



ПРАВИТЕЛЬСТВО САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 29 сентября 2026 года № 724-П

г. Саратов

О внесении изменений в некоторые постановления Правительства Саратовской области

На основании Устава (Основного Закона) Саратовской области Правительство Саратовской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в постановление Правительства Саратовской области от 17 октября 2011 года № 567-П «О единовременной денежной выплате молодым специалистам учреждений бюджетной сферы в Саратовской области» изменение, дополнив сноску 6 приложения № 1 словами «, нетиповые образовательные учреждения, реализующие основные образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования и дополнительные общеобразовательные программы в области искусств».

2. Внести в постановление Правительства Саратовской области от 3 апреля 2024 года № 252-П «О предоставлении в 2024-2026 годах субсидий льготным категориям граждан на покупку и установку газоиспользующего оборудования, проведение работ при социальной газификации (догазификации) в Саратовской области» следующие изменения:

в Положении о порядке предоставления в 2024-2026 годах субсидий льготным категориям граждан на покупку и установку газоиспользующего оборудования, проведение работ при социальной газификации (догазификации) в Саратовской области:

в части девятой пункта 14:

в предложении первом слова «в части восьмой настоящего пункта» заменить словами «в подпунктах «а», «в»-«и», «л» части восьмой настоящего пункта»;

в предложении втором слова «Свидетельство о рождении» заменить словами «Документы, указанные в подпунктах «б», «к» части восьмой настоящего пункта, свидетельство о рождении»;

в пункте 4 приложения № 2 к Положению о порядке предоставления в 2024-2026 годах субсидий льготным категориям граждан на покупку и установку газоиспользующего оборудования, проведение работ при социальной газификации (догазификации) в Саратовской области после

слов «находящихся под опекой (попечительством)» дополнить словами «, детей, обучающихся и проживающих в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам)».

3. Внести в постановление Правительства Саратовской области от 13 января 2025 года № 13-П «О порядке и условиях назначения и выплаты ежемесячного пособия женщинам при рождении второго ребенка» изменение, изложив приложение № 2 в редакции согласно приложению № 1 к настоящему постановлению.

4. Внести в постановление Правительства Саратовской области от 19 января 2026 года № 15-П «О порядке назначения и выплаты единовременного пособия при одновременном рождении двух и более детей» следующие изменения:

в приложении № 1:

в пунктах 11, 17 слова «единовременной выплаты» заменить словами «единовременного пособия»;

подпункт «ж» части первой пункта 13 считать подпунктом «е»;

приложение № 2 изложить в редакции согласно приложению № 2 к настоящему постановлению.

5. Внести в постановление Правительства Саратовской области от 15 июня 2026 года № 458-П «О порядке назначения и выплаты компенсации стоимости обучения детей из многодетной семьи в профессиональных образовательных организациях и организациях высшего образования» изменение, дополнив подпункт 14 пункта 4 приложения № 1 после слов «сведения о предоставлении» словом «(непредоставлении)».

6. Министерству информации и массовых коммуникаций области опубликовать настоящее постановление в течение десяти дней со дня его подписания.

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

**Губернатор
Саратовской области**



Р.В. Бусаргин

Приложение № 1
к постановлению Правительства
Саратовской области
от 29 сентября 2026 года № 724-П

«Приложение № 2

УТВЕРЖДЕНО
постановлением Правительства
Саратовской области
от 13 января 2025 года № 13-П

В

(наименование государственного учреждения
социальной поддержки населения)

**Заявление
о назначении ежемесячного пособия женщинам
при рождении второго ребенка**

Прошу назначить ежемесячное пособие при рождении второго ребенка в соответствии с Законом Саратовской области от 30 июля 2024 года № 84-ЗСО «О ежемесячном пособии женщинам при рождении второго ребенка» (далее – пособие).

