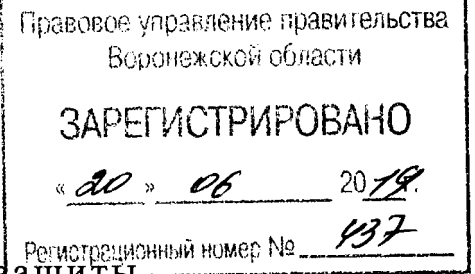




Департамент социальной защиты
Воронежской области



ПРИКАЗ

14.06.2019

№ 33/н

Воронеж

О внесении изменений в приказ департамента социальной защиты Воронежской области от 10.07.2017 № 27/н

В целях приведения нормативных правовых актов департамента социальной защиты Воронежской области в соответствие действующему законодательству

п р и к а з ы в а ю :

1. Внести в приказ департамента социальной защиты Воронежской области от 10.07.2017 № 27/н «Об утверждении Порядка предоставления регионального материнского капитала» следующие изменения:

1.1. Пункт 3 изложить в следующей редакции:

«3. Отделу развития информационных ресурсов департамента (Смольянинов):

- обеспечивать разработку и сопровождение программных средств, необходимых для реализации Порядка;

- запрашивать сведения о государственной регистрации актов гражданского состояния, содержащихся в Едином государственном реестре записей актов гражданского состояния, в Федеральной налоговой службе в электронной форме посредством использования единой системы межведомственного взаимодействия и подключаемых к ней региональных систем межведомственного электронного взаимодействия.».

1.2. Пункт 5 изложить в следующей редакции:

«5. Определить казенные учреждения Воронежской области «Управление социальной защиты населения» городского округа город Нововоронеж, Борисоглебского городского округа, районов г. Воронежа и Воронежской области уполномоченными организациями по приему заявлений и документов от граждан, формированию личных дел, выдаче сертификатов на региональный материнский капитал.».

1.3. В пункте 8 слова «Кузнецова В.Н.» заменить словами «Воронцову В.В.».

2. Внести в Порядок предоставления регионального материнского капитала, утвержденный приказом департамента социальной защиты Воронежской области от 10.07.2017 № 27/н, следующие изменения:

2.1. В пункте 2.1 слова «казенное учреждение Воронежской области «Управление социальной защиты населения» г. Нововоронежа, районов г. Воронежа и Воронежской области» заменить словами «казенное учреждение Воронежской области «Управление социальной защиты населения» городского округа город Нововоронеж, Борисоглебского городского округа, районов г. Воронежа и Воронежской области».

2.2. В пункте 2.4:

- абзац второй изложить в следующей редакции:

« - в территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации о регистрации в системе индивидуального (персонифицированного) учета; о размере пенсии, социальных и компенсационных выплат (для лиц, указанных в статье 43.12 Закона);»;

- абзац третий изложить в следующей редакции:

« - в Управление по вопросам миграции ГУ МВД России по Воронежской области о регистрации по месту жительства; в ГУ МВД России по Воронежской области о совершении лицами, указанными в частях 3, 4

статьи 43.2 и (или) в частях 3, 4 статьи 43.12 Закона, в отношении ребенка (детей) умышленного преступления, относящегося к преступлениям против личности;».

2.3. Пункт 3.3. изложить в следующей редакции:

«3.3. Личное дело получателя сертификата на РМК с решением КУВО «УСЗН» района о его выдаче в течение 7 рабочих дней после вынесения решения передается в казенное учреждение Воронежской области «Центр обеспечения деятельности учреждений социальной защиты Воронежской области» (далее - КУВО «ЦОДУСЗ») для проверки (в том числе сверки с макетом личного дела в базе автоматизированной информационной системы «Электронный социальный регистр населения»).

КУВО «ЦОДУСЗ» в течение 10 рабочих дней со дня поступления личного дела получателя сертификата обеспечивает его проверку, заполнение сертификата, передачу в департамент социальной защиты Воронежской области (далее - Департамент) заполненного сертификата на РМК на подпись руководителю Департамента или лицу, его замещающему, и заверения печатью Департамента.».


2.4. Пункт 3.4 изложить в следующей редакции:

«3.4. Подписанный и заверенный сертификат на РМК в течение 5 рабочих дней направляется в организацию, принявшую заявление, для его выдачи получателю.».

2.5. Приложения № 1 - 3 изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему приказу.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя руководителя департамента Воронцову В.В.

