



# ПРАВИТЕЛЬСТВО ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

10 октября 2016 г.

№ 419-п

г. Тюмень

*О внесении изменений  
в постановление от 06.12.2004  
№ 159-пк*

В приложение к постановлению Администрации Тюменской области от 06.12.2004 № 159-пк «О пособии на ребенка» внести следующие изменения:

1. Абзац третий пункта 11 изложить в следующей редакции:

«Заявление заполняется по форме согласно приложению № 1 к настоящему Положению.».

2. В пункте 12:

дополнить подпунктом «а1» следующего содержания:

«а1) копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность представителя заявителя, и копия документа, подтверждающего полномочия представителя, в случае если за получением государственной услуги в интересах гражданина обращается его представитель;»;

подпункт «е» исключить;

в подпункте «з» слова «по основаниям, указанным в подпункте «б» пункта 9 настоящего Положения,» заменить словами «на принудительном лечении»;

подпункт «о» изложить в следующей редакции:

«о) копия документа с указанием реквизитов счета гражданина, открытого в кредитной организации, и реквизитов кредитной организации, в случае если гражданином выбран способ осуществления выплаты через кредитную организацию (копия договора об открытии счета или счета банковской карты; либо банковские реквизиты клиента, выданные кредитной организацией; либо копия первой страницы сберегательной книжки);».

3. В пункте 13:

абзац первый изложить в следующей редакции:

«13. Документы, которые запрашиваются в рамках межведомственного взаимодействия и которые заявитель вправе представить по собственной инициативе:»;

в подпункте «и» слова «Управления Федеральной миграционной службы по Тюменской области» заменить словами «Главного управления по вопросам миграции Управления министерства внутренних дел России по Тюменской области»;

дополнить подпунктами «м», «н» следующего содержания:

«м) справка УФСИН России о нахождении у них должника в период отбывания наказания, содержания под стражей;

н) справка об обучении в общеобразовательной организации ребенка (детей) старше 16 лет.».

4. В пункте 13.1:

в подпункте «л» слова «доходов в виде» исключить;

в абзаце тринадцатом слова «по желанию заявителя» заменить словами «заявителем по собственной инициативе».

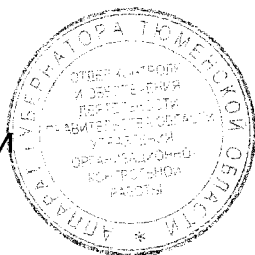
5. В абзацах восьмом, девятом пункта 14 слова «по желанию» заменить словами «заявителем по собственной инициативе».

6. Абзац первый пункта 15 изложить в следующей редакции:

«15. Копии документов (за исключением нотариально заверенных) представляются вместе с оригиналами для удостоверения их идентичности (о чем делается отметка должностным лицом, ответственным за прием и регистрацию заявлений и документов).».

7. Приложение № 1 к Положению о пособии на ребенка изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

Губернатор области



**В.В. Якушев**

Приложение  
к постановлению Правительства  
Тюменской области  
от 10 октября 2016 г. № 419-п

Приложение № 1  
к Положению  
о пособии на ребенка

В \_\_\_\_\_  
(наименование территориального  
управления (отдела) социальной  
защиты населения)

Заявление о назначении пособия на ребенка

Фамилия, имя, отчество (без сокращений) \_\_\_\_\_

Статус (мать, отец, опекун и т.д.) для получения пособия на ребенка \_\_\_\_\_

Наименование документа, удостоверяющего личность, \_\_\_\_\_  
Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) (заполняется при наличии)

Адрес регистрации по месту жительства (пребывания) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указываются почтовый индекс, наименование региона, района, города, села, иного населенного пункта, улицы, номер дома, корпуса, квартиры)  
Адрес фактического места жительства (заполняется в случае проживания по адресу, отличному от адреса регистрации по месту жительства (пребывания))

