



ПРАВИТЕЛЬСТВО ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

От 25.01.2016

г. Вологда

№ 48

О внесении изменений в постановление Правительства области от 6 ноября 2007 года № 1503

Правительство области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Внести в постановление Правительства области от 6 ноября 2007 года № 1503 «Об утверждении Порядка назначения и выплаты ежемесячного пособия семьям, воспитывающим детей, больных целиакией» следующие изменения:

1.1. В преамбуле слова и цифры «статьи 15.1 закона области от 29 декабря 2003 года № 982-ОЗ» заменить словами и цифрами «статьи 12 закона области от 16 марта 2015 года № 3602-ОЗ», слова «(с последующими изменениями)» исключить.

1.2. Порядок назначения и выплаты ежемесячного пособия семьям, воспитывающим детей, больных целиакией, утвержденный указанным постановлением, изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

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

Губернатор области

О.А. Кувшинников

Приложение
к постановлению
Правительства области
от 25.01.2016 № 48

«Утвержден
постановлением
Правительства области
от 06.11.2007 № 1503

**ПОРЯДОК
НАЗНАЧЕНИЯ И ВЫПЛАТЫ ЕЖЕМЕСЯЧНОГО ПОСОБИЯ
СЕМЬЯМ, ВОСПИТЫВАЮЩИМ ДЕТЕЙ, БОЛЬНЫХ ЦЕЛИАКИЕЙ**
(далее – Порядок)

1. Настоящий Порядок определяет правила назначения и выплаты ежемесячного пособия семьям, воспитывающим детей, больных целиакией (далее - ежемесячное пособие), установленного статьей 12 закона области от 16 марта 2015 года № 3602-ОЗ «Об охране семьи, материнства, отцовства и детства в Вологодской области» (далее - закон области).

2. Заявление о назначении ежемесячного пособия (далее - заявление), оформленное по образцу согласно приложению 1 к настоящему Порядку, подается одним из родителей (усыновителей, опекунов, попечителей, приемных родителей), с которым проживает ребенок, больной целиакией (далее - заявитель), в орган местного самоуправления муниципального района (городского округа) области, осуществляющий отдельные государственные полномочия в сфере социальной защиты населения области (далее - уполномоченный орган в сфере социальной защиты населения), или в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее – многофункциональный центр) по месту регистрации (учета) по месту жительства (месту пребывания) или по месту фактического проживания заявителя.

3. Заявитель одновременно с заявлением представляет следующие документы:

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

б) копию свидетельства о рождении ребенка, выданного консульским учреждением Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации, - если ребенок родился на территории иностранного государства, а в случаях, когда регистрация рождения ребенка произведена компетентным органом иностранного государства:

копию документа, подтверждающего факт рождения и регистрации ребенка, выданного и удостоверенного штампом «апостиль» компетентным органом иностранного государства, с удостоверенным в установленном законодательством Российской Федерации порядке переводом на русский язык, - если ребенок родился на территории иностранного государства - участника Конвенции, отменяющей требование легализации иностранных официальных документов, заключенной в Гааге 5 октября 1961 года (далее - Конвенция);

копию документа, подтверждающего факт рождения и регистрации ребенка, выданного компетентным органом иностранного государства, переведенного на русский язык и легализованного консульским учреждением Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации, - если ребенок родился на территории иностранного государства, не являющегося участником Конвенции;

копию документа, подтверждающего факт рождения и регистрации ребенка, выданного компетентным органом иностранного государства, переведенного на русский язык и скрепленного гербовой печатью, - если ребенок родился на территории иностранного государства, являющегося участником Конвенции о правовой помощи и правовых отношениях по гражданским, семейным и уголовным делам, заключенной в городе Минске 22 января 1993 года;

в) заключение врачебной комиссии, подтверждающее факт наличия у ребенка целиакии.

4. В случае обращения за назначением ежемесячного пособия представителю заявителя им представляется заявление, оформленное по образцу согласно приложению 2 к настоящему Порядку, документы, предусмотренные пунктом 3 настоящего Порядка, а также:

а) копия документа, удостоверяющего личность представителя заявителя (страниц, содержащих сведения о личности представителя заявителя);

б) копия документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя.

