

## ПРАВИТЕЛЬСТВО КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ

# ПОСТАНОВЛЕНИЕ

13 октября 2016 г.

№ 551

**О реализации постановления Правительства Российской Федерации от 28.06.2016 № 588 «Об утверждении Правил предоставления ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, и о внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации»**

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 28.06.2016 № 588 «Об утверждении Правил предоставления ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, и о внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации», Законом Калужской области «О наделении органов местного самоуправления муниципальных районов и городских округов Калужской области отдельными государственными полномочиями» Правительство Калужской области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить Порядок осуществления ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, согласно приложению № 1 к настоящему постановлению.

2. Утвердить форму заявления о предоставлении ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, согласно приложению № 2 к настоящему постановлению.

3. Утвердить форму запроса в территориальном подразделении Министерства внутренних дел Российской Федерации по вопросам миграции сведений о регистрации гражданина, подвергшегося воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, и ребенка по месту жительства согласно приложению № 3 к настоящему постановлению.

4. Утвердить форму запроса в организации (у работодателя) сведений, подтверждающих нахождение гражданина, подвергшегося воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, в трудовых отношениях с организацией (работодателем), а также адрес места нахождения организации (ее обособленного подразделения, отдельного рабочего места гражданина, подвергшегося воздействию

радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС) в населенных пунктах, включенных в перечень населенных пунктов, находящихся в границах зон радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 08.10.2015 № 1074 «Об утверждении перечня населенных пунктов, находящихся в границах зон радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС», согласно приложению № 4 к настоящему постановлению.

5. Настоящее постановление вступает в силу через десять дней после его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 июля 2016 года.

Губернатор Калужской области



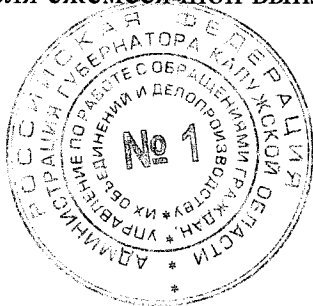
А.Д. Артамонов

от 13.10.2016 № 551

**Порядок  
осуществления ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения  
им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие  
катастрофы на Чернобыльской АЭС**

1. Настоящий Порядок определяет правила осуществления ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС (далее – ежемесячная выплата), указанным в пунктах 7-9 части первой статьи 13 Закона Российской Федерации «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС», которым до 30 июня 2016 года не назначено ежемесячное пособие по уходу за ребенком в двойном размере до достижения ребенком возраста 3 лет (далее – получатели).

2. Ежемесячная выплата перечисляется органами местного самоуправления муниципальных районов, городских округов Калужской области, наделенными отдельными государственными полномочиями в соответствии с Законом Калужской области «О наделении органов местного самоуправления муниципальных районов и городских округов Калужской области отдельными государственными полномочиями», способом, указанным получателем ежемесячной выплаты в заявлении о предоставлении ежемесячной выплаты: через организации федеральной почтовой связи либо на расчетный счет получателя ежемесячной выплаты, открытый им в кредитной организации.



от 13.10.2016 № 551

В \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(наименование органа местного самоуправления)

от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)  
\_\_\_\_\_  
(место жительства гражданина)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(сведения о документе, удостоверяющем личность: серия, номер,  
кем выдан, дата выдачи)

**Форма заявления  
о предоставлении ежемесячной выплаты на каждого ребенка  
до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию  
радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС**

Руководствуясь пунктами 2, 8 Правил предоставления ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 28.06.2016 № 588 «Об утверждении Правил предоставления ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, и о внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации», прошу предоставлять мне ежемесячную выплату на ребенка

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения)

до достижения им возраста 3 лет посредством ее перечисления (нужное подчеркнуть):

1) через организацию федеральной почтовой связи \_\_\_\_\_;  
(указать номер организации федеральной почтовой связи, почтовый адрес получателя)

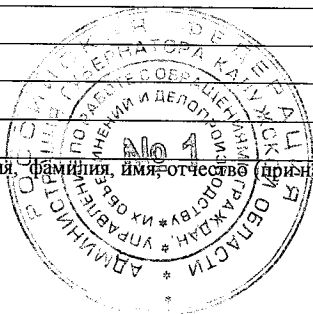
2) на мой расчетный счет, открытый в кредитной организации:  
реквизиты счета

\_\_\_\_\_  
(номер счета, наименование кредитной организации (банка-получателя), БИК, ИНН, КПП)

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документа
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	

\_\_\_\_\_  
(дата подачи заявления, фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, подпись)



от 13.10.2016 № 551

В \_\_\_\_\_  
(наименование, местонахождение территориального подразделения)

Министерства внутренних дел Российской Федерации по вопросам миграции)

от \_\_\_\_\_  
(наименование органа местного самоуправления, местонахождение)

**Форма запроса  
в территориальном подразделении Министерства внутренних дел Российской  
Федерации по вопросам миграции  
сведений о регистрации гражданина, подвергшегося воздействию радиации  
вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, и ребенка по месту жительства**

Руководствуясь абзацем вторым подпункта «г» пункта 12, пунктом 13 Правил предоставления ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 28.06.2016 № 588 «Об утверждении Правил предоставления ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, и о внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации», прошу в течение 3 рабочих дней со дня получения настоящего запроса предоставить сведения о регистрации по месту жительства гражданина, подвергшегося воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС,

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

СНИЛС \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_  
(серия, номер, наименование органа выдавшего документ, дата выдачи)

и ребенка

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

Свидетельство о рождении \_\_\_\_\_  
(серия, номер)

\_\_\_\_\_  
(дата запроса) \_\_\_\_\_ (подпись, Ф.И.О (при наличии) руководителя органа местного самоуправления)



от 13.10.2016 № 551

В \_\_\_\_\_  
(наименование организации (работодателя))

от \_\_\_\_\_  
(наименование органа местного самоуправления, местонахождение)

**Форма запроса в организации (у работодателя)**

**сведений, подтверждающих нахождение гражданина, подвергшегося воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, в трудовых отношениях с организацией (работодателем), а также адрес места нахождения организации (ее обособленного подразделения, отдельного рабочего места гражданина, подвергшегося воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС) в населенных пунктах, включенных в перечень населенных пунктов, находящихся в границах зон радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 08.10.2015 № 1074 «Об утверждении перечня населенных пунктов, находящихся в границах зон радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС»**

Руководствуясь абзацем третьим подпункта «г» пункта 12, пунктом 13 Правил предоставления ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 28.06.2016 № 588 «Об утверждении Правил предоставления ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, и о внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации», прошу в течение 3 рабочих дней со дня получения настоящего запроса предоставить сведения, подтверждающие:

а) нахождение гражданина, подвергшегося воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС,

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

СНИЛС \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_

(серия, номер, наименование органа выдавшего документ, дата выдачи)

в трудовых отношениях с \_\_\_\_\_,  
(наименование организации, работодателя)

б) адрес места нахождения организации (ее обособленного подразделения, отдельного рабочего места вышеуказанного гражданина) в населенных пунктах, включенных в перечень населенных пунктов, находящихся в границах зон радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 08.10.2015 № 1074 «Об утверждении перечня населенных пунктов, находящихся в границах зон радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС».

\_\_\_\_\_  
(дата запроса)

\_\_\_\_\_  
(подпись, Ф.И.О (при наличии) руководителя органа местного самоуправления)