



РЕСПУБЛИКÆ ЦÆГАТ ИРЫСТОН - АЛАНИЙЫ ХИЦАУАД
У Ы Н А Ф Ф Æ
ПРАВИТЕЛЬСТВО РЕСПУБЛИКИ СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ - АЛАНИЯ
ПО С Т А Н О В Л Е Н И Е

от 15 октября 2018 г. № 334

г. Владикавказ

**О внесении изменений в постановление Правительства
Республики Северная Осетия-Алания от 16 февраля 2010 г. № 34
«Об утверждении административных регламентов предоставления
государственных услуг»**

Правительство Республики Северная Осетия-Алания **п о с т а -
н о в л я е т:**

Внести в постановление Правительства Республики Северная
Осетия-Алания от 16 февраля 2010 г. № 34 «Об утверждении
административных регламентов предоставления государственных услуг»
изменения согласно приложению к настоящему постановлению.

Председатель Правительства
Республики Северная Осетия-Алания



Т. Тускаев

ПРИЛОЖЕНИЕ
к постановлению Правительства
Республики Северная Осетия-Алания
от 15 октября 2018 г. № 334

ИЗМЕНЕНИЯ

**в постановление Правительства Республики Северная Осетия-Алания
от 16 февраля 2010 г. №34 «Об утверждении административных
регламентов предоставления государственных услуг»**

1. В пункте 1 постановления:
 - 1) в абзаце девятнадцатом слово «ежемесячного» исключить;
 - 2) абзацы двадцатый, двадцать первый, двадцать второй признать утратившими силу;
 - 3) абзацы пятьдесят восьмой, пятьдесят девятый признать утратившими силу.
2. В приложении 1:
 - 1) абзац седьмой пункта 2 изложить в следующей редакции:
«Постановлением Правительства Республики Северная Осетия-Алания от 11 сентября 2018 г. №304 «О порядке и условиях присвоения звания «Ветеран труда» в Республике Северная Осетия-Алания.»»;
 - 2) в пункте 3 слова «подготовки проекта решения о присвоении звания «Ветеран труда»» заменить словами «представления полученных от территориальных органов документов на рассмотрение межведомственной комиссии Республики Северная Осетия-Алания по рассмотрению заявлений лиц, претендующих на присвоение звания «Ветеран труда» в Республике Северная Осетия-Алания (далее – межведомственная комиссия)»;
 - 3) в пункте 23:
в абзаце первом цифры «25» заменить цифрами «30»;
подпункт 2 изложить в следующей редакции:
«2) Минтруд в 20-дневный срок со дня поступления из территориального органа списка производит оценку указанных в списке документов на соответствие требованиям, указанным в пунктах 19-21 настоящего Административного регламента, и при установлении соответствия указанным требованиям представляет их на рассмотрение межведомственной комиссии.»;
в подпункте 3 слово «распоряжения» заменить словами «протокола решения межведомственной комиссии»;
 - 4) в абзаце первом пункта 76 слова «Комиссии по присвоению звания «Ветеран труда» (далее – Комиссия)» заменить словами «межведомственной комиссии»;
 - 5) пункт 77 изложить в следующей редакции:
«77. Члены межведомственной комиссии проверяют право заявителя на присвоение звания «Ветеран труда», принимают решение о присвоении

звания «Ветеран труда» либо об отказе в присвоении этого звания и визируют протокол решения межведомственной комиссии.

Оригинал протокола решения межведомственной комиссии о присвоении звания «Ветеран труда» либо об отказе в присвоении этого звания постоянно хранится в Министерстве труда и социального развития Республики Северная Осетия-Алания.

Копии протокола решения межведомственной комиссии о присвоении звания «Ветеран труда» либо об отказе в присвоении этого звания направляются в территориальные органы секретарем межведомственной комиссии.»;

6) пункты 78, 79 признать утратившими силу;

7) в пункте 80 слова «приказа Министра труда и социального развития Республики Северная Осетия-Алания «О присвоении звания Ветеран труда»» заменить словами «протокола решения межведомственной комиссии»;

8) в пункте 86 слова «приказа Министра труда и социального развития Республики Северная Осетия-Алания» заменить словами «протокола решения межведомственной комиссии»;

9) в пункте 88 слова «приказа Министра труда и социального развития Республики Северная Осетия-Алания» заменить словами «протокола решения межведомственной комиссии».

3. В приложении 12:

1) пункт 1 дополнить абзацем третьим следующего содержания:

«Многофункциональные центры предоставления государственных и муниципальных услуг (далее - МФЦ) осуществляют прием документов для предоставления государственной услуги.»;

2) в пункте 4 после абзаца первого дополнить абзацем следующего содержания:

«в МФЦ.»;

3) в пункте 7 после слов «в сети Интернет» дополнить словами «, а также в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг»;

4) пункт 20 изложить в следующей редакции:

«20. Документы для предоставления государственной услуги по желанию заявителя могут направляться в территориальный орган по почте.

В случае направления документов для назначения ежемесячной компенсации почтой подпись заявителя на заявлении о назначении ежемесячной компенсации должна быть нотариально удостоверена.

Заявление и документы (сведения), необходимые для получения ежемесячной компенсации, могут быть направлены в территориальные органы в форме электронных документов.

Заявления и документы, необходимые для получения ежемесячной компенсации, представляемые в форме электронных документов, подписываются в соответствии с требованиями Федерального закона от 6

апреля 2011 г. № 63-ФЗ «Об электронной подписи» и статей 21.1 и 21.2 Федерального закона от 27 июля 2010 г. № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» (далее - Федеральный закон «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг»).

Заявление и документы представляются в территориальные органы: с использованием электронных носителей и (или) информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования, включая сеть "Интернет":

лично или через законного представителя при посещении органа или организации;

посредством МФЦ;

посредством Единого портала государственных и муниципальных услуг (функций) (без использования электронных носителей);

иным способом, позволяющим передать в электронном виде заявление и иные документы.

В случае направления в территориальный орган заявления в электронной форме основанием для его приема (регистрации) является представление заявителем посредством Единого портала государственных и муниципальных услуг (функций) документов, указанных в части 6 статьи 7 Федерального закона «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», необходимых для назначения ежемесячной компенсации.

Территориальные органы запрашивают документы (сведения), необходимые для назначения и выплаты компенсации, находящиеся в распоряжении государственных органов, органов местного самоуправления, подведомственных им организаций, в случае если указанные документы не представлены заявителем, а также направляют такие документы (сведения) в другие организации, назначающие компенсацию, по их запросу.

Территориальные органы осуществляют проверку достоверности информации, содержащейся в документах, указанных в части 6 статьи 7 Федерального закона «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», представленных заявителем в электронной форме и удостоверенных в соответствии с требованиями Федерального закона от 6 апреля 2011 г. № 63-ФЗ «Об электронной подписи», в процессе которой запрашивают и безвозмездно получают необходимые для назначения ежемесячной компенсации сведения от органов и организаций независимо от форм собственности, владеющих соответствующими сведениями. Ответы на запросы территориальных органов направляются соответствующими органами и организациями в течение пяти дней с даты их поступления.

Представление заявления и документов (сведений), необходимых для получения ежемесячной компенсации, в форме электронных документов приравнивается к согласию заявителя с обработкой его персональных данных

в территориальных органах в целях и объеме, необходимых для назначения компенсации.

В случае если для назначения ежемесячной компенсации необходимо представление документов и информации об ином лице, не являющемся заявителем, при обращении за назначением компенсации заявитель дополнительно представляет заявления указанных лиц или их законных представителей о согласии на обработку персональных данных указанных лиц, а также документы, подтверждающие полномочие заявителя действовать от имени указанных лиц или их законных представителей при передаче персональных данных указанных лиц в территориальный орган. Действие настоящего абзаца не распространяется на лиц, признанных в установленном порядке безвестно отсутствующими.»;

5) в абзаце втором пункта 23 после слов «территориальный орган» дополнить словами «либо в МФЦ»;

б) в пункте 54 после слов «территориальный орган» дополнить словами «либо в МФЦ».

4. В приложении 17:

1) пункт 1 дополнить абзацем третьим следующего содержания:

«Многофункциональные центры предоставления государственных и муниципальных услуг (далее - МФЦ) осуществляют прием документов для предоставления государственной услуги.»;

2) в пункте 4 после абзаца первого дополнить абзацем следующего содержания:

«в МФЦ.»;

3) в пункте 7 после слов «в сети Интернет» дополнить словами «, а также в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг»;

4) пункт 20 изложить в следующей редакции:

«20. Документы для предоставления государственной услуги по желанию заявителя могут направляться в территориальный орган по почте.

В случае направления документов для назначения ежемесячной компенсации почтой подпись заявителя на заявлении о назначении ежемесячной компенсации должна быть нотариально удостоверена.

Заявление и документы (сведения), необходимые для получения пособия на погребение, могут быть направлены в территориальные органы в форме электронных документов.

