

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ  
ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ**

**«24» декабря 2019 г.**

**Nº 766-осн**

**О внесении изменений и дополнений в приказ министерства труда и социальной защиты Тульской области от 15.11.2019 № 638-осн «Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги «Назначение и выплата областного единовременного пособия на ребенка»**

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», постановлением Правительства Российской Федерации от 16.05.2011 № 373 «О разработке и утверждении административных регламентов осуществления государственного контроля (надзора) и административных регламентов предоставления государственных услуг», постановлением правительства Тульской области от 26.12.2018 № 561 «О разработке и утверждении административных регламентов осуществления регионального государственного контроля (надзора) и административных регламентов предоставления государственных услуг на территории Тульской области»

**приказываю:**

1. Внести в приказ министерства труда и социальной защиты Тульской области от 15.11.2019 № 638-осн «Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги «Назначение и выплата областного единовременного пособия на ребенка» (далее – Приказ) следующие изменения и дополнения:

- а) абзац 2 пункта 16 приложения к Приказу изложить в новой редакции: «Одновременно с документами, указанными в настоящем пункте регламента, представляется согласие на обработку персональных данных заявителя, несовершеннолетних детей, члена (членов) семьи заявителя (по форме, приведенной в приложении № 2 к регламенту).»;
- б) подпункт «в» пункта 23 приложения к Приказу после текста «на дату поступления обращения» дополнить текстом «(при назначении единовременного пособия семьям при рождении первого ребенка);»;
- в) в абзаце 2 пункта 58 приложения к Приказу цифры «10» заменить цифрами «15»;
- г) приложение № 1 к административному регламенту предоставления

государственной услуги «Назначение и выплата областного единовременного пособия на ребенка» изложить в новой редакции (приложение № 1);

2. Приказ вступает в силу со дня официального опубликования.

**Министр труда и социальной  
защиты Тульской области**

**А.В. Филиппов**



Приложение № 1  
к приказу министерства труда и  
социальной защиты Тульской области  
от «24» декабря 2019 г. № 766-осн

Приложение № 1  
к регламенту предоставления государственной услуги  
«Назначение и выплата областного единовременного  
пособия на ребенка»

В ГУ ТО «Управление социальной защиты населения Тульской области»

От \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(место регистрации: почтовый индекс, город, улица, дом, корпус, квартира, дата регистрации)

Паспорт: \_\_\_\_\_

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

Дата рождения: \_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

Место рождения \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Номер контактного телефона \_\_\_\_\_

Представитель заявителя: \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя заявителя)

(место регистрации: почтовый индекс, город, улица, дом, корпус, квартира, дата регистрации)

Паспорт: \_\_\_\_\_

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

Номер контактного телефона \_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий полномочия

представителя заявителя \_\_\_\_\_

(наименование и номер документа, наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи)

С паспортом сверено: \_\_\_\_\_

(подпись специалиста)

**Заявление**

Прошу предоставить мне следующие меры социальной поддержки (нужное отметить «X»)

Пособия на детей (Ф.И.О., ребенка): _____	дата рождения _____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

