

о прекращении осуществления ухода за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы;

о назначении неработающему трудоспособному лицу, осуществляющему уход, пенсии независимо от ее вида и размера;

о назначении неработающему трудоспособному лицу, осуществляющему уход, пособия по безработице;

о выполнении неработающим трудоспособным лицом, осуществляющим уход, оплачиваемой работы;

о помещении ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет или инвалида с детства I группы в государственное или муниципальное стационарное учреждение социального обслуживания;

б) о необходимости в течение 5 рабочих дней извещать территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации об изменении по отношению к ребенку-инвалиду или инвалиду с детства I группы категории неработающего трудоспособного лица, осуществляющего уход, получающего ежемесячную выплату в соответствии с подпунктами «а» или «б» пункта 1 Указа Президента Российской Федерации от 26 февраля 2013 г. № 175:

о лишении родителя, осуществляющего уход за ребенком-инвалидом, родительских прав;

об отмене усыновления ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы;

об освобождении либо отстранении опекуна или попечителя от исполнения своих обязанностей;

в) о необходимости безотлагательно извещать территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации об изменении места жительства неработающего трудоспособного лица, осуществляющего уход;

г) \_\_\_\_\_

(указывается иное)

5. К заявлению прилагаю документы:

№ п/п	Наименование документа

С положениями, указанными в пункте 4 настоящего заявления, ознакомлен(а).

Дата заполнения заявления	Подпись гражданина (его представителя)	Расшифровка подписи (фамилия, инициалы)

Форма

(наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

**ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ НЕРАБОТАЮЩИМ  
ТРУДОСПОСОБНЫМ ЛИЦОМ УХОДА ЗА РЕБЕНКОМ-ИНВАЛИДОМ В  
ВОЗРАСТЕ ДО 18 ЛЕТ ИЛИ ИНВАЛИДОМ С ДЕТСТВА I ГРУППЫ**

1. Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет или инвалида с  
детства I группы)

страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования № \_\_\_\_\_,  
проживающий (ая) в Российской Федерации:

адрес места жительства\* \_\_\_\_\_

адрес места пребывания\*\* \_\_\_\_\_

адрес фактического  
проживания\*\*\* \_\_\_\_\_

номер телефона \_\_\_\_\_

Наименование документа, удостоверяющего личность			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			
Дата рождения			
Место рождения			

\* Указывается полный адрес места жительства гражданина, в случае его отсутствия ставится прочерк.

\*\* Заполняется, если гражданин имеет подтвержденное регистрацией место пребывания, в том числе при наличии подтвержденного регистрацией места жительства. Указывается полный адрес места пребывания гражданина, в случае его отсутствия ставится прочерк.

\*\*\* Заполняется, если адрес места фактического проживания гражданина не совпадает с местом жительства или местом пребывания, либо гражданин не имеет подтвержденного регистрацией места жительства и места пребывания.

Являюсь (сделать отметку в соответствующем квадрате):

ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет

инвалидом с детства I группы

2. Представитель (законный представитель несовершеннолетнего или недееспособного лица) (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя)

адрес места жительства\* \_\_\_\_\_

адрес места  
пребывания\*\* \_\_\_\_\_

адрес фактического  
проживания\*\*\* \_\_\_\_\_

номер телефона \_\_\_\_\_

Наименование документа, удостоверяющего личность представителя			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

Наименование документа, подтверждающего полномочия представителя			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

3. Согласен на осуществление за мной ухода

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) неработающего трудоспособного лица, осуществляющего уход)

Дата заполнения заявления	Подпись гражданина (его представителя)	Расшифровка подписи (фамилия, инициалы)

\* Указывается полный адрес места жительства представителя, в случае его отсутствия ставится прочерк.

\*\* Заполняется, если представитель имеет подтвержденное регистрацией место пребывания, в том числе при наличии подтвержденного регистрацией места жительства. Указывается полный адрес места пребывания представителя, в случае его отсутствия ставится прочерк.

\*\*\* Заполняется, если адрес места фактического проживания представителя не совпадает с местом жительства или места пребывания, либо представитель не имеет подтвержденного регистрацией места жительства и места пребывания.

