



**Министерство социальной защиты Республики Карелия
(Минсоцзащиты Республики Карелия)**

ПРИКАЗ

г. Петрозаводск

№ 553-П

от 12 сентября 2024 года

**Об утверждении форм документов, необходимых для реализации
постановления Правительства Республики Карелия
от 17 апреля 2006 года № 46-П**

В соответствии с Порядком предоставления мер социальной поддержки, предусмотренных Законом Республики Карелия «О некоторых вопросах социальной поддержки граждан, имеющих детей», утвержденным постановлением Правительства Республики Карелия от 17 апреля 2006 года № 46-П «О порядке предоставления мер социальной поддержки, предусмотренных Законом Республики Карелия «О некоторых вопросах социальной поддержки граждан, имеющих детей» приказываю:

1. Утвердить формы заявлений о назначении единовременной денежной выплаты женщинам, обучающимся в профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования, в связи с рождением ребенка, ежегодной денежной выплаты на компенсацию части стоимости обучения детей из многодетных семей по образовательным программам среднего профессионального образования на платной основе, согласно приложению № 1, 2 к настоящему приказу.

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра социальной защиты Республики Карелия А.В. Деткова.

И.о. Министра

Г.Л. Кузнецова

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 5636DC4F8E812B8B5D890238ACBBF6DF
Владелец Кузнецова Галина Леонидовна
Действителен с 08.08.2024 по 01.11.2025

Приложение №1 к приказу
Минсоцзащиты
Республики Карелия
от 12 сентября 2024 года № 553-П

В отделение по работе с гражданами ГКУ СЗ РК
«Центр социальной работы Республики Карелия»

в _____
(муниципальный район (округ), городской округ
Республики Карелия)

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя,
представителя)
зарегистрированного по адресу:

проживающего по адресу:

паспорт серии ____ № _____

(кем и когда выдан)

СНИЛС _____

контактный телефон _____

e-mail: _____

Заявление

о назначении единовременной денежной выплаты женщинам, обучающимся в профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования, в связи с рождением ребенка

Прошу назначить единовременную денежную выплату женщинам, обучающимся в профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования, в связи с рождением ребенка, предусмотренную Законом Республики Карелия от 16.12.2005 № 927-ЗРК «О некоторых вопросах социальной поддержки граждан, имеющих детей» (далее – единовременная выплата).

1. Сведения о заявителе (законном представителе или уполномоченном гражданином на основании доверенности представителе - в случае подачи заявления представителем):

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

(почтовый адрес места жительства)

Наименование документа, удостоверяющего личность представителя	
--	--

Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

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

2. Сведения об обучении:

Наименование образовательной организации	Адрес образовательной организации	Период обучения

3. Сведения о ребенке:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка (детей)	Число, месяц, год рождения ребенка (детей)
1.		
2.		

4. Для назначения единовременной выплаты прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Количество экземпляров
1.		
2.		
3.		

Прошу перечислить мне единовременную выплату на счет № _____, открытый в _____,
(наименование кредитной организации)

БИК кредитной организации _____;

О принятом решении о назначении единовременной выплаты, об отказе в назначении единовременной выплаты прошу уведомить следующим способом (нужное отметить):
по адресу электронной почты: _____

почтовым отправлением по адресу: _____
иными способами (указать способ) _____

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю.

С проверкой отделения по работе с гражданами ГКУ СЗ РК «Центр социальной работы Республики Карелия» в _____
(муниципальный район (округ), городской округ Республики Карелия)
подлинности представленных мною документов, полнотой и достоверностью содержащихся в них сведений согласен(на).

«__» _____ 20__ _____ (подпись заявителя)

Заявление
принял _____
(подпись, фамилия, инициалы специалиста)

Расписка-уведомление
Заявление и документы гражданина _____
Регистрационный номер заявления _____
Документы в количестве _____ штук принял:

Дата _____ ФИО специалиста _____ подпись специалиста _____

Приложение №2 к приказу
Минсоцзащиты
Республики Карелия
от 12 сентября 2024 года № 553-П

В отделение по работе с гражданами ГКУ СЗ РК
«Центр социальной работы Республики Карелия»

в _____
(муниципальный район (округ), городской округ
Республики Карелия)

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя,
представителя)
зарегистрированного по адресу:

проживающего по адресу:

паспорт серии ____ № _____

(кем и когда выдан)

СНИЛС _____

контактный телефон _____

e-mail: _____

Заявление

о назначении ежегодной денежной выплаты на компенсацию части стоимости обучения детей
из многодетных семей по образовательным программам среднего профессионального
образования на платной основе

Прошу назначить ежегодную денежную выплату на компенсацию части стоимости
обучения детей из многодетных семей по образовательным программам среднего
профессионального образования на платной основе, предусмотренную Законом Республики
Карелия от 16.12.2005 № 927-ЗРК «О некоторых вопросах социальной поддержки граждан,
имеющих детей» (далее – ежегодная денежная выплата).

1. Сведения о заявителе (законном представителе или уполномоченном гражданином на
основании доверенности представителе - в случае подачи заявления представителем):

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

(почтовый адрес места жительства)

Наименование документа, удостоверяющего личность представителя	
--	--

Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

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

2. Сведения об учащемся:

Фамилия, имя, отчество (при наличии) обучающегося	Число, месяц, год рождения	Наименование образовательной организации	Адрес образовательной организации	Период обучения

3. Для назначения ежегодной денежной выплаты прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Количество экземпляров
1.		
2.		
3.		

Прошу перечислить мне выплату на счет № _____, открытый в

(наименование кредитной организации)

БИК кредитной организации _____;

О принятом решении о назначении ежегодной денежной выплаты, об отказе в назначении ежегодной денежной выплаты прошу уведомить следующим способом (нужное отметить):
по адресу электронной почты: _____
почтовым отправлением по адресу: _____
иными способами (указать способ) _____

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю.

С проверкой отделения по работе с гражданами ГКУ СЗ РК «Центр социальной работы Республики Карелия» в _____

(муниципальный район (округ), городской округ Республики Карелия)

подлинности представленных мною документов, полнотой и достоверностью содержащихся в них сведений согласен(на).

«__» _____ 20__ _____ (подпись заявителя)

Заявление

принял _____

(подпись, фамилия, инициалы специалиста)

Расписка-уведомление

Заявление и документы гражданина _____

Регистрационный номер заявления _____

Документы в количестве _____ штук принял:

Дата _____ ФИО специалиста _____ подпись специалиста _____