5. Заявитель (представитель заявителя) вправе представить в уполномоченный орган в сфере социальной защиты населения (многофункциональный центр) следующие документы:

а) копию документа (страниц документа), подтверждающего регистрацию (учет) по месту жительства (месту пребывания) заявителя;

б) копии страниц паспорта заявителя, содержащих сведения о детях, либо копию свидетельства о рождении ребенка, выданного органами записи актов гражданского состояния;

в) копию акта органа опеки и попечительства о назначении ребенку опекуна или попечителя, - если заявитель является опекуном, попечителем, приемным родителем;

г) копию свидетельства об усыновлении (удочерении), выданного органами записи актов гражданского состояния, - если заявитель является усыновителем, который не указан в качестве родителя в документах, предусмотренных в подпункте «б» настоящего пункта и в подпункте «б» пункта 3 настоящего Порядка.

6. Заявление и прилагаемые документы на бумажном носителе представляются лично или направляются по почте в уполномоченный орган в сфере социальной защиты населения (многофункциональный центр), в электронном виде подаются с использованием Единого портала государственных и муниципальных услуг (функций) или Портала

государственных и муниципальных услуг (функций) Вологодской области (далее соответственно - Единый портал, Региональный портал).

7. Копии документов на бумажном носителе представляются с предъявлением подлинников либо заверенными в нотариальном порядке. При представлении копий документов с подлинниками специалист уполномоченного органа в сфере социальной защиты населения (многофункционального центра), осуществляющий прием документов, делает на копии отметку о ее соответствии подлиннику и возвращает подлинники заявителю (представителю заявителя) при личном представлении - в день их представления, при направлении по почте - в течение 2 рабочих дней со дня их поступления способом, позволяющим подтвердить факт и дату возврата.

Заявление и документы в электронном виде подписываются электронной подписью в соответствии с требованиями Федерального закона от 6 апреля 2011 года № 63-ФЗ «Об электронной подписи» и Федерального закона от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

8. Заявление, представленное лично или направленное по почте, регистрируется в день его поступления в уполномоченный орган в сфере социальной защиты населения (многофункциональный центр), заявление, поданное с использованием Единого портала или Регионального портала, - в день его поступления в используемую органом социальной защиты населения автоматизированную информационную систему, содержащую базы данных получателей мер социальной поддержки (далее – информационная система). При поступлении заявления в информационную систему в нерабочее время днем его регистрации считается ближайший рабочий день уполномоченного органа в сфере социальной защиты населения.

9. В случае если с заявлением не представлены или представлены не все необходимые документы, обязанность по представлению которых

возложена на заявителя (представителя заявителя):

уполномоченный орган в сфере социальной защиты населения (многофункциональный центр) возвращает заявителю (представителю заявителя) заявление и документы, представленные лично, в день их представления (при направлении по почте - в течение 2 рабочих дней со дня поступления заявления) способом, позволяющим подтвердить факт и дату возврата, с указанием недостающих документов;

при направлении заявления и документов посредством Единого портала или Регионального портала - уполномоченный орган в сфере социальной защиты населения уведомляет заявителя (представителя заявителя) о недостающих документах в течение 2 рабочих дней со дня поступления заявления.

10. В случае если с заявлением не представлены документы, указанные в пункте 5 настоящего Порядка, специалист уполномоченного органа в сфере социальной защиты населения (многофункционального центра) не позднее 2 рабочих дней со дня регистрации заявления направляет соответствующие запросы в установленном порядке.

