



АДМИНИСТРАЦИЯ КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от « 5 » июня 2018 года № 232-а

г. Кострома

О внесении изменений в постановление администрации Костромской области от 09.04.2016 № 94-а

В целях реализации Закона Костромской области от 19 февраля 2018 года № 346-6-ЗКО «О наделении органов местного самоуправления муниципальных районов и городских округов Костромской области отдельными государственными полномочиями Костромской области по организации и осуществлению деятельности по опеке и попечительству»

администрация Костромской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в порядок назначения и выплаты единовременного денежного пособия при усыновлении (удочерении) ребенка-инвалида в Костромской области (приложение), утвержденный постановлением администрации Костромской области от 9 апреля 2016 года № 94-а «Об утверждении порядка назначения и выплаты единовременного денежного пособия при усыновлении (удочерении) ребенка-инвалида в Костромской области» (в редакции постановлений администрации Костромской области от 13.09.2016 № 343-а, от 14.02.2017 № 33-а, от 22.01.2018 № 11-а), следующие изменения:

1) пункт 3 изложить в следующей редакции:

«3. Назначение единовременного денежного пособия осуществляется областным государственным казенным учреждением «Центр социальных выплат» (далее – Центр) на основании документов, установленных пунктом 4 настоящего Порядка.»;

2) пункт 4 изложить в следующей редакции:

«4. Для назначения единовременного денежного пособия усыновитель представляет следующие документы:

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

2) копию документа, удостоверяющего личность усыновителя (оригинал документа представляется 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 представляется 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;

6) документ, содержащий реквизиты счета, открытого в кредитной организации (в случае выбора усыновителем соответствующего способа получения единовременного денежного пособия).

Документы, указанные в подпунктах 1 - 6 настоящего пункта, представляются усыновителем одним из следующих способов:

посредством личного обращения в областное государственное казенное учреждение «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг населению» или его обособленное структурное подразделение (далее – МФЦ) с заявлением и документами, указанными в подпунктах 2 - 6 настоящего пункта;

посредством почтового отправления в Центр заявления и копий документов, заверенных в установленном законодательством порядке, указанных в подпунктах 2 - 6 настоящего пункта.»;

3) пункт 5 изложить в следующей редакции:

«5. МФЦ:

1) осуществляет прием документов, указанных в пункте 4 настоящего Порядка, регистрирует заявление в журнале регистрации заявлений, формирует личное дело усыновителя, оформляет расписку в приеме документов;

2) в течение 7 рабочих дней со дня регистрации заявления направляет в Центр сформированное личное дело усыновителя.»;

4) дополнить пунктом 5.1 следующего содержания:

«5.1. Центр:

1) регистрирует личное дело усыновителя, поступившее из МФЦ либо сформированное Центром при поступлении документов усыновителя в Центр почтовым отправлением;

2) рассматривает личное дело усыновителя и принимает решение о назначении единовременного денежного пособия или об отказе в его назначении в течение 10 рабочих дней со дня регистрации личного дела усыновителя в Центре;

3) направляет усыновителю уведомление о назначении

единовременного денежного пособия или об отказе в его назначении любым из способов, указанных в заявлении, в течение 3 рабочих дней со дня принятия решения о назначении единовременного денежного пособия или об отказе в его назначении;

4) в течение 10 рабочих дней со дня принятия 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».»;

5) пункт 7 признать утратившим силу;

6) пункт 9 изложить в следующей редакции:

«9. При наступлении случаев отмены усыновления (удочерения) ребенка-инвалида или совершения усыновителями (одним из усыновителей) в отношении ребенка-инвалида преступления, относящегося к преступлениям против личности, департамент по труду и социальной защите населения Костромской области информирует Центр о наступлении таких случаев в течение 3 рабочих дней со дня получения информации о вступлении решения суда об отмене усыновления (удочерения) или обвинительного приговора суда в законную силу.

Центр в течение 3 рабочих дней со дня получения указанной информации от департамента по труду и социальной защите населения Костромской области 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.

В случае отказа от добровольного возврата выплаченного единовременного денежного пособия оно взыскивается Центром в судебном порядке.»;

7) в пункте 10 слова «территориальным органом» заменить словом «Центром»;

8) заявление о назначении и способе выплаты единовременного денежного пособия (приложение № 1 к Порядку) изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 1 апреля 2018 года.

п.п. Губернатор области

С. Ситников



Приложение

к постановлению администрации
Костромской области
от « 5 » июня 2018 г. № 232-а

ФОРМА

В областное государственное казенное учреждение
«Центр социальных выплат»

от _____

(Ф.И.О. гражданина(-ки))

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

Я, _____

(Ф.И.О. полностью)

прошу назначить мне единовременное денежное пособие при усыновлении
(удочерении) ребенка-инвалида в размере, установленном Законом
Костромской области от 24 сентября 2014 года № 570-5-ЗКО
«О единовременном денежном пособии при усыновлении (удочерении)
ребенка-инвалида в Костромской области».

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,
подтверждающем 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)

Уведомление о назначении (отказе в назначении) единовременного денежного пособия при усыновлении (удочерении) ребенка-инвалида прошу направить:

по телефону/ факсу/ почтой / электронной почтой (нужное подчеркнуть)

по адресу / номеру _____.

(почтовый/ электронный адрес, номер телефона / факса)

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 областного государственного казенного учреждения «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг населению», 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

От _____

(фамилия, имя, отчество)

принято заявление и следующие документы:

- 1) _____ ;
- 2) _____ ;
- 3) _____ ;
- 4) _____ ;
- 5) _____ .

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: «___» _____ 20__ г.

Ф.И.О. и подпись специалиста _____

Телефон для справок: _____
