



ПРАВИТЕЛЬСТВО ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

От 15.02.2016

г. Вологда

№ 117

О внесении изменений в постановление Правительства области от 14 декабря 2004 года № 1142

Правительство области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Внести в Порядок назначения и выплаты ежемесячного пособия многодетным матерям, утвержденный постановлением Правительства области от 14 декабря 2004 года № 1142, следующие изменения:

в пункте 1:

в абзаце первом слова «Департамент социальной защиты населения области (далее – Департамент)» заменить словами «казенное учреждение Вологодской области «Центр социальных выплат» (далее – КУ ВО «Центр социальных выплат») по месту регистрации (учета) по месту жительства (месту пребывания)»;

в пункте 1¹:

в абзаце первом слово «Департамент» заменить словами «КУ ВО «Центр социальных выплат»»;

в абзаце третьем слова «копию решения суда об усыновлении ребенка или» исключить;

в абзаце четвертом слова «копии страниц документа, подтверждающих» заменить словами «копию документа (копии страниц документа), подтверждающего»;

в пункте 1²:

в абзаце первом слово «Департамент» заменить словами «КУ ВО «Центр социальных выплат»»;

абзац второй изложить в следующей редакции:

«Копии документов на бумажном носителе представляются с предъявлением подлинников либо заверенными в нотариальном порядке. При представлении копий документов с подлинниками специалист КУ ВО «Центр социальных выплат», осуществляющий прием документов, делает на копии отметку о ее соответствии подлиннику и возвращает подлинники заявителю (представителю заявителя) при личном обращении - в день представления документов, при направлении по почте – в течение 2 рабочих дней со дня поступления документов способом, позволяющим подтвердить факт и дату возврата.»;

в абзаце третьем слова и цифры «6 апреля 2004» заменить словами и цифрами «6 апреля 2011»;

в пункте 1³:

в абзаце первом слово «Департамент» заменить словами «КУ ВО «Центр социальных выплат», слово «Департамента» заменить словами «КУ ВО «Центр социальных выплат»»;

абзац второй изложить в следующей редакции:

«В случае если заявителем (представителем заявителя) не представлены документы, указанные в пункте 1¹ настоящего Порядка, специалист КУ ВО «Центр социальных выплат» не позднее 2 рабочих дней со дня поступления заявления и всех необходимых документов, обязанность по представлению которых возложена на заявителя (представителя заявителя), направляет соответствующие межведомственные запросы в установленном порядке.»;

в пункте 2:

абзац первый изложить в следующей редакции:

«2. Ежемесячное пособие назначается КУ ВО «Центр социальных выплат» со дня обращения за ним в КУ ВО «Центр социальных выплат.»»;

абзац второй изложить в следующей редакции:

«Днем обращения за ежемесячным пособием считается:

а) при личном обращении - день регистрации заявления и прилагаемых документов;

б) при направлении заявления и прилагаемых документов посредством Единого портала или Регионального портала – день направления заявления и документов;

в) при направлении заявления и прилагаемых документов посредством почтовой связи - дата, указанная на почтовом штемпеле организации федеральной почтовой связи по месту отправления заявления и документов.»;

абзац третий изложить в следующей редакции:

«В случае если к заявлению не приложены или приложены не все необходимые документы, предусмотренные пунктом 1 настоящего Порядка, заявителю (представителю заявителя в течение 5 дней со дня регистрации заявления дается письменное разъяснение о том, какие документы (сведения) он должен представить дополнительно. Если недостающие документы (сведения) будут представлены не позднее трех месяцев со дня направления соответствующего разъяснения, то ежемесячное пособие назначается со дня обращения.».

в абзаце четвертом слово «Департамент» заменить словами «КУ ВО «Центр социальных выплат»», слово «приеме» заменить словом «рассмотрении»;

в пункте 3 слово «Департаментом» заменить словами «КУ ВО «Центр социальных выплат»»;

в пункте 4:

в абзаце первом слова «начальником Департамента» заменить словами «КУ ВО «Центр социальных выплат»», слово «Департамент» заменить словами «КУ ВО «Центр социальных выплат»»;

в абзаце третьем слово «Департамент» заменить словами «КУ ВО «Центр социальных выплат»»;

в абзаце пятом после слов «представленных документах» дополнить словом «(сведениях)»;

подпункт «в» признать утратившим силу;

в пункте 5:

в абзаце втором слово «Департаменте» заменить словами «КУ ВО «Центр социальных выплат»»;

в абзаце пятом слово «Департамент» заменить словами «КУ ВО «Центр социальных выплат»»;

в абзаце девятом слово «Департамент» заменить словами «КУ ВО «Центр социальных выплат»»;

