



**ДЕПАРТАМЕНТ СЕМЬИ,  
СОЦИАЛЬНОЙ И ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ ПОЛИТИКИ  
БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ**

---

**П Р И К А З**

28.04.2020 № 176  
На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

г. Брянск

Об утверждении форм документов, необходимых для осуществления дополнительной социальной выплаты молодым семьям при рождении (усыновлении) одного ребенка в рамках реализации подпрограммы «Обеспечение жильем молодых семей в Брянской области» государственной программы «Социальная и демографическая политика Брянской области»

В соответствии с Порядком предоставления дополнительной социальной выплаты молодым семьям при рождении (усыновлении) одного ребенка в рамках реализации подпрограммы «Обеспечение жильем молодых семей в Брянской области» государственной программы «Социальная и демографическая политика Брянской области», утвержденным постановлением Правительства Брянской области от 2 сентября 2019 года № 411-п (в редакции от 13 апреля 2020 года),

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить формы:

решения о назначении дополнительной социальной выплаты молодой семье при рождении (усыновлении) одного ребенка, согласно приложению № 1;

решения об отказе в назначении дополнительной социальной выплаты молодой семье при рождении (усыновлении) одного ребенка, согласно приложению № 2;

уведомления об отказе в назначении дополнительной социальной выплаты молодой семье при рождении (усыновлении) одного ребенка, согласно приложению № 3;

решения о перечислении дополнительной социальной выплаты молодой семье при рождении (усыновлении) одного ребенка, согласно приложению № 4.

Директор департамента



Тимошин И.Е.

Форма

Российская Федерация

Департамент семьи,  
социальной и демографической политики  
Брянской области

**РЕШЕНИЕ**

о назначении дополнительной социальной выплаты  
молодой семье при рождении (усыновлении) одного ребенка в рамках реализации  
подпрограммы «Обеспечение жильем молодых семей в Брянской области»  
государственной программы «Социальная и демографическая политика Брянской  
области»

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Рассмотрев заявление гр. \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_ и документы, представленные

\_\_\_\_\_  
(наименование администрации муниципального образования)

в соответствии с пунктом 11 Порядка предоставления дополнительной социальной  
выплаты молодым семьям при рождении (усыновлении) одного ребенка в рамках  
реализации подпрограммы «Обеспечение жильем молодых семей в Брянской области»  
государственной программы «Социальная и демографическая политика Брянской  
области», утвержденным постановлением Правительства Брянской области от 2 сентября  
2019 года № 411-п, решено назначить дополнительную социальную выплату молодой  
семье \_\_\_\_\_ в размере \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_ коп.

(фамилия)

Директор департамента \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

(подпись)

(расшифровка подписи)

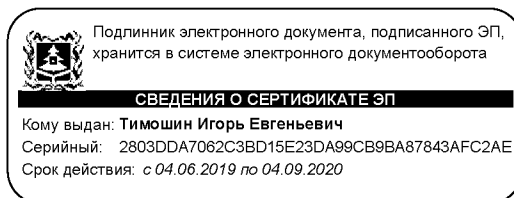
М.П.

Заместитель директора: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка подписи)

Начальник отдела: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка подписи)

Директор  
департамента



Тимошин И.Е.

Форма

Российская Федерация

Департамент семьи,  
социальной и демографической политики  
Брянской области

**РЕШЕНИЕ**

об отказе в назначении дополнительной социальной выплаты  
молодой семье при рождении (усыновлении) одного ребенка в рамках реализации  
подпрограммы «Обеспечение жильем молодых семей в Брянской области»  
государственной программы «Социальная и демографическая политика Брянской  
области»

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Рассмотрев заявление гр. \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_ и документы, представленные

\_\_\_\_\_  
(наименование администрации муниципального образования)