\_\_\_\_\_ (указываются почтовый индекс, наименование региона, района, города, села, иного населенного пункта, улицы, номер дома, корпуса, квартиры)

В период со дня рождения ребенка до подачи настоящего заявления я и (или) второй родитель (усыновитель) имели место жительства в другом субъекте Российской Федерации (нужное подчеркнуть):

- нет;

- да. Проживали в \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование субъекта РФ, муниципального образования)

Телефон \_\_\_\_\_, электронный адрес \_\_\_\_\_

Прошу предоставить (нужное подчеркнуть):

- пособие на ребенка;

- на ребенка одинокой матери;

- на ребенка военнослужащего срочной службы \_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_ (указать место службы или наименование и местонахождение военной профессиональной образовательной организации или военной образовательной организации высшего образования)

- на ребенка, родители (один из родителей) которого уклоняются от уплаты

алиментов \_\_\_\_\_;  
(указать реквизиты решения суда о взыскании алиментов)

(указать наименование и местонахождение общеобразовательной организации, если ребенок достиг возраста 16 лет)

Сведения о составе семьи (указываются совместно проживающие и ведущие совместное хозяйство несовершеннолетние дети, совершеннолетние дети до достижения ими 23 лет, обучающиеся в образовательных организациях по очной форме обучения, и их родители (усыновители). Родители ребенка, на которого назначается пособие, состоящие в браке, указываются независимо от отдельного или совместного проживания):

Ф.И.О. членов семьи <*>	Дата рождения	Степень родства	Наименование общеобразовательной организации<*>

<\*> В отношении ребенка в данной графе также указывается наименование органа, выдавшего свидетельство о рождении (усыновлении) ребенка, в отношении супруга (супруги) указывается наименование органа, выдавшего свидетельство о заключении брака (сведения указываются в случае, если свидетельство о рождении (усыновлении) ребенка, свидетельство о заключении брака заявителем не представляются).

<\*> Информация в данной графе указывается в отношении ребенка (детей) старше 16 лет.

Сведения о получаемых всеми членами семьи доходах за период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ (за двенадцать последних календарных месяцев, предшествующих месяцу подачи заявления):

№ п/п	Перечень доходов	Вид и сумма <*> полученного дохода, руб.	Место получения дохода (название и местонахождение организации)
1	Доходы от трудовой деятельности		
2	Социальные выплаты <***> (пенсия, надбавки и доплаты к ней, стипендия, выплаты безработным, выплаты по больничному листу, пособия на ребенка и т. п.)		
3	Доходы от имущества, принадлежащего		

	на праве собственности членам семьи: - доходы от реализации и сдачи в аренду (наем) имущества; - доходы от реализации плодов и продукции личного подсобного хозяйства		
4	Доходы от предпринимательской деятельности, включая доходы от деятельности крестьянского (фермерского) хозяйства, в том числе без образования юридического лица		
5	Алименты		
6	Другие доходы		

-----  
<\*> Сумма дохода указывается в случае отсутствия его документального подтверждения.

<\*\*\*> В случае получения доходов в виде пенсии и (или) иных выплат в органах, осуществляющих пенсионное обеспечение; мер социальной поддержки населения Тюменской области, получаемых в управлениях социальной защиты населения Тюменской области; пособий по безработице, получаемых в территориальных центрах занятости населения Тюменской области, в графе 3 указывается конкретный вид дохода, сумма дохода не указывается.

Заявляю, что 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 (при необходимости подчеркнуть).

Заявляю, что родитель (усыновитель), не являющийся заявителем, нигде не работал и не работает по трудовому договору, не осуществляет деятельность в качестве индивидуального предпринимателя, адвоката, нотариуса, занимающегося частной практикой, не относится к иным физическим лицам, профессиональная деятельность которых в соответствии с федеральными законами подлежит государственной регистрации и (или) лицензированию (при необходимости подчеркнуть).

