



# ПРАВИТЕЛЬСТВО ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

От 06.07.2015

№ 559

г. Вологда

### **О внесении изменений в постановление Правительства области от 13 августа 2007 года № 1064**

Правительство области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Внести в постановление Правительства области от 13 августа 2007 года № 1064 «Об утверждении Порядка назначения и выплаты единовременного пособия отцам, воспитывающим пять и более детей» следующие изменения:

1.1. В преамбуле:

слова и цифры «статьи 11.2 закона области от 29 декабря 2003 года № 982-ОЗ» заменить словами и цифрами «статьи 17 закона области от 16 марта 2015 года № 3602-ОЗ»;

слова «(с последующими изменениями)» исключить.

1.2. В Порядке назначения и выплаты единовременного пособия отцам, воспитывающим пять и более детей, утвержденном указанным постановлением:

в пункте 1 слова и цифры «статьи 11.2 закона области от 29 декабря 2003 года № 982-ОЗ» заменить словами и цифрами «статьи 17 закона области от 16 марта 2015 года № 3602-ОЗ»;

в пункте 2 слова «в лечебных учреждениях, в учреждениях социальной защиты населения» заменить словами «в медицинских организациях, в организациях социального обслуживания»;

в пункте 4 слово и цифры «статьи 11.2» заменить словом и цифрами «статьи 17»;

в пункте 9<sup>1</sup> слова «, по месту регистрации (учета) по месту жительства (месту пребывания) или по месту фактического проживания отца» исключить;

в пункте 10<sup>1</sup>:

подпункт «а» изложить в следующей редакции:

«а) копию документа, удостоверяющего личность заявителя (страниц, содержащих сведения о личности заявителя, отметки о регистрации по месту жительства).

В случае отсутствия в документе, удостоверяющем личность заявителя, отметки о регистрации по месту жительства представляется документ, подтверждающий регистрацию (учет) по месту жительства (месту пребывания);»;

в подпункте «в»:

в абзаце пятом слова «в лечебном учреждении» заменить словами «в медицинской организации»;

в абзаце шестом слова «в учреждении социальной защиты населения» заменить словами «в организации социального обслуживания»;

пункт 10<sup>2</sup> признать утратившим силу;

в пункте 10<sup>3</sup>:

в абзаце втором цифры 10<sup>2</sup> исключить;

подпункт «а» изложить в следующей редакции:

«а) копию документа, удостоверяющего личность представителя заявителя (страниц, содержащих сведения о личности представителя заявителя);»;

пункт 10<sup>5</sup> изложить в следующей редакции:

«10<sup>5</sup>. Заявитель (представитель заявителя) вправе не представлять в уполномоченный орган в сфере социальной защиты населения (многофункциональный центр) следующие документы:

а) копии страниц документа, удостоверяющего личность (документ), содержащие сведения о регистрации (учете) по месту жительства (месту пребывания), указанные в подпункте «а» пункта 10<sup>1</sup> настоящего Порядка;

б) копию свидетельства о рождении ребенка, выданного органами записи актов гражданского состояния, указанную в подпункте «б» пункта 10<sup>1</sup> настоящего Порядка;

в) копию свидетельства о смерти матери, указанную в абзаце втором подпункта «в» пункта 10<sup>1</sup> настоящего Порядка;

г) копию решения суда о лишении матери родительских прав (об ограничении в родительских правах), указанную в абзаце седьмом подпункта «в» пункта 10<sup>1</sup> настоящего Порядка;

д) копию справки из соответствующего учреждения о нахождении матери в местах содержания под стражей и об отбывании ею наказания в виде лишения свободы, указанную в абзаце четвертом подпункта «в» пункта 10<sup>1</sup> настоящего Порядка;

е) копию справки о нахождении матери в организации социального обслуживания, указанную в абзаце шестом подпункта «в» пункта 10<sup>1</sup> настоящего Порядка;

ж) копию справки органов внутренних дел о розыске матери, указанную в абзаце седьмом подпункта «в» пункта 10<sup>1</sup> настоящего Порядка;

В случае если заявителем (представителем заявителя) не представлены документы, указанные в настоящем пункте, специалист уполномоченного органа в сфере социальной защиты населения (многофункционального центра) не позднее 2 рабочих дней со дня регистрации заявления о назначении единовременного пособия направляет соответствующие межведомственные запросы в установленном порядке.»;