- ежемесячное пособие на детей
- ежемесячное пособие на детей одиноких матерей
- ежемесячное пособие на детей, родители которых уклоняются от уплаты алиментов
- ежемесячное пособие на детей военнослужащих, проходящих службу по призыву
- государственное единовременное пособие при рождении ребенка
- городская единовременная выплата при рождении ребенка
- областное единовременное пособие при рождении первого ребенка
- областное единовременное пособие при рождении второго и последующих детей в семье
- ежемесячное пособие по уходу за _____ ребенком до 1.5 лет
- ежемесячная компенсационная выплата по уходу за ребенком до 3 лет
- ежемесячное пособие на ребенка в/служащего, проходящего военную службу по призыву
- единовр. пособие берем. жене в/служащего, проходящего военную службу по призыву
Жилищная субсидия
Государственная социальная помощь
Ежемесячная денежная выплата гражданам, достигшим 100-летнего возраста
Ежемесячная денежная компенсация на питание детям до 3-х лет
Компенс. выплата в связи с расходами по плате
(указать вид расходов), подлежащих компенсации, по пост 475
ЕДВ региональным льготникам как .....
Ежемесячная денежная выплата инвалидам боевых действий, членам семей погибших (умерших) военнослужащих (Закон № 1313-ЗТО)
Ежегодная денежная выплата ветеранам боевых действий, военнослужащим, уволенным в запас, членам семей погибших (умерших) ветеранов боевых действий (Закон №1313-ЗТО)
Выплата компенсации страховых премий по договору ОСАГО
Выдача удостоверений, свидетельств и справок о праве на льготы
Ежегодная денежная выплата гражданам, награжденным нагрудным знаком «Почетный донор РФ» «Почетный донор СССР» (Федеральный закон №125-ФЗ)
Ежемесячная денежная выплата на содержание и воспитание несовершеннолетнего ребенка в многодетной семье
Областное единовременное пособие беременным женщинам
Обеспечение путевкой .....
Обеспечение техническими средствами реабилитации
Ежемесячная денежная выплата на ребенка в Тульской области
Ежемесячное пособие гражданам, усыновившим (удочерившим) детей
Единовременное пособие гражданам, усыновившим (удочерившим) детей
Единовременная выплата и ежемесячная выплата на детей многодетной матери, награжденной Почетным знаком «Материнская слава»
Ежемесячная денежная выплата лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, обучающимся в образовательных учреждениях, реализующих программы среднего (полного) общего образования

(кроме лиц, находящихся на полном государственном обеспечении)	
ЕДВ на ребенка в возрасте от 1,5 до 3 лет	
ЕДВ на ребенка в семье студента	
Ежемесячная выплата при рождении (усыновлении) первого ребенка	
Ежемесячная денежная выплата на ребенка-инвалида (детей – инвалидов)	
Компенсация расходов на оплату жилой площади, отопления и освещения педагогическим работникам	
Ежемесячная денежная выплата на первого ребенка женщине, не достигшей на день рождения ребенка 25-летнего возраста	
Ежемесячная денежная компенсация на питание беременной женщине	
Ежемесячная денежная компенсация на питание кормящим матерям	
Ежемесячное социальное пособие детям, оставшимся без попечения родителей	
Единовременное пособие по беременности и родам	
Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинском учреждении в ранние сроки беременности	
Единовременное пособие и ежемесячная денежная компенсация при возникновении поствакцинальных осложнений	
Компенсация расходов на оплату стоимости проезда на м/г транспорте к месту сан.-кур. лечения и обратно детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, обучающ. в учреждениях для детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, учреждениях нач. и среднего проф.образования, находящихся в ведении мун. обр-ний области, а также детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, воспитывающимся в семьях опекунов (попечителей) и приемных семьях	
Ежемесячная выплата на первого ребенка от 1,5 до 3 лет, который не обеспечен местом в дошкольной организации	

(реквизиты кредитной организации, № лицевого счета)

Сообщаю сведения о членах моей семьи, а также иных лицах, зарегистрированных либо проживающих со мной по месту постоянного жительства по состоянию на « \_\_\_\_\_ »  
20 г.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Информация, необходимая для запроса сведений о регистрационных данных индивидуального предпринимателя из ЕГРИП:

основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя (ОГРНИП):

идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) физического лица:

Я предупрежден:

об ответственности за достоверность предоставленных мной сведений, а также документов, в которых они содержатся, и согласен на их проверку органами социальной защиты населения (в т. ч. сведений о доходах всех членов моей семьи и материально - бытовых условий проживания);

не имею права получать одновременно ежемесячное пособие по уходу за ребенком в органах социальной защиты населения и пособие по безработице в Центре занятости населения;

о необходимости в течение десяти дней сообщить об изменениях материального положения моей семьи и прочих обстоятельствах, влекущих прекращение предоставления мне мер социальной поддержки (изменение льготного статуса, изменение основания проживания, состава семьи, места постоянного жительства, гражданства, временное выбытие членов семьи, изменение доходов членов семьи, устройство на работу, вступление вдовы (вдовца) в новый брак, достижение ребенком установленного возраста и др.);

в случае назначения жилищной субсидии, размер которой равен фактическим расходам семьи на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, обязан не позднее 10 рабочих дней с даты истечения срока предоставления субсидии предоставить документы (квитанции), подтверждающие фактические расходы на оплату ЖКУ, понесенные в течение срока получения последней субсидии (за 6 месяцев);

в случае несообщения об указанных фактах, незаконно выплаченная сумма будет мною внесена либо будет с меня взыскана в установленном Законом порядке.