Форма

(наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРЕКРАЩЕНИИ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ НЕРАБОТАЮЩИМ  
ТРУДОСПОСОБНЫМ ЛИЦОМ УХОДА ЗА РЕБЕНКОМ-ИНВАЛИДОМ В  
ВОЗРАСТЕ ДО 18 ЛЕТ ИЛИ ИНВАЛИДОМ С ДЕТСТВА I ГРУППЫ**

1. Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет или инвалида с  
детства I группы)  
страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования № \_\_\_\_\_,

проживающий (ая) в Российской Федерации:

адрес места жительства\* \_\_\_\_\_

адрес места пребывания\*\* \_\_\_\_\_

адрес фактического  
проживания\*\*\* \_\_\_\_\_

номер телефона \_\_\_\_\_

Наименование документа, удостоверяющего личность			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			
Дата рождения			
Место рождения			

\* Указывается полный адрес места жительства гражданина, в случае его отсутствия ставится прочерк.

\*\* Заполняется, если гражданин имеет подтвержденное регистрацией место пребывания, в том числе при наличии подтвержденного регистрацией места жительства. Указывается полный адрес места пребывания гражданина, в случае его отсутствия ставится прочерк.

\*\*\* Заполняется, если адрес места фактического проживания гражданина не совпадает с местом жительства или местом пребывания, либо гражданин не имеет подтвержденного регистрацией места жительства и места пребывания

2. Представитель (законный представитель несовершеннолетнего или недееспособного лица) *(нужное подчеркнуть)*

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя)*

адрес места жительства\* \_\_\_\_\_

адрес места пребывания\*\* \_\_\_\_\_

адрес фактического  
 проживания\*\*\* \_\_\_\_\_

номер телефона \_\_\_\_\_

Наименование документа, удостоверяющего личность представителя			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

Наименование документа, подтверждающего полномочия представителя			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

3. Сообщаю о прекращении осуществления за мной ухода

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (при наличии) неработающего трудоспособного лица, осуществлявшего уход)*

с \_\_\_\_\_

*(дата)*

Дата заполнения заявления	Подпись гражданина (его представителя)	Расшифровка подписи (фамилия, инициалы)

\* Указывается полный адрес места жительства представителя, в случае его отсутствия ставится прочерк.

\*\* Заполняется, если представитель имеет подтвержденное регистрацией место пребывания, в том числе при наличии подтвержденного регистрацией места жительства. Указывается полный адрес места пребывания представителя, в случае его отсутствия ставится прочерк.

\*\*\* Заполняется, если адрес места фактического проживания представителя не совпадает с местом жительства или места пребывания, либо представитель не имеет подтвержденного регистрацией места жительства и места пребывания.



Форма

(наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРОДОЛЖЕНИИ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ НЕРАБОТАЮЩИМ  
ТРУДОСПОСОБНЫМ ЛИЦОМ УХОДА ЗА РЕБЕНКОМ-ИНВАЛИДОМ В  
ВОЗРАСТЕ ДО 18 ЛЕТ ИЛИ ИНВАЛИДОМ С ДЕТСТВА I ГРУППЫ**

1. Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) неработающего трудоспособного лица, осуществляющего уход)

страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования № \_\_\_\_\_,  
проживающий (ая) в Российской Федерации:

адрес места жительства\* \_\_\_\_\_

адрес места пребывания\*\* \_\_\_\_\_

адрес фактического  
проживания\*\*\* \_\_\_\_\_

номер телефона \_\_\_\_\_

Наименование документа, удостоверяющего личность			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			
Дата рождения			
Место рождения			

\* Указывается полный адрес места жительства гражданина, в случае его отсутствия ставится прочерк.

\*\* Заполняется, если гражданин имеет подтвержденное регистрацией место пребывания, в том числе при наличии подтвержденного регистрацией места жительства. Указывается полный адрес места пребывания гражданина, в случае его отсутствия ставится прочерк.

\*\*\* Заполняется, если адрес места фактического проживания гражданина не совпадает с местом жительства или местом пребывания, либо гражданин не имеет подтвержденного регистрацией места жительства и места пребывания.

