



**ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ, ОПЕКИ
И ПОПЕЧИТЕЛЬСТВА, ТРУДА И ЗАНЯТОСТИ
ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

30 ноября 2020 г.
г. Орёл

№ 760

Об утверждении типовых форм документов, необходимых для предоставления государственной услуги по назначению ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка и отказа от получения ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка в соответствии с Федеральным законом от 28 декабря 2017 года № 418-ФЗ «О ежемесячных выплатах семьям, имеющим детей»

В целях реализации приказа Минтруда России от 4 февраля 2019 года № 55н «Об утверждении Административного регламента по предоставлению органами государственной власти субъектов Российской Федерации государственной услуги в сфере переданных полномочий Российской Федерации по назначению ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка» п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить типовую форму заявления о назначении ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка согласно приложению 1 к настоящему приказу.

2. Утвердить типовую форму заявления лиц, в отношении которых необходимо представление документов (сведений), или их законных представителей о согласии на обработку персональных данных указанных лиц, согласно приложению 2 к настоящему приказу.

3. Утвердить типовую форму заявления об отказе от получения ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка согласно приложению 3 к настоящему приказу.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на начальника управления финансового планирования, организации предоставления социальных выплат и мер соцподдержки Департамента социальной защиты, опеки и попечительства, труда и занятости Орловской области.

Член Правительства Орловской области –
руководитель Департамента социальной
защиты, опеки и попечительства, труда и
занятости Орловской области

И. А. Гаврилина

Приложение 1
к приказу Департамента социальной
защиты, опеки и попечительства, труда и
занятости Орловской области
от « 30 » ноября 2020 г. № 760

Форма

Заявление

о назначении ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением)
первого ребенка
в отдел (филиал) КУ ОО «Областной центр социальной защиты населения»
по _____ району

_____,
(фамилия (в скобках указывается фамилия, которая была при рождении), имя, отчество (при
наличии) заявителя)

(дата рождения заявителя)

(сведения о документе, удостоверяющем личность

(наименование, серия и номер, кем и когда выдан)

(сведения о принадлежности к гражданству)

(страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе
обязательного пенсионного страхования Российской Федерации (при наличии))

сведения о месте жительства (пребывания) или фактического проживания
(почтовый индекс, наименование региона, района, города,

иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры)

на основании записи в документе, удостоверяющем личность, или документе,
подтверждающем регистрацию по месту жительства (пребывания) или фактического
проживания (если предъявляется не паспорт, а иной документ, удостоверяющий личность)

(сведения о способе информирования: контактный телефон, адрес электронной почты (при
наличии))

В случае обращения представителя заявителя:

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(контактный телефон)

(сведения о документе, удостоверяющем личность представителя заявителя)

(наименование, серия и номер, кем и когда выдан))

(сведения о документе, подтверждающем полномочия представителя заявителя
(наименование, номер, кем и когда выдан))

Прошу назначить ежемесячную выплату в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка:

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка	Дата рождения ребенка	Очередность рождения (усыновления)	Сведения о принадлежности к гражданству

Дополнительно сообщая (нужное подчеркнуть):

о наличии факта лишения (нелишения) родительских прав в отношении ребенка, в связи с рождением (усыновлением) которого возникло право на получение ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка;

о наличии факта принятия (непринятия) решения об отмене усыновления ребенка (детей), в связи с рождением (усыновлением) которого возникло право на получение ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка.

Сведения о доходах семьи заявителя:

№ п/п	Степень родства	Ф.И.О.	Сведения о документе, удостоверяющем личность (наименование, серия, номер, кем и когда выдан) ¹	Сумма дохода (руб. коп.)	Период, за который предоставляется информация (с-по)
1					
2					
3					
4					

Прошу произвести выплату ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка:

в кредитную организацию _____;
на счет № _____.

К заявлению прилагаю (перечень прилагаемых документов):²

¹ Заявитель не указывает сведения

² Заявитель вправе представить по собственной инициативе документы (сведения), указанные в подпунктах «а» и «б» пункта 1, пунктах 2, 4, подпунктах «в», «д» - «ж» пункта 5 и пункте 6 Перечня документов (сведений), необходимых для назначения ежемесячных выплат в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка и (или) второго ребенка, являющегося приложением 2 к приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 декабря 2017 года № 889н «Об утверждении Порядка осуществления ежемесячных выплат в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка и (или) второго ребенка, обращения за назначением указанных выплат, а также перечня документов (сведений), необходимых для назначения ежемесячных выплат в связи с рождением (усыновлением) первого и (или) второго ребенка».

- документы, удостоверяющие личность;
 - документы, удостоверяющие личность и полномочия представителя заявителя (в случае подачи заявления через представителя);
 - документы, подтверждающие рождение (усыновление) ребенка, в случаях, когда регистрация рождения ребенка произведена компетентным органом иностранного государства;
 - свидетельство о рождении ребенка, выданное консульским учреждением Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации, – при рождении ребенка на территории иностранного государства;
 - сведения о доходах семьи заявителя;
 - документ, подтверждающий реквизиты счета заявителя в кредитной организации, открытого на заявителя (договор банковского вклада (счета), справка кредитной организации о реквизитах счета или другие документы, содержащие сведения о реквизитах счета);
-
-
-
-

Сообщаю, что я и (или) другой родитель нигде не работал и не работаю по трудовому договору, не осуществляю деятельность в качестве индивидуального предпринимателя, адвоката, нотариуса, занимающегося частной практикой, не отношусь к иным физическим лицам, профессиональная деятельность которых в соответствии с федеральными законами подлежит государственной регистрации и (или) лицензированию (указывается в случае отсутствия документальных сведений о доходах членов семьи).