Заявления и документы, необходимые для получения пособия на погребение, представляемые в форме электронных документов, подписываются в соответствии с требованиями Федерального закона от 6 апреля 2011 г. № 63-ФЗ «Об электронной подписи» и статей 21.1 и 21.2 Федерального закона от 27 июля 2010 г. № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» (далее - Федеральный закон «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг»).

Заявление и документы представляются в территориальные органы: с использованием электронных носителей и (или) информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования, включая сеть "Интернет":

лично или через законного представителя при посещении органа или организации;

посредством МФЦ;

посредством Единого портала государственных и муниципальных услуг (функций) (без использования электронных носителей);

иным способом, позволяющим передать в электронном виде заявление и иные документы.

В случае направления в территориальный орган заявления в электронной форме основанием для его приема (регистрации) является представление заявителем посредством Единого портала государственных и муниципальных услуг (функций) документов, указанных в части 6 статьи 7 Федерального закона «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», необходимых для назначения ежемесячной компенсации.

Территориальные органы запрашивают документы (сведения), необходимые для назначения и выплаты пособия на погребение, находящиеся в распоряжении у государственных органов, органов местного самоуправления, подведомственных им организаций, в случае если указанные документы не представлены заявителем, а также направляют такие документы (сведения) в другие организации, назначающие пособие на погребение, по их запросу.

Территориальные органы осуществляют проверку достоверности информации, содержащейся в документах, указанных в части 6 статьи 7 Федерального закона «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», представленных заявителем в электронной форме и удостоверенных в соответствии с требованиями Федерального закона от 6 апреля 2011 г. № 63-ФЗ «Об электронной подписи», в процессе которой запрашивают и безвозмездно получают необходимые для назначения пособия на погребение сведения от органов и организаций независимо от форм собственности, владеющих соответствующими сведениями. Ответы на запросы территориальных органов направляются соответствующими органами и организациями в течение пяти дней с даты их поступления.

Представление заявления и документов (сведений), необходимых для получения пособия на погребение, в форме электронных документов приравнивается к согласию заявителя с обработкой его персональных данных в территориальных органах в целях и объеме, необходимых для назначения пособия на погребение.

В случае если для назначения пособия на погребение необходимо представление документов и информации об ином лице, не являющемся заявителем, при обращении за назначением пособия на погребение заявитель

дополнительно представляет заявления указанных лиц или их законных представителей о согласии на обработку персональных данных указанных лиц, а также документы, подтверждающие полномочие заявителя действовать от имени указанных лиц или их законных представителей при передаче персональных данных указанных лиц в территориальный орган. Действие настоящего абзаца не распространяется на лиц, признанных в установленном порядке безвестно отсутствующими.»;

5) в абзаце втором пункта 23 после слов «территориальный орган» дополнить словами «либо в МФЦ»;

6) в пункте 53 после слов «территориальный орган» дополнить словами «либо в МФЦ».

5. В приложении 18:

1) в наименовании слово «ежемесячного» исключить;

2) в пункте 1 слово «ежемесячного» исключить;

3) в пункте 17:

в абзаце пятом слова «и совместно проживающего с ним» исключить;

абзац девятый признать утратившим силу;

4) в пункте 19.1:

в абзаце первом слово «ежемесячного» исключить;

абзац второй изложить в следующей редакции:

«заявление о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей.»;

абзац девятый изложить в следующей редакции:

«справка о составе семьи, выданная уполномоченным органом.»;

абзац четырнадцатый признать утратившим силу;

5) в пункте 19.2:

подпункты 1 и 2 признать утратившими силу;

абзац третий подпункта 3 изложить в следующей редакции:

«справка (сведения) из территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации о страховом номере индивидуального лицевого счета (СНИЛС) на каждого члена семьи заявителя.»;

6) абзац второй пункта 22 изложить в следующей редакции:

«Заявление о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей, составляется в соответствии с примерной формой (согласно приложению №4 к настоящему Административному регламенту) в единственном экземпляре-подлиннике и подписывается заявителем.»;

7) пункт 55 изложить в следующей редакции:

«55. Основанием для начала предоставления государственной услуги является обращение заявителя с заявлением о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей, в территориальный орган с комплектом документов, необходимых для назначения пособия на ребенка, либо получение заявления и всех необходимых документов по почте.»;

8) в пункте 60 слова «заявлении о назначении пособия на ребенка» заменить словами «заявлении о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей»;

9) в пункте 61 слова «расписку о приеме документов» заменить словами «расписку-уведомление»;

10) в пункте 62 слова «заявление на назначение пособия на ребенка» заменить словами «заявление о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей»;

11) пункт 63 изложить в следующей редакции:

«63. Если при установлении фактов отсутствия документов, указанных в пункте 19 настоящего Административного регламента, или несоответствия представленных документов требованиям, указанным в пунктах 19-21 настоящего Административного регламента, заявитель настаивает на приеме заявления о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей, специалист, ответственный за прием документов и оформление личного дела заявителя, принимает от заявителя заявление о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей, вместе с предоставленными документами. При этом специалист, ответственный за прием документов и оформление личного дела заявителя, указывает в заявлении о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей, и в расписке-уведомлении выявленные недостатки и факт отсутствия необходимых документов. Заявление о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей, остается у специалиста, ответственного за прием и оформление личного дела заявителя. Расписка-уведомление, оформленная по установленной форме, передается заявителю.»;

12) в пункте 65 слова «заявления о назначении пособия на ребенка» заменить словами «заявления о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей»;

13) в пункте 66 слова «заявления о назначении пособия на ребенка» заменить словами «заявления о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей»;

14) приложение №4 изложить в следующей редакции:

«Приложение №4

*(наименование территориального органа Министерства труда и социального развития
Республики Северная Осетия-Алания)*

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О НАЗНАЧЕНИИ (ВОЗОБНОВЛЕНИИ) МЕР СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ
СЕМЬЯМ, ИМЕЮЩИМ ДЕТЕЙ**

1. Сведения о заявителе:

Я, _____
(фамилия (в скобках фамилия, которая была при рождении), имя, отчество (при наличии))

Статус: Выберите элемент.

Адрес места жительства: _____
Адрес места пребывания: _____
Адрес места фактического проживания: _____
Номер телефона: _____
Электронная почта: _____
СНИЛС: _____
Принадлежность к гражданству Гражданство Российской Федерации

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

2. Сведения о представителе (доверенном лице):

_____ *(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя, доверенного лица)*

Адрес места жительства: _____
Адрес места пребывания: _____
Адрес места фактического проживания: _____
Номер телефона: _____
Электронная почта: _____

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

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

3. Прошу назначить (выбрать из всплывающего справочника):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

5. _____
 6. _____
 7. _____

Сведения о составе семьи:

Заявляю, что на момент подачи обращения моя семья состоит из:

№ п/п	Степень родства	ФИО	Дата рождения	Принадлежность к гражданству
1				
2				
3				
4				
5				

Сведения о доходах, полученных в денежной форме (указываются на каждого члена семьи):

№ п/п	Наименование дохода	ФИО лица, чьи доходы указываются	Место получения дохода (наименование организации)
1	Оплата труда (все виды заработной платы и дополнительного вознаграждения по всем местам работы, службы и иной деятельности)		
2	Социальные выплаты (пенсии, стипендии, пособия и др.)		
3	Доходы от имущества (от аренды (найма), от реализации плодов подсобного хозяйства и др.)		
4	Иные виды доходов		

Заявляю, что нигде не работал и не работаю по трудовому договору, не осуществляю деятельность в качестве индивидуального предпринимателя, адвоката, нотариуса, занимающегося частной практикой, не отношусь к иным физическим лицам, профессиональная деятельность которых в соответствии с федеральными законами подлежит государственной регистрации и (или) лицензированию (отметка проставляется при отсутствии трудовой книжки).

4. Сообщаю, что я (поставить отметки в соответствующем квадрате):

- а) не работаю; работаю;

б) получателем мер социальной поддержки семьям, имеющим детей, в другом районе (регионе):

не являюсь; являюсь;

в) ребенок (дети) на полном государственном обеспечении

не находится (не находятся); находится (находятся);

г) родительских прав в отношении ребенка (детей)

не лишалась(ся); лишалась(ся);

д) умышленных преступлений, относящихся к преступлениям против личности в отношении своего ребенка (детей)

не совершала (не совершал); совершала (совершал);

е) решение об отмене усыновления ребенка (детей)

не принималось; принималось;

ж) решение об ограничении в родительских правах в отношении ребенка (детей)

не принималось; принималось;

з) решение об отобрании ребенка (детей)

не принималось; принималось.

и) на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июня 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»

согласен (а); не согласен (а).