11. Специалист уполномоченного органа в сфере социальной защиты населения не позднее 2 рабочих дней со дня поступления заявления и всех необходимых документов, обязанность по представлению которых возложена на заявителя (представителя заявителя), посредством информационной системы проверяет факт назначения (неназначения) ежемесячного пособия на территории Вологодской области, при этом:

в случае если ежемесячное пособие не назначено ни одному из родителей (усыновителей, опекунов, попечителей, приемных родителей), его назначение производится в соответствии с настоящим Порядком;

в случае если ежемесячное пособие назначено заявителю, в уполномоченный орган в сфере социальной защиты населения, назначивший ежемесячное пособие, в срок не позднее 2 рабочих дней со дня регистрации заявления направляется запрос о прекращении выплаты ежемесячного

пособия с целью его назначения в уполномоченном органе в сфере социальной защиты населения по месту обращения заявителя;

в случае если ежемесячное пособие назначено другому родителю (усыновителю, опекуну, попечителю, приемному родителю), принимается решение об отказе в назначении ежемесячного пособия заявителю в соответствии с настоящим Порядком.

12. Уполномоченный орган в сфере социальной защиты населения, получивший запрос о прекращении выплаты ежемесячного пособия, в срок не позднее 2 рабочих дней со дня его получения:

принимает решение о прекращении выплаты ежемесячного пособия;

направляет уведомление о прекращении выплаты ежемесячного пособия в уполномоченный орган в сфере социальной защиты населения, направивший запрос о прекращении его выплаты.

13. Решение о назначении (об отказе в назначении) ежемесячного пособия принимается уполномоченным органом в сфере социальной защиты населения не позднее 10 рабочих дней со дня регистрации заявления, а в случае направления запроса(-ов) – со дня поступления всех запрошенных сведений в уполномоченный орган в сфере социальной защиты населения (многофункциональный центр).

14. В случае отказа в назначении ежемесячного пособия уполномоченный орган в сфере социальной защиты населения в срок не позднее 2 рабочих дней со дня принятия решения сообщает об этом заявителю с указанием основания отказа и порядка его обжалования.

Основанием для отказа является выявление противоречий в сведениях, содержащихся в представленных и (или) полученных в порядке межведомственного информационного взаимодействия документах (сведениях), или отсутствие у заявителя права на ежемесячное пособие на день регистрации заявления.

15. Ежемесячное пособие опекунам, попечителям, приемным родителям назначается не ранее чем с месяца принятия органом опеки и

попечительства акта о назначении ребенку опекуна или попечителя; усыновителям – не ранее чем с месяца вступления в законную силу решения суда об усыновлении (удочерении) ребенка.

Заявителям, прибывшим в Вологодскую область, назначение ежемесячного пособия производится в соответствии с настоящим Порядком не ранее чем с месяца регистрации (учета) по месту жительства (месту пребывания) на территории Вологодской области.

16. Выплата ежемесячного пособия приостанавливается в следующих случаях:

а) при возврате кредитной организацией или организацией федеральной почтовой связи сумм ежемесячного пособия по причине несоответствия реквизитов получателя (фамилии, имени, отчества, паспортных данных, номера счета), содержащихся в расчетных документах, информации, имеющейся в кредитной организации (организации федеральной почтовой связи), и при отсутствии в уполномоченном органе в сфере социальной защиты населения новых реквизитов получателя;

б) при неполучении в организации федеральной почтовой связи сумм назначенного ежемесячного пособия в течение 6 месяцев подряд.

17. Выплата ежемесячного пособия приостанавливается с месяца, следующего за месяцем наступления обстоятельств, указанных в подпунктах «а» и «б» пункта 16 настоящего Порядка.

Уполномоченный орган в сфере социальной защиты населения сообщает получателю о приостановлении выплаты ежемесячного пособия с указанием причины:

в срок не позднее 10 рабочих дней со дня наступления обстоятельства, указанного в подпункте «а» пункта 16 настоящего Порядка;

в срок не позднее 15 числа месяца, следующего за месяцем наступления обстоятельства, указанного в подпункте «б» пункта 16 настоящего Порядка.

18. Возобновление выплаты ежемесячного пособия, приостановленного

в соответствии с подпунктом «а» пункта 16 настоящего Порядка, производится с месяца, следующего за месяцем, в котором получатель представил сведения о новых реквизитах, при этом получателю выплачивается не полученная им сумма ежемесячного пособия, в том числе за период приостановления выплаты.

