



МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

П Р И К А З

19 июня 2019г.

№ 417Н

Москва

**О форме и сроке представления
заявки о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджету
субъекта Российской Федерации, входящего в состав Дальневосточного
федерального округа, в целях софинансирования расходных обязательств
субъекта Российской Федерации, связанных с достижением результатов
федерального проекта «Финансовая поддержка семей при рождении
детей», входящего в состав национального проекта «Демография»,
посредством осуществления единовременной выплаты при рождении
первого ребенка, а также предоставления регионального материнского
(семейного) капитала при рождении второго ребенка**

В соответствии с пунктом 11 Правил предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации, входящих в состав Дальневосточного федерального округа, в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, связанных с достижением результатов федерального проекта «Финансовая поддержка семей при рождении детей», входящего в состав национального проекта «Демография», посредством осуществления единовременной выплаты при рождении первого ребенка, а также предоставления регионального материнского (семейного) капитала при рождении второго ребенка, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 23 апреля 2019 г. № 484 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2019, № 17, ст. 2113), п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить форму заявки о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджету субъекта Российской Федерации, входящего в состав Дальневосточного федерального округа, в целях софинансирования расходных обязательств субъекта Российской Федерации, связанных с достижением результатов федерального проекта «Финансовая поддержка семей при рождении детей», входящего в состав национального проекта «Демография», посредством осуществления единовременной выплаты при рождении первого

ребенка, а также предоставления регионального материнского (семейного) капитала при рождении второго ребенка (далее – заявка) согласно приложению.

2. Установить срок представления заявки органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации, уполномоченным высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации, в Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации - ежеквартально, до 10-го числа месяца, предшествующего отчетному кварталу.

Министр



М.А. Топилин

Форма

Заявка

о предоставлении субсидии из федерального бюджета субъекта Российской Федерации, входящего в состав Дальневосточного федерального округа, в целях софинансирования расходных обязательств субъекта Российской Федерации, связанных с достижением результатов федерального проекта «Финансовая поддержка семей при рождении детей», входящего в состав национального проекта «Демография», посредством осуществления единовременной выплаты при рождении первого ребенка, а также предоставления регионального материнского (семейного) капитала при рождении второго ребенка на квартал 20 года

_____ (наименование субъекта Российской Федерации)

_____ (полное наименование уполномоченного органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации)

Представляется: органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации, уполномоченным высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации, в Министерстве труда и социальной защиты Российской Федерации

Периодичность: ежеквартально, до 10-го числа месяца, предшествующего отчетному кварталу

Единица измерения: рубль (с точностью до второго десятичного знака после запятой)

Наименование выплаты	Численность лиц, имеющих право на получение выплаты в <u> </u> квартале 20 <u> </u> г.	Размер выплаты	Необходимый объем средств федерального бюджета					Объем средств бюджета субъекта Российской Федерации						
			первый месяц квартала	второй месяц квартала	третий месяц квартала	итого на <u> </u> квартал (гр.4+гр.5+гр.6)	первый месяц квартала	второй месяц квартала	третий месяц квартала	итого на <u> </u> квартал (гр.8+гр.9+гр.10)				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11				
Единовременная выплата при рождении первого ребенка														
Предоставление регионального материнского (семейного) капитала при рождении второго ребенка														
Всего:														

Руководитель уполномоченного органа
исполнительной власти субъекта
Российской Федерации

_____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер (при наличии)

_____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Исполнитель

_____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____ (контактный телефон)

М.П.