Продолжаю осуществлять уход

с \_\_\_\_\_  
(дата)

за \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет или инвалида с детства I группы, за которым осуществляется уход)

который относится к категории (сделать отметку в соответствующем квадрате):

ребенок-инвалид в возрасте до 18 лет,  инвалид с детства I группы,

и являюсь по отношению к ребенку-инвалиду в возрасте до 18 лет или инвалиду с детства I группы (сделать отметку в соответствующем квадрате):

родителем;

усыновителем;

опекуном;

попечителем;

другим лицом

В настоящее время (сделать отметку в соответствующих квадратах):

не работаю;  работаю;

не являюсь,  являюсь

получателем ежемесячной выплаты в связи с уходом за указанным ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы в органе, осуществляющем пенсионное обеспечение в соответствии с Законом Российской Федерации от 12 февраля 1993 г. № 4468-1 «О пенсионном обеспечении лиц, проходивших военную службу, службу в органах внутренних дел, Государственной противопожарной службе, органах по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы, и их семей»;

не являюсь,  являюсь

получателем пенсии в соответствии с законодательством Российской Федерации;

не получаю,  получаю

пособие по безработице в соответствии с Законом Российской Федерации от 19 апреля 1991 г. № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации»;

не обучаюсь,  обучаюсь

по очной форме в образовательном учреждении.

## 2. Представитель

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя)

адрес места жительства\* \_\_\_\_\_

адрес места пребывания\*\* \_\_\_\_\_

адрес фактического  
проживания\*\*\* \_\_\_\_\_

номер телефона \_\_\_\_\_

Наименование документа, удостоверяющего личность представителя			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

Наименование документа, подтверждающего полномочия представителя			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

3. Прошу возобновить в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 26 февраля 2013 г. № 175 «О ежемесячных выплатах лицам, осуществляющим уход за детьми-инвалидами и инвалидами с детства I группы» ежемесячную выплату в связи с продолжением осуществления ухода за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет инвалидом с детства I группы. Выплату производить к установленной ребенку-инвалиду в возрасте до 18 лет или инвалиду с детства I группы пенсии.

4. Я предупрежден:

а) о необходимости в течение 5 рабочих дней извещать территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации об обстоятельствах, влекущих за собой прекращение осуществления ежемесячной выплаты:

о смерти ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет или инвалида с детства I группы или признании его в установленном порядке умершим или безвестно отсутствующим;

\* Указывается полный адрес места жительства представителя, в случае его отсутствия ставится прочерк.

\*\* Заполняется, если представитель имеет подтвержденное регистрацией место пребывания, в том числе при наличии подтвержденного регистрацией места жительства. Указывается полный адрес места пребывания представителя, в случае его отсутствия ставится прочерк.

\*\*\* Заполняется, если адрес места фактического проживания представителя не совпадает с местом жительства или места пребывания, либо представитель не имеет подтвержденного регистрацией места жительства и места пребывания

о прекращении осуществления ухода за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы;

о назначении неработающему трудоспособному лицу, осуществляющему уход, пенсии независимо от ее вида и размера;

о назначении неработающему трудоспособному лицу, осуществляющему уход, пособия по безработице;

о выполнении неработающим трудоспособным лицом, осуществляющим уход, оплачиваемой работы;

о помещении ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет или инвалида с детства I группы в государственное или муниципальное стационарное учреждение социального обслуживания;

об изменении неработающим трудоспособным лицом, осуществляющим уход, места жительства;

б) о необходимости в течение 5 рабочих дней извещать территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации об обстоятельствах, влекущих за собой изменение размера ежемесячной выплаты:

о лишении родителя (усыновителя), осуществляющего уход за ребенком-инвалидом, родительских прав;

об освобождении либо отстранении опекуна или попечителя от исполнения своих обязанностей.

в) \_\_\_\_\_  
(указывается иное)

5. К заявлению прилагаю документы:

№ п/ п	Наименование документа

С положениями, указанными в пункте 4 настоящего заявления, ознакомлен(а).