Возобновление выплаты ежемесячного пособия, приостановленного в соответствии с подпунктом «б» пункта 16 настоящего Порядка, производится с месяца, следующего за месяцем, в котором получатель обратился в уполномоченный орган в сфере социальной защиты населения (многофункциональный центр) для возобновления выплаты ежемесячного пособия, при этом получателю выплачивается не полученная им сумма ежемесячного пособия, в том числе за период приостановления выплаты.

19. Выплата ежемесячного пособия прекращается с месяца, следующего за месяцем, в котором наступили следующие обстоятельства:

- а) достижение ребенком, больным целиакией, возраста 18 лет;
- б) помещение ребенка, больного целиакией, в образовательные, медицинские организации либо в организации, оказывающие социальные услуги, на полное государственное обеспечение;
- в) арест, заключение под стражу, направление в места отбывания наказания ребенка, больного целиакией, или получателя пособия;
- г) лишение родительских прав (ограничение в родительских правах) получателя пособия в отношении ребенка, больного целиакией;
- д) смерть (объявление умершим, признание безвестно отсутствующим) получателя пособия;
- е) снятие с регистрации (учета) по месту жительства (месту пребывания) на территории Вологодской области получателя ежемесячного пособия;
- ж) прекращение срока действия акта органа опеки и попечительства о назначении ребенку, больному целиакией, опекуна, попечителя, приемного родителя либо освобождение или отстранение опекуна, попечителя,

приемного родителя от исполнения своих обязанностей;

з) смерть (объявление умершим, признание безвестно отсутствующим) ребенка, больного целиакией;

и) заключение соглашения между родителями (усыновителями) или вступление в силу решения суда о том, что ребенок, больной целиакией, будет проживать с другим родителем (усыновителем), либо вступление в силу решения суда о выплате ежемесячного пособия на ребенка, больного целиакией, другому родителю (усыновителю);

к) отобрание ребенка, больного целиакией, у получателя пособия;

л) поступление в уполномоченный орган в сфере социальной защиты населения запроса о прекращении выплаты ежемесячного пособия в связи с обращением заявителя за назначением указанного пособия по новому месту регистрации (учета) по месту жительства (месту пребывания) или по месту фактического проживания;

м) представление заявления о прекращении выплаты ежемесячного пособия получателем;

н) отмена усыновления (удочерения) ребенка, больного целиакией.

20. При обращении за назначением ежемесячного пособия, выплата которого была прекращена в соответствии с пунктом 19 настоящего Порядка (за исключением обстоятельств, указанных в подпунктах «а», «д», «з» пункта 19 настоящего Порядка), его назначение производится в соответствии с настоящим Порядком, но не ранее чем с месяца, с которого выплата ежемесячного пособия была прекращена, при этом представляются заявление и документ, предусмотренный подпунктом «а» пункта 3 настоящего Порядка.

21. Выплата ежемесячного пособия осуществляется Департаментом социальной защиты населения области (далее - Департамент) с использованием информационной системы на основании решения уполномоченного органа в сфере социальной защиты населения о назначении ежемесячного пособия через организации федеральной почтовой связи либо

через кредитные организации.

Выплата ежемесячного пособия производится в следующем порядке:

впервые - не позднее последнего числа месяца, следующего за месяцем принятия решения о назначении ежемесячного пособия;

в последующем - за текущий месяц не позднее последнего числа текущего месяца.

Организациям федеральной почтовой связи, кредитным организациям денежные средства перечисляются с учетом сумм на оплату услуг в соответствии с заключенными договорами.

