



Правовое управление правительства
Воронежской области

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

« 24 » 07 2019 г.

Департамент социальной защиты населения
Воронежской области

Регистрационный номер № 516

П Р И К А З

19.07.2019

№ 44/н

Воронеж

О внесении изменений в приказ департамента социальной защиты Воронежской области от 26.09.2016 № 17/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 26.09.2016 № 17/н «Об утверждении Порядка назначения и выплаты пособия на ребенка в Воронежской области» (в редакции приказа департамента социальной защиты Воронежской области от 28.07.2017 № 38/н) следующие изменения:

1.1. Пункт 3 изложить в следующей редакции:

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

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

- запрашивать сведения о государственной регистрации актов гражданского состояния, содержащиеся в Едином государственном реестре записей актов гражданского состояния, в Федеральной налоговой службе в электронной форме посредством использования единой системы

межведомственного электронного взаимодействия и подключаемых к ней региональных систем межведомственного электронного взаимодействия.».

1.2. Пункт 4 изложить в следующей редакции:

«4. Определить казенные учреждения Воронежской области «Управление социальной защиты населения» городского округа город Нововоронеж, Борисоглебского городского округа, районов г. Воронежа и Воронежской области по месту жительства (пребывания) граждан организациями, уполномоченными на назначение и выплату пособия на ребенка, а также ответственными за целевое расходование средств областного бюджета.».

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

2. Внести в Порядок назначения и выплаты пособия на ребенка в Воронежской области, утвержденный приказом департамента социальной защиты Воронежской области от 26.09.2016 № 17/н, следующие изменения:

2.1. В пункте 2.1 раздела 2:

2.1.1. Абзац первый изложить в следующей редакции:

«2.1. Для назначения пособия на ребенка граждане обращаются в казенное учреждение Воронежской области «Управление социальной защиты населения» городского округа город Нововоронеж, Борисоглебского городского округа, районов г. Воронежа и Воронежской области по месту жительства (пребывания) граждан (далее - КУВО «УСЗН» района) или в автономное учреждение Воронежской области «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» (далее - АУ «МФЦ») и его филиалы, а также посредством информационной системы «Портал Воронежской области в сети Интернет».».

2.1.2. Абзац шестой изложить в следующей редакции:

«- посредством информационной системы «Портал Воронежской

области в сети Интернет» (без использования электронных носителей);».

2.2. Подпункт «а» пункта 2.4 раздела 2 изложить в следующей редакции:

«а) на детей одиноких матерей, в случае если сведения об отце ребенка внесены в запись акта о рождении на основании заявления матери ребенка:

- справка о рождении (форма № 25 или форма № 2), выданная органами ЗАГС.».

При вступлении одинокой матери в брак за ней сохраняется право на получение в повышенном размере пособия на детей, родившихся до вступления в брак;».

2.3. Абзац второй пункта 2.6 раздела 2 изложить в следующей редакции:

«- в территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации по месту жительства заявителя о регистрации в системе индивидуального (персонифицированного) учета, а также о размере пенсии, социальных и компенсационных выплат;».

2.4. Подпункт «в» пункта 3.9 раздела 3 изложить в следующей редакции:

«в) превышение среднедушевого дохода семьи величины прожиточного минимума, установленной в соответствии с Законом Воронежской области «О прожиточном минимуме в Воронежской области», в том числе в случае изменения состава семьи;».

2.5. Приложения № 1 и № 2 к Порядку 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 19.07.2019 № 44/н

«Приложение № 1
к Порядку
назначения и выплаты пособия
на ребенка в Воронежской области

Директору КУВО «УСЗН»

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

(Ф.И.О. директора КУВО «УСЗН»)

(Ф.И.О. заявителя указывается полностью)
зарегистрированного(ой) по адресу:

(индекс, адрес места жительства (пребывания), телефон)

(наименование и реквизиты документа,

удостоверяющего личность)

(наименование и реквизиты документа,

подтверждающего полномочия законного представителя)

Заявление.

Прошу назначить мне пособие на ребенка по категории:

(указать наименование льготной категории, фамилию, имя, отчество, дату рождения ребенка)

Пособие на ребенка ранее _____
(назначалось, не назначалось - указать нужное)

Уведомление о принятом решении прошу направить _____

Средства на выплату пособия на ребенка прошу перечислять через:

1. Структурное подразделение организации почтовой связи _____

(указать полное наименование и № почтового отделения)

2. Отделение кредитной организации банковской системы Российской Федерации

(указать полное наименование кредитной организации (филиала) и № лицевого счета)

В случае наступления обстоятельств, влияющих на изменение размера пособия на ребенка, а также обстоятельств, влекущих прекращение выплаты пособия на ребенка, обязуюсь сообщить о наступлении указанных обстоятельств в течение 14 рабочих дней с момента их наступления.

В случае переплаты пособия на ребенка обязуюсь добровольно вернуть денежные средства в соответствии с действующим законодательством.

Предупрежден(а) об ответственности за представление недостоверной информации.

Для назначения пособия на ребенка мною представлены:

№ п/п	Наименование документа	Количество представленных экземпляров	Количество листов
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
и т.д.			

Дата подачи заявления	Подпись заявителя

Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность. Документы, представленные заявителем, соответствуют требованиям действующего законодательства	Должность, Ф.И.О. (полностью и подпись) специалиста, принявшего заявление и документы
---	---

Заявление зарегистрировано в специальном журнале регистрации заявлений и решений
« ____ » _____ 20__ года.

Регистрационный номер заявления № _____.

(линия отреза)

Расписка-уведомление о принятом заявлении и документах

Заявление и документы гр. _____

(фамилия, имя, отчество)

приняты в АУ «МФЦ» или КУВО «УСЗН _____»
(городского округа город Нововоронеж, Борисоглебского городского округа, района г. Воронежа и Воронежской области)

Дата приема заявления и необходимых документов	Регистрационный номер заявления	Должность, Ф.И.О. (полностью и подпись) специалиста, принявшего заявление и документы

Я, _____,
(указать полностью фамилию, имя, отчество)

для назначения пособия на ребенка дополнительно сообщаю следующие сведения:

1. Фамилия, имя, отчество ребенка (детей) с указанием года рождения, на которого назначается пособие на ребенка:

1. _____, _____ г.р.
2. _____, _____ г.р.
3. _____, _____ г.р.
4. _____, _____ г.р.
5. _____, _____ г.р.

2. Состав семьи, учитываемый при исчислении величины среднедушевого дохода для назначения пособия на ребенка:

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

3. Дополнительные сведения:

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

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

ЖУРНАЛ
РЕГИСТРАЦИИ ЗАЯВЛЕНИЙ И РЕШЕНИЙ КАЗЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ
«УПРАВЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ»

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

№ п/п	Дата приема заявления со всеми необходимыми документами	Данные о заявителе		Вид денежной выплаты	Фамилия, имя, отчество специалиста КУ ВО «УСЗН», принявшего заявление и документы	Дата решения	Размер денежной выплаты	Срок назначения/прекращения выплаты	Примечание
		Фамилия, имя, отчество	Адрес места жительства (пребывания)						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

».