



**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО  
РАЗВИТИЯ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
(МИНТРУД ОБЛАСТИ)**

**ПО С Т А Н О В Л Е Н И Е**

от 02.10.2024 № 22

г. Ростов-на-Дону

**О внесении изменений  
в некоторые постановления министерства  
труда и социального развития Ростовской области**

В целях приведения нормативных правовых актов министерства труда и социального развития Ростовской области в соответствие с региональным законодательством министерство труда и социального развития Ростовской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Внести в некоторые постановления министерства труда и социального развития Ростовской области изменения согласно приложению.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

3. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя министра труда и социального развития Ростовской области Мельникову А.М.

Министр

И.Н. Шувалова

Постановление вносит  
отдел государственных пособий семьям с детьми

Приложение  
к постановлению  
минтруда области  
от 02.10.2024 № 22

ИЗМЕНЕНИЯ,  
вносимые в некоторые постановления  
министерства труда и социального развития Ростовской области

1. В приложении к постановлению министерства труда и социального развития Ростовской области от 04.08.2017 № 34 «Об утверждении Административного регламента предоставления государственной услуги «Предоставление ежемесячных денежных выплат на детей из многодетных семей»:

1.1. Подраздел 2 раздела I изложить в редакции:

**«2. Круг заявителей**

Государственная услуга предоставляется на основании статьи 12 Областного закона от 22.10.2004 № 165-ЗС «О социальной поддержке детства в Ростовской области» гражданам Российской Федерации из числа членов многодетных семей, состоящих из двух родителей, находящихся в зарегистрированном браке, либо одного из родителей, и имеющих трех и более детей, в том числе усыновленных (удочеренных), в возрасте до 18 лет и (или) совершеннолетних детей, но не более чем до достижения ими возраста 23 лет, обучающихся по очной форме обучения в организациях, осуществляющих образовательную деятельность (за исключением организаций дополнительного образования).

При предоставлении меры социальной поддержки, в число детей в составе многодетной семьи также включаются при условии их проживания в данной семье приемные дети, дети, находящиеся под опекой или попечительством, пасынки (падчерицы).

Дети, в отношении которых оба родителя или единственный родитель лишены родительских прав или ограничены в родительских правах, находящиеся на полном государственном обеспечении, приобретшие дееспособность в полном объеме в соответствии с законодательством Российской Федерации или отбывающие наказание в местах лишения свободы по приговору суда, вступившему в законную силу, не учитываются при предоставлении меры социальной поддержки.».

1.2. В разделе II:

1.2.1. Подраздел 3 изложить в редакции:

**«3. Описание результата предоставления государственной услуги**

Результатом предоставления гражданам государственной услуги является решение о назначении ежемесячной денежной выплаты на детей из многодетных

семей и перечисление денежных средств на счета заявителей в кредитные организации либо в организацию федеральной почтовой связи либо решение об отказе в назначении ежемесячной денежной выплаты на детей из многодетных семей.

При подаче заявления об изменении способа доставки ежемесячной денежной выплаты на детей из многодетных семей по форме, согласно приложению № 2 к Административному регламенту, результатом предоставления государственной услуги является внесение информации в личное дело в соответствии с поданным заявлением.».

1.2.2. В подразделе 4:

абзац третий изложить в редакции:

«Предоставление ЕДВ детям из многодетных семей при представлении справки об обучении ребенка старше 18 лет осуществляется с месяца исполнения ребенку 18 лет, если обращение последовало не позднее 3 месяцев с месяца исполнения ребенку 18 лет. При обращении по истечении 3 месяцев с месяца исполнения ребенку 18 лет предоставление мер социальной поддержки в денежном выражении осуществляется за истекшее время, но не более чем за 3 месяца до месяца, в котором представлена справка об обучении.»;

дополнить абзацем следующего содержания:

«Внесение информации в личное дело в соответствии с заявлением об изменении способа доставки ежемесячной денежной выплаты на детей из многодетных семей осуществляется в течение 3 рабочих дней со дня регистрации такого заявления.».