Дополнительно сообщаю:

Нигде не работал(а) и не работаю по трудовому договору, не осуществляю (-ем) 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.

Сведения о супруге: работает (не работает)

(нужное подчеркнуть)

Место работы:

В Центре занятости населения на учете не состою (-им).

Очно не учусь (-учимся).

Федеральных льгот не имею, пенсию получаю по линии \_\_\_\_\_  
по \_\_\_\_\_ району.

Сведения о наличии факта лишения (нелишения) родительских прав в отношении ребенка

Сведения о наличии факта принятия (непринятия) решения об отмене усыновления ребенка

Сведения о доходах семьи заявителя (заполняется в случае, предусмотренном административным регламентом)

№	Вид полученного дохода	Сумма дохода (рублей)	Место получения дохода с указанием источника выплаты (почтовый адрес)
1			
2			
3			
Итого:			

Прошу исключить из общей суммы дохода моей семьи выплаченные алименты в сумме \_\_\_\_\_ рублей, удерживаемые по

(основание для удержания алиментов, фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, в пользу которого производится удержание)

Мною представлены следующие документы, подтверждающие материально-бытовое и семейное положение:

№ п/ п	Наименование документа	Колич ство (шт.)	Подпись в принятии документа
1	Копия паспорта заявителя		
2	Сведения о регистрации		
3	Копия трудовой книжки		
4	Копия свидетельства о рождении ребенка		
5	Копия справки МСЭ		
6	Копия свидетельства о браке		
7	Копия свидетельства о расторжении брака		
8	Копия свидетельства об установлении отцовства		
9	Справка об учебе ребенка		
10	Справка о рождении, выданная органами ЗАГСа		
11	Справка одинокой матери, выданная органами ЗАГСа		
12	Копия квитанции о суммах платежей ЖКУ		
13	Справки о доходах семьи		
14	Копия свидетельства о регистрации инд. предпринимателя		
15	Копия документа о праве на льготы		
16	Копия документа о праве владения, пользования жилым помещением		
17	Справка из поликлиники		
18	Копия свидетельства о смерти		
19	Выписка из лицевого счета		
20	Копия сберкнижки (выписка)		
21	СНИЛС (копия)		
22	Согласие на обработку персональных данных членов семьи		

Дата подачи заявления \_\_\_\_\_ Подпись заявителя \_\_\_\_\_

Заявление № \_\_\_\_\_ и документы гр.

(рег. № заявл.)

принял

(дата, подпись специалиста)  
проверил \_\_\_\_\_  
(дата, подпись специалиста)

Проинформирован о возможности назначения

(указать меру социальной поддержки)  
в случае представления мной дополнительных документов:  
1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_

В случае назначения субсидии период очередного переоформления с \_\_\_\_\_  
по \_\_\_\_\_.

В случае назначения ежемесячных пособий на детей период очередного  
переоформления с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_.

В случае предоставления компенсационных выплат членам семей погибших  
(умерших) в/служащих и сотрудников некоторых федеральных органов исполнительной  
 власти оригиналы документов, содержащих сведения о размере платежей по оплате  
 жилых помещений, коммунальных и других видов услуг, представляются по истечении  
 каждого последующих 6 месяцев.

Согласен на получение информации от органов социальной защиты населения на  
адрес \_\_\_\_\_ электронной почты \_\_\_\_\_

(адрес электронной почты)

Дата \_\_\_\_\_

Подпись заявителя \_\_\_\_\_