Дата заполнения заявления	Подпись гражданина (его представителя)	Расшифровка подписи (фамилия, инициалы)

Приложение № 6  
к Административному регламенту  
предоставления Пенсионным фондом  
Российской Федерации государственной  
услуги по осуществлению ежемесячных  
выплат лицам, осуществляющим уход за  
детьми-инвалидами или инвалидами с детства  
I группы, утвержденному приказом  
Министерства труда и социальной защиты  
Российской Федерации  
от 16 февраля 2016 г. № 70Н

Форма

(наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ВЫПЛАТЕ НЕПОЛУЧЕННЫХ НЕРАБОТАЮЩИМ  
ТРУДОСПОСОБНЫМ ЛИЦОМ СУММ ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ ВЫПЛАТЫ В СВЯЗИ  
СО СМЕРТЬЮ РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА В ВОЗРАСТЕ ДО 18 ЛЕТ ИЛИ ИНВАЛИДА  
С ДЕТСТВА I ГРУППЫ**

1. Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) неработающего трудоспособного лица, осуществляющего уход)

страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования № \_\_\_\_\_,  
проживающий (ая) в Российской Федерации:

адрес места жительства\* \_\_\_\_\_

адрес места пребывания\*\* \_\_\_\_\_

адрес фактического проживания\*\*\* \_\_\_\_\_

номер телефона \_\_\_\_\_

Наименование документа, удостоверяющего личность			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			
Дата рождения			
Место рождения			

\* Указывается полный адрес места жительства гражданина, в случае его отсутствия ставится прочерк.

\*\* Заполняется, если гражданин имеет подтвержденное регистрацией место пребывания, в том числе при наличии подтвержденного регистрацией места жительства. Указывается полный адрес места пребывания гражданина, в случае его отсутствия ставится прочерк.

\*\*\* Заполняется, если адрес места фактического проживания гражданина не совпадает с местом жительства или местом пребывания, либо гражданин не имеет подтвержденного регистрацией места жительства и места пребывания

2. Представитель (законный или уполномоченный представитель несовершеннолетнего или недееспособного лица) *(нужное подчеркнуть)*

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя)*

адрес места жительства\* \_\_\_\_\_

адрес места пребывания\*\* \_\_\_\_\_

адрес фактического  
 проживания\*\*\* \_\_\_\_\_

номер телефона \_\_\_\_\_

Наименование документа, удостоверяющего личность			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

Наименование документа, подтверждающего полномочия представителя				
Серия, номер		Дата выдачи		Срок действия
Кем выдан				

3. Прошу выплатить начисленную сумму ежемесячной выплаты, оставшуюся непополненной в связи со смертью

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (при наличии) умершего ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет или инвалида с детства I группы)*

Прошу доставить непополненную сумму ежемесячной выплаты через *(сделать отметку в соответствующем квадрате и заполнить соответствующую строку)*:

организацию почтовой связи по адресу:

\_\_\_\_\_  
*(адрес, по которому необходимо произвести выплату суммы ежемесячной выплаты)*

\* Указывается полный адрес места жительства представителя, в случае его отсутствия ставится прочерк.

\*\* Заполняется, если представитель имеет подтвержденное регистрацией место пребывания, в том числе при наличии подтвержденного регистрацией места жительства. Указывается полный адрес места пребывания представителя, в случае его отсутствия ставится прочерк.

\*\*\* Заполняется, если адрес места фактического проживания представителя не совпадает с местом жительства или местом пребывания, либо представитель не имеет подтвержденного регистрацией места жительства и места пребывания.

кредитную организацию \_\_\_\_\_  
(полное наименование кредитной организации)  
на счет № \_\_\_\_\_;  
(номер счета получателя)

иную организацию, занимающуюся доставкой пенсии \_\_\_\_\_  
(полное наименование иной организации)

\_\_\_\_\_ ,  
по адресу \_\_\_\_\_  
(адрес, по которому необходимо произвести выплату суммы ежемесячной выплаты)

Дата заполнения заявления	Подпись гражданина (его представителя)	Расшифровка подписи (фамилия, инициалы)

Форма

(наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ВЫПЛАТЕ НАЧИСЛЕННЫХ СУММ ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ  
ВЫПЛАТЫ, ПРИЧИТАВШИХСЯ НЕРАБОТАВШЕМУ ТРУДОСПОСОБНОМУ  
ЛИЦУ, ОСУЩЕСТВЛЯВШЕМУ УХОД ЗА РЕБЕНКОМ-ИНВАЛИДОМ В  
ВОЗРАСТЕ ДО 18 ЛЕТ ИЛИ ИНВАЛИДОМ С ДЕТСТВА I ГРУППЫ, И  
ОСТАВШИХСЯ НЕПОЛУЧЕННЫМИ ИМ В СВЯЗИ С ЕГО СМЕРТЬЮ**

1. Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования № \_\_\_\_\_,  
проживающий (ая) в Российской Федерации:

адрес места жительства\* \_\_\_\_\_

адрес места пребывания\*\* \_\_\_\_\_

адрес фактического  
проживания\*\*\* \_\_\_\_\_

номер телефона \_\_\_\_\_

Наименование документа, удостоверяющего личность			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			
Дата рождения			
Место рождения			

\* Указывается полный адрес места жительства гражданина, в случае его отсутствия ставится прочерк.

\*\* Заполняется, если гражданин имеет подтвержденное регистрацией место пребывания, в том числе при наличии подтвержденного регистрацией места жительства. Указывается полный адрес места пребывания гражданина, в случае его отсутствия ставится прочерк.

\*\*\* Заполняется, если адрес места фактического проживания гражданина не совпадает с местом жительства или местом пребывания, либо гражданин не имеет подтвержденного регистрацией места жительства и места пребывания.



2. Представитель (законный или уполномоченный представитель несовершеннолетнего или недееспособного лица) *(нужное подчеркнуть)*

\_\_\_\_\_ ,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя)

адрес места жительства\* \_\_\_\_\_

адрес места пребывания\*\* \_\_\_\_\_

адрес фактического проживания\*\*\* \_\_\_\_\_

номер телефона \_\_\_\_\_

Наименование документа, удостоверяющего личность			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

Наименование документа, подтверждающего полномочия представителя				
Серия, номер		Дата выдачи	Срок действия	
Кем выдан				

3. Прошу выплатить начисленную сумму ежемесячной выплаты, оставшуюся непополненной в связи со смертью

\_\_\_\_\_ ,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) умершего неработающего трудоспособного лица, осуществлявшего уход)

дата смерти \_\_\_\_\_, дата и номер документа о смерти \_\_\_\_\_

Прошу доставить непополненную сумму ежемесячной выплаты через *(сделать отметку в соответствующем квадрате и заполнить соответствующую строку)*:

организацию почтовой связи

по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес, по которому необходимо произвести выплату суммы ежемесячной выплаты)

\* Указывается полный адрес места жительства представителя, в случае его отсутствия ставится прочерк.

\*\* Заполняется, если представитель имеет подтвержденное регистрацией место пребывания, в том числе при наличии подтвержденного регистрацией места жительства. Указывается полный адрес места пребывания представителя, в случае его отсутствия ставится прочерк.

\*\*\* Заполняется, если адрес места фактического проживания представителя не совпадает с местом жительства или местом пребывания, либо представитель не имеет подтвержденного регистрацией места жительства и места пребывания.

кредитную организацию \_\_\_\_\_  
 (полное наименование кредитной организации)  
 на счет № \_\_\_\_\_;  
 (номер счета получателя)

иную организацию, занимающуюся доставкой пенсии \_\_\_\_\_  
 (полное наименование иной организации)  
 \_\_\_\_\_

по адресу \_\_\_\_\_  
 (адрес, по которому необходимо произвести выплату суммы ежемесячной выплаты)

4. К заявлению прилагаются документы:

№ п/п	Наименование документа

Дата заполнения заявления	Подпись гражданина (его представителя)	Расшифровка подписи (фамилия, инициалы)

Форма

(наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ВЫДАЧЕ СПРАВКИ О СУММАХ ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ  
ВЫПЛАТЫ, НЕПОЛУЧЕННЫХ ПРИ ЖИЗНИ НЕРАБОТАВШИМ  
ТРУДОСПОСОБНЫМ ЛИЦОМ, ОСУЩЕСТВЛЯВШИМ УХОД ЗА РЕБЕНКОМ-  
ИНВАЛИДОМ В ВОЗРАСТЕ ДО 18 ЛЕТ ИЛИ ИНВАЛИДОМ С ДЕТСТВА  
I ГРУППЫ**

1. Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования № \_\_\_\_\_,  
проживающий (ая) в Российской Федерации:

адрес места жительства\* \_\_\_\_\_

адрес места пребывания\*\* \_\_\_\_\_

адрес фактического проживания\*\*\* \_\_\_\_\_

номер телефона \_\_\_\_\_

Наименование документа, удостоверяющего личность			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			
Дата рождения			
Место рождения			

\* Указывается полный адрес места жительства гражданина, в случае его отсутствия ставится прочерк.