5. Прошу доставлять назначенную выплату (указать нужно):

через организацию почтовой связи:

(указывается адрес, по которому должна доставляться выплата)

через кредитную организацию:

Наименование организации			
БИК		ИНН	
КПП		Счет	

6. Я предупрежден (а):

а) о необходимости извещать территориальный орган Министерства труда и социального развития Республики Северная Осетия-Алания о наступлении обстоятельств, влекущих за

собой **изменение размера или прекращение** предоставления мер социальной поддержки (изменение состава семьи, изменение доходов членов семьи, изменение места постоянного жительства и прочее);

б) о необходимости извещать территориальный орган Министерства труда и социального развития Республики Северная Осетия-Алания об **изменении оснований** для получения мер социальной поддержки;

в) об обязанности **своевременно** сообщать о наступлении обстоятельств, влияющих на назначение мер социальной поддержки и об ответственности за достоверность представленных сведений.

г) _____

(иное)

В случае выявления фактов сокрытия сведений, влияющих на право получения социальных гарантий, **обязуюсь восстановить незаконно выплаченные мне средства.**

7. К заявлению прилагаю документы (необходимо выбрать из всплывающего списка):

№ п/п	Наименование документа
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

8. Прошу уведомить о принятом решении о назначении либо об отказе в назначении мер социальной поддержки (сделать отметки):

на бумажном носителе

в форме электронного документа

Способ получения уведомления:

в Управлении в МФЦ посредством ЕПГУ посредством почтовой связи

(почтовый адрес)

9. Достоверность сведений, указанных в заявлении, и ознакомление с положениями пункта 6 настоящего заявления подтверждаю.

Дата заполнения заявления	Подпись гражданина (его представителя)	Расшифровка подписи (инициалы, фамилия)
Место для ввода даты.		

_____»;

15) приложение №5 признать утратившим силу;

16) приложение №6 изложить в следующей редакции:

«Приложение №6

(наименование территориального органа Министерства труда и социального развития
Республики Северная Осетия-Алания)

РАСПИСКА - УВЕДОМЛЕНИЕ

**1. Заявление о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям,
имеющим детей**

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, которому назначается выплата)
поданное в интересах гражданина его представителем

(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя)
способ подачи заявления в территориальный орган Министерства труда и социального
развития Республики Северная Осетия-Алания

лично по почте

и документы, представленные с заявлением:

№ п/п	Наименование документа
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

принял:

Дата подачи заявления	Регистраци- онный номер заявления	Дата приема заявления	Должностное лицо	
			Подпись	Расшифровка подписи (фамилия, имя, отчество)
Место для ввода даты.		Место для ввода даты.		Выберите элемент.

2. Документы (сведения), находящиеся в распоряжении иных государственных органов, органов местного самоуправления либо подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления организациях, которые запрашиваются территориальным органом Министерства труда и социального развития Республики Северная Осетия-Алания и которые гражданин (его представитель) вправе представить по собственной инициативе для назначения мер социальной поддержки семьям, имеющим детей:

№ п/п	Наименование документа (факт, который должен быть подтвержден) (необходимо выбрать из всплывающего справочника)
1	
2	
3	

Если до поступления документов, запрошенных территориальным органом Министерства труда и социального развития Республики Северная Осетия-Алания в иных государственных органах, органах местного самоуправления либо подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления организация, гражданин (его представитель) представит такие документы по собственной инициативе, территориальный орган Министерства труда и социального развития Республики Северная Осетия-Алания рассматривает документы, представленные гражданином (его представителем).

3. Уведомление мною получено:

Дата	Подпись гражданина (его представителя)	Расшифровка подписи (инициалы, фамилия)
Место для ввода даты.		

_____».

6. В приложении 30:

1) в пункте 66 слова «заявление на имя начальника территориального органа» заменить словами «заявление о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей»;»;

2) пункт 74 изложить в следующей редакции:

«74. Основанием для начала процедуры приема и регистрации документов заявителя является обращение заявителя с заявлением о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей, в территориальный орган с комплектом документов, необходимых для предоставления государственной услуги, либо получение заявления и всех необходимых документов по почте.»;

3) в пункте 84 слова «расписку о приеме документов» заменить словами «расписку-уведомление»;

4) приложение №4 изложить в следующей редакции:

«Приложение №4

(наименование территориального органа Министерства труда и социального развития Республики Северная Осетия-Алания)

ЗАЯВЛЕНИЕ О НАЗНАЧЕНИИ (ВОЗОБНОВЛЕНИИ) МЕР СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ СЕМЬЯМ, ИМЕЮЩИМ ДЕТЕЙ

1. Сведения о заявителе:

Я, _____
 (фамилия (в скобках фамилия, которая была при рождении), имя, отчество (при наличии))

Статус: Выберите элемент.

Адрес места жительства: _____
Адрес места пребывания: _____
Адрес места фактического проживания: _____
Номер телефона: _____
Электронная почта: _____
СНИЛС: _____
Принадлежность к гражданству Гражданство Российской Федерации

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

2. Сведения о представителе (доверенном лице):

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя, доверенного лица)

Адрес места жительства: _____
Адрес места пребывания: _____
Адрес места фактического проживания: _____
Номер телефона: _____
Электронная почта: _____

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

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

3. Прошу назначить (выбрать из всплывающего справочника):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

5. _____
 6. _____
 7. _____

Сведения о составе семьи:

Заявляю, что на момент подачи обращения моя семья состоит из:

№ п/п	Степень родства	ФИО	Дата рождения	Принадлежность к гражданству
1				
2				
3				
4				
5				

Сведения о доходах, полученных в денежной форме (указываются на каждого члена семьи):

№ п/п	Наименование дохода	ФИО лица, чьи доходы указываются	Место получения дохода (наименование организации)
1	Оплата труда (все виды заработной платы и дополнительного вознаграждения по всем местам работы, службы и иной деятельности)		
2	Социальные выплаты (пенсии, стипендии, пособия и др.)		
3	Доходы от имущества (от аренды (найма), от реализации плодов подсобного хозяйства и др.)		
4	Иные виды доходов		

Заявляю, что нигде не работал и не работаю по трудовому договору, не осуществляю деятельность в качестве индивидуального предпринимателя, адвоката, нотариуса, занимающегося частной практикой, не отношусь к иным физическим лицам, профессиональная деятельность которых в соответствии с федеральными законами подлежит государственной регистрации и (или) лицензированию (отметка проставляется при отсутствии трудовой книжки).

4. Сообщаю, что я (поставить отметки в соответствующем квадрате):

- а) не работаю; работаю;

б) получателем мер социальной поддержки семьям, имеющим детей, в другом районе (регионе):

не являюсь; являюсь;

в) ребенок (дети) на полном государственном обеспечении

не находится (не находятся); находится (находятся);

г) родительских прав в отношении ребенка (детей)

не лишалась(ся); лишалась(ся);

д) умышленных преступлений, относящихся к преступлениям против личности в отношении своего ребенка (детей)

не совершала (не совершал); совершала (совершал);

е) решение об отмене усыновления ребенка (детей)

не принималось; принималось;

ж) решение об ограничении в родительских правах в отношении ребенка (детей)

не принималось; принималось;

з) решение об отобрании ребенка (детей)

не принималось; принималось.

и) на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июня 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»

согласен (а); не согласен (а).

5. Прошу доставлять назначенную выплату (указать нужное):

через организацию почтовой связи:

(указывается адрес, по которому должна доставляться выплата)

через кредитную организацию:

Наименование организации			
БИК		ИНН	
КПП		Счет	

6. Я предупрежден (а):

а) о необходимости извещать территориальный орган Министерства труда и социального развития Республики Северная Осетия-Алания о наступлении обстоятельств, влекущих за

собой **изменение размера или прекращение** предоставления мер социальной поддержки (изменение состава семьи, изменение доходов членов семьи, изменение места постоянного жительства и прочее);

б) о необходимости извещать территориальный орган Министерства труда и социального развития Республики Северная Осетия-Алания об **изменении оснований** для получения мер социальной поддержки;

в) об обязанности **своевременно** сообщать о наступлении обстоятельств, влияющих на назначение мер социальной поддержки и об ответственности за достоверность представленных сведений.

г) _____

(иное)

В случае выявления фактов сокрытия сведений, влияющих на право получения социальных гарантий, **обязуюсь восстановить незаконно выплаченные мне средства.**

7. К заявлению прилагаю документы (необходимо выбрать из всплывающего списка):

№ п/п	Наименование документа
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

8. Прошу уведомить о принятом решении о назначении либо об отказе в назначении мер социальной поддержки (сделать отметки):

на бумажном носителе

в форме электронного документа

Способ получения уведомления:

в Управлении в МФЦ посредством ЕИГУ посредством почтовой связи

(почтовый адрес)

9. Достоверность сведений, указанных в заявлении, и ознакомление с положениями пункта 6 настоящего заявления подтверждаю.

Дата заполнения заявления	Подпись гражданина (его представителя)	Расшифровка подписи (инициалы, фамилия)
Место для ввода даты.		