в абзаце первом пункта 6 слова «начальник Департамента» заменить словами «КУ ВО «Центр социальных выплат»»;

в абзаце первом пункта 7:

слово «Департамент» заменить словами «КУ ВО «Центр социальных выплат»»;

слова «приостановление (прекращение)» заменить словом «прекращение»;

пункт 8 признать утратившим силу;

в пункте 11:

в абзаце втором слова «по вине Департамента» заменить словами «по вине Департамента социальной защиты населения Вологодской области (далее – Департамент), КУ ВО «Центр социальных выплат»»;

в абзаце четвертом после слов «по вине Департамента» дополнить словами «КУ ВО «Центр социальных выплат»»;

в пункте 13 слово «Департаменте» заменить словами «КУ ВО «Центр социальных выплат»»;

пункт 14 признать утратившим силу;

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

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

2. Настоящее постановление вступает в силу с 1 марта 2016 года.

Губернатор области



О.А. Кувшинников

Приложение 1
к постановлению
Правительства области
от 15.02.2016 № 117

«Приложение 1 к Порядку
Образец

В КУ ВО «Центр социальных выплат»

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу _____,
телефоны: раб.: _____, дом.: _____,
в соответствии со статьей 16 закона области от 16 марта 2015 года № 3602-ОЗ
«Об охране семьи, материнства, отцовства и детства в Вологодской области»
прошу назначить мне ежемесячное пособие многодетной матери, родившей
_____ и воспитавшей их до трехлетнего возраста:

(указать число)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество ВО	Число, месяц, год рождения
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

Прошу перечислять ежемесячное пособие многодетной матери в _____

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

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

Перечень данных	Данные
если не представлены копия свидетельства о рождении ребенка, либо копия страниц паспорта, содержащих сведения о детях	
Ф.И.О. ребенка	
Дата рождения ребенка	
Место рождения ребенка	
Место регистрации рождения	
если ребенок умер после трехлетнего возраста	
Ф.И.О. умершего ребенка	
Дата рождения умершего ребенка	
Дата смерти ребенка	
если не представлена копия свидетельства об усыновлении (удочерении) (в том случае, если за ежемесячным пособием обращается усыновитель ребенка)	
Ф.И.О. ребенка	
Дата рождения ребенка	
Дата усыновления ребенка	
Место регистрации усыновления	
Согласен на предоставление органами ЗАГС информации об усыновлении	_____ (подпись заявителя)

Обязуюсь в 5-дневный срок сообщить в КУ ВО «Центр социальных выплат» о наступлении обязательств, влекущих прекращение (приостановление) выплаты пособия (выезд на постоянное место жительства за пределы Вологодской области, лишение родительских прав в отношении хотя бы одного ребенка).

" _ " _____ 20_ г.

_____ (подпись заявителя)

" _ " _____ 20_ г. № _____ регистрации _____ »

_____ (подпись заявителя)

Приложение 2
к постановлению
Правительства области
от 15.02.2016 № 117 _____

«Приложение 3 к Порядку
Образец

В КУ ВО «Центр социальных выплат»

от _____
(фамилия, имя, отчество, паспортные данные,

реквизиты документа, подтверждающего полномочия

представителя заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить _____,
(фамилия, имя, отчество гражданина-доверителя)

многодетной матери, родившей _____ :
(указать количество детей)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество ВО	Число, месяц, год рождения
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

и воспитавшей их до трехлетнего возраста, ежемесячное пособие в соответствии со статьей 16 закона области от 16 марта 2015 года № 3602-ОЗ «Об охране семьи, материнства, отцовства и детства в Вологодской области», проживающей по адресу: _____, телефоны: раб.: _____, дом.: _____.

Прошу перечислять ежемесячное пособие многодетной матери в

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

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

Перечень данных	Данные
если не представлены копия свидетельства о рождении ребенка, либо копия страниц паспорта, содержащих сведения о детях	
Ф.И.О. ребенка	
Дата рождения ребенка	
Место рождения ребенка	
Место регистрации рождения	
если ребенок умер после трехлетнего возраста	
Ф.И.О. умершего ребенка	
Дата рождения умершего ребенка	
Дата смерти ребенка	
если не представлена копия свидетельства об усыновлении (удочерении) (в том случае, если за ежемесячным пособием обращается усыновитель ребенка)	
Ф.И.О. ребенка	
Дата рождения ребенка	
Дата усыновления ребенка	
Место регистрации усыновления	
Согласен на предоставление органами ЗАГС информации об усыновлении	_____ (подпись заявителя)

" " _____ 20_ г.

(подпись заявителя)

" " _____ 20_ г. № _____ регистрации

_____ »

(подпись заявителя)