



МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНЫХ ОТНОШЕНИЙ  
ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

**ПРИКАЗ**

13 августа 2024 г.

№ 505

Челябинск

Об утверждении Порядка взаимодействия Министерства социальных отношений Челябинской области и управлений социальной защиты населения муниципальных образований Челябинской области

В целях оказания в 2024 году социальной поддержки родителям (законным представителям) в виде единовременного социального пособия на подготовку к учебному году каждого ребенка из многодетных малоимущих семей в возрасте до 23 лет, обучающегося по очной форме обучения в профессиональных образовательных организациях, образовательных организациях высшего образования, и каждого ребенка-инвалида из малоимущих семей в возрасте до 18 лет, обучающегося по очной форме обучения в общеобразовательных организациях, профессиональных образовательных организациях, образовательных организациях высшего образования, в общеобразовательных организациях для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить прилагаемый Порядок взаимодействия Министерства социальных отношений Челябинской области и управлений социальной защиты населения муниципальных образований Челябинской области.
2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя Министра социальных отношений Челябинской области И.Г. Скалунову.

Министр

И.В. Буторина

Приложение 1  
к приказу Министерства  
социальных отношений  
Челябинской области  
от 13.08.2024 г. № 505

Порядок  
взаимодействия Министерства социальных отношений  
Челябинской области и управлений социальной защиты населения  
муниципальных образований Челябинской области

1. Настоящий Порядок определяет процедуру взаимодействия Министерства социальных отношений Челябинской области (далее именуется – Министерство социальных отношений) и управлений социальной защиты населения муниципальных образований Челябинской области (далее именуется – управления социальной защиты населения) по оказанию в 2024 году социальной поддержки родителям (законным представителям) в виде единовременного социального пособия на подготовку к учебному году каждого ребенка из многодетных малоимущих семей в возрасте до 23 лет, обучающегося по очной форме обучения в профессиональных образовательных организациях, образовательных организациях высшего образования, и каждого ребенка-инвалида из малоимущих семей в возрасте до 18 лет, обучающегося по очной форме обучения в общеобразовательных организациях, профессиональных образовательных организациях, образовательных организациях высшего образования, в общеобразовательных организациях для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее именуется – единовременное социальное пособие).

2. Оказание социальной поддержки в виде единовременного социального пособия осуществляется в соответствии с постановлением Губернатора Челябинской области от 04.07.2023 г. № 145 «О Порядке оказания в 2023 - 2025 годах социальной поддержки родителям (законным представителям) в виде единовременного социального пособия на подготовку к учебному году каждого ребенка из многодетных малоимущих семей в возрасте до 23 лет, обучающегося по очной форме обучения в профессиональных образовательных организациях, образовательных организациях высшего образования, и каждого ребенка-инвалида из малоимущих семей в возрасте до 18 лет, обучающегося по очной форме обучения в общеобразовательных организациях, профессиональных образовательных организациях, образовательных организациях высшего образования, в общеобразовательных организациях для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья» (далее именуется – Порядок, утвержденный постановлением Губернатора Челябинской области).

3. Управления социальной защиты населения организуют работу по выплате единовременного социального пособия совместно с комплексными центрами социального обслуживания населения муниципальных образований

Челябинской области (далее именуются – комплексные центры).

4. Управления социальной защиты населения (либо комплексные центры):

1) осуществляют прием и регистрацию заявлений на получение единовременного социального пособия с 15 августа 2024 года по 20 октября 2024 года включительно (формы заявлений - приложение 1, приложение 2).

Документы, необходимые для получения единовременного социального пособия запрашиваются у заявителя, либо запрашиваются в рамках межведомственного информационного взаимодействия управлениями социальной защиты населения, в соответствии с пунктом 6 Порядка, утвержденного постановлением Губернатора Челябинской области (сведения об алиментах представляются в декларативной форме).

2) осуществляют проверку документов и определяют право заявителя на получение единовременного социального пособия;

Право на выплату определяется на дату поступления заявления в управление социальной защиты населения.

3) вносят данные получателей в Единую информационную систему в сфере социальной защиты населения Челябинской области;

4) формируют заявки на финансирование единовременного социального пособия (приложения 3-5) и направляют на электронный адрес ответственного специалиста отдела организации работы с семьей и детьми: [Sereda.NU@minsoc74.ru](mailto:Sereda.NU@minsoc74.ru) не позднее 15 рабочих дней со дня поступления документов от заявителя.