Я даю свое согласие на обработку в установленном порядке Департаментом социальной защиты, опеки и попечительства, труда и занятости Орловской области, отделом (филиалом) КУ ОО «Областной центр социальной защиты населения» моих персональных данных в целях назначения ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка.

Предупрежден (предупреждена) об ответственности за представление документов с заведомо неверными сведениями, сокрытие данных, влияющих на назначение ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка. Обязуюсь своевременно известить учреждение социальной защиты населения о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка.

Достоверность сведений, указанных в настоящем заявлении и информированность об ответственности за достоверность представленных сведений, подтверждаю.

О результатах рассмотрения заявления прошу уведомить меня следующим

способом:³

- при личном обращении (выдать на руки)
- посредством почтовой связи
- по адресу электронной почты

Дата обращения _____ 20 ____ г.

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи (фамилия, инициалы))

Дата регистрации _____ 20 ____ г. № регистрации _____
(подпись специалиста)

Расписка-уведомление
к заявлению о ежемесячной выплате в связи с рождением (усыновлением)
первого ребенка

Заявление о ежемесячной выплате в связи с рождением (усыновлением)
первого ребенка принято за № _____.

_____ 20 ____ г. _____
(число, месяц, год) (подпись специалиста)

Ежемесячная выплата в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка назначается на **срок один год**. По истечении указанного срока заявитель подает новое заявление о назначении ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка, а также представляет документы (сведения), необходимые для назначения ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка.

По всем вопросам, связанным с назначением ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка, Вы можете обратиться в отдел (филиал) КУ ОО «Областной центр социальной защиты населения» по _____ району либо по телефону _____.

³ В случае подачи заявления и необходимых документов в отдел (филиал) КУ ОО «Областной центр социальной защиты населения» или через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг уведомление по результатам рассмотрения заявления направляется заявителю способом, указанным в заявлении.

В случае подачи заявления и необходимых документов в форме электронного документа посредством федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» уведомление по результатам рассмотрения заявления в форме электронного документа направляется заявителю посредством федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)».

Приложение 2
к приказу Департамента социальной
защиты, опеки и попечительства, труда и
занятости Орловской области
от « 30 » ноября 2020 г. № 760

Форма

Заявление

лиц, в отношении которых необходимо представление документов (сведений),
или их законных представителей о согласии на обработку персональных
данных указанных лиц
в отдел (филиал) КУ ОО «Областной центр социальной защиты населения»
по _____ району

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

_____ (сведения о документе, удостоверяющем личность)

_____ (наименование, серия и номер, кем и когда выдан)

_____ (страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе
обязательного пенсионного страхования Российской Федерации (при наличии))

_____ сведения о месте жительства (пребывания) или фактического проживания
(почтовый индекс, наименование региона, района, города,

_____ иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры)

_____ на основании записи в документе, удостоверяющем личность, или документе,
подтверждающем регистрацию по месту жительства (пребывания) или фактического
проживания (если предъявляется не паспорт, а иной документ, удостоверяющий личность)

даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение,
уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в т. ч.
передачу), блокирование, уничтожение) своих персональных данных, указанных в
заявлении для представления документов (сведений) в целях назначения
ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка, на
период получения данной выплаты.

« ____ » _____ Г.

_____ (подпись заявителя)

Приложение 3
к приказу Департамента социальной
защиты, опеки и попечительства, труда и
занятости Орловской области
от « 30 » ноября 2020 г. № 760

Форма

Заявление

об отказе от получения ежемесячной выплаты в связи с рождением
(усыновлением) первого ребенка
в отдел (филиал) КУ ОО «Областной центр социальной защиты населения»
по _____ району

_____,
(фамилия (в скобках указывается фамилия, которая была при рождении), имя, отчество (при
наличии) заявителя)

_____,
(дата рождения заявителя)

_____,
(сведения о документе, удостоверяющем личность

_____,
(наименование, серия и номер, кем и когда выдан))

_____,
(страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе
обязательного пенсионного страхования Российской Федерации (при наличии))

_____,
сведения о месте жительства (пребывания) или фактического проживания
(почтовый индекс, наименование региона, района, города,

_____,
иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры)

_____,
на основании записи в документе, удостоверяющем личность, или в документе,
подтверждающем регистрацию по месту жительства (пребывания) или фактического
проживания (если предъявляется не паспорт, а иной документ, удостоверяющий личность)

_____,
(контактный телефон)

В случае обращения представителя заявителя:

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), контактный телефон)

_____,
(сведения о документе, удостоверяющем личность представителя заявителя

_____,
(наименование, серия и номер, кем и когда выдан))

_____,
(сведения о документе, подтверждающем полномочия представителя заявителя
(наименование, номер, кем и когда выдан))

Прошу прекратить выплату ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка:

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка	Дата рождения ребенка	Сведения о принадлежности к гражданству

по причине:

К заявлению прилагаю (перечень прилагаемых документов):

Достоверность сведений, указанных в настоящем заявлении, подтверждаю.

Дата обращения _____ 20 ____ г.

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи (фамилия, инициалы))

Дата регистрации _____ 20 ____ г. № регистрации _____
(подпись специалиста)

Расписка-уведомление
к заявлению об отказе от получения ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка

Заявление об отказе от получения ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка принято за № _____
_____ 20 ____ г.
(число, месяц, год) _____
(подпись специалиста)

Костомарова Анна Анатольевна
76-38-43

Внесено в реестр нормативных правовых актов
органов исполнительной государственной власти
специальной компетенции Орловской области
Дата 2 января 2020 г., № 499/2020