



27.09.2023      623 №

27.09.2023      № 623

Шупашкар хули

г. Чебоксары

**О внесении изменений в по-  
становление Кабинета Мини-  
стров Чувашской Республики  
от 25 января 2023 г. № 30**

Кабинет Министров Чувашской Республики постановляет:

1. Внести в Порядок назначения и выплаты ежемесячной денежной компенсации расходов на содержание ребенка, выплачиваемой опекунам (попечителям), приемным родителям, патронатным воспитателям, утвержденный постановлением Кабинета Министров Чувашской Республики от 25 января 2023 г. № 30 (далее – Порядок), следующие изменения:

в разделе I:

в пункте 1.4:

в абзаце первом слова «, если обращение за денежной компенсацией последовало не позднее шести месяцев со дня соответственно вынесения указанного решения либо заключения договора о передаче ребенка на воспитание в приемную семью. При обращении за денежной компенсацией по истечении шести месяцев со дня соответственно вынесения решения органа опеки и попечительства об установлении над ребенком опеки (попечительства) либо заключения договора о передаче ребенка на воспитание в приемную семью она назначается и выплачивается с месяца, в котором подано заявление о назначении и выплате денежной компенсации (далее – заявление) со всеми необходимыми документами» исключить;

в абзаце втором слова «, если обращение за ней последовало не позднее шести месяцев со дня заключения договора о патронатной семье (патронате, патронатном воспитании). При обращении за денежной компенсацией по истечении шести месяцев со дня заключения договора о патронатной семье (патронате, патронатном воспитании) она назначается и выплачивается с месяца, в котором подано заявление с необходимыми документами» исключить;

в абзацах четвертом и пятом слова «с момента» заменить словами «согласно»;

пункты 1.5–1.7 изложить в следующей редакции:

«1.5. Денежная компенсация назначается и осуществляется казенным учреждением Чувашской Республики «Центр предоставления мер социальной поддержки» Министерства труда и социальной защиты Чувашской Республики (далее – Центр предоставления мер социальной поддержки) на основании списков

получателей денежной компенсации, сформированных по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку органами местного самоуправления муниципальных округов и городских округов Чувашской Республики, осуществляющими государственные полномочия Чувашской Республики по организации и осуществлению деятельности по опеке и попечительству (далее соответственно – список, органы опеки и попечительства), представленных для перечисления денежных средств на лицевые счета в отдел Центра предоставления мер социальной поддержки в соответствии с заключенными между Центром предоставления мер социальной поддержки и органами опеки и попечительства соглашениями об информационном взаимодействии, предусматривающими в том числе ответственность за достоверность и полноту сведений, содержащихся в представленных документах.

Списки представляются в отдел Центра предоставления мер социальной поддержки ежемесячно не позднее седьмого рабочего дня после окончания отчетного месяца.

1.6. Список формируется с указанием следующих сведений о получателе денежной компенсации:

а) категория получателя денежной компенсации в соответствии с пунктом 1.2 настоящего Порядка;

б) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), дата рождения и страховой номер индивидуального лицевого счета в системах обязательного пенсионного страхования и обязательного социального страхования;

в) реквизиты для перечисления денежной компенсации:

в случае перечисления на счет получателя денежной компенсации – наименование банка, банковский идентификационный код и номер счета;

в случае перевода через организацию почтовой связи – номер и адрес почтового отделения;

г) размер денежной компенсации.

1.7. Органы опеки и попечительства несут ответственность за представление недостоверных сведений либо сокрытие сведений, влияющих на право получения получателями денежной компенсации в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством Чувашской Республики.»;

пункты 1.8–1.10 признать утратившими силу;

в пункте 1.11 слова «отдел Центра предоставления мер социальной поддержки либо многофункциональный центр в случае наличия соглашения, указанного в пункте 1.5 настоящего Порядка,» заменить словами «органы опеки и попечительства»;

пункты 1.12 и 1.13 признать утратившими силу;

абзац пятый пункта 1.14 дополнить словами «(за исключением периода временного трудоустройства ребенка в возрасте от 16 до 18 лет по направлению органов службы занятости в свободное от учебы время и периодов участия в общественных работах по направлению органов службы занятости)»;

дополнить пунктами 1.15 и 1.16 следующего содержания:

«1.15. Получатель денежной компенсации обязан извещать органы опеки и попечительства о случаях, влияющих на прекращение выплаты денежной компенсации, в течение пяти рабочих дней со дня возникновения таких случаев.

