



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

П Р И К А З

30 ноября 2020г.
г. Орёл

№ 759

Об утверждении типовой формы заявления о назначении государственного пособия в соответствии с Федеральным законом от 19 мая 1995 года № 81-ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей»

В целях реализации приказа Минтруда России от 23 марта 2018 года № 186н «Об утверждении Административного регламента по предоставлению органами государственной власти субъектов Российской Федерации государственной услуги в сфере переданных полномочий Российской Федерации по назначению государственных пособий гражданам, имеющим детей» п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемую типовую форму заявления о назначении государственного пособия в соответствии с Федеральным законом от 19 мая 1995 года № 81-ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей».

2. 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
к приказу Департамента социальной
защиты, опеки и попечительства, труда
и занятости Орловской области
от 30 ноября 2020 года № 759

Форма

Заявление

о назначении государственного пособия в соответствии
с Федеральным законом от 19 мая 1995 года № 81-ФЗ
«О государственных пособиях гражданам, имеющим детей»
в отдел (филиал) социальной защиты населения

по _____ району (г. Орла)
КУ ОО «Областной центр социальной защиты населения»

(фамилия, имя, отчество заявителя без сокращений в соответствии с документом,
удостоверяющим личность)

(статус лица, имеющего право на получение государственного пособия (мать, отец, лицо, их
заменяющее))

(сведения о документе, удостоверяющем личность)

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

сведения о месте жительства (пребывания) (почтовый индекс, наименование региона,
района, города, иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры)

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

сведения о месте фактического проживания (почтовый индекс, наименование
региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры)

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

(страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе
обязательного пенсионного страхования Российской Федерации (при наличии))
В случае обращения представителя заявителя:

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

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

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

(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, серия и номер, кем и когда выдан))

Прошу назначить государственное пособие:

- пособие по беременности и родам;
- единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских организациях в ранние сроки беременности;
- единовременное пособие при рождении ребенка;
- ежемесячное пособие по уходу за ребенком;
- единовременное пособие беременной жене военнослужащего, проходящего военную службу по призыву;
- ежемесячное пособие на ребенка военнослужащего, проходящего военную службу по призыву.

на ребенка (детей):

| № п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка | Дата рождения ребенка |
|-------|--|-----------------------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |

Государственное пособие прошу выплачивать через кредитную организацию:

| | |
|------------------------------------|--|
| Наименование кредитной организации | |
| БИК кредитной организации | |
| ИНН кредитной организации | |
| КПП кредитной организации | |
| Номер счета заявителя | |

- Сообщаю, что я нигде не работал(а) 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 у заявителя трудовой книжки).

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 государственного пособия.

Предупрежден(а) об ответственности за представление документов с заведомо неверными сведениями, сокрытие данных, влияющих на назначение государственного пособия. Обязуюсь своевременно известить учреждение социальной защиты населения о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение выплаты государственного пособия.

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

К заявлению прилагаю (перечень прилагаемых документов):¹

документы, удостоверяющие личность, подтверждающие место жительства заявителя;

документы, подтверждающие рождение (усыновление) ребенка;

документы, удостоверяющие личность и полномочия представителя заявителя (в случае подачи заявления через представителя);

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);

О результатах рассмотрения заявления прошу уведомить меня следующим способом:²

- 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)

¹ Заявителем (в зависимости от вида государственного пособия) дополнительно предоставляются документы, предусмотренные пунктом 24 приложения к приказу Минтруда России от 23 марта 2018 года № 186н «Об утверждении Административного регламента по предоставлению органами государственной власти субъектов Российской Федерации государственной услуги в сфере переданных полномочий Российской Федерации по назначению государственных пособий гражданам, имеющим детей». Заявитель (в зависимости от вида государственного пособия) вправе по собственной инициативе предоставить документы, предусмотренные пунктами 25 – 33 приложения к приказу Минтруда России от 23 марта 2018 года № 186н «Об утверждении Административного регламента по предоставлению органами государственной власти субъектов Российской Федерации государственной услуги в сфере переданных полномочий Российской Федерации по назначению государственных пособий гражданам, имеющим детей».

² 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)».

Расписка-уведомление
к заявлению о назначении государственного пособия

Заявление о назначении государственного пособия принято за № _____.

_____ 20____ г. _____.

(число, месяц, год)

(подпись специалиста)

По всем вопросам, связанным с назначением государственного пособия, Вы можете обратиться в отдел (филиал) КУ ОО «Областной центр социальной защиты населения» по _____ району
либо по телефону _____.

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., № 498/2020