1.2.3. В подразделе 6:

пункт 6.3 изложить в редакции:

«6.3. К заявлению об изменении способа доставки ежемесячной денежной выплаты на детей из многодетных семей по форме, согласно приложению № 2 к Административному регламенту, предоставление дополнительных документов не требуется»;

пункт 6.4 дополнить абзацем следующего содержания:

«Заявитель несет ответственность за достоверность представленных сведений и документов.».

1.2.4. Подраздел 10 изложить в редакции:

**«10. Исчерпывающий перечень оснований для приостановления и (или) отказа в предоставлении государственной услуги**

Перечень оснований для приостановления государственной услуги действующим законодательством не предусмотрен.

Перечень оснований для отказа в предоставлении государственной услуги:

представление недостоверных сведений;

смерть получателя или ребенка, на которого назначается ежемесячная денежная выплата на детей из многодетных семей;

помещение ребенка в учреждение (организацию) на полное государственное обеспечение;

изменение места жительства (пребывания) получателя ежемесячной денежной выплаты на детей из многодетных семей;

лишение получателя родительских прав в отношении ребенка (детей), на которого (которых) назначена ежемесячная денежная выплата на детей из многодетных семей;

отмена установленной над ребенком (детьми) опеки или попечительства;

прекращение договора о передаче ребенка (детей) на воспитание в приемную семью;

объявление ребенка, на которого назначается ежемесячная денежная выплата на детей из многодетных семей полностью дееспособным или приобретение им дееспособности в полном объеме в соответствии с гражданским законодательством;

несоответствие членов многодетной семьи требованиям части 1 статьи 12 Областного закона от 22.10.2004 № 165-ЗС «О социальной поддержке детства в Ростовской области».

Не допускается отказ в предоставлении государственной услуги, в случае если необходимые документы поданы в соответствии с информацией о сроках и порядке предоставления государственной услуги, опубликованной на ЕПГУ и официальном сайте минтруда области.».

1.3. В разделе III:

1.3.1. Абзац четвертый подпункта 2.1.3 пункта 2.1 подраздела 2 изложить в редакции:

«Предоставление ЕДВ детям из многодетных семей при представлении справки об обучении ребенка старше 18 лет осуществляется с месяца исполнения ребенку 18 лет, если обращение последовало не позднее 3 месяцев с месяца исполнения ребенку 18 лет. При обращении по истечении 3 месяцев с месяца исполнения ребенку 18 лет предоставление ЕДВ осуществляется за истекшее время, но не более чем за 3 месяца до месяца, в котором представлена справка об обучении.».

1.4. Приложение № 1 к Административному регламенту по предоставлению гражданам государственной услуги «Предоставление ежемесячных денежных выплат на детей из многодетных семей» изложить в редакции:

«Приложение № 1  
к Административному регламенту  
по предоставлению гражданам  
государственной услуги  
«Предоставление ежемесячных  
денежных выплат на детей  
из многодетных семей»

социальной защиты населения)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении ежемесячной денежной выплаты на детей из многодетных семей

От \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

(наименование,

номер и серия документа, кем и когда выдан, дата выдачи)

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_ адрес эл. почты \_\_\_\_\_

Сведения о законном представителе или доверенном лице

(фамилия, имя, отчество)

(почтовый адрес места жительства, пребывания,  
фактического проживания, телефон)

Документ, удостоверяющий личность законного представителя или доверенного лица \_\_\_\_\_

(наименование, номер и серия документа,

кем и когда выдан, дата выдачи)

Документ, подтверждающий полномочия законного представителя или доверенного лица

(наименование, номер и серия документа,

кем и когда выдан, дата выдачи)

По указанному адресу со мной совместно зарегистрированы и проживают (сведения о регистрации граждан по месту жительства или месту пребывания):

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Родственные связи	Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность и подтверждающего родственные связи

Прошу в соответствии с Областным законом от 22.10.2004 N 165-ЗС "О социальной поддержке детства в Ростовской области" предоставить мне ежемесячную денежную выплату как многодетной семье.

