



АДМИНИСТРАЦИЯ КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от « 9 » апреля 2016 года № 94-а

г. Кострома

Об утверждении порядка назначения и выплаты единовременного денежного пособия при усыновлении (удочерении) ребенка-инвалида в Костромской области

В целях реализации Закона Костромской области от 24 сентября 2014 года № 570-5-ЗКО «О единовременном денежном пособии при усыновлении (удочерении) ребенка-инвалида в Костромской области» администрация Костромской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемый порядок назначения и выплаты единовременного денежного пособия при усыновлении (удочерении) ребенка-инвалида в Костромской области.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

п.п. Губернатор области



С. Ситников

Приложение

УТВЕРЖДЕН
постановлением администрации
Костромской области
от « 9 » апреля 2016 г. № 94-а

ПОРЯДОК

назначения и выплаты единовременного денежного пособия
при усыновлении (удочерении) ребенка-инвалида в Костромской области

1. Настоящий Порядок разработан в целях реализации Закона Костромской области от 24 сентября 2014 года № 570-5-ЗКО «О единовременном денежном пособии при усыновлении (удочерении) ребенка-инвалида в Костромской области» (далее – Закон) и определяет механизм назначения и выплаты единовременного денежного пособия, предусмотренного статьей 1 Закона, гражданам Российской Федерации, постоянно проживающим на территории Костромской области и усыновившим (удочерившим) ребенка-инвалида в Костромской области.

2. Единовременное денежное пособие при усыновлении (удочерении) ребенка-инвалида в Костромской области (далее – единовременное денежное пособие) выплачивается гражданам Российской Федерации, постоянно проживающим на территории Костромской области и усыновившим (удочерившим) ребенка-инвалида в Костромской области на основании решения суда об усыновлении (удочерении), вступившего в законную силу, начиная с 1 января 2015 года по 31 декабря 2015 года включительно (далее – усыновитель).

Единовременное денежное пособие устанавливается в размере 170 тысяч рублей и выплачивается одному из усыновителей на каждого усыновленного (удочеренного) ребенка-инвалида.

3. Назначение единовременного денежного пособия производится территориальным органом департамента по труду и социальной защите населения Костромской области (далее – территориальный орган) по месту жительства усыновителя на основании документов, установленных пунктом 4 настоящего Порядка.

4. Для назначения единовременного денежного пособия усыновитель предоставляет по месту жительства в территориальный орган посредством личного обращения:

1) заявление о назначении и способе выплаты единовременного денежного пособия по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку (далее – заявление);

2) копию паспорта усыновителя или иной документ, удостоверяющий личность усыновителя (оригинал документа предоставляется для обозрения);

3) копию вступившего в законную силу решения суда об усыновлении (удочерении) ребенка, заверенную в установленном законодательством порядке;

4) копию справки, выдаваемой федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, подтверждающей факт установления инвалидности у ребенка на момент усыновления (удочерения) (оригинал документа предоставляется для обозрения);

5) обязательство о возврате единовременного денежного пособия при усыновлении (удочерении) ребенка-инвалида в Костромской области по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку в областной бюджет в случае отмены усыновления (удочерения) ребенка-инвалида и/или совершения усыновителями (одним из усыновителей) в отношении ребенка-инвалида преступления, относящегося к преступлениям против личности.

5. Территориальный орган:

1) регистрирует заявление, формирует личное дело усыновителя;

2) принимает в течение 10 календарных дней со дня обращения усыновителя решение о назначении единовременного денежного пособия или об отказе в его назначении;

3) направляет усыновителю уведомление о назначении единовременного денежного пособия или об отказе в его назначении не позднее чем через 10 календарных дней после обращения усыновителя;

4) в случае принятия решения о назначении единовременного денежного пособия направляет в областное государственное казенное учреждение «Центр социальных выплат» не позднее чем через 12 календарных дней после обращения усыновителя личное дело усыновителя и решение о назначении единовременного денежного пособия.

6. Основаниями для отказа в назначении единовременного денежного пособия являются:

1) отсутствие документов или представление усыновителем неполного комплекта документов, предусмотренных пунктом 4 настоящего Порядка;

2) отмена усыновления (удочерения) ребенка-инвалида;

3) смерть или объявление умершим усыновленного (удочеренного) ребенка-инвалида;

4) обращение за назначением единовременного денежного пособия лица, не соответствующего требованиям пункта 2 настоящего Порядка.