_____»;

5) приложение №5 признать утратившим силу;

б) приложение №6 изложить в следующей редакции:

«Приложение №6

(наименование территориального органа Министерства труда и социального развития Республики Северная Осетия-Алания)

РАСПИСКА - УВЕДОМЛЕНИЕ

1. Заявление о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, которому назначается выплата) поданное в интересах гражданина его представителем

(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя)
способ подачи заявления в территориальный орган Министерства труда и социального развития Республики Северная Осетия-Алания

лично по почте

и документы, представленные с заявлением:

№ п/п	Наименование документа
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

принял:

Дата подачи заявления	Регистрационный номер заявления	Дата приема заявления	Должностное лицо	
			Подпись	Расшифровка подписи (фамилия, имя, отчество)
Место для ввода даты.		Место для ввода даты.		Выберите элемент.

2. Документы (сведения), находящиеся в распоряжении иных государственных органов, органов местного самоуправления либо подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления организациях, которые запрашиваются территориальным органом Министерства труда и социального развития Республики Северная Осетия-Алания и которые гражданин (его представитель) вправе представить по собственной инициативе для назначения мер социальной поддержки семьям, имеющим детей:

№ п/п	Наименование документа (факт, который должен быть подтвержден) (необходимо выбрать из всплывающего справочника)
1	
2	
3	

Если до поступления документов, запрошенных территориальным органом Министерства труда и социального развития Республики Северная Осетия-Алания в иных государственных органах, органах местного самоуправления либо подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления организация, гражданин (его представитель) представит такие документы по собственной инициативе, территориальный орган Министерства труда и социального развития Республики Северная Осетия-Алания рассматривает документы, представленные гражданином (его представителем).

3. Уведомление мною получено:

Дата	Подпись гражданина (его представителя)	Расшифровка подписи (инициалы, фамилия)
Место для ввода даты.		

_____».

7. В приложении 54:

1) В абзаце втором подпункта 2 пункта 15 слова «заявление о назначении ежемесячной денежной выплаты» заменить словами «заявление о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей»;

2) в абзаце втором пункта 18 слова «заявление о назначении денежной выплаты» заменить словами «заявление о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей»;

3) в пункте 32:

в абзаце первом слова «заявлением на назначение денежной выплаты» заменить словами «заявлением о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей»;

в абзаце втором слова «расписку о приеме документов» заменить словами «расписку-уведомление»;

в абзаце третьем слова «заявления о назначении денежной выплаты» заменить словами «заявления о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей»;

4) в пункте 42:

в абзаце первом слова «заявлением о назначении денежной выплаты» заменить словами «заявлением о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей»;

в абзаце девятом слова «заявлении о назначении денежной выплаты» заменить словами «заявлении о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей»;

в абзаце десятом слова «расписку о приеме документов» заменить «расписку-уведомление»;

5) в пункте 43:

в абзаце первом слова «заявление на назначение денежной выплаты» заменить словами «заявление о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей,»;

абзац второй изложить в следующей редакции:

«Если при установлении фактов отсутствия документов, указанных в пункте 16 настоящего Административного регламента, или несоответствия представленных документов требованиям, указанным в пунктах 16-18 настоящего Административного регламента, заявитель настаивает на приеме заявления о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей, специалист, ответственный за прием документов и оформление личного дела заявителя, принимает от заявителя заявление о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей, вместе с предоставленными документами. При этом специалист, ответственный за прием документов и оформление личного дела заявителя, указывает в заявлении о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей, и в расписке-уведомлении выявленные недостатки и факт отсутствия необходимых документов. Заявление о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей, остается у специалиста, ответственного за прием и оформление личного дела заявителя. Расписка, оформленная по установленной форме, передается заявителю.»;

в абзаце четвертом слова «заявления о назначении денежной выплаты» заменить словами «заявления о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей,»;

6) в абзаце первом пункта 46 слова «заявления о назначении денежной выплаты» заменить словами «заявления о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей,»;

7) приложение №4 изложить в следующей редакции:

«Приложение №4

*(наименование территориального органа Министерства труда и социального развития
Республики Северная Осетия-Алания)*

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О НАЗНАЧЕНИИ (ВОЗОБНОВЛЕНИИ) МЕР СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ
СЕМЬЯМ, ИМЕЮЩИМ ДЕТЕЙ**

1. Сведения о заявителе:

Я, _____
 (фамилия (в скобках фамилия, которая была при рождении), имя, отчество (при наличии))

Статус: Выберите элемент.

Адрес места жительства: _____

Адрес места пребывания: _____

Адрес места фактического проживания: _____

Номер телефона: _____

Электронная почта: _____

СНИЛС: _____

Принадлежность к гражданству

Гражданство Российской Федерации

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

2. Сведения о представителе (доверенном лице):

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя, доверенного лица)

Адрес места жительства: _____

Адрес места пребывания: _____

Адрес места фактического проживания: _____

Номер телефона: _____

Электронная почта: _____

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

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

3. Прошу назначить (выбрать из всплывающего справочника):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

7.

Сведения о составе семьи:

Заявляю, что на момент подачи обращения моя семья состоит из:

№ п/п	Степень родства	ФИО	Дата рождения	Принадлежность к гражданству
1				
2				
3				
4				
5				

Сведения о доходах, полученных в денежной форме (указываются на каждого члена семьи):

№ п/п	Наименование дохода	ФИО лица, чьи доходы указываются	Место получения дохода (наименование организации)
1	Оплата труда (все виды заработной платы и дополнительного вознаграждения по всем местам работы, службы и иной деятельности)		
2	Социальные выплаты (пенсии, стипендии, пособия и др.)		
3	Доходы от имущества (от аренды (найма), от реализации плодов подсобного хозяйства и др.)		
4	Иные виды доходов		

Заявляю, что нигде не работал и не работаю по трудовому договору, не осуществляю деятельность в качестве индивидуального предпринимателя, адвоката, нотариуса, занимающегося частной практикой, не отношусь к иным физическим лицам, профессиональная деятельность которых в соответствии с федеральными законами подлежит государственной регистрации и (или) лицензированию (отметка проставляется при отсутствии трудовой книжки).

4. Сообщаю, что я (поставить отметки в соответствующем квадрате):

а) не работаю; работаю;

б) получателем мер социальной поддержки семьям, имеющим детей, в другом районе (регионе):

 не являюсь; являюсь;

в) ребенок (дети) на полном государственном обеспечении

не находится (не находятся); находится (находятся);

г) родительских прав в отношении ребенка (детей)

не лишалась(ся); лишалась(ся);

д) умышленных преступлений, относящихся к преступлениям против личности в отношении своего ребенка (детей)

не совершала (не совершал); совершала (совершал);

е) решение об отмене усыновления ребенка (детей)

не принималось; принималось;

ж) решение об ограничении в родительских правах в отношении ребенка (детей)

не принималось; принималось;

з) решение об отобрании ребенка (детей)

не принималось; принималось.

и) на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июня 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»

согласен (а); не согласен (а).

5. Прошу доставлять назначенную выплату (указать нужное):

через организацию почтовой связи:

(указывается адрес, по которому должна доставляться выплата)

через кредитную организацию:

Наименование организации			
БИК		ИНН	
КПП		Счет	

6. Я предупрежден (а):

а) о необходимости извещать территориальный орган Министерства труда и социального развития Республики Северная Осетия-Алания о наступлении обстоятельств, влекущих за собой изменение размера или прекращение предоставления мер социальной поддержки (изменение состава семьи, изменение доходов членов семьи, изменение места постоянного жительства и прочее);

б) о необходимости извещать территориальный орган Министерства труда и социального развития Республики Северная Осетия-Алания об **изменении оснований** для получения мер социальной поддержки;

в) об обязанности **своевременно** сообщать о наступлении обстоятельств, влияющих на назначение мер социальной поддержки и об ответственности за достоверность представленных сведений.

г) _____

(иное)

В случае выявления фактов сокрытия сведений, влияющих на право получения социальных гарантий, **обязуюсь восстановить незаконно выплаченные мне средства.**

7. К заявлению прилагаю документы (необходимо выбрать из всплывающего списка):

№ п/п	Наименование документа
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

8. Прошу уведомить о принятом решении о назначении либо об отказе в назначении мер социальной поддержки (сделать отметки):

на бумажном носителе

в форме электронного документа

Способ получения уведомления:

в Управлении в МФЦ посредством ЕПГУ посредством почтовой связи

(почтовый адрес)

9. Достоверность сведений, указанных в заявлении, и ознакомление с положениями пункта 6 настоящего заявления подтверждаю.

Дата заполнения заявления	Подпись гражданина (его представителя)	Расшифровка подписи (инициалы, фамилия)
Место для ввода даты.		