22. Получатели ежемесячного пособия обязаны известить уполномоченный орган в сфере социальной защиты населения, назначивший указанное пособие, о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение его выплаты (за исключением обстоятельств, предусмотренных подпунктами «а», «д», «л», «м» пункта 19 настоящего Порядка), либо об изменении сведений в документе, удостоверяющем личность получателя (фамилии, имени, отчества, номера, серии (при наличии)) (далее - сведения в документе, удостоверяющем личность получателя), наименования кредитной организации и (или) номера счета или индекса отделения почтовой связи, указанных в заявлении (далее – сведения, указанные в заявлении), - в срок, не превышающий 5 рабочих дней со дня наступления таких обстоятельств либо со дня изменения сведений, указанных в заявлении. При изменении сведений, указанных в заявлении, получатели ежемесячного пособия представляют в уполномоченный орган в сфере социальной защиты населения (многофункциональный центр) заявление об указанных выше изменениях. В случае изменения сведений в документе, удостоверяющем личность получателя, им дополнительно представляется копия соответствующих страниц документа, удостоверяющего личность получателя.

23. Действия (бездействие), решения уполномоченных органов в сфере социальной защиты населения, Департамента, их должностных лиц,

государственных и муниципальных служащих могут быть обжалованы в порядке досудебного (внесудебного) обжалования в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» либо в судебном порядке.

24. Сумма ежемесячного пособия, необоснованно выплаченная получателю, удерживается с него, в случае если переплата образовалась по его вине (представление документов с заведомо ложными сведениями, сокрытие данных, влияющих на право назначения ежемесячного пособия, несообщение о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение выплаты ежемесячного пособия), либо возмещается им добровольно, либо взыскивается в судебном порядке.

Удержания производятся по решению уполномоченного органа в сфере социальной защиты населения, назначившего ежемесячное пособие, в размере не выше двадцати процентов суммы, причитающейся получателю при каждой последующей выплате ежемесячного пособия. По письменному заявлению получателя удержания могут производиться в размере месячной суммы причитающегося получателю ежемесячного пособия до полного погашения задолженности. При прекращении выплаты ежемесячного пособия оставшаяся задолженность погашается получателем добровольно либо взыскивается в судебном порядке.

Суммы, излишне выплаченные получателю по вине уполномоченного органа в сфере социальной защиты населения, назначившего ежемесячное пособие, Департамента, удержанию не подлежат, за исключением счетной (технической) ошибки.

Приложение 1
к Порядку

Образец

В _____
(наименование уполномоченного органа
в сфере социальной защиты населения)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О НАЗНАЧЕНИИ ЕЖЕМЕСЯЧНОГО ПОСОБИЯ СЕМЬЯМ,
ВОСПИТЫВАЮЩИМ ДЕТЕЙ, БОЛЬНЫХ ЦЕЛИАКИЕЙ**

Я, _____
(фамилия, имя, отчество,

статус по отношению к ребенку (родитель, усыновитель, опекун, попечитель, приемный родитель)
проживающая(ий) по адресу: _____,
(указывается адрес фактического проживания)

сведения о регистрации по месту жительства: _____
(указываются на основании

_____ документа, подтверждающего регистрацию по месту жительства)
сведения о регистрации (учете) по месту пребывания: _____
(указываются на

_____ основании документа, подтверждающего регистрацию (учет) по месту пребывания)
телефоны: раб. _____, дом. _____,

прошу назначить ежемесячное пособие на ребенка, больного целиакией:

Фамилия, имя, отчество ребенка	Дата, место рождения

Для направления запросов о предоставлении сведений, необходимых для назначения ежемесячного пособия сообщаю следующие данные:

Перечень данных	Данные
в случае если заявитель является опекуном, попечителем, приемным родителем	
Орган опеки и попечительства, установивший опеку (попечительство)	
в случае если заявитель является усыновителем, который не указан в качестве родителя в паспорте и в копии свидетельства о рождении ребенка	

Ф.И.О. усыновителя	
Дата усыновления	
Место усыновления	
Документ, подтверждающий усыновление	
Согласен на предоставление органами ЗАГС информации об усыновлении	Подпись заявителя
в случае несоответствия в представленных документах сведений о фамилии, имени, отчестве заявителя или ребенка	
предыдущие персональные данные:	
Ф.И.О.	
Место (изменения) перемены	
Дата (изменения) перемены	
Документ, подтверждающий (изменения) перемену	
предыдущие персональные данные:	
Ф.И.О.	
Место (изменения) перемены	
Дата (изменения) перемены	
Документ, подтверждающий (изменения) перемену	

