



08.04.2026 194 №

08.04.2026 № 194

Шупашкар хули

г. Чебоксары

О внесении изменений в постановление Кабинета Министров Чувашской Республики от 22 апреля 2025 г. № 216

Кабинет Министров Чувашской Республики **п о с т а н о в л я е т**:

1. Внести в постановление Кабинета Министров Чувашской Республики от 22 апреля 2025 г. № 216 «Об утверждении Порядка и условий предоставления единовременной выплаты при постановке на учет по беременности женщине, обучающейся по очной форме обучения, в 2025–2028 годах» (с изменениями, внесенными постановлениями Кабинета Министров Чувашской Республики от 27 июня 2025 г. № 373, от 30 декабря 2025 г. № 797) следующие изменения:

наименование изложить в следующей редакции:

«Об утверждении Порядка и условий предоставления единовременной выплаты при постановке на учет по беременности женщине, обучающейся в организации, осуществляющей образовательную деятельность в соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации», в 2025–2028 годах»;

пункт 1 изложить в следующей редакции:

«1. Утвердить прилагаемые Порядок и условия предоставления единовременной выплаты при постановке на учет по беременности женщине, обучающейся в организации, осуществляющей образовательную деятельность в соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации», в 2025–2028 годах.»;

в Порядке и условиях предоставления единовременной выплаты при постановке на учет по беременности женщине, обучающейся по очной форме обучения в 2025–2028 годах, утвержденных указанным постановлением (далее – Порядок и условия):

наименование изложить в следующей редакции:

«Порядок и условия предоставления единовременной выплаты при постановке на учет по беременности женщине, обучающейся в организации, осуществляющей образовательную деятельность в соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации», в 2025–2028 годах»;

в разделе I:

пункт 1.1 изложить в следующей редакции:

«1.1. Настоящие Порядок и условия регламентируют процедуру назначения и предоставления единовременной выплаты при постановке на учет по беременности женщине, обучающейся в организации, осуществляющей образова-

тельную деятельность в соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации», в 2025–2028 годах (далее – единовременная выплата).»;

в пункте 1.5 слова «не позже четырех месяцев со дня постановки на учет по беременности» заменить словами «не позже девяти месяцев со дня постановки на учет по беременности»;

в абзаце первом пункта 2.1 раздела II слова «заявление о назначении и предоставлении единовременной выплаты по форме согласно приложению № 1 к настоящим Порядку и условиям (далее – заявление)» заменить словами «заявление о назначении и предоставлении единовременной выплаты при постановке на учет по беременности женщине, обучающейся в организации, осуществляющей образовательную деятельность в соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации», по форме согласно приложению № 1 к настоящим Порядку и условиям (далее – заявление)»;

приложения № 1–3 к Порядку и условиям изложить в редакции согласно приложениям № 1–3 соответственно к настоящему постановлению.

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

Председатель Кабинета Министров
Чувашской Республики С. Артамонов



Приложение № 1
к постановлению Кабинета Министров
Чувашской Республики
от 08.04.2026 № 194

Приложение № 1
к Порядку и условиям
предоставления единовременной выплаты
при постановке на учет по беременности
женщине, обучающейся в организации,
осуществляющей образовательную
деятельность в соответствии
с Федеральным законом «Об образовании
в Российской Федерации»,
в 2025–2028 годах

В казенное учреждение Чувашской
Республики «Центр предоставления мер
социальной поддержки» Министерства
труда и социальной защиты
Чувашской Республики

З А Я В Л Е Н И Е

**о назначении и предоставлении единовременной выплаты при постановке
на учет по беременности женщине, обучающейся в организации,
осуществляющей образовательную деятельность в соответствии
с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации»**

Я, _____
(фамилия, имя, отчество

_____,
(последнее – при наличии) заявителя)

проживающая по адресу: _____

_____,
паспорт: серия _____ № _____, выдан _____

_____,
СНИЛС _____

_____,
тел. _____

_____,
адрес электронной почты _____

_____,
прошу назначить единовременную выплату при постановке на учет по беремен-
ности женщине, обучающейся в организации, осуществляющей образователь-
ную деятельность в соответствии с Федеральным законом «Об образовании в
Российской Федерации» (далее – единовременная выплата), предусмотренную
Порядком и условиями предоставления единовременной выплаты при постанов-

ке на учет по беременности женщине, обучающейся в организации, осуществляющей образовательную деятельность в соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации», в 2025–2028 годах, утвержденными постановлением Кабинета Министров Чувашской Республики от 22 апреля 2025 г. № 216.

Единовременную выплату прошу перечислить на банковскую карту, являющуюся национальным платежным инструментом:

№ банковской карты _____,
счет № _____, открытый в

_____ (наименование и номер кредитной организации)

БИК кредитной организации _____.

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ пп	Наименование документа	Отметка о наличии (+/-)
1	2	3
1.	Копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя	
2.	Согласие на обработку персональных данных заявителя	
3.	Справка образовательной организации, подтверждающая прохождение заявителем очного обучения в общеобразовательной организации, или профессиональной образовательной организации по образовательным программам среднего профессионального образования, или образовательной организации высшего образования по образовательным программам высшего образования, а также по программам профессионального обучения, за исключением программ переподготовки рабочих, служащих, программы повышения квалификации рабочих, служащих	
4.	Справка, выдаваемая врачом женской консультации беременным женщинам, по форме, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Чувашской Республики	
5.	Копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность законного представителя заявителя, и копия документа, подтверждающего полномочия законного представителя (представляется в случае обращения законного представителя)	
6.	Согласие законного представителя на обработку персональных данных (представляется в случае обращения законного представителя)	
7.	Копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность уполномоченного лица, и копия доверенности, оформленной в соответствии с законодательством Российской Федерации (представляется в случае обращения уполномоченного лица)	