(наименование территориального органа Министерства труда и социального развития Республики Северная Осетия-Алания)

РАСПИСКА - УВЕДОМЛЕНИЕ

1. Заявление о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, которому назначается выплата)
 поданное в интересах гражданина его представителем

(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя)
 способ подачи заявления в территориальный орган Министерства труда и социального развития Республики Северная Осетия-Алания

лично по почте

и документы, представленные с заявлением:

№ п/п	Наименование документа
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

принял:

Дата подачи заявления	Регистрацио нный номер заявления	Дата приема заявления	Должностное лицо	
			Подпись	Расшифровка подписи (фамилия, имя, отчество)
Место для ввода даты.		Место для ввода даты.		Выберите элемент.

2. Документы (сведения), находящиеся в распоряжении иных государственных органов, органов местного самоуправления либо подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления организациях, которые запрашиваются территориальным органом Министерства труда и социального развития Республики Северная Осетия-Алания и которые гражданин (его представитель) вправе представить по собственной инициативе для назначения мер социальной поддержки семьям, имеющим детей:

№ п/п	Наименование документа (факт, который должен быть подтвержден) <i>(необходимо выбрать из всплывающего справочника)</i>
1	
2	
3	

Если до поступления документов, запрошенных территориальным органом Министерства труда и социального развития Республики Северная Осетия-Алания в иных государственных органах, органах местного самоуправления либо подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления организация, гражданин (его представитель) представит такие документы по собственной инициативе, территориальный орган Министерства труда и социального развития Республики Северная Осетия-Алания рассматривает документы, представленные гражданином (его представителем).

3. Уведомление мною получено:

Дата	Подпись гражданина (его представителя)	Расшифровка подписи (инициалы, фамилия)
Место для ввода даты.		

_____».

8. В приложении 58:

1) в абзаце втором пункта 16 слова «заявление о назначении пособия» изложить в следующей редакции «заявление о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей»;

2) в пункте 19 слова «заявление о назначении пособия» заменить словами «заявление о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей»;

3) в пункте 29:

в абзаце первом слова «заявлением на назначение пособия» заменить словами «заявлением о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей»;

в абзаце втором слова «расписку о приеме документов» заменить словами «расписку-уведомление»;

в абзаце третьем слова «заявления о назначении пособия» заменить словами «заявления о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей»;

4) в пункте 47:

в абзаце первом слова «заявлением о назначении пособия» заменить словами «заявлением о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей»;

в абзаце девятом слова «заявления о назначении пособия» заменить словами «заявления о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей»;

в абзаце десятом слова «расписку о приеме документов» заменить словами «расписку-уведомление»;

5) в пункте 48 слова «заявление на назначение пособия» заменить словами «заявления о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей»;

- 6) в пункте 49:
в абзаце первом:

слова «заявления на назначение пособия» заменить словами «заявления о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей,»;

слова «заявление на назначение пособия» заменить словами «заявление о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей,»;

- абзац второй изложить в следующей редакции:

«При этом специалист, ответственный за прием документов и оформление личного дела заявителя, указывает в заявлении о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей, и в расписке-уведомлении выявленные недостатки и факт отсутствия необходимых документов. Заявление о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей, остается у специалиста, ответственного за прием и оформление личного дела заявителя. Расписка, оформленная по установленной форме, передается заявителю.»;

7) в пункте 51 слова «заявления о назначении пособия» заменить словами «заявления о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей,»;

8) в пункте 54 слова «заявления о назначении пособия» заменить словами «заявления о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей,»;

- 9) приложение №4 изложить в следующей редакции:

«Приложение №4

*(наименование территориального органа Министерства труда и социального развития
Республики Северная Осетия-Алания)*

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О НАЗНАЧЕНИИ (ВОЗОБНОВЛЕНИИ) МЕР СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ
СЕМЬЯМ, ИМЕЮЩИМ ДЕТЕЙ**

1. Сведения о заявителе:

Я, _____
 (фамилия (в скобках фамилия, которая была при рождении), имя, отчество (при наличии))

Статус: Выберите элемент.

Адрес места жительства: _____
Адрес места пребывания: _____
Адрес места фактического проживания: _____
Номер телефона: _____
Электронная почта: _____
СНИЛС: _____
Принадлежность к гражданству Гражданство Российской Федерации

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

2. Сведения о представителе (доверенном лице):

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя, доверенного лица)

Адрес места жительства: _____
Адрес места пребывания: _____
Адрес места фактического проживания: _____
Номер телефона: _____
Электронная почта: _____

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

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

3. Прошу назначить (выбрать из всплывающего справочника):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

7.

Сведения о составе семьи:

Заявляю, что на момент подачи обращения моя семья состоит из:

№ п/п	Степень родства	ФИО	Дата рождения	Принадлежность к гражданству
1				
2				
3				
4				
5				

Сведения о доходах, полученных в денежной форме (указываются на каждого члена семьи):

№ п/п	Наименование дохода	ФИО лица, чьи доходы указываются	Место получения дохода (наименование организации)
1	Оплата труда (все виды заработной платы и дополнительного вознаграждения по всем местам работы, службы и иной деятельности)		
2	Социальные выплаты (пенсии, стипендии, пособия и др.)		
3	Доходы от имущества (от аренды (найма), от реализации плодов подсобного хозяйства и др.)		
4	Иные виды доходов		

Заявляю, что нигде не работал и не работаю по трудовому договору, не осуществляю деятельность в качестве индивидуального предпринимателя, адвоката, нотариуса, занимающегося частной практикой, не отношусь к иным физическим лицам, профессиональная деятельность которых в соответствии с федеральными законами подлежит государственной регистрации и (или) лицензированию (отметка проставляется при отсутствии трудовой книжки).

4. Сообщаю, что я (поставить отметки в соответствующем квадрате):

а) не работаю; работаю;

б) получателем мер социальной поддержки семьям, имеющим детей, в другом районе (регионе):

 не являюсь; являюсь;

в) ребенок (дети) на полном государственном обеспечении

не находится (не находятся); находится (находятся);

г) родительских прав в отношении ребенка (детей)

не лишалась(ся); лишалась(ся);

д) умышленных преступлений, относящихся к преступлениям против личности в отношении своего ребенка (детей)

не совершала (не совершал); совершала (совершал);

е) решение об отмене усыновления ребенка (детей)

не принималось; принималось;

ж) решение об ограничении в родительских правах в отношении ребенка (детей)

не принималось; принималось;

з) решение об отобрании ребенка (детей)

не принималось; принималось.

и) на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июня 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»

согласен (а); не согласен (а).

5. Прошу доставлять назначенную выплату (указать нужно):

через организацию почтовой связи:

(указывается адрес, по которому должна доставляться выплата)

через кредитную организацию:

Наименование организации			
БИК		ИНН	
КПП		Счет	

6. Я предупрежден (а):

а) о необходимости извещать территориальный орган Министерства труда и социального развития Республики Северная Осетия-Алания о наступлении обстоятельств, влекущих за собой **изменение размера или прекращение** предоставления мер социальной поддержки (изменение состава семьи, изменение доходов членов семьи, изменение места постоянного жительства и прочее);

б) о необходимости извещать территориальный орган Министерства труда и социального развития Республики Северная Осетия-Алания об **изменении оснований** для получения мер социальной поддержки;

в) об обязанности **своевременно** сообщать о наступлении обстоятельств, влияющих на назначение мер социальной поддержки и об ответственности за достоверность представленных сведений.

г) _____

(иное)

В случае выявления фактов сокрытия сведений, влияющих на право получения социальных гарантий, **обязуюсь восстановить незаконно выплаченные мне средства.**

7. К заявлению прилагаю документы (необходимо выбрать из всплывающего списка):

№ п/п	Наименование документа
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

8. Прошу уведомить о принятом решении о назначении либо об отказе в назначении мер социальной поддержки (сделать отметки):

на бумажном носителе

в форме электронного документа

Способ получения уведомления:

в Управлении в МФЦ посредством ЕПГУ посредством почтовой связи

(почтовый адрес)

9. Достоверность сведений, указанных в заявлении, и ознакомление с положениями пункта 6 настоящего заявления подтверждаю.

Дата заполнения заявления	Подпись гражданина (его представителя)	Расшифровка подписи (инициалы, фамилия)
Место для ввода даты.		

(наименование территориального органа Министерства труда и социального развития Республики Северная Осетия-Алания)

РАСПИСКА - УВЕДОМЛЕНИЕ

1. Заявление о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, которому назначается выплата)
 поданное в интересах гражданина его представителем

(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя)
 способ подачи заявления в территориальный орган Министерства труда и социального развития Республики Северная Осетия-Алания

лично по почте

и документы, представленные с заявлением:

№ п/п	Наименование документа
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

принял:

Дата подачи заявления	Регистраци- онный номер заявления	Дата приема заявления	Должностное лицо	
			Подпись	Расшифровка подписи (фамилия, имя, отчество)
Место для ввода даты.		Место для ввода даты.		Выберите элемент.