в соответствии с пунктом 11 Порядка предоставления дополнительной социальной  
выплаты молодым семьям при рождении (усыновлении) одного ребенка в рамках  
реализации подпрограммы «Обеспечение жильем молодых семей в Брянской области»  
государственной программы «Социальная и демографическая политика Брянской  
области», утвержденным постановлением Правительства Брянской области от 2 сентября  
2019 года № 411-п, решено отказать в назначении дополнительной социальной выплаты  
молодой семье \_\_\_\_\_ в связи с

(фамилия)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(указываются основания для отказа)

Директор департамента \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка подписи)

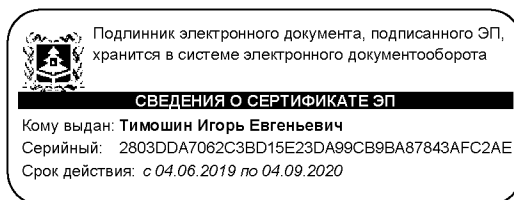
М.П.

Заместитель директора: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка подписи)

Начальник отдела: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка подписи)

Директор  
департамента



Тимошин И.Е.

Форма

Российская Федерация

Департамент семьи,  
социальной и демографической политики  
Брянской области

\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы заявителя)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(почтовый адрес)

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

об отказе в назначении дополнительной социальной выплаты  
молодой семье при рождении (усыновлении) одного ребенка в рамках реализации  
подпрограммы «Обеспечение жильем молодых семей в Брянской области»  
государственной программы «Социальная и демографическая политика Брянской  
области»

Уважаемый(ая) \_\_\_\_\_!  
(имя, отчество заявителя)

Решением департамента семьи, социальной и демографической политики Брянской  
области от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_ Вашей семье отказано  
в назначении дополнительной социальной выплате молодой семье при рождении  
(усыновлении) одного ребенка в рамках реализации подпрограммы «Обеспечение жильем  
молодых семей в Брянской области» государственной программы «Социальная  
и демографическая политика Брянской области», в связи с \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(указываются основания для отказа)

Директор департамента \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

Исполнитель: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Тел. \_\_\_\_\_

Директор  
департамента



Подлинник электронного документа, подписанного ЭП,  
хранится в системе электронного документооборота

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Кому выдан: **Тимошин Игорь Евгеньевич**  
Серийный: 2803DDA7062C3BD15E23DA99CB9BA87843AFC2AE  
Срок действия: с 04.06.2019 по 04.09.2020

Тимошин И.Е.

Форма

Российская Федерация

Департамент семьи,  
социальной и демографической политики  
Брянской области

**РЕШЕНИЕ**

о перечислении дополнительной социальной выплаты  
молодой семье при рождении (усыновлении) одного ребенка в рамках реализации  
подпрограммы «Обеспечение жильем молодых семей в Брянской области»  
государственной программы «Социальная и демографическая политика Брянской  
области»

" \_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

На основании уведомления \_\_\_\_\_,  
(наименование администрации муниципального образования)

" \_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_ о реализации свидетельства о праве на  
получение социальной выплаты, решено перечислить дополнительную социальную  
выплату молодой семье \_\_\_\_\_

(фамилия)

в размере \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.

Банковские реквизиты:

Наименование Банка \_\_\_\_\_,

ИНН \_\_\_\_\_,

КПП \_\_\_\_\_,

кор.счет \_\_\_\_\_,

расчетный счет \_\_\_\_\_,

БИК \_\_\_\_\_,

лицевой счет получателя \_\_\_\_\_,

КБК \_\_\_\_\_.

Директор департамента \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка подписи)

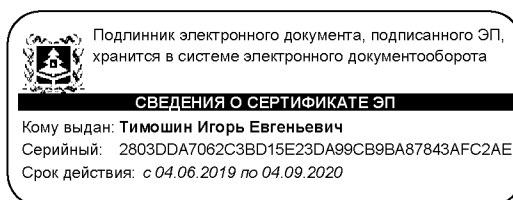
М.П.

Заместитель директора: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка подписи)

Начальник отдела: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка подписи)

Директор  
департамента



Тимошин И.Е.