Руководитель департамента

 О.В. Сергеева

Приложение
к приказу департамента
социальной защиты
Воронежской области
от 14.06.2019 № 33/н

«Приложение № 1
к Порядку
предоставления регионального
материнского капитала

Директору КУВО «УСЗН
»

(городского округа город Нововоронеж, Борисоглебского
городского округа, района г. Воронежа и Воронежской области)

(Ф.И.О. директора КУВО «УСЗН»)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О ВЫДАЧЕ СЕРТИФИКАТА НА РЕГИОНАЛЬНЫЙ МАТЕРИНСКИЙ КАПИТАЛ**

1. Статус	(фамилия, имя, отчество получателя сертификата) (если изменяли фамилию, имя или отчество, в скобках указать)
2. Пол	(мать, отец, ребенок - указать нужное)
3. Дата рождения	(женский, мужской - указать нужное)
4. Место рождения	(число, месяц, год)
	(населенный пункт)
5. Документ, удостоверяющий личность	(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)
6. Принадлежность к гражданству	
7. Документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета (при наличии)	

8. Адрес места жительства

(почтовый адрес места регистрации, пребывания, фактического проживания)

9. Сведения о законном представителе или доверенном лице

(фамилия, имя, отчество, дата и место рождения)

(почтовый адрес места регистрации, пребывания, фактического проживания, телефон)

10. Документ, удостоверяющий личность законного представителя или доверенного лица

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

11. Документ, подтверждающий полномочия законного представителя или доверенного лица

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

12. Сведения о детях (по очередности рождения (усыновления)):

№ п/п	Фамилия имя отчество	Пол	Реквизиты свидетельства о рождении	Число месяц год рождения	Место рождения	Гражданство

Прошу выдать мне

(фамилия, имя, отчество лица, имеющего право на получение сертификата на РМК)

сертификат на региональный материнский капитал в связи с рождением (усыновлением) ребенка

(указать очередность рождения (усыновления) ребенка)

(фамилия, имя, отчество, дата рождения (усыновления) ребенка)

Сертификат на региональный материнский капитал ранее

_____ (не выдавался, выдавался - указать нужное)

Родительских прав в отношении ребенка (детей)

_____ (не лишалась(лся), лишалась(лся) - указать нужное)

Преступлений против жизни и здоровья своего ребенка (детей) не совершала (не совершал) _____

(подпись)

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждена (предупрежден) _____

(подпись)

Уведомление о принятом решении прошу направить _____

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)

_____ (подпись лица, принявшего документы)

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

Заявление и документы гражданки(ина)

_____ приняты и зарегистрированы под номером

_____ (регистрационный номер заявления)

_____ (дата приема заявления)

_____ (подпись специалиста)

----- (линия отреза)

Расписка - уведомление

Заявление и документы гражданки(ина)

_____ приняты и зарегистрированы под номером

_____ (регистрационный номер заявления)

_____ (дата приема заявления)

_____ (подпись специалиста)

Приложение
к заявлению
о выдаче сертификата
на региональный материнский капитал

Я, _____

(указать полностью фамилию, имя, отчество)

для выдачи сертификата на региональный материнский капитал дополнительно сообщаю следующие сведения:

Состав семьи, учитываемый при исчислении величины среднедушевого дохода для выдачи сертификата на региональный материнский капитал:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество членов семьи	Родственные отношения	Дата рождения	Наличие инвалидности	Виды доходов членов семьи за 3 последних месяца

Дополнительные сведения:

(сведения о наличии подсобного хозяйства, алиментах, дополнительных источниках доходов)

Дата	Подпись заявителя
------	-------------------

Приложение № 3
к Порядку
предоставления
регионального материнского капитала

Директору КУВО «УСЗН

»

(городского округа город Нововоронеж, Борисоглебского городского округа,
районов г. Воронежа и Воронежской области)

(Ф.И.О. директора КУВО «УСЗН»)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о выдаче дубликата сертификата на региональный
материнский капитал

_____ (фамилия, имя, отчество)

(если изменяли фамилию, имя или отчество в скобках указать)

1. Дата рождения _____

(число, месяц, год)

2. Место рождения _____

3. Документ, удостоверяющий личность _____

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

4. Документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального
(персонифицированного) учета _____

Прошу выдать мне дубликат сертификата на региональный материнский капитал
взамен испорченного, утраченного сертификата на региональный материнский
капитал,

(нужное подчеркнуть)

выданного « ____ » _____ 20__ г. на основании решения

(наименование КУВО «УСЗН» городского округа город Нововоронеж, Борисоглебского городского
округа, районов г. Воронежа и Воронежской области)

от « ____ » _____ 20__ г. № ____, в связи с _____

(указывается дата и номер решения)

_____ (указываются причины порчи или утраты сертификата)

Уведомление о принятом решении прошу направить _____

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)

».