2. Документы (сведения), находящиеся в распоряжении иных государственных органов, органов местного самоуправления либо подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления организациях, которые запрашиваются территориальным органом Министерства труда и социального развития Республики Северная Осетия-Алания и которые гражданин (его представитель) вправе представить по собственной инициативе для назначения мер социальной поддержки семьям, имеющим детей:

№ п/п	Наименование документа (факт, который должен быть подтвержден) <i>(необходимо выбрать из всплывающего справочника)</i>
1	
2	
3	

Если до поступления документов, запрошенных территориальным органом Министерства труда и социального развития Республики Северная Осетия-Алания в иных

государственных органах, органах местного самоуправления либо подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления организация, гражданин (его представитель) представит такие документы по собственной инициативе, территориальный орган Министерства труда и социального развития Республики Северная Осетия-Алания рассматривает документы, представленные гражданином (его представителем).

3. Уведомление мною получено:

Дата	Подпись гражданина (его представителя)	Расшифровка подписи (инициалы, фамилия)
Место для ввода даты.		

».

9. В приложении 59:

1) в пункте 21 слова «Заявление о назначении единовременной выплаты» заменить словами «Заявление о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей,»;

2) в пункте 30:

в абзаце первом слова «заявлением на назначение единовременной выплаты» заменить словами «заявлением о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей,»;

в абзаце третьем слова «заявления о назначении единовременной выплаты» заменить словами «заявления о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей,»;

3) в пункте 48:

в абзаце первом слова «заявлением на получение единовременной выплаты» заменить словами «заявлением о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей,»;

в абзаце восьмом слова «заявлении на получение единовременной выплаты» заменить словами «заявлении о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей»;

в абзаце девятом слова «расписку о приеме документов» заменить словами «расписку-уведомление»;

4) в пункте 49 слова «заявление на назначение единовременной выплаты» заменить словами «заявление о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей,»;

5) пункт 50 изложить в следующей редакции:

«50. Если при установлении фактов отсутствия документов, указанных в пункте 18 настоящего Административного регламента, или несоответствия представленных документов требованиям, указанным в пунктах 19-20 настоящего Административного регламента, заявитель настаивает на приеме заявления о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей, специалист, ответственный за прием документов и

оформление личного дела заявителя, принимает от заявителя заявление о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей, вместе с предоставленными документами.

При этом специалист, ответственный за прием документов и оформление личного дела заявителя, указывает в заявлении о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей, и в расписке-уведомлении выявленные недостатки и факт отсутствия необходимых документов. Заявление о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей, остается у специалиста, ответственного за прием и оформление личного дела заявителя. Расписка, оформленная по установленной форме, передается заявителю.»;

6) в пункте 52 слова «заявления о назначении единовременной выплаты» заменить словами «заявления о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей,»;

7) в пункте 54 слова «заявления о назначении единовременной выплаты» заменить словами «заявления о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей,»;

8) приложение №4 изложить в следующей редакции:

«Приложение №4

*(наименование территориального органа Министерства труда и социального развития
Республики Северная Осетия-Алания)*

ЗАЯВЛЕНИЕ О НАЗНАЧЕНИИ (ВОЗОБНОВЛЕНИИ) МЕР СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ СЕМЬЯМ, ИМЕЮЩИМ ДЕТЕЙ

1. Сведения о заявителе:

Я,

(фамилия (в скобках фамилия, которая была при рождении), имя, отчество (при наличии))

Статус: Выберите элемент.

Адрес места жительства: _____

Адрес места пребывания: _____

Адрес места фактического проживания: _____

Номер телефона: _____

Электронная почта: _____

СНИЛС: _____

Принадлежность к гражданству

Гражданство Российской Федерации

Наименование документа, удостоверяющего личность			
Серия, номер		Дата выдачи	

Кем выдан			
Дата рождения		Срок действия документа	

2. Сведения о представителе (доверенном лице):

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

Адрес места жительства: _____
Адрес места пребывания: _____
Адрес места фактического проживания: _____
Номер телефона: _____
Электронная почта: _____

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

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

3. Пропшу назначить (выбрать из всплывающего справочника):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

Сведения о составе семьи:

Заявляю, что на момент подачи обращения моя семья состоит из:

№ п/п	Степень родства	ФИО	Дата рождения	Принадлежность к гражданству
1				
2				
3				
4				
5				

Сведения о доходах, полученных в денежной форме (указываются на каждого члена семьи):

№	Наименование дохода	ФИО лица,	Место получения дохода
---	---------------------	-----------	------------------------

п/п		чьи доходы указываются	(наименование организации)
1	Оплата труда (все виды заработной платы и дополнительного вознаграждения по всем местам работы, службы и иной деятельности)		
2	Социальные выплаты (пенсии, стипендии, пособия и др.)		
3	Доходы от имущества (от аренды (найма), от реализации плодов подсобного хозяйства и др.)		
4	Иные виды доходов		

Заявляю, что нигде не работал и не работаю по трудовому договору, не осуществляю деятельность в качестве индивидуального предпринимателя, адвоката, нотариуса, занимающегося частной практикой, не отношусь к иным физическим лицам, профессиональная деятельность которых в соответствии с федеральными законами подлежит государственной регистрации и (или) лицензированию (отметка проставляется при отсутствии трудовой книжки).

4. Сообщаю, что я (проставить отметки в соответствующем квадрате):

а) не работаю; работаю;

б) получателем мер социальной поддержки семьям, имеющим детей, в другом районе (регионе):

не являюсь; являюсь;

в) ребенок (дети) на полном государственном обеспечении

не находится (не находятся); находится (находятся);

г) родительских прав в отношении ребенка (детей)

не лишалась(ся); лишалась(ся);

д) умышленных преступлений, относящихся к преступлениям против личности в отношении своего ребенка (детей)

не совершала (не совершал); совершала (совершал);

е) решение об отмене усыновления ребенка (детей)

не принималось; принималось;

ж) решение об ограничении в родительских правах в отношении ребенка (детей)

не принималось; принималось;

з) решение об отобрании ребенка (детей)

не принималось; принималось.

и) на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июня 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»

согласен (а); не согласен (а).

5. Прошу доставлять назначенную выплату (указать нужное):

через организацию почтовой связи:

_____ (указывается адрес, по которому должна доставляться выплата)

через кредитную организацию:

Наименование организации			
БИК		ИНН	
КПП		Счет	

6. Я предупрежден (а):

а) о необходимости извещать территориальный орган Министерства труда и социального развития Республики Северная Осетия-Алания о наступлении обстоятельств, влекущих за собой **изменение размера или прекращение** предоставления мер социальной поддержки (изменение состава семьи, изменение доходов членов семьи, изменение места постоянного жительства и прочее);

б) о необходимости извещать территориальный орган Министерства труда и социального развития Республики Северная Осетия-Алания об **изменении оснований** для получения мер социальной поддержки;

в) об обязанности **своевременно** сообщать о наступлении обстоятельств, влияющих на назначение мер социальной поддержки и об ответственности за достоверность представленных сведений.

г) _____

(иное)

В случае выявления фактов сокрытия сведений, влияющих на право получения социальных гарантий, **обязуюсь восстановить незаконно выплаченные мне средства.**

7. К заявлению прилагаю документы (необходимо выбрать из всплывающего списка):

№ п/п	Наименование документа
1	
2	

3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

8. Прошу уведомить о принятом решении о назначении либо об отказе в назначении мер социальной поддержки (сделать отметки):

на бумажном носителе в форме электронного документа

Способ получения уведомления:

в Управлении в МФЦ посредством ЕПГУ посредством почтовой связи

_____ (почтовый адрес)

9. Достоверность сведений, указанных в заявлении, и ознакомление с положениями пункта 6 настоящего заявления подтверждаю.

Дата заполнения заявления	Подпись гражданина (его представителя)	Расшифровка подписи (инициалы, фамилия)
Место для ввода даты.		

_____ (наименование территориального органа Министерства труда и социального развития Республики Северная Осетия-Алания)

РАСПИСКА - УВЕДОМЛЕНИЕ

1. Заявление о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, которому назначается выплата)
поданное в интересах гражданина его представителем

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя)
способ подачи заявления в территориальный орган Министерства труда и социального развития РСО – Алания

лично по почте

и документы, представленные с заявлением:

№ п/п	Наименование документа

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10

принял:

Дата подачи заявления	Регистрационный номер заявления	Дата приема заявления	Должностное лицо	
			Подпись	Расшифровка подписи (фамилия, имя, отчество)
Место для ввода даты.		Место для ввода даты.		Выберите элемент.