Предупрежден(а) об ответственности за представление документов с заведомо неверными сведениями, влияющими на право получения ежемесячной денежной выплаты на детей из многодетных семей.

Против проверки представленных мной сведений представителями ОСЗН не возражаю.

В случае возникновения изменений обязуюсь в течение десяти дней сообщить о них.

К заявлению прилагаю следующие документы <\*>:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

-----

<\*> При приеме документов в многофункциональном центре опись документов работником МФЦ не заполняется, опись формируется в ИИС ЕС МФЦ.

Выплату ежемесячной денежной выплаты на детей из многодетных семей прошу осуществлять

\_\_\_\_\_

(указывается способ выплаты, номер лицевого счета в кредитной организации или организация федеральной почтовой связи)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

Уведомление о назначении, либо об отказе в предоставлении государственной услуги по предоставлению ЕДВ выдать (направить) следующим способом:

- в органе социальной защиты населения;
- в МФЦ (возможно только при подаче заявления и документов в МФЦ);
- по почте;
- посредством СМС-информирования (возможно только при подаче заявления и документов в МФЦ);
- уведомление посредством ЕПГУ.

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)

1.5. Приложение № 2 к Административному регламенту по предоставлению гражданам государственной услуги «Предоставление ежемесячных денежных выплат на детей из многодетных семей» изложить в редакции:

«Приложение № 2  
к Административному регламенту  
по предоставлению гражданам  
государственной услуги  
«Предоставление ежемесячных  
денежных выплат на детей  
из многодетных семей»

### ЗАЯВЛЕНИЕ

об изменении способа доставки ежемесячной денежной выплаты на детей  
из многодетных семей

В \_\_\_\_\_  
(наименование органа социальной защиты населения)

От \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
(наименование,

номер и серия документа, кем и когда выдан, дата выдачи)

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_ адрес эл. почты \_\_\_\_\_

Прошу ежемесячную денежную выплату выплачивать через:

кредитную организацию

наименование кредитной  
организации \_\_\_\_\_

БИК кредитной организации \_\_\_\_\_

номер счета заявителя \_\_\_\_\_

□ почтовое отделение

адрес получателя

Адрес доставки совпадает с  
адресом проживания

да/нет  
(нужное подчеркнуть)

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_».

2. В приложении к постановлению министерства труда и социального развития Ростовской области от 28.08.2017 № 38 «Об утверждении Административного регламента предоставления государственной услуги «Предоставление ежемесячных денежных выплат на полноценное питание беременных женщин из малоимущих семей, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет из малоимущих семей»:

2.1. В разделе II:

2.1.1. Подраздел 3 изложить в редакции:

**«3. Описание результата предоставления государственной услуги**

Результатом предоставления гражданам государственной услуги является решение о назначении ежемесячной денежной выплаты на полноценное питание беременных женщин из малоимущих семей, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет из малоимущих семей и перечисление денежных средств на счета заявителей в кредитные организации либо в организацию федеральной почтовой связи либо решение об отказе в ее назначении.

При подаче заявления об изменении способа доставки ежемесячной денежной выплаты на полноценное питание беременных женщин из малоимущих семей, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет из малоимущих семей по форме, согласно приложению № 11 к Административному регламенту, результатом предоставления государственной услуги является внесение информации в личное дело в соответствии с поданным заявлением.».

2.1.2. Подраздел 4 дополнить абзацем следующего содержания:

«Внесение информации в личное дело в соответствии с заявлением об изменении способа доставки ежемесячной денежной выплаты на полноценное питание беременных женщин из малоимущих семей, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет из малоимущих семей осуществляется в течение 3 рабочих дней со дня регистрации такого заявления.».

2.1.3. Подраздел 6 дополнить пунктом 6.11 следующего содержания:

«6.11. К заявлению об изменении способа доставки ежемесячной денежной выплаты на полноценное питание беременных женщин из малоимущих семей, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет из малоимущих семей по форме, согласно приложению № 11 к Административному регламенту, предоставление дополнительных документов не требуется.».