1. Сведения о заявителе

Основные сведения

Фамилия	_____
Имя	_____
Отчество (при наличии)	_____
СНИЛС (указывается по желанию заявителя)	_____
Гражданство	_____
Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид, дата выдачи, реквизиты)	_____
Дата рождения (дд.мм.гггг)	_____
Адрес регистрации по месту жительства	_____
Адрес регистрации по месту пребывания	_____
Контактные данные (номер телефона, адрес электронной почты)	_____

Дополнительные сведения

Отбывает наказание в местах
лишения свободы

да/нет
(нужное подчеркнуть)

(наименование учреждения отбывания наказания, субъект
Российской Федерации, в котором гражданин отбывает
наказание)

В отношении заявителя
применена мера пресечения
в виде заключения под стражу

да/нет
(нужное подчеркнуть)

(наименование места содержания под стражей, субъект
Российской Федерации, в котором в отношении гражданина
применена мера в виде заключения под стражу)

(наименование учреждения, органа, его юридический адрес)

2. Сведения о детях¹

Основные сведения

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

СНИЛС(указывается
по желанию заявителя)

Реквизиты записи акта
о рождении

(номер записи акта)

(дата составления записи акта)

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

Дата рождения (дд.мм.гггг)

Адрес регистрации по месту
жительства (заполняется
в отношении ребенка,
с рождением которого связано
право на получение пособия,
при наличии регистрации)

Адрес регистрации по месту
пребывания (заполняется
в отношении ребенка,
с рождением которого связано
право на получение пособия,
при наличии регистрации)

Заявитель является для ребенка

(указать: мать, усыновитель)

С кем из родителей
(усыновителей) проживает
ребенок² (заполняется
в отношении ребенка,
с рождением которого связано
право на получение пособия)

Дополнительные сведения

Ребенок находится на полном
государственном обеспечении

да/нет
(нужное подчеркнуть)

(наименование учреждения нахождения на полном
государственном обеспечении, его юридический адрес)

В отношении ребенка отменено
усыновление женщиной,
являющейся усыновителем
(заполняется в отношении
усыновленных детей)

да/нет
(нужное подчеркнуть)

Ребенок находится под опекой
(попечительством)

да/нет
(нужное подчеркнуть)

В отношении ребенка
заявитель лишен (ограничен)
родительских прав

да/нет
(нужное подчеркнуть)

Ребенок жив

да/нет
(нужное подчеркнуть)

(реквизиты записи акта о смерти: номер и дата составления
записи акта)

наименование органа, которым произведена государственная
регистрация акта гражданского состояния)

☐ Ребенок, с рождением которого связано право на получение пособия
(сделайте отметку в квадрате, если право на получение пособия связано с рождением этого ребенка)

Сведения о втором родителе ребенка, с рождением которого связано право на пособие³

(при наличии второго родителя)

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

СНИЛС (указывается

по желанию заявителя)

Дата рождения (дд.мм.гггг)

Адрес регистрации по месту
жительства (при наличии) _____

Адрес регистрации по месту
пребывания (при наличии) _____

**3. Сделайте отметку в соответствующем квадрате для определения
способа доставки пособия:**

☐ Через кредитную организацию:

Наименование кредитной
организации _____

БИК кредитной организации _____
номер счета / номер карты
заявителя _____

☐ Через почтовое отделение:

Адрес получателя _____

Номер почтового отделения _____

Дата « ____ » _____ 20 ____ года

Подпись _____

Заявление заполнено и подписано представителем заявителя⁴

(Ф.И.О. представителя заявителя)

на основании доверенности, выданной _____ 20 ____ года № ____.

Документ, удостоверяющий личность	Серия	
	Номер	
	Дата выдачи	
(вид документа)	Кем выдан	

¹ Заполняется отдельно на каждого ребенка заявителя.

² Указывается, с кем проживает ребенок (например: с матерью, с отцом), заполняется только в случаях, когда у ребенка нет регистрации по месту жительства (месту пребывания).

³ Заполняется при наличии второго родителя в случае, если адрес регистрации по месту жительства (по месту пребывания) второго родителя ребенка, в связи с рождением которого связано право на пособие, отличен от адреса регистрации по месту жительства (месту пребывания) заявителя.

⁴ Заполняется в случае обращения представителя заявителя.

Заявление зарегистрировано: _____ 202 ____ года № _____
(дата регистрации) (№ регистрации)

(подпись) (фамилия, инициалы, должность специалиста, принявшего заявление)».