Ежемесячное пособие в данном уполномоченном органе в сфере социальной защиты населения было назначено ранее.
(если ежемесячное пособие было назначено ранее, отметить знаком "V")

Прошу перечислять ежемесячное пособие в: _____
(номер счета и отделение

кредитной организации, или индекс отделения почтовой связи)

Обязанность извещать уполномоченный орган в сфере социальной защиты населения о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение выплаты ежемесячного пособия, об изменении сведений в документе

удостоверяющем личность (фамилии, имени, отчества, номера, серии (при наличии)), наименования кредитной организации и (или) номера счета, индекса отделения почтовой связи, указанных в настоящем заявлении, а также представлять документ, подтверждающий факт наступления такого обстоятельства (в необходимом случае) в срок, не превышающий 5 рабочих дней со дня наступления такого обстоятельства (изменения), мне разъяснена.

"__" _____ 201__ г.
(дата подачи заявления)

(подпись заявителя)

"__" _____ 201__ г.
(дата регистрации заявления)

(подпись специалиста).

Приложение 2
к Порядку

Образец

В _____
(наименование уполномоченного органа
в сфере социальной защиты населения)

ОТ _____
(фамилия, имя, отчество, паспортные данные,
реквизиты документа, подтверждающего полномочия
представителя заявителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О НАЗНАЧЕНИИ ЕЖЕМЕСЯЧНОГО ПОСОБИЯ СЕМЬЯМ,
ВОСПИТЫВАЮЩИ ДЕТЕЙ БОЛЬНЫХ ЦЕЛИАКИЕЙ**

Прошу назначить _____
(фамилия, имя, отчество,

статус по отношению к ребенку (родитель усыновитель, опекун, попечитель, приемный родитель)
проживающей(ему) по адресу: _____,
(указывается адрес фактического проживания)

сведения о регистрации по месту жительства: _____
(указываются

на основании документа, подтверждающего регистрацию по месту жительства)
сведения о регистрации (учете) по месту пребывания: _____
(указываются

на основании документа, подтверждающего регистрацию (учет) по месту пребывания)
телефоны: раб. _____, дом. _____,

ежемесячное пособие на ребенка (детей):

№ п/п	Фамилия, имя, отчество ребенка	Дата рождения

Для направления запросов о предоставлении сведений, необходимых для назначения ежемесячного пособия сообщаю следующие данные:

Перечень данных	Данные
в случае если заявитель является опекуном, попечителем, приемным родителем	
Орган опеки и попечительства, установивший опеку (попечительство)	
в случае если заявитель является усыновителем, который не указан в качестве родителя в паспорте и в копии свидетельства о рождении ребенка	
Ф.И.О. усыновителя	
Дата усыновления	
Место усыновления	
Документ, подтверждающий усыновление	
К заявлению прилагается письменное соглашение усыновителя на предоставление органами ЗАГС информации об усыновлении	
в случае несоответствия в представленных документах сведений о фамилии, имени, отчестве заявителя или ребенка	
предыдущие персональные данные:	
Ф.И.О.	
Место (изменения) перемены	
Дата (изменения) перемены	
Документ, подтверждающий (изменения) перемену	
предыдущие персональные данные:	
Ф.И.О.	
Место (изменения) перемены	
Дата (изменения) перемены	
Документ, подтверждающий (изменения) перемену	

Ежемесячное пособие в данном уполномоченном органе в сфере социальной защиты населения было назначено ранее.
(если ежемесячное пособие было назначено ранее, отметить знаком "V")

Прошу перечислять ежемесячное пособие в: _____
(номер счета и отделение

кредитной организации или индекс отделения почтовой связи)

"__" _____ 201__ г.
(дата подачи заявления)

(подпись представителя заявителя)

"__" _____ 201__ г.
(дата регистрации заявления)

(подпись специалиста).»