



**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА
И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

17 января 2025 года

№ 4-П

г. Омск

О реализации Указа Губернатора Омской области
от 28 декабря 2024 года № 285

В соответствии с пунктами 2 и 9 Порядка предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты в связи с рождением ребенка студенческим семьям, утвержденного Указом Губернатора Омской Области от 28 декабря 2024 года № 285 "О дополнительной мере социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты в связи с рождением ребенка студенческим семьям", приказываю:

Утвердить:

- 1) форму заявления о предоставлении единовременной денежной выплаты в связи с рождением ребенка студенческим семьям (приложение № 1);
- 2) форму уведомления об отказе в назначении единовременной выплаты в связи с рождением ребенка студенческим семьям (приложение № 2).

Министр

И.П. Варнавская

Приложение № 1
к приказу Министерства труда
и социального развития Омской области
от 17 января 2025 г. № 4-п

Руководителю
бюджетного учреждения Омской области -
многофункционального центра
предоставления государственных
и муниципальных услуг

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении единовременной денежной выплаты в связи с рождением ребенка
студенческим семьям

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу: _____

(адрес места жительства и номер телефона)

Дата рождения		Место рождения		Гражданство	
Документ, удостоверяющий личность:					
Вид		Номер (серия)			
Кем выдан		Дата выдачи			

прошу в соответствии с Указом Губернатора Омской области от 28 декабря 2024 г. № 285 "О дополнительной мере социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты в связи с рождением ребенка студенческим семьям" назначить мне единовременную денежную выплату в связи с рождением ребенка студенческим семьям (далее — единовременная выплата) на ребенка (детей):

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

Реквизиты записи акта о рождении

(номер записи акта)

(дата составления записи акта)

(наименование органа, которым произведена
государственная регистрация акта гражданского состояния)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Реквизиты записи акта о рождении _____

(номер записи акта)

(дата составления записи акта)

(наименование органа, которым произведена
государственная регистрация акта гражданского состояния)

Обучаюсь в _____

(наименование образовательной организации и форма обучения)

(образовательная программа)

период обучения: с _____

по _____

С отцом (матерью) ребенка (детей) состою в браке (не состою в браке) (нужное подчеркнуть).

Сведения о другом родителе:

Фамилия, имя, отчество					
Дата рождения		Место рождения		Гражданство	
Документ, удостоверяющий личность:					
Вид		Номер (серия)			
Кем выдан		Дата выдачи			

Другой родитель ребенка (детей) обучается в _____

(наименование образовательной организации и форма обучения)

(образовательная программа)

период обучения: с _____

по _____

Сделайте отметку, если одно из утверждений является верным на момент подачи заявления:

Второй родитель умер

(реквизиты записи акта о смерти: номер, дата составления и наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния)

Второй родитель признан безвестно отсутствующими или объявлен умершим

_____ (наименование и реквизиты, подтверждающего документа)

С размером, условиями и порядком назначения и выплаты ознакомлен(а). Единовременная выплата мне и (или) другому родителю не назначена и не выплачивалась. Родительских прав не лишен(а) (в родительских правах не ограничен(а)). Ребенок (дети) на полном государственном обеспечении не находится (находятся). Места жительства за пределами Омской области не имею.

В случае принятия решения об отказе в назначении единовременной выплаты прошу направить соответствующее уведомление в форме документа на бумажном носителе (электронного документа) (нужное подчеркнуть) по адресу: _____

Единовременную выплату прошу перечислять через кредитную организацию.

Сообщаю реквизиты моего счета для перечисления единовременной выплаты:

наименование кредитной
организации

БИК кредитной
организации

номер счета
заявителя

Сведения о представителе (в случае представления заявления указанным лицом):

Фамилия, имя, отчество	
Адрес места жительства или места пребывания	
Наименование, номер (серия) документа, удостоверяющего личность, сведения о выдавшей его организации и дата выдачи	
Наименование, номер (серия) документа, подтверждающего полномочия, а также сведения о выдавшей его организации и дата выдачи	

_____ (дата)

_____ (фамилия, инициалы заявителя)

_____ (подпись заявителя)

К заявлению прилагаются:

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

Настоящим заявлением подтверждаю, что вся представленная информация является полной и достоверной.

_____ (дата)

_____ (фамилия, инициалы заявителя)

_____ (подпись заявителя)

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: " _____ " _____ 20 _____ г. _____

_____ (подпись)

(линия отреза)

Расписка

От _____
(фамилия, имя, отчество)

приняты заявление и следующие документы:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

Регистрационный номер заявления: _____
Дата приема заявления: " _____ " _____ 20 _____ г. _____
(подпись)

Тел. _____

Приложение № 2
к приказу Министерства труда
и социального развития Омской области
от 14 января 2025 г. № 4-п

Адрес получателя

Уважаемый (ая) _____!
(фамилия, имя, отчество)

В соответствии с распоряжением _____
(наименование бюджетного учреждения)

Омской области – многофункционального центра предоставления государственных и муниципальных услуг)

от _____ № _____ Вам отказано в назначении
дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной
денежной выплаты в связи с рождением ребенка студенческим семьям
в соответствии с Указом Губернатора Омской области
от 28 декабря 2024 года № 285 "О дополнительной мере социальной поддержки
в виде единовременной денежной выплаты в связи с рождением ребенка
студенческим семьям" в связи с _____
(указываются причины, послужившие основанием

для принятия решения об отказе в предоставлении выплаты)

Решение об отказе в назначении дополнительной меры социальной поддержки
в виде единовременной денежной выплаты в связи с рождением ребенка
студенческим семьям может быть обжаловано в установленном законом
порядке.

Руководитель

(наименование бюджетного учреждения)

Омской области – многофункционального центра

предоставления государственных

и муниципальных услуг)

(подпись)

(инициалы, фамилия)