



ПРАВИТЕЛЬСТВО АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ ПОСТАНОВЛЕНИЕ

21.01.2020

№ 16

г. Благовещенск

О внесении изменений в
постановление Правительства
Амурской области
от 17.11.2016 № 512

В целях совершенствования правового регулирования Правительство Амурской области
п о с т а н о в л я е т:

Внести в Порядок финансирования мероприятий по проведению оздоровительной кампании детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, утверждённый постановлением Правительства Амурской области от 17.11.2016 № 512 (в редакции постановления Правительства Амурской области от 01.07.2019 № 351), следующие изменения:

1) пункт 14 изложить в следующей редакции:

«14. По собственной инициативе заявителями в дополнение к документам, указанным в пункте 13 настоящего Порядка, в КЦСОН (УСЗН) могут быть представлены:

справки о размере пенсий, материального обеспечения и иных выплат, осуществляемых органами пенсионного обеспечения в отношении ребенка и членов его семьи;

копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования заявителя и всех членов семьи либо копия документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета заявителя и всех членов семьи;

справка о размере денежных средств, полученных опекуном (попечителем) на содержание ребенка, находящегося под опекой (попечительством);

справка о зарегистрированных гражданах, выданная органом местного самоуправления, органом, уполномоченным на осуществление функций по контролю и надзору в сфере миграции, по месту жительства ребенка, если данные сведения находятся в распоряжении органа местного самоуправления,

органа, уполномоченного на осуществление функций по контролю и надзору в сфере миграции;

справка территориального центра занятости населения, подтверждающая отсутствие выплаты или размер получаемых всех видов пособий по безработице и других выплат безработным (для лиц, имеющих статус безработных);

справка о размере выплат заявителю и членам его семьи, произведенных территориальным органом Фонда социального страхования;

справка о размере пенсий, пособий, компенсаций, денежных выплат, произведенных УСЗН.»;

2) в абзаце втором пункта 15 слова «за 3 последних календарных месяца» заменить словами «за 3 месяца»;

3) пункт 17 изложить в следующей редакции:

«17. В случае если заявителем по собственной инициативе не представлены документы, указанные в пункте 14 настоящего Порядка, или если данные документы не соответствуют требованиям пункта 15 настоящего Порядка, КЦСОН (УСЗН) в течение 2 рабочих дней со дня регистрации заявления запрашивает:

1) в территориальном органе Пенсионного фонда Российской Федерации либо 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, органах принудительного исполнения Российской Федерации, и их семей», по месту жительства заявителя:

сведения о размере пенсий, материального обеспечения и иных выплат, осуществляемых указанными органами в отношении ребенка и членов его семьи, за 3 месяца, предшествующие месяцу обращения с заявлением;

сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета заявителя и всех членов его семьи;

2) в территориальном центре занятости населения сведения о размере выплат и пособий по безработице, осуществляемых в отношении членов семьи ребенка, имеющих статус безработных, за 3 месяца, предшествующие месяцу обращения с заявлением;

3) в органах местного самоуправления по месту жительства заявителя:

сведения о размере денежных средств на содержание подопечного ребенка, полученных заявителями за 3 месяца, предшествующие месяцу обращения с заявлением (в случае обращения опекуна (попечителя) ребенка);

сведения о зарегистрированных гражданах, если данные сведения находятся в распоряжении органа местного самоуправления;

4) в органе, уполномоченном на осуществление функций по контролю и надзору в сфере миграции, сведения о зарегистрированных гражданах, если

данные сведения находятся в распоряжении органа, уполномоченного на осуществление функций по контролю и надзору в сфере миграции;

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

6) в УСЗН сведения о размере пенсий, пособий, компенсаций, денежных выплат, произведенных УСЗН за 3 месяца, предшествующие месяцу обращения с заявлением.

Запросы, указанные в настоящем пункте, направляются в форме электронного документа с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия, а в случае отсутствия доступа к единой системе межведомственного электронного взаимодействия — на бумажном носителе с соблюдением норм законодательства Российской Федерации о защите персональных данных.

Ответы на запросы, направленные по каналам внутриведомственного взаимодействия, УСЗН направляет в течение 3 рабочих дней со дня поступления соответствующего запроса.

Документы (сведения), полученные в рамках межведомственного (внутриведомственного) взаимодействия, приобщаются КЦСОН (УСЗН) к заявлению.»;

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

Губернатор Амурской области



В.А. Орлов

Приложение
к постановлению Правительства
Амурской области
от 21.01.2020 № 16

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении путевки в организацию отдыха и оздоровления
круглосуточного действия или на оплату полной стоимости питания
ребенка в детском оздоровительном лагере с дневным пребыванием

Руководителю органа социальной защиты населения

по _____
(город, район)

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

проживающего по адресу _____
(указать контактный телефон) _____

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить путевку моему ребенку (детям) в организацию отдыха и
оздоровления круглосуточного действия, оплатить полную стоимость питания в
детском оздоровительном лагере с дневным пребыванием
(нужное подчеркнуть)

(вид детского оздоровительного учреждения: санаторий, загородный лагерь)

на период с _____ 20__ г. по _____ 20__ г.

Сведения о детях, нуждающихся в отдыхе и оздоровлении

Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	СНИЛС
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Сведения о семье:

Статус члена семьи	Фамилия, имя, отчество	Дата рож- дения	СНИЛС	Место работы, учебы	Вид и размер дохода, руб.

К заявлению 1. _____
 прилагаю 2. _____
 следующие 3. _____
 документы 4. _____
 5. _____

Я даю согласие на обработку в установленном порядке моих персональных данных, персональных данных моего ребенка (детей) для предоставления путёвок в организации отдыха детей и их оздоровления и оплаты полной стоимости питания в детских оздоровительных лагерях с дневным пребыванием.

Достоверность сведений подтверждаю.

Дата _____ Подпись _____

Отрывной талон к заявлению

Дата приема заявления _____ 20__ г.

Порядковый номер в журнале регистрации обращений граждан _____

Перечень 1. _____
 документов, 2. _____
 принятых с 3. _____
 заявлением 4. _____
 5. _____

Фамилия, имя, отчество
 специалиста, принявшего
 заявление _____

Подпись _____