6) после направления Министерством социальных отношений уведомления о перечислении денежных средств (подпункт 3 пункта 5 настоящего Порядка) предоставляют в кредитные организации либо в организации федеральной почтовой связи электронный реестр для перечисления денежных средств физическим лицам, в соответствии с договорами, заключенными Министерством социальных отношений с кредитными организациями и организациями федеральной почтовой связи;

7) несут ответственность за достоверность сведений о получателях единовременного социального пособия, содержащихся в заявках;

8) ежемесячно осуществляют сверку получателей единовременного социального пособия через организации федеральной почтовой связи и кредитные организации. В случае выявления факта неполучения заявителями денежных средств в течение 1 рабочего дня отрабатывают причину неполучения (реквизиты счета, изменение ФИО и т.п.) и сообщают в Министерство социальных отношений.

5. Министерство социальных отношений:

1) отдел организации работы с семьей и детьми принимает решение о назначении либо об отказе в назначении единовременного социального пособия;

2) отдел организации работы с семьей и детьми в течение 8 рабочих дней со дня поступления заявки на финансирование единовременного социального пособия из управлений социальной защиты населения (либо

комплексных центров) составляет сводную заявку и передает ее в отдел организации выплаты социальных пособий и компенсаций, отдел организации выплаты социальных пособий и компенсаций в течение 7 рабочих дней со дня поступления сводной заявки от отдела организации работы с семьей и детьми составляет заявку на оплату расходов по выплате единовременного социального пособия и оплате расходов на оплату услуг и передает ее в Министерство финансов Челябинской области;

3) отдел организации работы с семьей и детьми уведомляет посредством электронной связи управления социальной защиты населения о направлении денежных средств в кредитные организации либо организации федеральной почтовой связи, в соответствии с договорами, заключенными Министерством социальных отношений с кредитными организациями и организациями федеральной почтовой связи.

Приложение 1  
к Порядку взаимодействия Министерства  
социальных отношений Челябинской области  
и управлений социальной защиты населения  
муниципальных образований Челябинской области  
утвержденному приказом Министерства социальных  
отношений Челябинской области  
от 13.08.2024 г. № 505

Министру социальных отношений Челябинской  
области И.В. Буториной  
от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

адрес места регистрации (с указанием индекса)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

адрес места пребывания (с указанием индекса)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

контактный телефон, E-mail

### Заявление

Прошу оказать единовременное социальное пособие как многодетной малоимущей семье на подготовку \_\_\_\_\_ учащегося (учащихся) в профессиональной образовательной организации (образовательной организации высшего образования) к учебному году:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество ребенка	Дата рождения	№ школы
1.			
2.			
3.			

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю, выражаю свое согласие на обработку своих персональных данных в целях и объеме, необходимых для оказания единовременного социального пособия.

Реквизиты для перечисления единовременного социального пособия через кредитные организации:

Наименование банка,  
в котором открыт лицевой счет: \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

КПП \_\_\_\_\_

Расчетный счет банка \_\_\_\_\_

Кор. счет \_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_

Лицевой счет получателя \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Приложение 2  
к Порядку взаимодействия Министерства  
социальных отношений Челябинской области  
и управлений социальной защиты населения  
муниципальных образований Челябинской области  
утвержденному приказом Министерства социальных  
отношений Челябинской области  
от 13.08.2024 г. № 505

Министру социальных отношений Челябинской  
области И.В. Буториной

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
адрес места жительства (с указанием индекса)

\_\_\_\_\_  
адрес места пребывания (с указанием индекса)

\_\_\_\_\_  
контактный телефон, E-mail

Заявление

Прошу оказать единовременное социальное пособие как малоимущей семье с ребенком-инвалидом на подготовку \_\_\_\_\_ ребенка-инвалида – учащегося (детей-инвалидов – учащихся) к учебному году:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество ребенка	Дата рождения	№ школы
1.			
2.			

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю, выражаю свое согласие на обработку своих персональных данных в целях и объеме, необходимых для оказания единовременного социального пособия.

Реквизиты для перечисления единовременного социального пособия через кредитные организации:

Наименование банка,  
в котором открыт лицевой счет: \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

КПП \_\_\_\_\_

Расчетный счет банка \_\_\_\_\_

Кор. счет \_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_

Лицевой счет получателя \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Приложение 3  
к Порядку взаимодействия Министерства  
социальных отношений Челябинской области и  
управлений социальной защиты населения  
муниципальных образований Челябинской  
области утвержденному приказом Министерства  
социальных отношений Челябинской области  
от 13.08.2024 г. № 505

Заявка от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 г.

