



# ПРАВИТЕЛЬСТВО ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 20 января 2017 года № 11-пП

г.Пенза

**О реализации постановления Правительства Российской Федерации от 28.06.2016 № 588 «Об утверждении Правил предоставления ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, и о внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации»**

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 28.06.2016 № 588 «Об утверждении Правил предоставления ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, и о внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации», руководствуясь Законом Пензенской области от 22.12.2005 № 906-ЗПО «О Правительстве Пензенской области» (с последующими изменениями), Правительство Пензенской области **п о с т а н о в л я е т:**

1. Утвердить прилагаемые:

1.1. Порядок осуществления ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС.

1.2. Форму заявления о предоставлении ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС.

1.3. Форму запроса в территориальном подразделении Министерства внутренних дел Российской Федерации по вопросам миграции сведений о регистрации гражданина, подвергшегося воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, и ребенка по месту жительства.

1.4. Форму запроса в организации (у работодателя) сведений, подтверждающих нахождение гражданина, подвергшегося воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, в трудовых отношениях с организацией (работодателем), а также адрес места нахождения организации (ее обособленного подразделения, отдельного рабочего места гражданина, подвергшегося воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС) в населенных пунктах, включенных в перечень.

2. Настоящее постановление вступает в силу по истечении 10 дней после дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 01 июля 2016 года.

3. Настоящее постановление опубликовать в газете «Пензенские губернские ведомости» и разместить (опубликовать) на «Официальном интернет-портале правовой информации» ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)) и на официальном сайте Правительства Пензенской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Председателя Правительства Пензенской области, координирующего вопросы социальной политики.

Исполняющий обязанности  
Губернатора Пензенской области      В.А. Савин

УТВЕРЖДЕН  
постановлением Правительства  
Пензенской области  
от 20.01.2017 № 11-пП

**П О Р Я Д О К**  
**осуществления ежемесячной выплаты на каждого ребенка**  
**до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся**  
**воздействию радиации вследствие катастрофы**  
**на Чернобыльской АЭС**

1. Настоящий Порядок определяет правила осуществления органами местного самоуправления муниципальных районов и городских округов Пензенской области (далее – уполномоченные органы), выполняющими отдельные государственные полномочия Пензенской области, указанные в пункте 8 статьи 1-1 Закона Пензенской области от 22.12.2006 № 1176-ЗПО «О наделении органов местного самоуправления Пензенской области отдельными государственными полномочиями Пензенской области и отдельными государственными полномочиями Российской Федерации, переданными для осуществления органам государственной власти Пензенской области» (с последующими изменениями), ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС (далее – получатели), (далее – выплата).

2. Выплата ежемесячно перечисляется уполномоченными органами способом, указанным получателями в заявлении, через организации федеральной почтовой связи (с указанием адреса получателей) либо перечислением на расчетный счет получателей (с указанием реквизита счета, открытого в кредитной организации).

Срок перечисления выплаты не может превышать 60 календарных дней со дня обращения получателей за ее предоставлением.

Связанные с выплатой расходы на обслуживание в кредитных организациях и на доставку выплат организациями федеральной почтовой связи осуществляются из тех же источников финансирования, что и выплата.

Средства для осуществления выплаты (доставки) получателям перечисляются уполномоченными органами организациям федеральной почтовой связи и кредитным организациям на основании заключаемых с ними договоров (соглашений).

3. При изменениях реквизитов счета, на который перечисляется выплата, получатели в течение 5 рабочих дней сообщают в соответствующий уполномоченный орган новые реквизиты счета.

