

ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ  
ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

г. Вологда

От 24.08.2018 № 1171

О внесении изменений в приказ  
Департамента социальной защиты  
населения Вологодской области  
от 7 ноября 2016 года № 1323

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Внести в административный регламент предоставления государственной услуги по предоставлению единовременной денежной выплаты в связи с рождением (усыновлением) третьего ребенка или последующих детей (приложение), утвержденный приказом Департамента социальной защиты населения области от 7 ноября 2016 года № 1323, следующие изменения:

подпункты «г», «д» пункта 2.16 изложить в следующей редакции:

«г) справку органов опеки и попечительства, подтверждающую отсутствие (наличие) факта лишения заявителя родительских прав в отношении ребенка (детей);

д) справку органов опеки и попечительства, подтверждающую отсутствие (наличие) факта отмены усыновления в отношении ребенка (детей);»;

в таблице пункта 2 «МФЦ» приложения 1:

в пункте 19 слова и цифры «Советская, д. 81» заменить словами и цифрами «Советская, д. 50»;

в пункте 25 слово «Бюджетное» заменить словами «Муниципальное казенное»;

приложение 2 изложить в новой редакции согласно приложению 1 к настоящему приказу;

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

2. Отделу организации предоставления мер социальной поддержки управления социальных выплат (Л.В. Шилова) обеспечить размещение настоящего приказа на официальном сайте Департамента социальной защиты населения области, направление копии настоящего приказа в казенное учреждение Вологодской области «Центр социальных выплат».

3. Настоящий приказ вступает в силу по истечении 10 дней со дня официального опубликования, за исключением пункта 2, который вступает в силу со дня подписания настоящего приказа.

Начальник департамента



Л.В. Каманина

Приложение 1  
к приказу Департамента социальной  
защиты населения области  
от 24.01.2014 № 119/1

«Приложение 2  
к административному регламенту

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)

зарегистрирована (ан)

по месту жительства: \_\_\_\_\_  
(указываются на основании записи в паспорте или в ином документе,

подтверждающем регистрацию по месту жительства)

по месту пребывания: \_\_\_\_\_  
(указываются на основании

документа, подтверждающего регистрацию (учет) по месту пребывания)

телефоны: раб. \_\_\_\_\_, Дом. \_\_\_\_\_,

документ, удостоверяющий личность:

таблица 1

|              |  |               |  |
|--------------|--|---------------|--|
| наименование |  |               |  |
| серия        |  | дата выдачи   |  |
| номер        |  | дата рождения |  |
| кем выдан    |  |               |  |

\_\_\_\_\_,  
статус по отношению к ребенку (родитель, усыновитель)

прошу предоставить единовременную денежную выплату на:

таблица 2

| Очередность рождения (усыновления) ребенка | Фамилия, имя, отчество ребенка | День, месяц и год рождения (усыновления) |
|--|--------------------------------|--|
|  |                                |  |
|  |                                |  |

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

таблица 3

| Перечень данных   | Данные                    |
|---|---------------------------|
| <b>если не представлена копия свидетельства о рождении ребенка (детей) или копия справки о рождении ребенка, умершего на первой неделе жизни, выданной органами ЗАГС</b>  |                           |
| Ф.И.О. ребенка  |                           |
| Дата рождения ребенка   |                           |
| Место рождения  |                           |
| Место регистрации рождения  |                           |
| <b>если не представлена копия свидетельства о смерти женщины (если заявителем является отец ребенка)</b>  |                           |
| Ф.И.О. женщины  |                           |
| Дата рождения женщины   |                           |
| Дата смерти   |                           |
| Место регистрации смерти  |                           |
| <b>если не представлена справка органов опеки и попечительства, подтверждающая отсутствие (наличие) факта лишения заявителя родительских прав, отмены усыновления в отношении ребенка (детей) (если в период начиная с рождения первого ребенка заявитель имел постоянное место жительства на территории другого субъекта Российской Федерации)</b> |                           |
| Место жительства на территории другого субъекта Российской Федерации в период начиная с рождения первого ребенка  |                           |
| <b>если не представлена копия свидетельства об усыновлении (удочерении) ребенка (в случае если заявитель является усыновителем, который не указан в качестве родителя в документе, подтверждающем факт рождения ребенка)</b>  |                           |
| Сведения из свидетельства об усыновлении (удочерении):  |                           |
| Ф.И.О. усыновленного ребенка  |                           |
| Дата усыновления  |                           |
| Место усыновления   |                           |
| Согласен на предоставление органами ЗАГС информации об усыновлении  | _____ (подпись заявителя) |
| <b>в случае несоответствия фамилии, имени, отчества заявителя и (или) ребенка (детей) в представленных документах</b>   |                           |