1.16. Излишне выплаченные суммы денежной компенсации удерживаются с получателя денежной компенсации только в случае, если переплата произошла

по его вине (представление документов с заведомо неверными сведениями, скрытие данных, влияющих на право назначения денежной компенсации). При прекращении выплаты денежной компенсации оставшаяся задолженность взыскивается с получателя в судебном порядке. Суммы, излишне выплаченные получателю денежной компенсации по вине органа опеки и попечительства, удержаннию не подлежат, за исключением случая счетной ошибки. В этом случае ущерб взыскивается с виновных лиц в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.»;

в разделе II:

в пункте 2.3 слова «(реестров) получателей денежной компенсации» исключить;

пункт 2.5 признать утратившим силу;

приложения № 1 и 2 к Порядку изложить в редакции согласно приложениям № 1 и 2 соответственно к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Председатель Кабинета Министров  
Чувашской Республики – О.Николаев



Приложение № 1  
к постановлению Кабинета Министров  
Чувашской Республики  
от 27.09.2023 № 623

Приложение № 1  
к Порядку назначения  
и выплаты ежемесячной денежной  
компенсации расходов на содержание  
ребенка, выплачиваемой опекунам  
(попечителям), приемным родителям,  
патронатным воспитателям

Форма

**С П И С О К**  
**получателей ежемесячной денежной компенсации расходов на содержание ребенка, выплачиваемой  
опекунам (попечителям), приемным родителям, патронатным воспитателям,  
по состоянию на \_\_\_\_\_ 20\_\_ года**

№ пп	Фамилия, имя, отче- ство (по- следнее – при нали- чии)	Дата рож- дения	Адрес регистра- ции	Пас- портные данные	СНИЛС	Дата заключения договора об опеке (по- печитель- стве), па- tronatnoy семье, дд.мм.гггг	Категория получателя ежемесяч- ной денеж- ной компен- сации	Размер еже- месячной де- нежной ком- пенсации, рублей	Наиме- нование кредит- ной ор- ганиза- ции	ИНН/КПП кредитной организации	БИК кредит- ной ор- ганиза- ции	Номер лицевого счета в кредитной организа- ции	Номер и адрес поч- тового от- деления
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

Исполнитель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
 (подпись) (инициалы, фамилия) \_\_\_\_\_

Приложение № 2  
к постановлению Кабинета Министров  
Чувашской Республики  
от 27.09.2023 № 623

Приложение № 2  
к Порядку назначения и выплаты  
ежемесячной денежной компенсации  
расходов на содержание ребенка,  
выплачиваемой опекунам (попечителям),  
приемным родителям, патронатным  
воспитателям

В

(наименование органа местного  
самоуправления муниципального

округа (городского округа) Чувашской Республики, осуществляющего государственные

полномочия Чувашской Республики по организации и осуществлению деятельности по опеке и попечительству)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**об изменении способа доставки ежемесячной денежной компенсации  
расходов на содержание ребенка, выплачиваемой опекунам (попечителям),  
приемным родителям, патронатным воспитателям**

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество

\_\_\_\_\_,  
(последнее – при наличии)  
проживающий(-ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
СНИЛС \_\_\_\_\_, тел. \_\_\_\_\_,

адрес электронной почты \_\_\_\_\_,

прошу ежемесячную денежную компенсацию расходов на содержание ребенка, выплачиваемую опекунам (попечителям), приемным родителям, патронатным воспитателям, предусмотренную Порядком назначения и выплаты ежемесячной денежной компенсации расходов на содержание ребенка, выплачиваемой опекунам (попечителям), приемным родителям, патронатным воспитателям, утвержденным постановлением Кабинета Министров Чувашской Республики от 25 января 2023 г. № 30 (далее – денежная компенсация), перечислять (нужное отметить):

[ ] на счет № \_\_\_\_\_, открытый в \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (наименование)  
 \_\_\_\_\_ и БИК кредитной организации);  
 \_\_\_\_\_;  
 [ ] через почтовое отделение \_\_\_\_\_.

Заполняется в случае подачи заявления  
уполномоченным лицом (законным представителем)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

\_\_\_\_\_ уполномоченного лица (законного представителя) и адрес места жительства

\_\_\_\_\_ (наименование, серия, номер документа, удостоверяющего личность

\_\_\_\_\_ уполномоченного лица (законного представителя), кем и когда выдан)

Полномочия уполномоченного лица (законного представителя) подтверждены

\_\_\_\_\_ (указать наименование

\_\_\_\_\_ и реквизиты документа,

\_\_\_\_\_ подтверждающего полномочия уполномоченного лица (законного представителя)

Согласен(на) на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении, в целях назначения и выплаты денежной компенсации гражданике (гражданину).

Заявление об изменении способа доставки денежной компенсации гражданики (гражданина) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

зарегистрировано	принял	
регистрационный номер заявления	дата приема заявления	подпись, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) специалиста

-----  
 (линия отреза)

#### Расписка-уведомление

Заявление об изменении способа доставки денежной компенсации гражданики (гражданина) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

зарегистрировано	принял	
регистрационный номер заявления	дата приема заявления	подпись, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) специалиста