1	2	3
8.	Согласие уполномоченного лица на обработку персональных данных (представляется в случае обращения уполномоченного лица)	

(дата)

(подпись заявителя, уполномоченного лица
(законного представителя) – при подаче заявления
уполномоченным лицом (законным представителем)

Заполняется в случае подачи заявления
законным представителем (уполномоченным лицом) заявителя

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

законного представителя (уполномоченного лица) заявителя
и адрес места жительства)

(наименование, серия, номер документа, удостоверяющего личность

законного представителя (уполномоченного лица) заявителя,
кем и когда выдан)

Полномочия уполномоченного лица (законного представителя) подтверждены _____

(указать наименование

и реквизиты документа,

подтверждающего полномочия

уполномоченного лица (законного представителя)

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

Заявление и документы заявителя _____

(фамилия, имя,

отчество (последнее – при наличии)

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

(линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявление и документы заявителя _____
(фамилия, имя,

отчество (последнее – при наличии)

регистрационный номер заявления	принял	
	дата приема заявления	подпись, фамилия, имя, отчество (послед- нее – при наличии) специалиста

Приложение № 2
к постановлению Кабинета Министров
Чувашской Республики
от 08.04.2026 № 194

Приложение № 2
к Порядку и условиям предоставления
единовременной выплаты при постановке
на учет по беременности женщине,
обучающейся в организации,
осуществляющей образовательную
деятельность в соответствии
с Федеральным законом «Об образовании
в Российской Федерации»,
в 2025–2028 годах

В казенное учреждение Чувашской
Республики «Центр предоставления мер
социальной поддержки» Министерства
труда и социальной защиты
Чувашской Республики

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))
проживающая по адресу: _____

_____,
паспорт: серия _____ № _____, выдан _____

_____,
в соответствии со статьей 9 Федерального закона «О персональных данных» даю
свое согласие казенному учреждению Чувашской Республики «Центр предос-
тавления мер социальной поддержки» Министерства труда и социальной защиты
Чувашской Республики, а также Министерству труда и социальной защиты Чу-
вашской Республики на автоматизированную, а также без использования средств
автоматизации обработку моих персональных данных, а именно на совершение
действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона «О персо-
нальных данных», со сведениями, представленными мной для назначения еди-
новременной выплаты при постановке на учет по беременности женщине, обу-
чающейся в организации, осуществляющей образовательную деятельность в со-
ответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации»,
предусмотренной Порядком и условиями предоставления единовременной вы-

платы при постановке на учет по беременности женщине, обучающейся в организации, осуществляющей образовательную деятельность в соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации», в 2025–2028 годах, утвержденными постановлением Кабинета Министров Чувашской Республики от 22 апреля 2025 г. № 216.

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Согласие может быть отозвано мной путем подачи письменного заявления в адрес казенного учреждения Чувашской Республики «Центр предоставления мер социальной поддержки» Министерства труда и социальной защиты Чувашской Республики.

(дата)

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

Согласие на обработку персональных данных принял:

(должность лица, принявшего согласие)

(подпись)

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

Дата ____ _____ 20 ____ г.

Приложение № 3
к постановлению Кабинета Министров
Чувашской Республики
от 08.04.2026 № 194

Приложение № 3
к Порядку и условиям предоставления
единовременной выплаты при постановке
на учет по беременности женщине,
обучающейся в организации,
осуществляющей образовательную
деятельность в соответствии
с Федеральным законом «Об образовании
в Российской Федерации»,
в 2025–2028 годах

В казенное учреждение Чувашской
Республики «Центр предоставления мер
социальной поддержки» Министерства
труда и социальной защиты
Чувашской Республики

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
уполномоченного лица (законного представителя)
проживающий(-ая) по адресу: _____

_____,
паспорт: серия _____ № _____, выдан _____

_____,
в целях назначения единовременной выплаты при постановке на учет по беременности женщине, обучающейся в организации, осуществляющей образовательную деятельность в соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» (далее – единовременная выплата), предусмотренной Порядком и условиями предоставления единовременной выплаты при постановке на учет по беременности женщине, обучающейся в организации, осуществляющей образовательную деятельность в соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации», в 2025–2028 годах, утвержденными постановлением Кабинета Министров Чувашской Республики от 22 апреля 2025 г. № 216, _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) гражданина,

_____ имеющего право на единовременную денежную выплату)

даю свое согласие казенному учреждению Чувашской Республики «Центр предоставления мер социальной поддержки» Министерства труда и социальной защиты Чувашской Республики и Министерству труда и социальной защиты Чувашской Республики в соответствии со статьей 9 Федерального закона «О персональных данных» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона «О персональных данных», со сведениями, представленными мной для назначения единовременной выплаты _____

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

_____ (гражданина, имеющего право на единовременную денежную выплату)

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Согласие может быть отозвано мной путем подачи письменного заявления в адрес казенного учреждения Чувашской Республики «Центр предоставления мер социальной поддержки» Министерства труда и социальной защиты Чувашской Республики.

_____ 20__ г.

_____ (подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество
(последнее – при наличии))

Полномочия уполномоченного лица (законного представителя) подтверждены

_____ (указать наименование)

_____ и реквизиты документа,

_____ подтверждающего полномочия уполномоченного лица (законного представителя)

Согласие на обработку персональных данных принял:

_____ (должность лица, принявшего согласие)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество
(последнее – при наличии))

Дата _____ 20__ г.