Приложение № 2
к постановлению Правительства
Саратовской области
от 29 сентября 2026 года № 724-П

«Приложение № 2

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правительства
Саратовской области
от 19 января 2026 года № 15-П

Форма
заявления о назначении единовременного пособия
при одновременном рождении двух и более детей

В _____

(наименование государственного учреждения
социальной поддержки населения)

Заявление
о назначении единовременного пособия при одновременном рождении
двух и более детей

Прошу назначить единовременное пособие в соответствии с Законом Саратовской области от 29 октября 2025 года № 75-ЗСО «О единовременном пособии при одновременном рождении двух и более детей» (далее – единовременное пособие).

1. Сведения о заявителе

Основные сведения

Фамилия	_____
Имя	_____
Отчество (при наличии)	_____
СНИЛС (указывается по желанию заявителя)	_____
Гражданство	_____
Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид, дата выдачи, реквизиты)	_____
Дата рождения (дд.мм.гггг)	_____
Адрес регистрации по месту жительства	_____
Адрес регистрации по месту пребывания	_____
Контактные данные (номер телефона, адрес электронной почты)	_____

Дополнительные сведения

Отбывает наказание в местах
лишения свободы

да/нет
(нужное подчеркнуть)

(наименование учреждения отбывания наказания, субъект
Российской Федерации, в котором гражданин отбывает наказание)

В отношении заявителя
применена мера пресечения
в виде заключения под стражу

да/нет
(нужное подчеркнуть)

(наименование места содержания под стражей, субъект
Российской Федерации, в котором в отношении гражданина
применена мера в виде заключения под стражу)

(наименование учреждения, органа, его юридический адрес)

2. Сведения о детях¹

Основные сведения

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

СНИЛС (указывается
по желанию заявителя)

Реквизиты записи акта
о рождении

(номер записи акта)

(дата составления записи акта)

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

Дата рождения (дд.мм.гггг)

Адрес регистрации по месту
жительства (при наличии)

Адрес регистрации по месту
пребывания (при наличии)

Заявитель является для ребенка

(указать: мать, отец)

С кем из родителей проживает
ребенок²

В свидетельстве о рождении
запись об отце произведена
по указанию матери

да/нет
(нужное подчеркнуть)

3. Дополнительные сведения о детях

Подтверждаю, что все указанные в заявлении дети живы, они не находятся на полном государственном обеспечении, под опекой (попечительством), в отношении указанных детей я не лишен(-на) родительских прав и не ограничен(-на) в родительских правах, не отменено их усыновление мною (для усыновителей).

4. Сведения о втором родителе детей³ (при наличии второго родителя)

Фамилия _____
 Имя _____
 Отчество (при наличии) _____
 СНИЛС (указывается по желанию заявителя) _____
 Дата рождения (дд.мм.гггг) _____
 Адрес регистрации по месту жительства _____
 Адрес регистрации по месту пребывания _____

5. Сделайте отметку в соответствующем квадрате для определения способа доставки единовременного пособия

☐ Через кредитную организацию:

наименование кредитной организации _____
 БИК кредитной организации _____
 номер счета / номер карты заявителя _____

☐ Через почтовое отделение:

адрес получателя _____
 номер почтового отделения _____

Дата «__» _____ 20__ года Подпись _____

Заявление заполнено и подписано представителем заявителя⁴

 (Ф.И.О. представителя заявителя)
 на основании _____
 (указывается наименование и реквизиты документа,
 подтверждающего полномочия представителя)

Документ, удостоверяющий личность представителя	Серия	
	Номер	
	Дата выдачи	
	Кем выдан	
(вид документа)		

¹ Заполняется отдельно на каждого из детей заявителя, с рождением которых связано право на единовременное пособие.

² Указывается, с кем проживает ребенок (например, с матерью; с отцом), заполняется только в случаях, когда у ребенка нет регистрации по месту жительства (месту пребывания).

³ Заполняется при наличии второго родителя в случае, если адрес регистрации по месту жительства (по месту пребывания) второго родителя ребенка (детей), в связи с рождением которого (которых) связано право на единовременное пособие, отличен от адреса регистрации по месту жительства (месту пребывания) заявителя.

⁴ Заполняется в случае обращения представителя заявителя.

Заявление зарегистрировано: « ____ » _____ 20 ____ года № _____
(дата регистрации) (№ регистрации)

(подпись)

(фамилия, инициалы, должность специалиста, принявшего заявление)».