2. Документы (сведения), находящиеся в распоряжении иных государственных органов, органов местного самоуправления либо подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления организациях, которые запрашиваются территориальным органом Министерства труда и социального развития Республики Северная Осетия-Алания и которые гражданин (его представитель) вправе представить по собственной инициативе для назначения мер социальной поддержки семьям, имеющим детей:

№ п/п	Наименование документа (факт, который должен быть подтвержден) <i>(необходимо выбрать из всплывающего справочника)</i>
1	
2	
3	

Если до поступления документов, запрошенных территориальным органом Министерства труда и социального развития Республики Северная Осетия-Алания в иных государственных органах, органах местного самоуправления либо подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления организация, гражданин (его представитель) представит такие документы по собственной инициативе, территориальный орган Министерства труда и социального развития Республики Северная Осетия-Алания рассматривает документы, представленные гражданином (его представителем).

3. Уведомление мною получено:

Дата	Подпись гражданина (его представителя)	Расшифровка подписи (инициалы, фамилия)
Место для ввода даты.		

».

10. В приложении 61:

1) в пункте 20 слова «Заявление о назначении ежемесячной выплаты» заменить словами «Заявление о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей.»;

2) в пункте 39:

в абзаце первом слова «заявлением об установлении права на получение ежемесячной выплаты» заменить словами «заявлением о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей.»;

в абзаце восьмом слова «заявлении об установлении права на получение ежемесячной выплаты» заменить словами «заявлении о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей.»;

в абзаце девятом слова «расписку о приеме документов» заменит словами «расписку-уведомление.»;

3) в пункте 40 слова «заявление на назначение ежемесячной выплаты» заменить словами «заявлении о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей.»;

4) пункт 41 изложить в следующей редакции:

«41. Если при установлении фактов отсутствия документов, указанных в пункте 17 настоящего Административного регламента, или несоответствия представленных документов требованиям, указанным в пунктах 18-20 настоящего Административного регламента, заявитель настаивает на приеме заявления о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей, специалист, ответственный за прием документов и оформление личного дела заявителя, принимает от заявителя заявление о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей, вместе с предоставленными документами.

При этом он указывает в заявлении о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей, и в расписке-уведомлении выявленные недостатки и факт отсутствия необходимых документов. Заявление о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей, остается у специалиста, ответственного за прием и оформление личного дела заявителя. Расписка, оформленная по установленной форме, передается заявителю.»;

5) в пункте 43 слова «заявления о назначении ежемесячной выплаты» заменить словами «заявления о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей.»;

6) в пункте 45 слова «заявления о назначении ежемесячной выплаты» заменить словами «заявления о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей.»;

7) Приложение №4 изложить в следующей редакции:

*(наименование территориального органа Министерства труда и социального развития
Республики Северная Осетия-Алания)*

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О НАЗНАЧЕНИИ (ВОЗОБНОВЛЕНИИ) МЕР СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ
СЕМЬЯМ, ИМЕЮЩИМ ДЕТЕЙ**

1. Сведения о заявителе:

Я, _____
(фамилия (в скобках фамилия, которая была при рождении), имя, отчество (при наличии))

Статус: Выберите элемент.

Адрес места жительства: _____
Адрес места пребывания: _____
Адрес места фактического проживания: _____
Номер телефона: _____
Электронная почта: _____
СНИЛС: _____
Принадлежность к гражданству: Гражданство Российской Федерации

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

2. Сведения о представителе (доверенном лице):

_____ *(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя, доверенного лица)*

Адрес места жительства: _____
Адрес места пребывания: _____
Адрес места фактического проживания: _____
Номер телефона: _____
Электронная почта: _____

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

Наименование документа, подтверждающего полномочия представителя	ДОВЕРЕННОСТЬ
--	--------------

Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			
Срок действия документа			

3. Прошу назначить (выбрать из всплывающего справочника):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

Сведения о составе семьи:

Заявляю, что на момент подачи обращения моя семья состоит из:

№ п/п	Степень родства	ФИО	Дата рождения	Принадлежность к гражданству
1				
2				
3				
4				
5				

Сведения о доходах, полученных в денежной форме (указываются на каждого члена семьи):

№ п/п	Наименование дохода	ФИО лица, чьи доходы указываются	Место получения дохода (наименование организации)
1	Оплата труда (все виды заработной платы и дополнительного вознаграждения по всем местам работы, службы и иной деятельности)		
2	Социальные выплаты (пенсии, стипендии, пособия и др.)		
3	Доходы от имущества (от аренды (найма), от реализации плодов подсобного хозяйства и др.)		
4	Иные виды доходов		

Заявляю, что нигде не работал и не работаю по трудовому договору, не осуществляю деятельность в качестве индивидуального предпринимателя, адвоката, нотариуса,

занимающегося частной практикой, не относясь к иным физическим лицам, профессиональная деятельность которых в соответствии с федеральными законами подлежит государственной регистрации и (или) лицензированию (*отметка проставляется при отсутствии трудовой книжки*).

4. Сообщаю, что я (*поставить отметки в соответствующем квадрате*):

а) не работаю; работаю;

б) получателем мер социальной поддержки семьям, имеющим детей, в другом районе (регионе):

не являюсь; являюсь;

в) ребенок (дети) на полном государственном обеспечении

не находится (не находятся); находится (находятся);

г) родительских прав в отношении ребенка (детей)

не лишалась(ся); лишалась(ся);

д) умышленных преступлений, относящихся к преступлениям против личности в отношении своего ребенка (детей)

не совершала (не совершал); совершала (совершал);

е) решение об отмене усыновления ребенка (детей)

не принималось; принималось;

ж) решение об ограничении в родительских правах в отношении ребенка (детей)

не принималось; принималось;

з) решение об отобрании ребенка (детей)

не принималось; принималось.

и) на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июня 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»

согласен (а); не согласен (а).

5. Прошу доставлять назначенную выплату (*указать нужное*):

через организацию почтовой связи:

(*указывается адрес, по которому должна доставляться выплата*)

через кредитную организацию:

Наименование организации			
БИК		ИНН	
КПП		Счет	

6. Я предупрежден (а):

а) о необходимости извещать территориальный орган Министерства труда и социального развития Республики Северная Осетия-Алания о наступлении обстоятельств, влекущих за собой изменение размера или прекращение предоставления мер социальной поддержки (изменение состава семьи, изменение доходов членов семьи, изменение места постоянного жительства и прочее);

б) о необходимости извещать территориальный орган Министерства труда и социального развития Республики Северная Осетия-Алания об изменении оснований для получения мер социальной поддержки;

в) об обязанности своевременно сообщать о наступлении обстоятельств, влияющих на назначение мер социальной поддержки и об ответственности за достоверность представленных сведений.

г) _____

(иное)

В случае выявления фактов сокрытия сведений, влияющих на право получения социальных гарантий, обязуюсь восстановить незаконно выплаченные мне средства.

7. К заявлению прилагаю документы (необходимо выбрать из всплывающего списка):

№ п/п	Наименование документа
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

8. Прошу уведомить о принятом решении о назначении либо об отказе в назначении мер социальной поддержки (сделать отметки):

на бумажном носителе

в форме электронного документа

Способ получения уведомления:

в Управлении в МФЦ посредством ЕПГУ посредством почтовой связи

(почтовый адрес)

9. Достоверность сведений, указанных в заявлении, и ознакомление с положениями пункта 6 настоящего заявления подтверждаю.

Дата заполнения заявления	Подпись гражданина (его представителя)	Расшифровка подписи (инициалы, фамилия)
Место для ввода даты.		

(наименование территориального органа Министерства труда и социального развития Республики Северная Осетия-Алания)

РАСПИСКА - УВЕДОМЛЕНИЕ

1. Заявление о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, которому назначается выплата) поданное в интересах гражданина его представителем

(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя) способ подачи заявления в территориальный орган Министерства труда и социального развития РСО – Алания

лично по почте

и документы, представленные с заявлением:

№ п/п	Наименование документа
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

принят:

Дата подачи заявления	Регистрационный номер заявления	Дата приема заявления	Должностное лицо	
			Подпись	Расшифровка подписи (фамилия, имя, отчество)
Место для ввода даты.		Место для ввода даты.		Выберите элемент.

2. Документы (сведения), находящиеся в распоряжении иных государственных органов, органов местного самоуправления либо подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления организациях, которые запрашиваются территориальным органом Министерства труда и социального развития Республики

Северная Осетия-Алания и которые гражданин (его представитель) вправе представить по собственной инициативе для назначения мер социальной поддержки семьям, имеющим детей:

№ п/п	Наименование документа (факт, который должен быть подтвержден) (необходимо выбрать из всплывающего справочника)
1	
2	
3	

Если до поступления документов, запрошенных территориальным органом Министерства труда и социального развития Республики Северная Осетия-Алания в иных государственных органах, органах местного самоуправления либо подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления организация, гражданин (его представитель) представит такие документы по собственной инициативе, территориальный орган Министерства труда и социального развития Республики Северная Осетия-Алания рассматривает документы, представленные гражданином (его представителем).

