



ПРАВИТЕЛЬСТВО
АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

26.04.2018

№ 358

г. Благовещенск

О внесении изменений в
постановление Правительства
Амурской области от 28.11.2014
№ 709

В целях совершенствования механизма правового регулирования
Правительство Амурской области
постановляет:

Внести в постановление Правительства Амурской области от 28.11.2014 № 709 «Об утверждении Порядка назначения социальной поддержки, выплаты ежемесячного пособия на ребенка и ежемесячных денежных выплат» (в редакции постановления Правительства Амурской области от 05.12.2017 № 578) следующие изменения:

1. Наименование постановления изложить в следующей редакции:

«Об утверждении Порядка назначения социальной поддержки, выплаты пособия на ребенка и ежемесячных денежных выплат».

2. Пункт 1 постановления изложить в следующей редакции:

«1. Утвердить прилагаемый Порядок назначения социальной поддержки, выплаты пособия на ребенка и ежемесячных денежных выплат.».

3. В Порядке назначения социальной поддержки, выплаты ежемесячного пособия на ребенка и ежемесячных денежных выплат:

1) наименование Порядка изложить в следующей редакции:

«Порядок назначения социальной поддержки, выплаты пособия на ребенка и ежемесячных денежных выплат»;

2) по всему тексту Порядка слова «ежемесячное пособие на ребенка» в соответствующих падежах заменить словами «пособие на ребенка» в соответствующих падежах;

3) пункт 1.6 дополнить абзацем следующего содержания:

«Размер дохода в случаях, когда отсутствует возможность подтвердить документально какие-либо виды доходов заявителя (его семьи), в том числе алименты, получаемые членами семьи на основании соглашения об уплате алиментов между родителями, доходы от реализации плодов и продукции личного подсобного хозяйства, а также доходы от иной деятельности, заявитель указывает самостоятельно в заявлении.»;

4) пункт 1.7 изложить в следующей редакции:

«1.7. Справки, указанные в пунктах 2.2, 2.3 настоящего Порядка, должны быть получены заявителями не ранее чем за месяц до даты обращения за назначением социальной поддержки. В отдельных случаях (проживание заявителей в отдаленных населенных пунктах, нахождение работодателя за пределами места жительства заявителя и т.п.) этот срок может быть увеличен до 2 месяцев.»;

5) пункт 1.8 изложить в следующей редакции:

«1.8. В случае отсутствия совместной регистрации заявителя с ребенком факт их совместного проживания проверяется комиссией ГКУ-УСЗН либо специалистами государственных бюджетных (автономных) учреждений области – комплексных центров социального обслуживания населения, в должностные обязанности которых входит обследование жилищно-бытовых условий проживания семьи, путем проведения обследования и составления соответствующего акта в течение 10 рабочих дней со дня регистрации заявления.»;

6) абзацы третий – пятый пункта 2.2 изложить в следующей редакции:

«документ, подтверждающий факт проживания заявителя и его семьи на территории обслуживания ГКУ-УСЗН (договор найма или аренды жилого помещения, справка жилищного или жилищно-строительного кооператива или иные документы), в случае, если семья не зарегистрирована по месту жительства (пребывания) на территории обслуживания ГКУ-УСЗН;

справки о доходах, за исключением справки о размере пенсий, материального обеспечения и иных выплат, осуществляемых органами пенсионного обеспечения; справки о размере выплат, осуществляемых ГКУ-УСЗН; справки о размере выплат, осуществляемых Фондом социального страхования; справки о размере денежных средств, выплачиваемых опекуну (попечителю), приемному родителю на содержание ребенка, находящегося под опекой (попечительством), в приемной семье; справки о размере получаемых пособий по безработице и других выплат безработным или об отсутствии таких выплат (для лиц, имеющих статус безработных);

в случае прекращения трудовых отношений – трудовая книжка и ее копия, выписка из индивидуального лицевого счета застрахованного лица, выданная территориальным органом Пенсионного фонда Российской Федерации;»;

7) в пункте 2.3:

а) абзацы второй – третий изложить в следующей редакции:

«1) справка о размере выплат, осуществляемых Фондом социального страхования;

2) справка о размере денежных средств, выплачиваемых опекуну (попечителю), приемному родителю на содержание ребенка, находящегося под опекой (попечительством), в приемной семье;»;

б) в абзаце пятом слова «всех видов» исключить;

в) абзац десятый изложить в следующей редакции:

