



ПРАВИТЕЛЬСТВО ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

От 26.06.2017

г. Вологда

№ 574

О внесении изменений в постановления Правительства области от 27 июня 2011 года № 737 и от 19 сентября 2005 года № 1019

Правительство области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Внести в Порядок предоставления единовременной денежной выплаты в связи с рождением (усыновлением) третьего ребенка или последующих детей, утвержденный постановлением Правительства области от 27 июня 2011 года № 737, следующие изменения:

в пункте 3:

подпункт «в» изложить в следующей редакции:

«в) копию паспорта заявителя (страниц, содержащих сведения о личности заявителя) - в случае направления заявления по почте;»;

подпункт «д» признать утратившим силу;

в пункте 4¹:

в подпункте «а» слова «(страницы, содержащей информацию о личности представителя заявителя)» заменить словами «(страниц, содержащих сведения о личности представителя заявителя) - в случае направления заявления представителем заявителя по почте»;

дополнить подпунктом «г» следующего содержания:

«; г) письменное согласие заявителя на предоставление органами записи актов гражданского состояния информации об усыновлении (удочерении) – в случае, если не представлена копия свидетельства об усыновлении (удочерении)

ребенка (если заявитель является усыновителем, который не указан в качестве родителя в документах, предусмотренных подпунктом «г» пункта 3, подпунктом «в» пункта 5¹ настоящего Порядка));

абзац первый пункта 5 изложить в следующей редакции:

«5. Заявление и прилагаемые документы представляются в КУ ВО «Центр социальных выплат» путем личного обращения либо направляются по почте или в электронной форме с использованием Единого портала государственных и муниципальных услуг (функций) (далее - Единый портал), в многофункциональный центр - путем личного обращения.»;

в пункте 6:

в абзаце первом слова «или Регионального портала» исключить;

в абзаце втором слова «или Региональный портал» исключить;

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

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

2. Внести в постановление Правительства области от 19 сентября 2005 года № 1019 «О реализации закона области от 1 июня 2005 года № 1285-ОЗ «О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан», следующие изменения:

2.1 в Порядке предоставления ежемесячных денежных выплат (приложение 1), утвержденном указанным постановлением:

подпункт «а» пункта 2.1 изложить в следующей редакции:

«а) копию документа, удостоверяющего личность (страниц, содержащих сведения о личности заявителя) - в случае направления заявления по почте»;

в подпункте «а» пункта 2.2 слова «(страницы, содержащей сведения о личности представителя)» заменить словами «(страниц, содержащих сведения о личности представителя заявителя) - в случае направления заявления представителем заявителя по почте»;

абзац первый пункта 2.5 изложить в следующей редакции:

«2.5. Заявление и прилагаемые документы представляются в КУ ВО «Центр социальных выплат» путем личного обращения либо направляются по почте или в электронной форме с использованием Единого портала государственных и муниципальных услуг (функций) (далее - Единый портал), в многофункциональный центр - путем личного обращения.»;

в пункте 2.6 слова «или Регионального портала» исключить;

в пункте 2.11:

в подпункте «а» цифру «3» заменить цифрой «4»;

в подпункте «б» цифру «3» заменить цифрой «4».

2.2 в Порядке выдачи удостоверений лицам, родившимся в период с 3 сентября 1927 года по 2 сентября 1945 года («дети войны») (приложение б), утвержденном указанным постановлением:

абзацы второй, третий пункта 2 изложить в следующей редакции:

«а) копию документа, удостоверяющего личность заявителя (страниц, содержащих сведения о личности), - в случае направления заявления по почте;

б) фотографию заявителя размером 3 x 4 см (на оборотной стороне указываются фамилия, имя, отчество владельца).»;

абзац третий пункта 3 дополнить словами «, - в случае направления заявления представителем заявителя по почте»;

пункт 5 изложить в следующей редакции:

«5. Заявление и прилагаемые документы представляются в КУ ВО «Центр социальных выплат» путем личного обращения либо направляются по почте или в электронной форме с использованием Единого портала государственных и муниципальных услуг (функций) (далее - Единого портала), в многофункциональный центр - путем личного обращения.»;

в абзаце четвертом пункта 7 слова «или Регионального портала» исключить;

в абзаце третьем пункта 8 слова «или Регионального портала» исключить;

абзацы второй, третий пункта 12 изложить в следующей редакции:

«а) копию документа, удостоверяющего личность (страниц, содержащих сведения о личности заявителя), - в случае направления заявления по почте;

б) фотографию заявителя размером 3х4 сантиметра (на оборотной стороне фотографии указываются фамилия, имя, отчество владельца).»;

абзац третий пункта 14 дополнить словами «, - в случае направления заявления представителем заявителя по почте»;

в абзаце третьем пункта 18 слова «или Регионального портала» исключить; приложение 1 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению 3 к настоящему постановлению;

приложение 2 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению 4 к настоящему постановлению;

приложение 4 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению 5 к настоящему постановлению;

приложение 5 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению 6 к настоящему постановлению.

