



ПРАВИТЕЛЬСТВО МАГАДАНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от «23» августа 2023 г. 563-пп

г. Магадан

О внесении изменений в постановление Правительства Магаданской области от 19 апреля 2019 г. № 268-пп

Правительство Магаданской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Внести в постановление Правительства Магаданской области от 19 апреля 2019 г. № 268-пп «О порядке выдачи сертификата (его дубликата) на региональный материнский (семейный) капитал, сертификата (его дубликата) на региональный материнский (семейный) капитал при рождении (усыновлении) второго ребенка» следующие изменения:

- в наименовании слова «(его дубликата)» исключить;
- в пункте 1 слова «(его дубликата)» исключить;
- в Правилах выдачи сертификата (его дубликата) на региональный материнский (семейный) капитал, сертификата (его дубликата) на региональный материнский (семейный) капитал при рождении (усыновлении) второго ребенка, утвержденных указанным постановлением:

в наименовании слова «(его дубликата)» исключить;

в пункте 1 слова «(их дубликатов)» исключить;

в пункте 2:

- подпункт 2 изложить в следующей редакции:

«2) документа, удостоверяющего личность представителя заявителя, и документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя, - в случае подачи заявления представителем заявителя;»;

- в подпункте 4 слова «ЕДВ» заменить словами «материнский капитал»;

абзац первый пункта 3 изложить в следующей редакции:

«3. Заявитель вправе самостоятельно приложить к заявлению и документам, указанным в подпунктах 1-6 пункта 2 настоящих Правил, следующие документы:»;

- пункт 4 изложить в следующей редакции:

«4. Заявление может быть представлено в организацию лично или представителем заявителя при наличии надлежаще оформленных документов, подтверждающих полномочия, посредством почтовой связи способом, позволяющим подтвердить факт и дату отправления заявления, через МФЦ или в форме электронного документа с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (далее - ЕПГУ).»;

пункт 9 признать утратившим силу;

приложение № 1 «Заявление о выдаче сертификата на региональный материнский (семейный) капитал, сертификата на региональный материнский (семейный) капитал при рождении (усыновлении или удочерении) второго ребенка» к Правилам изложить в редакции согласно приложению № 1 к настоящему постановлению;

приложение № 2 «Сертификат на региональный материнский (семейный) капитал» к Правилам изложить в редакции согласно приложению № 2 к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление подлежит официальному опубликованию.

Губернатор
Магаданской области



С.К. Носов

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к постановлению Правительства
Магаданской области
от «23» августа 2023 г. 563-пп

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к Правилам
выдачи сертификата
на региональный материнский
(семейный) капитал,
сертификата на региональный
материнский (семейный)
капитал при рождении
(усыновлении) второго ребенка

(Форма)

Руководителю
государственного учреждения социальной
поддержки и социального обслуживания
населения Магаданской области

_____ (наименование учреждения)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о выдаче сертификата
на региональный материнский (семейный) капитал,
сертификата на региональный материнский
(семейный) капитал при рождении
(усыновлении или удочерении) второго ребенка

(фамилия (в скобках фамилия, которая была при рождении), имя, отчество)

1. Статус _____
(мать, отец, ребенок - указать нужное)

2. Пол _____
(женский, мужской - указать нужное)

3. Дата рождения _____
(число, месяц, год)

4. Место рождения _____

_____ (республика, край, область, населенный пункт)

5. Документ, удостоверяющий личность _____

_____ (наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан, дата выдачи)

6. Гражданство _____

(гражданка(ин) Российской Федерации)

7. Адрес места жительства _____

(почтовый адрес места жительства, пребывания, фактического проживания)

8. Сведения о представителе заявителя _____

8.1. _____

(фамилия, имя, отчество)

8.2. Адрес места жительства _____

(почтовый адрес места жительства, пребывания,

фактического проживания, телефон)

8.3. Дата рождения _____

(число, месяц, год)

8.4. Место рождения _____

(республика, край, область, населенный пункт)

8.5. Документ, удостоверяющий личность законного представителя или доверенного лица _____

(наименование, номер и серия документа,

кем и когда выдан, дата выдачи)

8.6. Документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя _____

(наименование, номер и серия документа,

кем и когда выдан, дата выдачи)