«справка о нахождении в учреждении должника по алиментным обязательствам (отбывает наказание, находится под арестом, к нему применены принудительные меры медицинского характера, направлен для прохождения судебно-медицинской экспертизы или по иным основаниям) и об отсутствии у него заработка, достаточного для исполнения судебного постановления;»;

8) пункт 2.5 изложить в следующей редакции:

«2.5. В случае если заявителем (его представителем) по собственной инициативе не представлены документы, предусмотренные пунктом 2.3 настоящего Порядка, ГКУ-УСЗН в течение 2 рабочих дней с даты регистрации заявления запрашивает в рамках межведомственного информационного взаимодействия:

1) в территориальном органе Пенсионного фонда Российской Федерации сведения:

о размере пенсий, материального обеспечения и иных выплат заявителя и членов его семьи за 3 месяца, предшествующие месяцу обращения за социальной поддержкой;

о страховом номере лицевого счета заявителя и несовершеннолетних членов его семьи в системе обязательного пенсионного страхования;

2) в органе, осуществляющем пенсионное обеспечение в соответствии с Законом Российской Федерации от 12.02.1993 № 4468-1 «О пенсионном обеспечении лиц, проходивших военную службу, службу в органах внутренних дел, Государственной противопожарной службе, органах по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы, войсках национальной гвардии Российской Федерации, и их семей», по месту жительства заявителя – сведения о размере полученных заявителем и членами его семьи за 3 месяца, предшествующие месяцу обращения за социальной поддержкой, доходов, указанных в подпункте 3 пункта 2.3 настоящего Порядка;

3) в органе местного самоуправления по месту жительства заявителя – сведения о размере денежных средств, выплачиваемых опекуну (попечителю), приемному родителю на содержание ребенка, находящегося под опекой (попечительством), в приемной семье, за 3 месяца, предшествующие месяцу обращения за социальной поддержкой;

4) в территориальном органе службы занятости населения – сведения о размере получаемых заявителем и членами его семьи пособий по безработице и других выплат безработным или об отсутствии таких выплат (для лиц, имеющих статус безработных);

5) в территориальном органе Фонда социального страхования – сведения о размере выплат заявителю и членам его семьи за 3 месяца, предшествующие месяцу обращения за социальной поддержкой;

6) в Управлении Федеральной службы исполнения наказаний по Амурской области – справку о нахождении в учреждении должника по алиментным обязательствам (отбывает наказание, находится под арестом, к нему применены принудительные меры медицинского характера, направлен для прохождения судебно-медицинской экспертизы или по иным основаниям) и об отсутствии у него заработка, достаточного для исполнения судебного постановления;

7) в территориальных органах ЗАГС – сведения об основаниях внесения в свидетельство о рождении сведений об отце ребенка;

8) в органе, уполномоченном на осуществление функций по контролю и надзору в сфере миграции, – сведения:

о гражданах, зарегистрированных в жилом помещении совместно с заявителем;

о постоянном проживании должника по алиментным обязательствам на территории иностранного государства;

9) в территориальных органах Министерства обороны Российской Федерации – сведения о прохождении родителем ребенка военной службы по призыву (с указанием срока службы);

10) в Управлении Федеральной службы судебных приставов по Амурской области – сведения о нахождении должника по алиментным обязательствам в исполнительном розыске, в том числе о том, что в месячный срок место нахождения разыскиваемого должника не установлено.

Запросы о сведениях, указанных в подпунктах 1 – 10 настоящего пункта, направляются в форме электронного документа с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия, а в случае отсутствия у ГКУ-УСЗН доступа к единой системе межведомственного электронного взаимодействия – на бумажном носителе с соблюдением норм законодательства Российской Федерации о защите персональных данных.»;

9) в пункте 2.15:

а) абзац второй после слов «следственных органов» дополнить словами «, постановлений судебного пристава-исполнителя»;

б) абзац четвертый изложить в следующей редакции:

«3) применения к ним принудительных мер медицинского характера;»;

в) абзац седьмой после слов «органами внутренних дел» дополнить словами «, судебными приставами-исполнителями»;

10) в пункте 2.19:

а) в абзаце втором слово «справки» заменить словом «документы»;

б) в абзаце третьем слово «справки» заменить словом «документы»;

11) пункт 4.3 изложить в следующей редакции:

«4.3. Прекращение выплаты финансовых средств социальной поддержки производится:

с 1 числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступили обстоятельства, указанные в подпунктах 1 – 5, 8 – 12 пункта 4.1 настоящего Порядка;