\*\* Заполняется, если гражданин имеет подтвержденное регистрацией место пребывания, в том числе при наличии подтвержденного регистрацией места жительства. Указывается полный адрес места пребывания гражданина, в случае его отсутствия ставится прочерк.

\*\*\* Заполняется, если адрес места фактического проживания гражданина не совпадает с местом жительства или местом пребывания, либо гражданин не имеет подтвержденного регистрацией места жительства и места пребывания.

2. Представитель (законный или уполномоченный представитель несовершеннолетнего или недееспособного лица) *(нужное подчеркнуть)*

\_\_\_\_\_ ,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя)

адрес места жительства\* \_\_\_\_\_

адрес места пребывания\*\* \_\_\_\_\_

адрес фактического проживания\*\*\* \_\_\_\_\_

номер телефона \_\_\_\_\_

Наименование документа, удостоверяющего личность			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

Наименование документа, подтверждающего полномочия представителя				
Серия, номер		Дата выдачи		Срок действия
Кем выдан				

3. Прошу выплатить начисленную сумму ежемесячной выплаты, оставшуюся не полученной в связи со смертью

\_\_\_\_\_ ,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) умершего неработающего трудоспособного лица, осуществлявшего уход)

дата смерти \_\_\_\_\_, дата и номер документа о смерти \_\_\_\_\_

Прошу доставить неполученную сумму ежемесячной выплаты через *(сделать отметку в соответствующем квадрате и заполнить соответствующую строку :*

организацию почтовой связи

по адресу: \_\_\_\_\_

(адрес, по которому необходимо произвести выплату суммы ежемесячной выплаты)

\* Указывается полный адрес места жительства представителя, в случае его отсутствия ставится прочерк.

\*\* Заполняется, если представитель имеет подтвержденное регистрацией место пребывания, в том числе при наличии подтвержденного регистрацией места жительства. Указывается полный адрес места пребывания представителя, в случае его отсутствия ставится прочерк.

\*\*\* Заполняется, если адрес места фактического проживания представителя не совпадает с местом жительства или местом пребывания, либо представитель не имеет подтвержденного регистрацией места жительства и места пребывания.

кредитную организацию \_\_\_\_\_  
 (полное наименование кредитной организации)  
 на счет № \_\_\_\_\_  
 (номер счета получателя)

иную организацию, занимающуюся доставкой пенсии \_\_\_\_\_  
 (полное наименование иной организации)

по адресу \_\_\_\_\_  
 (адрес, по которому необходимо произвести выплату суммы ежемесячной выплаты)

4. К заявлению прилагаются документы:

№ п/п	Наименование документа

Дата заполнения заявления	Подпись гражданина (его представителя)	Расшифровка подписи (фамилия, инициалы)

Форма

(наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

**ИЗВЕЩЕНИЕ О НАСТУПЛЕНИИ ОБСТОЯТЕЛЬСТВ, ВЛЕКУЩИХ  
ПРЕКРАЩЕНИЕ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ ВЫПЛАТЫ  
НЕРАБОТАЮЩЕМУ ТРУДОСПОСОБНОМУ ЛИЦУ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕМУ  
УХОД ЗА РЕБЕНКОМ-ИНВАЛИДОМ В ВОЗРАСТЕ ДО 18 ЛЕТ ИЛИ  
ИНВАЛИДОМ С ДЕТСТВА I ГРУППЫ**

1. Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) неработающего трудоспособного лица, осуществлявшего уход)

страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования № \_\_\_\_\_,

проживающий (ая) в Российской Федерации:

адрес места жительства\* \_\_\_\_\_

адрес места пребывания\*\* \_\_\_\_\_

адрес фактического проживания\*\*\* \_\_\_\_\_

номер телефона \_\_\_\_\_

Наименование документа, удостоверяющего личность			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			
Дата рождения			
Место рождения			

\* Указывается полный адрес места жительства гражданина, в случае его отсутствия ставится прочерк.