2.2. Приложение № 1 к Административному регламенту предоставления государственной услуги «Предоставление ежемесячных денежных выплат на полноценное питание беременных женщин из малоимущих семей, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет из малоимущих семей» изложить в редакции:

«Приложение № 1  
к Административному регламенту  
предоставления государственной услуги  
«Предоставление ежемесячных денежных выплат  
на полноценное питание беременных  
женщин из малоимущих семей, кормящих матерей  
и детей в возрасте до трех лет из малоимущих семей»

\_\_\_\_\_  
(наименование территориального органа  
социальной защиты населения)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении ежемесячной денежной выплаты на полноценное питание

От \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

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

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_ адрес эл. почты \_\_\_\_\_

Сведения о законном представителе или доверенном лице \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(почтовый адрес места жительства, пребывания, фактического проживания,  
телефон)

Документ, удостоверяющий личность законного представителя или  
доверенного лица \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

Документ, подтверждающий полномочия законного представителя или  
доверенного лица \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

По указанному адресу со мной совместно зарегистрированы и проживают (сведения о регистрации граждан по месту жительства или месту пребывания), фактически проживают не имея регистрации, члены моей семьи, участвующие в назначении выплаты (указать весь состав семьи):

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Родственные связи	Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность и подтверждающего родственные связи
1	2	3	4	5

По другому адресу зарегистрированы члены семьи, участвующие в назначении выплаты: \_\_\_\_\_

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Родственные связи	Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность и подтверждающего родственные связи
1	2	3	4	5

Я и члены моей семьи имеем в собственности \_\_\_\_ жилое(ых) помещение(ий) общей площадью \_\_\_\_ кв. метров:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество собственника жилого помещения	Адрес жилого помещения	Общая площадь жилого помещения (кв. метров)	Доля в праве собственности на жилое помещение (при наличии)
1	2	3	4	5

В случае если в составе семьи имеется инвалид, в том числе ребенок-инвалид, страдающий тяжелыми формами хронических заболеваний, дающих право на дополнительную жилую площадь, предусмотренных перечнем, устанавливаемым уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти, указать (с приложением подтверждающих документов):

1. \_\_\_\_\_  
(ФИО инвалида и (или) ребенка-инвалида, страдающих тяжелыми формами хронических заболеваний, дающих право на дополнительную жилую площадь)

на  
основании: \_\_\_\_\_

(подтверждающий документ)

2. \_\_\_\_\_  
(ФИО инвалида и (или) ребенка-инвалида, страдающих тяжелыми формами хронических заболеваний, дающих право на дополнительную жилую площадь)  
на

основании: \_\_\_\_\_  
(подтверждающий документ)

Я и члены моей семьи имеем в собственности \_\_\_\_ легковой(ые) автомобиль(ли)  
\_\_\_\_\_ года выпуска:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество собственника легкового автомобиля	Место постановки на учет легкового автомобиля	Год выпуска легкового автомобиля
1	2	3	4

Я и члены моей семьи имеем (не имеем) личное подсобное хозяйство.  
(нужное подчеркнуть)

Прошу назначить ежемесячную денежную выплату на полноценное питание:

женщинам, состоящим на учете в медицинских организациях в связи с беременностью

N п/п	Фамилия, имя, отчество	Число, месяц и год рождения
1		
2		

кормящим матерям

N п/п	Фамилия, имя, отчество	Число, месяц и год рождения
1		
2		

детям в возрасте до трех лет

№ п/п	Фамилия, имя, отчество ребенка (детей)	Число, месяц и год рождения ребенка (детей)
1		
2		

Предупрежден(а) об ответственности за сокрытие доходов и представление документов с заведомо неверными сведениями, влияющими на право получения ежемесячной денежной выплаты на полноценное питание.

Против проверки представленных мной сведений и посещения семьи представителями органа социальной защиты населения не возражаю.

В случае возникновения изменений обязуюсь в течение десяти дней сообщить о них.