3. 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 26.06.2017 № 574

«Приложение 1
к Порядку

Образец

В КУ ВО «Центр социальных выплат»

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ЕДИНОВРЕМЕННОЙ ДЕНЕЖНОЙ ВЫПЛАТЫ
В СВЯЗИ С РОЖДЕНИЕМ (УСЫНОВЛЕНИЕМ) ТРЕТЬЕГО РЕБЕНКА
ИЛИ ПОСЛЕДУЮЩИХ ДЕТЕЙ**

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

проживающая(ий) 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 по месту пребывания: _____
(указываются на основании документа,

подтверждающего регистрацию по месту пребывания)

телефоны: раб. _____, дом. _____,

паспорт:

серия		дата выдачи	
номер		дата рождения	
кем выдан			

прошу предоставить единовременную денежную выплату в связи с рождением (усыновлением) третьего ребенка (последующих детей) на:

Очередность рождения (усыновления) ребенка	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения (усыновления) ребенка

Для направления межведомственных запросов о предоставлении сведений, необходимых для предоставления единовременной денежной выплаты сообщая следующие данные:

Перечень данных	Данные
если не представлена копия свидетельства о рождении ребенка	
Ф.И.О. ребенка (детей)	
Дата и место рождения	
Место регистрации рождения	
в случае перемены фамилии, имени, отчества заявителя, или ребенка (детей)	
Предыдущие персональные данные:	
Ф.И.О.	
Место и дата перемены	
Документ, подтверждающий перемену Ф.И.О.	
если не представлена справка органов опеки и попечительства, подтверждающая отсутствие (наличие) факта лишения заявителя родительских прав, отмены усыновления в отношении ребенка (детей)	
Адрес(а) места жительства на территории другого субъекта Российской Федерации	
если заявителем не представлена копия свидетельства об усыновлении (удочерении) ребенка (если заявителем является усыновитель)	
Ф.И.О. ребенка	
Дата и место рождения	
Дата усыновления ребенка	
Место регистрации усыновления	
Согласен на предоставление органами ЗАГС информации об усыновлении	_____ (подпись заявителя)
если не представлена копия свидетельства о смерти женщины (если заявителем является отец ребенка)	
Ф.И.О. женщины	
Дата рождения умершей женщины	
Дата смерти	
Место регистрации смерти	
Дата регистрации смерти	

Прошу перечислить единовременную денежную выплату в:

(реквизиты, по которым будет осуществляться выплата)

«__» _____ 201__ г. _____
(дата подачи заявления) (подпись заявителя)

«__» _____ 201__ г. _____
(дата регистрации заявления) (подпись специалиста)

»

Приложение 2
к постановлению
Правительства области
от 26.06.2017 № 574

«Приложение 2
к Порядку

Образец

В КУ ВО «Центр социальных выплат»

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

реквизиты документа, подтверждающего полномочия

представителя заявителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ЕДИНОВРЕМЕННОЙ ДЕНЕЖНОЙ
ВЫПЛАТЫ В СВЯЗИ С РОЖДЕНИЕМ (УСЫНОВЛЕНИЕМ)
ТРЕТЬЕГО РЕБЕНКА ИЛИ ПОСЛЕДУЮЩИХ ДЕТЕЙ**

Прошу предоставить _____

(фамилия, имя, отчество)

проживающей(ему) по адресу: _____

(указывается адрес фактического проживания)

(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 по месту пребывания: _____

(указываются на основании документа,

подтверждающего регистрацию по месту пребывания)

телефоны: раб. _____, дом. _____,

паспорт:

серия		дата выдачи	
номер		дата рождения	
кем выдан			

единовременную денежную выплату в связи с рождением (усыновлением)
третьего ребенка (последующих детей) на:

Очередность рождения (усыновления) ребенка	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения (усыновления) ребенка

Для направления межведомственных запросов о предоставлении сведений, необходимых для предоставления единовременной денежной выплаты сообщая следующие данные:

Перечень данных	Данные
если не представлена копия свидетельства о рождении ребенка	
Ф.И.О. ребенка (детей)	
Дата и место рождения	
Место регистрации рождения	
в случае перемены фамилии, имени, отчества заявителя, или ребенка (детей)	
Предыдущие персональные данные:	
Ф.И.О.	
Место и дата перемены	
Документ, подтверждающий перемену Ф.И.О.	
если заявителем не представлена справка органов опеки и попечительства, подтверждающую отсутствие (наличие) факта лишения заявителя родительских прав, отмены усыновления в отношении ребенка (детей)	
Адрес(а) места жительства на территории другого субъекта Российской Федерации	
если не представлена копия свидетельства об усыновлении (удочерении) ребенка (если заявителем является усыновитель)	
Ф.И.О. ребенка	
Дата и место рождения	
Дата усыновления ребенка	
Место регистрации усыновления	
если не представлена копия свидетельства о смерти женщины (если заявителем является отец ребенка)	
Ф.И.О. женщины	
Дата рождения умершей женщины	
Дата смерти	
Место регистрации смерти	
Дата регистрации смерти	

Прошу перечислить единовременную денежную выплату в:

_____ .
(реквизиты, по которым будет осуществляться выплата)

« » _____ 201_ г. _____
(дата подачи заявления) (подпись представителя заявителя)

« » _____ 201_ г. _____
(дата регистрации заявления) (подпись специалиста)

»

Приложение 3
к постановлению
Правительства области
от 26.06.2017 № 574

«Приложение 1
к Порядку

Образец

В Департамент социальной защиты
населения Вологодской области

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) 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)

телефон: _____,

паспорт:

серия		дата выдачи	
номер		дата рождения	
кем выдан			

прошу выдать мне удостоверение лица, родившегося в период с 3 сентября 1927 года по 2 сентября 1945 года («дети войны»).