В том случае, если представителем заявителя является юридическое лицо, то дополнительно указываются реквизиты, в том числе банковские, юридического лица _____

9. Сведения о детях (по очередности рождаемости (усыновления)):

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Пол	Реквизиты свидетельства о рождении	Число, месяц, год рождения	Место рождения	Гражданство
1	2	3	4	5	6	7

Прошу выдать мне сертификат на региональный материнский (семейный)

капитал в связи с рождением (усыновлением) (нужное подчеркнуть) ребенка

_____ (указать очередность рождения (усыновления) ребенка)

_____ (фамилия, имя, отчество)

_____ (дата рождения (усыновления) ребенка)

Сертификат на региональный материнский (семейный) капитал ранее _____

_____ (не выдавался, выдавался - указать нужное)

Родительских прав в отношении ребенка (детей) _____

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

Умышленных преступлений, относящихся к преступлениям против личности, в отношении своего ребенка (детей) не совершала (не совершал).

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____;

2. _____;

3. _____;

4. _____;

5. _____.

Уведомление об удовлетворении либо об отказе в удовлетворении заявления прошу направить в мой адрес (отметить нужный вариант):

почтовой связью по адресу _____;

в электронном виде по адресу электронной почты _____;

в электронном виде через личный кабинет на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций).

В целях решения вопроса о предоставлении мне дополнительных мер поддержки семей, имеющих детей, в Магаданской области в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)

_____ (подпись специалиста)

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам

Заявление и документы гражданки (гражданина) _____
зарегистрированы _____
(регистрационный номер заявления)

Принял

(дата приема заявления)

(подпись специалиста)

.....
(линия отреза)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы гражданки (гражданина) _____

(регистрационный номер заявления)

Принял

(дата приема заявления)

(подпись специалиста)

_____».

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к постановлению Правительства
Магаданской области
от «23» августа 2023 г. 563-пп

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к Правилам выдачи сертификата
на региональный материнский
(семейный) капитал, сертификата
на региональный материнский
(семейный) капитал при
рождении (усыновлении)
второго ребенка

(Форма)

СЕРТИФИКАТ
НА РЕГИОНАЛЬНЫЙ МАТЕРИНСКИЙ (СЕМЕЙНЫЙ) КАПИТАЛ

МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТЬ
СЕРТИФИКАТ НА РЕГИОНАЛЬНЫЙ МАТЕРИНСКИЙ
(СЕМЕЙНЫЙ) КАПИТАЛ

49 МК 0000000

Настоящим сертификатом удостоверяется, что

(фамилия, имя, отчество (при наличии) владельца сертификата, данные документа,

удостоверяющего личность владельца)

имеет право на получение материнского (семейного) капитала
в соответствии с

Законом Магаданской области от 22 июля 2011 г. № 1420-ОЗ
«О дополнительных мерах социальной поддержки семей, имеющих детей»

Законом Магаданской области от 14 марта 2019 г. № 2356-ОЗ
«О дополнительных мерах социальной поддержки семей при рождении
(усыновлении) второго ребенка»

в размере _____

(сумма материнского (семейного) капитала)

(цифрами и прописью) на дату выдачи сертификата)

Настоящий сертификат выдан на основании решения

(наименование государственного учреждения социальной поддержки и социального обслуживания населения)

Магаданской области, выдавшего сертификат)

от «__» _____ 20__ г. № _____
(дата и номер решения о выдаче сертификата)

Дата выдачи сертификата «__» _____ 20__ г.

ПОДПИСАНО
(ЭЛЕКТРОННОЙ
УПОЛНОМОЧЕННОГО
ЛИЦА
УЧРЕЖДЕНИЯ
ПОДДЕРЖКИ И
ОБСЛУЖИВАНИЯ
МАГАДАНСКОЙ ОБЛАСТИ, ВЫДАВШЕГО
СЕРТИФИКАТ

ПОДПИСЬЮ
ПОДПИСЬЮ)
ДОЛЖНОСТНОГО
ГОСУДАРСТВЕННОГО
СОЦИАЛЬНОЙ
СОЦИАЛЬНОГО
НАСЕЛЕНИЯ

_____».