К заявлению прилагаю следующие документы <\*>:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

<\*> При приеме документов в многофункциональном центре опись документов сотрудником МФЦ не заполняется, опись формируется в интегрированной информационной системе единой сети многофункциональных центров.

Выплату ежемесячной денежной выплаты на полноценное питание прошу осуществлять \_\_\_\_\_

(указывается способ выплаты, номер лицевого счета в кредитной организации или организация федеральной почтовой связи)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Результат о назначении/отказе ежемесячной денежной выплаты на полноценное питание выдать (направить) следующим способом:

- в органе социальной защиты населения;
- в МФЦ (при обращении за предоставлением услуги через ОСЗН получение результата в МФЦ возможно в случае наличия личного кабинета на ЕПГУ и подтвержденной учетной записи в ЕСИА);
- по почте;
- в электронном виде в личном кабинете на ЕПГУ
- посредством СМС-информирования (возможно только при подаче заявления и документов в МФЦ).

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

Заявление и документы гражданина \_\_\_\_\_  
зарегистрированы \_\_\_\_\_.  
(регистрационный номер заявления)

Принял \_\_\_\_\_  
(дата приема заявления) \_\_\_\_\_  
(подпись специалиста)

(линия отреза)

## РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы гражданина \_\_\_\_\_  
 (регистрационный номер заявления)  
 принял \_\_\_\_\_  
 (дата приема заявления) \_\_\_\_\_  
 (подпись специалиста)».

2.3. Дополнить приложением № 11 следующего содержания:

«Приложение № 11  
 к Административному регламенту  
 предоставления государственной услуги  
 «Предоставление ежемесячных денежных  
 выплат на полноценное питание  
 беременных женщин из малоимущих семей,  
 кормящих матерей и детей в возрасте  
 до трех лет из малоимущих семей»

## ЗАЯВЛЕНИЕ

об изменении способа доставки ежемесячной денежной выплаты на  
 полноценное питание беременных женщин из малоимущих семей, кормящих  
 матерей и детей в возрасте до трех лет из малоимущих семей

В \_\_\_\_\_  
 (наименование органа социальной защиты населения)

От \_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество)

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
 (наименование,

номер и серия документа, кем и когда выдан, дата выдачи)

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_ адрес эл. почты \_\_\_\_\_

Прошу ежемесячную денежную выплату выплачивать через:

кредитную организацию

наименование кредитной  
 организации \_\_\_\_\_

БИК кредитной организации \_\_\_\_\_

номер счета заявителя \_\_\_\_\_

почтовое отделение

адрес получателя

Адрес доставки совпадает с  
адресом проживания

да/нет  
(нужное подчеркнуть)

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_».

3. В приложении к постановлению министерства труда и социального развития Ростовской области от 30.06.2017 № 17 «Об утверждении Административного регламента предоставления государственной услуги «Социальная поддержка семей, имеющих детей (в том числе многодетных семей, одиноких родителей) (назначение и выплата пособия на ребенка)»:

3.1. В разделе II:

3.1.1. Подраздел 3 изложить в редакции:

**«3. Описание результата предоставления государственной услуги**

Результатом предоставления гражданам государственной услуги является решение о назначении пособия на ребенка и перечисление денежных средств на счета заявителей в кредитные организации либо в организацию федеральной почтовой связи либо решение об отказе в ее назначении.

При подаче заявления об изменении способа доставки пособия на ребенка по форме, согласно приложению № 12 к Административному регламенту, результатом предоставления государственной услуги является внесение информации в личное дело в соответствии с поданным заявлением.».

3.1.2. Подраздел 4 дополнить абзацем следующего содержания:

«Внесение информации в личное дело в соответствии с заявлением об изменении способа доставки пособия на ребенка осуществляется в течение 3 рабочих дней со дня регистрации такого заявления.».

3.1.3. Подраздел 6 дополнить пунктом 6.13 следующего содержания:

«6.13. К заявлению об изменении способа доставки пособия на ребенка по форме, согласно приложению № 12 к Административному регламенту, предоставление дополнительных документов не требуется.».