3. Уведомление мною получено:

Дата	Подпись гражданина (его представителя)	Расшифровка подписи (инициалы, фамилия)
Место для ввода даты.		

».

11. В приложении 62:

1) в пункте 2:

в подпункте «а» слова «у родителей» заменить словами «у одного или обоих родителей»;

в подпункте «б» слово «родителей» заменить словами «одного или обоих родителей»;

2) в пункте 17:

в подпункте 2 слова «членов его семьи» заменить словами «его несовершеннолетних детей»;

в подпункте 5 слова «проживание членов нуждающейся семьи на территории Республики Северная Осетия-Алания и» исключить;

3) в пункте 20 слова «Заявление о назначении ежемесячной выплаты» заменить словами «Заявление о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей,»;

4) в пункте 39:

в абзаце первом слова «заявлением об установлении права на получение ежемесячной выплаты» заменить словами «заявлением о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей,»;

в абзаце восьмом слова «заявлении об установлении права на получение ежемесячной выплаты» заменить словами «заявлении о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей,»;

в абзаце девятом слова «расписку о приеме документов» заменить словами «расписку-уведомление»;

5) в пункте 40 слова «заявление на назначение ежемесячной выплаты» заменить словами «заявление о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей,»;

6) пункт 41 изложить в следующей редакции:

«41. Если при установлении фактов отсутствия документов, указанных в пункте 17 настоящего Административного регламента, или несоответствия представленных документов требованиям, указанным в пунктах 18-20 настоящего Административного регламента, заявитель настаивает на приеме заявления о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей, специалист, ответственный за прием документов и оформление личного дела заявителя, принимает от заявителя заявление о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей, вместе с предоставленными документами.

При этом специалист, ответственный за прием документов и оформление личного дела заявителя, указывает в заявлении о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей, и в расписке-уведомлении выявленные недостатки и факт отсутствия необходимых документов. Заявление о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей, остается у специалиста, ответственного за прием и оформление личного дела заявителя. Расписка, оформленная по установленной форме, передается заявителю.»;

7) в пункте 43 слова «заявления о назначении ежемесячной выплаты» заменить словами «заявления о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей,»;

8) в пункте 45 слова «заявления о назначении ежемесячной выплаты» заменить словами «заявления о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей,»;

9) приложение №4 изложить в следующей редакции:

«Приложение №4

*(наименование территориального органа Министерства труда и социального развития
Республики Северная Осетия-Алания)*

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О НАЗНАЧЕНИИ (ВОЗОБНОВЛЕНИИ) МЕР СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ
СЕМЬЯМ, ИМЕЮЩИМ ДЕТЕЙ**

1. Сведения о заявителе:

Я, _____
(фамилия (в скобках фамилия, которая была при рождении), имя, отчество (при наличии))

Статус: Выберите элемент.

Адрес места жительства: _____

Адрес места пребывания: _____

Адрес места фактического проживания: _____

Номер телефона: _____

Электронная почта: _____

СНИЛС: _____

Принадлежность к гражданству

Гражданство Российской Федерации

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

2. Сведения о представителе (доверенном лице):

_____ *(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя, доверенного лица)*

Адрес места жительства: _____

Адрес места пребывания: _____

Адрес места фактического проживания: _____

Номер телефона: _____

Электронная почта: _____

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

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

3. Прошу назначить (выбрать из всплывающего справочника):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

6. _____
7. _____

Сведения о составе семьи:

Заявляю, что на момент подачи обращения моя семья состоит из:

№ п/п	Степень родства	ФИО	Дата рождения	Принадлежность к гражданству
1				
2				
3				
4				
5				

Сведения о доходах, полученных в денежной форме (указываются на каждого члена семьи):

№ п/п	Наименование дохода	ФИО лица, чьи доходы указываются	Место получения дохода (наименование организации)
1	Оплата труда (все виды заработной платы и дополнительного вознаграждения по всем местам работы, службы и иной деятельности)		
2	Социальные выплаты (пенсии, стипендии, пособия и др.)		
3	Доходы от имущества (от аренды (найма), от реализации плодов подсобного хозяйства и др.)		
4	Иные виды доходов		

Заявляю, что нигде не работал и не работаю по трудовому договору, не осуществляю деятельность в качестве индивидуального предпринимателя, адвоката, нотариуса, занимающегося частной практикой, не отношусь к иным физическим лицам, профессиональная деятельность которых в соответствии с федеральными законами подлежит государственной регистрации и (или) лицензированию (отметка проставляется при отсутствии трудовой книжки).

4. Сообщаю, что я (проставить отметки в соответствующем квадрате):

а) не работаю; работаю;

б) получателем мер социальной поддержки семьям, имеющим детей, в другом районе (регионе):

не являюсь; являюсь;

в) ребенок (дети) на полном государственном обеспечении

не находится (не находятся); находится (находятся);

г) родительских прав в отношении ребенка (детей)

не лишалась(ся); лишалась(ся);

д) умышленных преступлений, относящихся к преступлениям против личности в отношении своего ребенка (детей)

не совершала (не совершал); совершала (совершал);

е) решение об отмене усыновления ребенка (детей)

не принималось; принималось;

ж) решение об ограничении в родительских правах в отношении ребенка (детей)

не принималось; принималось;

з) решение об отобрании ребенка (детей)

не принималось; принималось.

и) на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июня 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»

согласен (а); не согласен (а).

5. Прошу доставлять назначенную выплату (указать нужное):

через организацию почтовой связи:

(указывается адрес, по которому должна доставляться выплата)

через кредитную организацию:

Наименование организации			
БИК		ИНН	
КПП		Счет	

6. Я предупрежден (а):

а) о необходимости извещать территориальный орган Министерства труда и социального развития Республики Северная Осетия-Алания о наступлении обстоятельств, влекущих за собой **изменение размера или прекращение** предоставления мер социальной поддержки

(изменение состава семьи, изменение доходов членов семьи, изменение места постоянного жительства и прочее);

б) о необходимости извещать территориальный орган Министерства труда и социального развития Республики Северная Осетия-Алания об **изменении оснований** для получения мер социальной поддержки;

в) об обязанности **своевременно** сообщать о наступлении обстоятельств, влияющих на назначение мер социальной поддержки и об ответственности за достоверность представленных сведений.

г) _____

(иное)

В случае выявления фактов сокрытия сведений, влияющих на право получения социальных гарантий, **обязуюсь восстановить незаконно выплаченные мне средства.**

7. К заявлению прилагаю документы (необходимо выбрать из всплывающего списка):

№ п/п	Наименование документа
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

8. Прошу уведомить о принятом решении о назначении либо об отказе в назначении мер социальной поддержки (сделать отметки):

на бумажном носителе

в форме электронного документа

Способ получения уведомления:

в Управлении в МФЦ посредством ЕИГУ посредством почтовой связи

(почтовый адрес)

9. Достоверность сведений, указанных в заявлении, и ознакомление с положениями пункта 6 настоящего заявления подтверждаю.

Дата заполнения заявления	Подпись гражданина (его представителя)	Расшифровка подписи (инициалы, фамилия)
Место для ввода даты.		

(наименование территориального органа Министерства труда и социального развития Республики Северная Осетия-Алания)

РАСПИСКА - УВЕДОМЛЕНИЕ

1. Заявление о назначении (возобновлении) мер социальной поддержки семьям, имеющим детей

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, которому назначается выплата)
поданное в интересах гражданина его представителем

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя)
способ подачи заявления в территориальный орган Министерства труда и социального развития РСО – Алания

лично по почте

и документы, представленные с заявлением:

№ п/п	Наименование документа
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

принял:

Дата подачи заявления	Регистрационный номер заявления	Дата приема заявления	Должностное лицо	
			Подпись	Расшифровка подписи (фамилия, имя, отчество)
Место для ввода даты.		Место для ввода даты.		Выберите элемент.

2. Документы (сведения), находящиеся в распоряжении иных государственных органов, органов местного самоуправления либо подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления организациях, которые запрашиваются территориальным органом Министерства труда и социального развития Республики Северная Осетия-Алания и которые гражданин (его представитель) вправе представить по собственной инициативе для назначения мер социальной поддержки семьям, имеющим детей:

№ п/п	Наименование документа (факт, который должен быть подтвержден) (необходимо выбрать из всплывающего справочника)
1	
2	
3	

Если до поступления документов, запрошенных территориальным органом Министерства труда и социального развития Республики Северная Осетия-Алания в иных государственных органах, органах местного самоуправления либо подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления организация, гражданин (его представитель) представит такие документы по собственной инициативе, территориальный орган Министерства труда и социального развития Республики Северная Осетия-Алания рассматривает документы, представленные гражданином (его представителем).

3. Уведомление мною получено:

Дата	Подпись гражданина (его представителя)	Расшифровка подписи (инициалы, фамилия)
Место для ввода даты.		

_____».