УТВЕРЖДЕНА  
постановлением Правительства  
Пензенской области  
от 20.01.2017 № 11-пП

**ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ**  
**о предоставлении ежемесячной выплаты на каждого ребенка**  
**до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию**  
**радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС**

В \_\_\_\_\_  
(наименование органа местного самоуправления)  
от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)  
\_\_\_\_\_  
(место жительства гражданина)  
\_\_\_\_\_  
(сведения о документе, удостоверяющем личность:  
серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 28.06.2016 № 588 «Об утверждении Правил предоставления ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, и о внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации» прошу назначить мне ежемесячную выплату на ребенка:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)  
до достижения им возраста 3 лет, посредством перечисления выплаты (нужное подчеркнуть):

1) через организацию федеральной почтовой связи \_\_\_\_\_  
(указать номер организации федеральной почтовой связи, почтовый адрес получателя)

2) на мой расчетный счет, открытый в кредитной организации:  
\_\_\_\_\_  
реквизиты счета (номер счета, наименование кредитной организации (банка-получателя), БИК, ИНН, КПП)

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документа
1	
2	

\_\_\_\_\_  
(дата подачи заявления, Ф.И.О., подпись)

УТВЕРЖДЕНА  
постановлением Правительства  
Пензенской области  
от 20.01.2017 № 11-пП

**Ф О Р М А**  
**запроса в территориальном подразделении Министерства внутренних дел  
Российской Федерации по вопросам миграции сведений о регистрации гражданина,  
подвергшегося воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС,  
и ребенка по месту жительства**

В \_\_\_\_\_  
(наименование, местонахождение  
территориального подразделения)

Министерства внутренних дел  
Российской Федерации  
по вопросам миграции)

от \_\_\_\_\_  
(наименование органа местного  
самоуправления, местонахождение)

Прошу предоставить сведения о регистрации гражданина, подвергшегося воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, и ребенка по месту жительства, в течение 3-х рабочих дней со дня получения запроса:

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность:

(серия, номер, наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи)

Зарегистрирована (-н) по месту жительства \_\_\_\_\_

(улица, дом, кв., наименование населенного пункта)

с «\_\_» \_\_\_\_\_

(число месяц, год)

и ребенка:

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

Свидетельство о рождении \_\_\_\_\_

(серия, номер)

Зарегистрирована (-н) по месту жительства: \_\_\_\_\_

(улица, дом, кв., наименование населенного пункта)

с «\_\_» \_\_\_\_\_

(число месяц, год)

(дата запроса)

(подпись, Ф.И.О., руководитель органа местного самоуправления)

УТВЕРЖДЕНА  
постановлением Правительства  
Пензенской области  
от 20.01.2017 № 11-пП

**Ф О Р М А**

**запроса сведений, подтверждающих нахождение гражданина, подвергшегося воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, в трудовых отношениях с организацией (работодателем), а также адрес места нахождения организации (ее обособленного подразделения, отдельного рабочего места гражданина, подвергшегося воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС) в населенных пунктах, включенных в перечень\***

В \_\_\_\_\_  
(наименование организации (работодателя))

от \_\_\_\_\_  
(наименование органа местного самоуправления,  
местонахождение)

Прошу в течение 3-х рабочих дней со дня получения запроса предоставить:

1. Сведения, подтверждающие нахождение гражданки(-на)

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность:

\_\_\_\_\_  
(серия, номер, наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи)

Проживающей(-щего) по адресу \_\_\_\_\_,  
(улица, дом, кв., наименование населенного пункта )

в трудовых отношениях с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ года по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ года

основание \_\_\_\_\_.

2. Адрес места нахождения организации (*ее обособленного подразделения, отдельного рабочего места*) \_\_\_\_\_

(улица, дом, корпус)

в населенном пункте \_\_\_\_\_,  
( наименование населенного пункта)

\*который согласно постановлению Правительства Российской Федерации от 08.10.2015 № 1074 «Об утверждении перечня населенных пунктов, находящихся в границах зон радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» относится к территории зоны с льготным социально-экономическим статусом.

\_\_\_\_\_  
(дата запроса)

\_\_\_\_\_  
(подпись, Ф.И.О., руководитель органа местного самоуправления)