в пункте 10<sup>6</sup>:

в абзаце первом цифры «10<sup>2</sup>» исключить;

в абзаце втором слова и цифру «в 5-дневный срок» заменить словами и цифрой «в срок не позднее 5 рабочих дней»;

в абзаце третьем пункта 10<sup>7</sup> слова и цифры «не позднее 3 рабочих дней со дня» заменить словами и цифрами «не позднее дня следующего за днем»;

в абзаце первом пункта 11 слова «регистрации (учета) по месту жительства (месту пребывания) или по месту фактического проживания заявителя» заменить словами «обращения заявителя (представителя заявителя)»;

пункт 12 изложить в следующей редакции:

«12. Единовременное пособие отцам назначается и выплачивается, если обращение за его назначением последовало не позднее двенадцати месяцев со дня достижения старшим ребенком возраста восемнадцати лет (при продолжении обучения в образовательной организации - возраста двадцати трех лет).»;

приложение 1 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению 1 к настоящему постановлению;

приложение 3 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению 2 к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление вступает в силу по истечении 10 дней после дня его официального опубликования.

Губернатор области

О.А. Кувшинников

Приложение 1  
к постановлению  
Правительства области  
от 06.07.2015 № 559

«Приложение 1  
к Порядку

Образец

B

(наименование органа социальной защиты населения)

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
О НАЗНАЧЕНИИ ЕДИНОВРЕМЕННОГО ПОСОБИЯ ОТЦАМ, ВОСПИТЫ-  
ВАЮЩИМ ПЯТЬ И БОЛЕЕ ДЕТЕЙ**

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

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_,  
(указывается адрес фактического проживания)

сведения о регистрации по месту жительства: \_\_\_\_\_  
(указываются на основании записи в паспорте  
или в документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства)

сведения о регистрации (учете) по месту пребывания: \_\_\_\_\_  
(заполняется в случае обращения за  
назначением единовременного пособия по месту пребывания)

телефоны: раб. \_\_\_\_\_, дом. \_\_\_\_\_,  
паспорт:

серия		дата выдачи	
номер		дата рождения	
кем выдан			

прошу назначить единовременное пособие отцам в связи с воспитанием без матери \_\_\_\_\_ детей более 1 года:

(указать количество детей)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Год, число и месяц рождения
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

Прошу перечислить единовременное пособие в:

(номер счета и отделения кредитной организации или индекс отделения связи)

" — " 201 г.  
(дата подачи заявления) \_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

" — " 201 г.  
(дата регистрации заявления) \_\_\_\_\_ (подпись специалиста)»

Приложение 2  
к постановлению  
Правительства области  
от 06.07.2015 № 559

«Приложение 3  
к Порядку

Образец

В

(наименование органа социальной защиты населения)

от

(фамилия, имя, отчество, паспортные данные)

\_\_\_\_\_

(реквизиты документа, подтверждающего полномочия

\_\_\_\_\_

представителя заявителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
О НАЗНАЧЕНИИ ЕДИНОВРЕМЕННОГО ПОСОБИЯ ОТЦАМ,  
ВОСПИТЫВАЮЩИМ ПЯТЬ И БОЛЕЕ ДЕТЕЙ**

Прошу назначить \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

проживающему по адресу: \_\_\_\_\_,  
(указывается адрес фактического проживания)

сведения о регистрации по месту жительства: \_\_\_\_\_  
(указываются на основании записи в паспорте

или в документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства)  
сведения о регистрации (учете) по месту пребывания: \_\_\_\_\_  
(указываются на основании документа,

подтверждающего регистрацию (учет) по месту пребывания)  
телефоны: раб. \_\_\_\_\_, дом. \_\_\_\_\_,

паспорт:

серия		дата выдачи	
номер		дата рождения	
кем выдан			

единовременное пособие отцам в связи с воспитанием без матери \_\_\_\_\_  
(указать количество детей)  
более 1 года:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Год, число и месяц рождения
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

Прошу перечислить единовременное пособие в:

(номер счета и отделения кредитной организации или индекс отделения связи)

"\_\_" 201\_ г. \_\_\_\_\_  
 (дата подачи заявления) \_\_\_\_\_ (подпись представителя заявителя)

"\_\_" 201 \_ г. \_\_\_\_\_  
 (дата регистрации заявления) \_\_\_\_\_ (подпись специалиста)»