3.2. В приложении № 1 к Административному регламенту предоставления государственной услуги «Социальная поддержка семей, имеющих детей (в том числе многодетных семей, одиноких родителей) (назначение и выплата пособия на ребенка)» слова «В том случае, если законным представителем или доверенным лицом является юридическое лицо, то дополнительно указываются реквизиты, в том числе банковские, юридического лица» исключить.

3.3. Дополнить приложением № 12 следующего содержания:

«Приложение № 12  
к Административному регламенту  
предоставления государственной услуги  
«Социальная поддержка семей,  
имеющих детей (в том числе  
многодетных семей, одиноких родителей)  
(назначение и выплата пособия на ребенка)»

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
об изменении способа доставки пособия на ребенка

В \_\_\_\_\_  
(наименование органа социальной защиты населения)

От \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
(наименование,

номер и серия документа, кем и когда выдан, дата выдачи)

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_ адрес эл. почты \_\_\_\_\_

Прошу пособие на ребенка выплачивать через:



кредитную организацию

наименование кредитной  
организации \_\_\_\_\_

БИК кредитной организации \_\_\_\_\_

номер счета заявителя \_\_\_\_\_



почтовое отделение

адрес получателя \_\_\_\_\_

Адрес доставки совпадает с  
адресом проживания

да/нет  
(нужное подчеркнуть)

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_».

4. В приложении к постановлению министерства труда и социального развития Ростовской области от 06.09.2017 № 40 «Об утверждении Административного регламента предоставления государственной услуги «Выдача сертификата на региональный материнский капитал»:

4.1. В приложении № 1 к Административному регламенту предоставления государственной услуги «Выдача сертификата на региональный материнский капитал слова «К заявлению прилагаю согласия на обработку персональных данных, подписанные собственноручно совместно со мной проживающими и зарегистрированными лицами (их законными представителями)» исключить.

5. В приложении к постановлению министерства труда и социального развития Ростовской области от 07.03.2017 № 3 «Об утверждении Административного регламента предоставления государственной услуги «Выдача справок студентам для получения государственной социальной стипендии»:

5.1. В подразделе 2 раздела I слова «адресную социальную помощь в виде социального пособия, в том числе на основании социального контракта или государственную социальную помощь на основании социального контракта,» заменить словами «государственную социальную помощь в виде социального пособия либо на основании социального контракта».

5.2. В разделе II:

5.2.1. Абзац четвертый подраздела 4 изложить в редакции:

«В случае предоставления услуги в упреждающем (проактивном) режиме услуга предоставляется в сроки, предусмотренные административным регламентом предоставления государственной услуги «Оказание государственной социальной помощи отдельным категориям граждан (предоставление государственной социальной помощи в виде социального пособия)».».

5.2.2. В пункте 6.3 подраздела 6 слова «Социальная поддержка малоимущих граждан (предоставление адресной социальной помощи в виде социального пособия)» заменить словами «Оказание государственной социальной помощи отдельным категориям граждан (предоставление государственной социальной помощи в виде социального пособия)».

5.2.3. В абзаце четвертом подраздела 10 слова «(адресной социальной помощи в виде социального пособия, в том числе на основании социального контракта, государственной социальной помощи на основании социального контракта),» заменить словами «в виде социального пособия либо на основании социального контракта».

5.2.4. Абзацы десятый и одиннадцатый пункта 17.2 подраздела 17 изложить в редакции:

«наличие запроса заявителя о предоставлении государственной услуги (таким запросом считается проставление отметки о необходимости выдачи справки и заполнение связанных с ней полей в заявлении на получение услуги «Оказание государственной социальной помощи отдельным категориям граждан (предоставление государственной социальной помощи в виде социального пособия)»);



назначение государственной помощи заявителю и членам его семьи в рамках предоставления услуги «Государственная социальная помощь отдельным категориям граждан (предоставление государственной социальной помощи в виде социального пособия)».