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| Фамилия (имя, отчество) до изменения |  |
| Место изменения (перемены)           |  |

Прошу перечислять единовременную денежную выплату в:

\_\_\_\_\_.  
(реквизиты, по которым будет осуществляться выплата)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата подачи заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_  
(дата и номер регистрации заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись специалиста)».

Приложение 2  
к приказу Департамента социальной  
защиты населения области  
от 24.08.2010 № 11/11

«Приложение 3  
к административному регламенту

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 назначить \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество доверителя,

\_\_\_\_\_  
(день, месяц и год рождения доверителя)

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

зарегистрированной (ому)  
по месту жительства: \_\_\_\_\_  
(указываются на основании записи в паспорте доверителя или

\_\_\_\_\_ в ином документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства)

по месту пребывания: \_\_\_\_\_  
(указываются на основании документа, подтверждающего регистрацию (учет) по месту пребывания)

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

\_\_\_\_\_ статус доверителя по отношению к ребенку (мать, отец, усыновитель)

единовременную денежную выплату на:

таблица 1

| Очередность рождения (усыновления) ребенка | Фамилия, имя, отчество ребенка | День, месяц и год рождения (усыновления) |
|--|--------------------------------|--|
|  |                                |  |
|  |                                |  |

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

таблица 2

| Перечень данных  | Данные |
|--|--------|
| если не представлена копия свидетельства о рождении ребенка (детей) или копия справки о рождении ребенка, умершего на первой неделе жизни, выданной органами ЗАГС  |        |
| Ф.И.О. ребенка   |        |
| Дата рождения ребенка  |        |
| Место рождения   |        |
| Место регистрации рождения   |        |
| если не представлена копия свидетельства о смерти женщины (если заявителем является отец ребенка)  |        |
| Ф.И.О. женщины   |        |
| Дата рождения женщины  |        |
| Дата смерти  |        |
| Место регистрации смерти   |        |
| если не представлена справка органов опеки и попечительства, подтверждающая отсутствие (наличие) факта лишения заявителя родительских прав, отмены усыновления в отношении ребенка (детей) (если в период начиная с рождения первого ребенка заявитель имел постоянное место жительства на территории другого субъекта Российской Федерации) |        |
| Место жительства на территории другого субъекта Российской Федерации в период начиная с рождения первого ребенка   |        |
| если не представлена копия свидетельства об усыновлении (удочерении) ребенка (в случае если заявитель является усыновителем, который не указан в качестве родителя в документе, подтверждающем факт рождения ребенка)  |        |
| Сведения из свидетельства об усыновлении (удочерении):   |        |
| Ф.И.О. усыновленного ребенка   |        |
| Дата усыновления   |        |
| Место усыновления  |        |
| в случае несоответствия фамилии, имени, отчества заявителя и (или) ребенка (детей) в представленных документах   |        |

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| Фамилия (имя, отчество) до изменения |  |
| Место изменения (перемены)           |  |

Прошу перечислять единовременную денежную выплату в:

\_\_\_\_\_.  
(реквизиты, по которым будет осуществляться выплата)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата подачи заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись представителя заявителя)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_  
(дата и номер регистрации заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись специалиста)».