Заявляю, что в период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ я не имел (не имела) доходов по следующим уважительным причинам (нужное подчеркнуть):

- осуществление ухода за проживающим со мной ребенком (детьми) в возрасте до трех лет;

- осуществление ухода за проживающими со мной тремя и более несовершеннолетними детьми;

- осуществление ухода за проживающим со мной ребенком (детьми) в возрасте от трех лет до поступления в первый класс общеобразовательной организации при наличии у ребенка заболевания, препятствующего посещению дошкольной образовательной организации;

- осуществление ухода за пожилым гражданином или гражданином, достигшим возраста 80 лет, инвалидом I группы, ребенком-инвалидом;

- осуществление ухода за членом семьи, временно нуждающимся в постороннем уходе;

- отсутствие стипендии;

- нахождение в академическом отпуске по медицинским показаниям;

- нахождение гражданина на амбулаторном или стационарном лечении на все время болезни;

- отсутствие выплаты всех видов пособий по безработице и других выплат (в отношении гражданина, имеющего статус безработного);
- нахождение в отпуске без сохранения заработной платы;
- неполучение доходов в виде алиментов.

Заявляю, что в период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ второй родитель (усыновитель) не имел (не имела) доходов по следующим уважительным причинам (нужное подчеркнуть):

- осуществление ухода за проживающим с ним ребенком (детьми) в возрасте до трех лет;
- осуществление ухода за проживающими с ним тремя и более несовершеннолетними детьми;
- осуществление ухода за проживающим с ним ребенком (детьми) в возрасте от трех лет до поступления в первый класс общеобразовательной организации при наличии у ребенка заболевания, препятствующего посещению дошкольной образовательной организации;
- осуществление ухода за пожилым гражданином или гражданином, достигшим возраста 80 лет, инвалидом I группы, ребенком-инвалидом;
- осуществление ухода за членом семьи, временно нуждающимся в постороннем уходе;
- отсутствие стипендии;
- нахождение в академическом отпуске по медицинским показаниям;
- нахождение гражданина на амбулаторном или стационарном лечении на все время болезни;
- отсутствие выплаты всех видов пособий по безработице и других выплат (в отношении гражданина, имеющего статус безработного);
- нахождение в отпуске без сохранения заработной платы;
- нахождение второго родителя (усыновителя) в розыске на период до признания его в установленном порядке безвестно отсутствующим или объявления его умершим.

Заявляю, что за двенадцать последних календарных месяцев, предшествующих месяцу подачи настоящего заявления, мной, членами моей семьи (нужное подчеркнуть):

а) недвижимое имущество и транспортные средства не приобретались, оплата обучения на платной основе в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, не производилась;

б) приобретено:

недвижимое имущество стоимостью \_\_\_\_\_;

транспортное средство стоимостью \_\_\_\_\_;

в) произведена оплата обучения на платной основе в образовательных организациях всех видов в размере \_\_\_\_\_.

Смена фамилии (имени, отчества): да/нет (нужное подчеркнуть), наименование органа, выдавшего документ о смене фамилии (имени, отчества)

\_\_\_\_\_

Прошу выплатить пособие через \_\_\_\_\_  
(организацию федеральной почтовой связи  
или кредитную организацию)

В случае отказа уведомление о принятом решении прошу направить на адрес: \_\_

\_\_\_\_\_

(почтовый адрес, электронный адрес)

Я обязуюсь извещать органы социальной защиты населения о наступлении обстоятельств, влияющих на предоставление (прекращение) мер социальной поддержки в сроки, установленные действующим законодательством.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

-----

Заявление гражданина \_\_\_\_\_  
с приложением документов \_\_\_\_\_

принято "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. и зарегистрировано под № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись специалиста, принявшего заявление)

-----

(линия отреза)

## РАСПИСКА

Заявление гр. \_\_\_\_\_  
с приложением документов \_\_\_\_\_  
принято "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. и зарегистрировано под № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(подпись)\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. специалиста, принявшего заявление)

Телефон для справок \_\_\_\_\_