7. Областное государственное казенное учреждение «Центр социальных выплат» в течение 10 календарных дней со дня поступления личного дела усыновителя и решения о назначении единовременного денежного пособия организует выплату единовременного денежного пособия через кредитную организацию или Управление Федеральной почтовой связи Костромской области – филиал Федерального государственного унитарного предприятия «Почта России».

8. Выплаченное единовременное денежное пособие подлежит возврату в областной бюджет в случаях:

- 1) отмены усыновления (удочерения) ребенка-инвалида;
- 2) совершения усыновителями (одним из усыновителей) в отношении ребенка-инвалида преступления, относящегося к преступлениям против личности.

9. При наступлении случая отмены усыновления (удочерения) ребенка-инвалида или совершения усыновителями (одним из усыновителей) в отношении ребенка-инвалида преступления, относящегося к преступлениям против личности, территориальный орган в течение месяца со дня вступления в законную силу решения суда об отмене усыновления или обвинительного приговора суда направляет усыновителю уведомление с предложением добровольно вернуть выплаченное ему единовременное денежное пособие. Выплаченное единовременное денежное пособие подлежит возврату единовременно в течение месяца со дня получения усыновителем уведомления на основании его личного письменного заявления.

В случае отказа от добровольного возврата выплаченного единовременного денежного пособия оно взыскивается территориальным органом в судебном порядке.

10. Усыновитель имеет право на обжалование, оспаривание решений, действий (бездействия), осуществляемых (принимаемых) территориальным органом путем подачи жалобы в письменной форме на бумажном носителе или в электронной форме в департамент по труду и социальной защите населения Костромской области.

Приложение № 1

к Порядку назначения и выплаты
единовременного денежного пособия
при усыновлении (удочерении)
ребенка-инвалида в Костромской области

ФОРМА

(наименование территориального органа департамента
по труду и социальной защите населения
Костромской области)

от _____
(Ф.И.О. гражданина(-ки))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____

(Ф.И.О. полностью)

прошу назначить мне единовременное денежное пособие при усыновлении
(удочерении) ребенка-инвалида в размере

Статус лица, имеющего право на получение единовременного
денежного пособия при усыновлении (удочерении) ребенка-инвалида:

(мать / отец)

Сведения о документе, удостоверяющем личность: _____

(вид документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа)

(кем выдан документ, дата его выдачи)

Сведения о месте жительства, месте пребывания: _____

(почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта,
улицы, номера дома, корпуса, квартиры указываются на основании записи в паспорте
или документе, подтверждающим регистрацию по месту жительства,
месту пребывания)

Сведения о месте фактического проживания: _____

(почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры)

Денежные средства прошу перечислить через филиал ФГУП «Почта России» – УФПС Костромской области / кредитную организацию

(нужное подчеркнуть)

(наименование банковской организации, сведения о реквизитах счета для перечисления выплаты, номер почтового отделения)

Согласен(на) на обработку представленных мною персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, необходимых для назначения и выплаты единовременного денежного пособия при усыновлении (удочерении) ребенка-инвалида, в том числе на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, имеющих в распоряжении департамента по труду и социальной защите населения Костромской области и его территориальных органов, областного государственного казенного учреждения «Центр социальных выплат», с целью предоставления мне мер социальной поддержки в соответствии с действующим законодательством.

Согласие на обработку и передачу персональных данных действует в течение всего периода получения мер социальной поддержки либо до моего письменного отзыва данного согласия.

«___» _____ 20__ г.

(подпись)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление гражданина(-ки) _____

(Ф.И.О.)

Регистрационный номер заявления	Принял	
		Дата приема заявления

Приложение № 2

к Порядку назначения и выплаты
единовременного денежного пособия при
усыновлении (удочерении)
ребенка-инвалида в Костромской области

ФОРМА

ОБЯЗАТЕЛЬСТВО

о возврате единовременного денежного пособия при усыновлении
(удочерении) ребенка-инвалида в Костромской области

В соответствии с частями 2 и 3 статьи 4 Закона Костромской области от 24 сентября 2014 года № 570-5-ЗКО «О единовременном денежном пособии при усыновлении (удочерении) ребенка-инвалида в Костромской области» я, _____

(Ф.И.О., полностью)

обязуюсь возвратить в полном объеме сумму полученного единовременного денежного пособия при усыновлении (удочерении) ребенка-инвалида в случае:

- 1) отмены усыновления (удочерения) ребенка-инвалида;
- 2) совершения усыновителями (одним из усыновителей) в отношении ребенка-инвалида преступления, относящегося к преступлениям против личности.

«__» _____ 20__ г.

(подпись)