5.3. В разделе III:

5.3.1. В подразделе 4:

в пункте 4.1 слова «(адресной социальной помощи в виде социального пособия, в том числе на основании социального контракта)» заменить словами «в виде социального пособия либо на основании социального контракта»;

в пункте 4.3 слова «Социальная поддержка малоимущих граждан (предоставление адресной социальной помощи в виде социального пособия)» заменить словами «Оказание государственной социальной помощи отдельным категориям граждан (предоставление государственной социальной помощи в виде социального пособия)».

5.3.2. Приложение № 1 к административному регламенту предоставления государственной услуги «Выдача справок студентам для получения государственной социальной стипендии» изложить в редакции:

«Приложение № 1  
к административному регламенту  
предоставления государственной услуги  
«Выдача справок студентам  
для получения государственной  
социальной стипендии»

Угловой штамп органа  
социальной защиты населения  
муниципального образования

## СПРАВКА

Выдана \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество полностью)

зарегистрированному (ой) по адресу:  
\_\_\_\_\_,  
(город (район), улица, дом, квартира)

в том, что ему (ей) или его (ее) семье «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. назначена государственная социальная помощь в соответствии с Областным законом от 06.03.2024 № 91-ЗС «О государственной социальной помощи в Ростовской области».

Справка дана для предоставления \_\_\_\_\_

Руководитель ОСЗН \_\_\_\_\_ (наименование образовательной организации) \_\_\_\_\_ ФИО  
 (подпись/ электронная цифровая подпись)

М.П.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.».

6. В приложении к постановлению министерства труда и социального развития Ростовской области от 30.06.2017 № 18 «Об утверждении Административного регламента предоставления государственной услуги «Предоставление ежемесячных денежных выплат малоимущим семьям, имеющим детей первого-второго года жизни»:

6.1. В разделе 2:

6.1.1. Подраздел 3 изложить в редакции:

**«3. Описание результата предоставления государственной услуги**

Результатом предоставления гражданам государственной услуги является решение о назначении ежемесячной денежной выплаты на детей первого-второго года жизни и перечисление денежных средств на счета заявителей в кредитные организации либо в организацию федеральной почтовой связи либо решение об отказе в ее назначении.

При подаче заявления об изменении способа доставки ежемесячной денежной выплаты на детей первого-второго года жизни по форме, согласно приложению № 12 к Административному регламенту, результатом предоставления государственной услуги является внесение информации в личное дело в соответствии с поданным заявлением.».

6.1.2. Подраздел 4 дополнить абзацем следующего содержания:

«Внесение информации в личное дело в соответствии с заявлением об изменении способа доставки ежемесячной денежной выплаты на детей первого-второго года жизни осуществляется в течение 3 рабочих дней со дня регистрации такого заявления.».

6.1.3. Подраздел 6 дополнить пунктом 6.11 следующего содержания:

«6.11. К заявлению об изменении способа доставки пособия на ребенка по форме, согласно приложению № 12 к Административному регламенту, предоставление дополнительных документов не требуется.».

6.2. Дополнить приложением № 12 следующего содержания:

«Приложение № 12  
 к Административному регламенту  
 предоставления государственной услуги  
 «Предоставление ежемесячных денежных  
 выплат малоимущим семьям, имеющим

детей первого-второго года жизни»

## ЗАЯВЛЕНИЕ

об изменении способа доставки ежемесячной денежной выплаты  
на детей первого-второго года жизни

В \_\_\_\_\_  
(наименование органа социальной защиты населения)

От \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
(наименование,

номер и серия документа, кем и когда выдан, дата выдачи)

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_ адрес эл. почты \_\_\_\_\_

Прошу ежемесячную денежную выплату выплачивать через:

кредитную организацию

наименование кредитной  
организации \_\_\_\_\_

БИК кредитной организации \_\_\_\_\_

номер счета заявителя \_\_\_\_\_

почтовое отделение

адрес получателя \_\_\_\_\_

Адрес доставки совпадает с  
адресом проживания

да/нет  
(нужное подчеркнуть)

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_».

Начальник отдела  
государственных пособий семьям с детьми



Р.С. Бабкова