с 1 числа месяца, в котором наступили обстоятельства, указанные в подпунктах 6, 7 пункта 4.1 настоящего Порядка.»;

12) приложение к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

Временно исполняющий обязанности
губернатора Амурской области



В.А.Орлов

Приложение
к постановлению Правительства
Амурской области
от 26.07.2018 № 358

Начальнику государственного казенного учреждения области – управления социальной защиты населения по _____
(город, район)

от гражданина _____
(фамилия, имя, отчество, год рождения заявителя)

адрес: _____
(регистрации по месту жительства/месту пребывания)

(фактического проживания)

_____ серия _____ номер _____ дата выдачи _____
(документ, удостоверяющий личность)
кем выдан _____

СНИЛС _____
телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о назначении социальной поддержки

Прошу назначить мне
пособие на ребенка (детей)

ежемесячную денежную выплату беременным женщинам

ежемесячную денежную выплату кормящей матери

ежемесячную денежную выплату на ребенка (детей) первых трех лет жизни

Выплату прошу осуществлять

в почтовом отделении _____

на счет № _____, открытый в _____
(наименование и номер филиала кредитного учреждения)

Заявляю, что моя семья состоит из _____ чел.

Статус члена семьи	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	СНИЛС*	Вид дохода	Размер дохода, руб.

* Заполняется для несовершеннолетних членов семьи.

Гр. _____ уведомляется о назначении социальной поддержки:
пособия на ребенка (детей) по _____
ежемесячной денежной выплаты на ребенка (детей) первых
трех лет жизни по _____
ежемесячной денежной выплаты беременным женщинам по _____
ежемесячной денежной выплаты кормящей матери по _____

К заявлению прилагаю документы:

1. Документ, удостоверяющий личность

2. Свидетельство (а) о рождении ребенка (детей)

3. Справки о доходах

Другие документы:

Предупрежден(а) об ответственности за представление ложной информации. Обязуюсь в течение месяца информировать управление социальной защиты населения о наступивших изменениях (смена адреса проживания, помещение ребенка на полное государственное обеспечение, усыновление ребенка, установление отцовства, истечение срока беременности, прекращение кормления грудью, превышение среднедушевого дохода семьи над величиной прожиточного минимума и т.д.), влекущих утрату права на получение социальной поддержки.

Уведомлен(а) о необходимости представления справок о доходах семьи и документа, подтверждающего факт проживания семьи на территории обслуживания управления социальной защиты населения (в случае, если семья не зарегистрирована по месту жительства (пребывания) на территории обслуживания управления социальной защиты населения), для продления выплаты пособия на ребенка через каждые 24 месяца, ежемесячной денежной выплаты на детей первых трех лет жизни через каждые 12 месяцев.

Уведомлен(а) о необходимости представления справки об учебе в общеобразовательной организации (с указанием срока завершения обучения) при достижении ребенком возраста 16 лет.

Подтверждаю свое согласие на обработку указанных в настоящем заявлении персональных данных.

Подтверждаю свое согласие на направление управлением социальной защиты населения запросов в органы, организации, участвующие в предоставлении социальной поддержки, в целях получения сведений, необходимых для ее предоставления.

В случае необоснованного получения социальной поддержки обязуюсь возместить сумму в бюджет Амурской области после получения уведомления от управления социальной защиты населения.

Дополнительная информация (в случае отсутствия трудовой книжки необходимо указать: «трудовой книжки не имею (члены семьи не имеют), не работаю (члены семьи не работают) по трудовому договору, не осуществляю (члены семьи не осуществляют)

деятельность в качестве индивидуального предпринимателя, адвоката, нотариуса, занимающегося частной практикой, не отношусь (члены семьи не относятся) к иным физическим лицам, профессиональная деятельность которых в соответствии с федеральными законами подлежит государственной регистрации и (или) лицензированию»).

Дата _____

Подпись _____

Отрывной талон к заявлению получил (а) _____

Дата приема заявления _____
(подпись специалиста, принялшего заявление)

Регистрационный номер заявления _____

(линия отреза)

Отрывной талон к заявлению

Заявление и документы для назначения

пособия на ребенка (детей)

ежемесячной денежной выплаты на ребенка (детей) первых трех лет жизни

ежемесячной денежной выплаты беременным женщинам

ежемесячной денежной выплаты кормящей матери

приняты _____ 201 _____ года и зарегистрированы за № _____

Специалист _____ (расшифровка подписи)