\*\* Заполняется, если гражданин имеет подтвержденное регистрацией место пребывания, в том числе при наличии подтвержденного регистрацией места жительства. Указывается полный адрес места пребывания гражданина, в случае его отсутствия ставится прочерк.

\*\*\* Заполняется, если адрес места фактического проживания гражданина не совпадает с местом жительства или местом пребывания, либо гражданин не имеет подтвержденного регистрацией места жительства и места пребывания.

2. Представитель (законный или уполномоченный представитель несовершеннолетнего или недееспособного лица) *(нужное подчеркнуть)*

\_\_\_\_\_ *(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя)*  
адрес места жительства\* \_\_\_\_\_

адрес места пребывания\*\* \_\_\_\_\_

адрес фактического проживания\*\*\* \_\_\_\_\_

юридический адрес организации \_\_\_\_\_

номер телефона \_\_\_\_\_

Наименование документа, удостоверяющего личность представителя			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

Наименование документа, подтверждающего полномочия представителя			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

3. Руководствуясь пунктом 12 Правил осуществления ежемесячных выплат неработающим трудоспособным лицам, осуществляющим уход за детьми-инвалидами в возрасте до 18 лет и инвалидами с детства I группы, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 2 мая 2013 г. № 397, прошу прекратить осуществление ежемесячной выплаты с \_\_\_\_\_  
*(дата)*

в связи с *(сделать отметку в соответствующем квадрате)*:

прекращением ухода за \_\_\_\_\_;  
*(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет или инвалида с детства I группы)*

\* Указывается полный адрес места жительства представителя, в случае его отсутствия ставится прочерк.

\*\* Заполняется, если представитель имеет подтвержденное регистрацией место пребывания, в том числе при наличии подтвержденного регистрацией места жительства. Указывается полный адрес места пребывания представителя, в случае его отсутствия ставится прочерк.

\*\*\* Заполняется, если адрес места фактического проживания представителя не совпадает с местом жительства или места пребывания, либо представитель не имеет подтвержденного регистрацией места жительства и места пребывания.

- назначением пенсии;
- назначением пособия по безработице;
- выполнением оплачиваемой работы;
- истечением срока, на который ребенку-инвалиду в возрасте до 18 лет или инвалиду с детства I группы была установлена категория «ребенок-инвалид» либо I группа инвалидности с детства;
- достижением ребенком-инвалидом возраста 18 лет, если ему по достижении этого возраста не установлена I группа инвалидности с детства;
- помещением ребенка-инвалида или инвалида с детства I группы в государственное или муниципальное стационарное учреждение социального обслуживания;
- другое \_\_\_\_\_

Дата заполнения заявления	Подпись гражданина (его представителя)	Расшифровка подписи (фамилия, инициалы)



Форма

**УВЕДОМЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ И РЕГИСТРАЦИИ ЗАЯВЛЕНИЯ ОБ  
УСТАНОВЛЕНИИ ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ ВЫПЛАТЫ НЕРАБОТАЮЩЕМУ  
ТРУДОСПОСОБНОМУ ЛИЦУ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕМУ УХОД ЗА РЕБЕНКОМ-  
ИНВАЛИДОМ В ВОЗРАСТЕ ДО 18 ЛЕТ ИЛИ ИНВАЛИДОМ С ДЕТСТВА  
I ГРУППЫ**

\_\_\_\_\_ (наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

1. Заявление неработающего трудоспособного лица, осуществляющего уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы, о \_\_\_\_\_ ежемесячной выплаты

(указывается нужное: назначении, перерасчете размера)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) неработающего трудоспособного лица, осуществляющего уход)

страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования неработающего трудоспособного лица, осуществляющего уход, № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет или инвалида с детства I группы, за которым осуществляется уход)

поданное в интересах неработающего трудоспособного лица, осуществляющего уход, его представителем

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя)

и документы, представленные с заявлением:

№ п/п	Наименование документа	Документы возвращены гражданину (его представителю):	
		дата возврата	подпись гражданина (его представителя)

Принял:

Регистрационный номер заявления	Дата приема заявления	Должностное лицо	
		Подпись	Расшифровка подписи

(телефон территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

2. Документы, которые необходимо представить дополнительно не позднее \_\_\_\_\_

№ п/п	Наименование документа (факт, который должен быть подтвержден)	(дата)

3. Документы (сведения), находящиеся в распоряжении иных государственных органов, органов местного самоуправления либо подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления организациях, которые гражданин (его представитель) вправе представить по собственной инициативе.