на финансирование единовременного социального пособия на подготовку к учебному году  
каждого ребенка из многодетных малоимущих семей в возрасте до 23 лет, обучающегося по  
очной форме обучения в профессиональных образовательных организациях,  
образовательных организациях высшего образования, и каждого ребенка-инвалида из  
малоимущих семей в возрасте до 18 лет, обучающегося по очной форме обучения в  
общеобразовательных организациях, профессиональных образовательных организациях,  
образовательных организациях высшего образования, в общеобразовательных  
организациях для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья через  
кредитные организации и организацию  
федеральной почтовой связи, с которыми заключен договор

(наименование УСЗН)

№ п/п	Наименование организации, через которую производится выплата	Номер и дата договора	№ электронного файла (массива)	Количество получателей (чел.)	Общая сумма денежных средств, в руб.
1	2	3	4	5	6
1	ФГУП «Почта России»				
2	ПАО «Сбербанк России»				
3	ПАО «Челябинвестбанк»				
4	Банк «Куб»				
5	ПАО «Банк ВТБ»				
6	АО «Россельхозбанк»				
7	АО «ПочтаБанк»				

Начальник УСЗН \_\_\_\_\_ ФИО  
МП.  
Главный бухгалтер \_\_\_\_\_ ФИО

Исполнитель: Фамилия, Имя, Отчество, телефон с кодом города (района)

Приложение 4  
к Порядку взаимодействия Министерства  
социальных отношений Челябинской области  
и управлений социальной защиты населения  
муниципальных образований Челябинской  
области утвержденному приказом Министерства  
социальных отношений Челябинской области  
от 13.08.2024 г. № 505

Заявка от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 г.

на финансирование единовременного социального пособия на подготовку к учебному году каждого ребенка из многодетных малоимущих семей в возрасте до 23 лет, обучающегося по очной форме обучения в профессиональных образовательных организациях, образовательных организациях высшего образования, и каждого ребенка-инвалида из малоимущих семей в возрасте до 18 лет, обучающегося по очной форме обучения в общеобразовательных организациях, профессиональных образовательных организациях, образовательных организациях высшего образования, в общеобразовательных организациях для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья через иные кредитные организации, с которыми отсутствует договор (на счета получателей)

(наименование УСЗН)

№ п/п	Наименование банка	Фамилия, Имя, Отчество получателя	Лицевой счет получателя в банке	Реквизиты банка	Сумма, руб.
1	2	3	4	5	6
1	Банк «Открытие» и д.р.			Расчетный счет для зачисления в банке _____ БИК _____ ИНН _____ КПП _____	
2				Расчетный счет для зачисления в банке _____ БИК _____ ИНН _____ КПП _____	

Начальник УСЗН \_\_\_\_\_ ФИО  
МП.  
Главный бухгалтер \_\_\_\_\_ ФИО

Исполнитель: Фамилия. Имя, Отчество, телефон с кодом города (района)



**Приложение 5**  
**к Порядку взаимодействия Министерства**  
**социальных отношений Челябинской области и**  
**управлений социальной защиты населения**  
**муниципальных образований Челябинской**  
**области**  
**утвержденному приказом Министерства**  
**социальных отношений Челябинской области**  
**от 13.08.2024 г. № 505**

**Обоснование к заявке**  
**количество получателей единовременного социального пособия**  
**на подготовку к учебному году каждого ребенка из многодетных малоимущих**  
**семей возрасте до 23 лет, обучающегося по очной форме обучения**  
**в профессиональных образовательных организациях, образовательных организациях**  
**высшего образования, и каждого ребенка-инвалида из малоимущих семей в возрасте**  
**до 18 лет, обучающегося по очной форме обучения в общеобразовательных**  
**организациях, профессиональных образовательных организациях, образовательных**  
**организациях высшего образования, в общеобразовательных организациях для**  
**обучающихся с ограниченными возможностями здоровья**

---

(наименование УСЗН)

№ п/п	Категории получателей	Количество получателей (чел.)
1	Семьи с детьми-инвалидами	
2	Многодетные семьи	
	<b>ВСЕГО</b>	