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____.
2. _____.
3. _____.

Для направления межведомственного запроса для предоставления сведений, необходимых для выдачи удостоверения, сообщаю, что получаю пенсию в

_____ (указать наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

_____ или пенсионной службы иных ведомств в Вологодской области, выплачивающих пенсию)

«__»_____ 201__ г.
(дата подачи заявления)

Подпись заявителя _____

«__»_____ 201__ г.
(дата приема заявления)

Подпись специалиста КУ
«Центр социальных выплат»
(многофункционального центра) _____

»

Приложение 4
к постановлению
Правительства области
от 26.06.2017 № 574

«Приложение 2
к Порядку

Образец

В Департамент социальной защиты населения
Вологодской области

от _____
(фамилия, имя, отчество представителя,

реквизиты документа, подтверждающего

полномочия представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать удостоверение лица, родившегося в период с 3 сентября
1927 года по 2 сентября 1945 года («дети войны»), _____

(фамилия, имя, отчество гражданина-доверителя/подопечного)
проживающему(ей) 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)
телефон: _____

паспорт:

серия		дата выдачи	
номер		дата рождения	
кем выдан			

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____

Для направления межведомственного запроса для предоставления сведений, необходимых для выдачи удостоверения, сообщаю, что _____

_____ (фамилия, имя, отчество гражданина-доверителя/подопечного)

получает пенсию в _____

(указать наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации

_____ или пенсионной службы иных ведомств в Вологодской области, выплачивающих пенсию)

«__» _____ 201__ г.
(дата подачи заявления)

Подпись заявителя _____

«__» _____ 201__ г.
(дата приема заявления)

Подпись специалиста КУ
«Центр социальных выплат»
(многофункционального центра) _____

»

Приложение 5
к постановлению
Правительства области
от 26.06.2017 № 574

«Приложение 4
к Порядку

Образец

В Департамент социальной защиты
населения Вологодской области

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)
проживающий(ая) 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)
телефон: _____

паспорт:

серия		дата выдачи	
номер		дата рождения	
кем выдан			

прошу заменить удостоверение (выдать дубликат удостоверения) лица (ненужное зачеркнуть), родившегося в период с 3 сентября 1927 года по 2 сентября 1945 года («дети войны»).

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____.
2. _____.
3. _____.

Для направления межведомственного запроса для предоставления сведений, необходимых для замены удостоверения в связи с изменением фамилии, имени, отчества (ненужное зачеркнуть), сообщаю следующие данные

_____ (указать серию, номер, дату выдачи свидетельства о смене фамилии (имени, отчества),

свидетельства о регистрации (расторжении) брака; наименование территориального

органа записи актов гражданского состояния, выдавшего свидетельство)

Поясняю об обстоятельствах утраты ранее выданного удостоверения _____

(заполняется в случае утраты удостоверения)

«__» _____ 201__ г.
(дата подачи заявления)

Подпись заявителя _____

«__» _____ 201__ г.
(дата приема заявления)

Подпись специалиста КУ
«Центр социальных выплат»
(многофункционального центра) _____

»

Приложение 6
к постановлению
Правительства области
от 26.06.2017 № 574

«Приложение 5 к Порядку

Образец

В Департамент социальной защиты населения
Вологодской области

от _____
(фамилия, имя, отчество представителя,

реквизиты документа, подтверждающего

полномочия представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу заменить удостоверение (выдать дубликат удостоверения) лица,
ненужное зачеркнуть
родившегося в период с 3 сентября 1927 года по 2 сентября 1945 года («дети
войны»), _____,
(фамилия, имя, отчество гражданина-доверителя/подопечного)
проживающему(ей) 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)

телефон: _____.

паспорт:

серия		дата выдачи	
номер		дата рождения	
кем выдан			

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____

Для направления межведомственного запроса для предоставления сведений, необходимых для замены удостоверения в связи с изменением доверителем/подопечным фамилии, имени, отчества (ненужное зачеркнуть), сообщаю следующие данные _____

(указать серию, номер, дату выдачи свидетельства о смене

_____ фамилии (имени, отчества), свидетельства о регистрации (расторжении) брака;

наименование _____.

_____ (территориального органа записи актов гражданского состояния, выдавшего свидетельство)

Поясняю об обстоятельствах утраты ранее выданного удостоверения _

_____ (заполняется в случае утраты удостоверения)

«__» _____ 201__ г.
(дата подачи заявления)

Подпись заявителя _____

«__» _____ 201__ г.
(дата приема заявления)

Подпись специалиста КУ
«Центр социальных выплат»
(многофункционального центра) _____

»