№ п/п	Наименование документа (факт, который должен быть подтвержден)	Подпись гражданина (его представителя) при согласии представить документ по собственной инициативе

Указанные документы следует представить не позднее \_\_\_\_\_

(дата)

4. Мною получено разъяснение о том, какие документы мне необходимо представить дополнительно и в какой срок, какие документы (сведения), находящиеся в распоряжении иных государственных органов, органов местного самоуправления либо подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления организациях, я вправе представить дополнительно по собственной инициативе и в какой срок. С положениями, указанными в пункте 4 заявления о назначении ежемесячной выплаты неработающему трудоспособному лицу, осуществляющему уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы, ознакомлен(а).

5. Расписку-уведомление получил(а):

Дата	Подпись гражданина (его представителя)	Расшифровка подписи (фамилия, инициалы)

Расписка-уведомление направлена обратившемуся лицу:

Дата направления расписки - уведомления	Способ направления расписки - уведомления	Должностное лицо	
		Подпись	Расшифровка подписи

## 6. Для сведения:

Положения, указанные в пункте 4 заявления неработающего трудоспособного лица, осуществляющего уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы, о \_\_\_\_\_ ежемесячной выплаты:  
(указывается нужное: назначении, перерасчете размера)

Я предупрежден:

(указываются положения пункта 4 настоящего заявления, о которых предупреждено неработающее трудоспособное лицо, осуществляющее уход)

»

7. К заявлению о назначении ежемесячной выплаты неработающему трудоспособному лицу, осуществляющему уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы,

(фамилия, имя, отчество неработающего трудоспособного лица, осуществляющего уход)

регистрационный номер  
заявления \_\_\_\_\_,

дата приема  
заявления \_\_\_\_\_,

страховое свидетельство обязательного пенсионного  
страхования неработающего трудоспособного лица,  
осуществляющего уход, № \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет или инвалида с детства I группы, за которым осуществляется уход)

дополнительно представлены документы:

№ п/п	Наименование документа	Документы возвращены гражданину (его представителю)	
		дата возврата	подпись гражданина (его представителя)

Дата приема документов (заявления)	Последний документ представлен (дата)
Подпись должностного лица	Расшифровка подписи должностного лица

(телефон территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

Расписку-уведомление получил(а):

Дата	Подпись гражданина (его представителя)	Расшифровка подписи (фамилия, инициалы)

Расписка-уведомление направлена обратившемуся лицу:

Дата направления расписки-уведомления	Способ направления расписки-уведомления	Должностное лицо	
		подпись	расшифровка подписи

Приложение № 11  
к Административному регламенту  
предоставления Пенсионным фондом  
Российской Федерации государственной  
услуги по осуществлению ежемесячных  
выплат лицам, осуществляющим уход за  
детьми-инвалидами или инвалидами с детства  
I группы, утвержденному приказом  
Министерства труда и социальной защиты  
Российской Федерации  
от 16 февраля 2016 г. № ЮН

Форма

**РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ И РЕГИСТРАЦИИ ЗАЯВЛЕНИЯ  
(ИЗВЕЩЕНИЯ)**

\_\_\_\_\_ (наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

1. Заявление (извещение) о  
(указывается наименование заявления (извещения))

\_\_\_\_\_ (указывается наименование федерального закона, нормативного правового акта)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования № \_\_\_\_\_,  
поданное в интересах гражданина его представителем \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указывается фамилия, имя, отчество (при наличии)  
представителя)

и документы, представленные с заявлением (извещением):

№ п/п	Наименование документа	Документы возвращены гражданину (его представителю):	
		дата возврата	подпись гражданина (его представителя)

Принял:

Регистрационный номер заявления	Дата приема заявления	Должностное лицо	
		Подпись	Расшифровка подписи

2. Расписку-уведомление получил(а).

Дата	Подпись гражданина (его представителя)	Расшифровка подписи (фамилия, инициалы)

### Блок-схема оказания государственной услуги

