



Администрация Ненецкого автономного округа

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 24 декабря 2024 г. № 302-п
г. Нарьян-Мар

**О внесении изменений в постановление
Администрации Ненецкого автономного округа
от 16.11.2011 № 254-п**

В соответствии с законом Ненецкого автономного округа от 01.07.2011 № 36-оз «О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей» Администрация Ненецкого автономного округа **ПОСТАНОВЛЯЕТ**:

1. Внести изменения в постановление Администрации Ненецкого автономного округа от 16.11.2011 № 254-п «О реализации отдельных норм закона Ненецкого автономного округа «О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей» (с изменениями, внесенными постановлением Администрации Ненецкого автономного округа от 16.02.2023 № 38-п) согласно Приложению.

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

Исполняющий обязанности губернатора
Ненецкого автономного округа



В.В. Соков

Приложение
к постановлению Администрации
Ненецкого автономного округа
от 24.12.2024 № 302-п
«О внесении изменений
в постановление Администрации
Ненецкого автономного округа
от 16.11.2011 № 254-п»

**Изменения
в постановление Администрации
Ненецкого автономного округа
от 16.11.2011 № 254-п**

1. В Правилах подачи заявления о выдаче сертификата и выдачи сертификата (его дубликата) на окружной материнский (семейный) капитал:

1) пункт 5 изложить в следующей редакции:

«5. Вместе с заявлением представляются документы согласно Перечню сведений и документов, необходимых для выдачи сертификата на окружной материнский (семейный) капитал, установленному в Приложении 1.1 к настоящим Правилам (далее – Перечень сведений и документов).

Копии представляемых гражданином документов должны быть заверены в установленном законодательством Российской Федерации порядке или представлены с предъявлением подлинника.

Копии документов, представленные с предъявлением подлинников, после проверки их соответствия оригиналам заверяются лицом, принимающим документы.

Документы (сведения) компетентного органа иностранного государства представляются заявителем с заверенным переводом на русский язык в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Сведения (документы), необходимые для принятия решения о предоставлении сертификата, запрашиваются Департаментом в рамках межведомственного электронного взаимодействия в органах и (или) организациях, в распоряжении которых они находятся в соответствии с Перечнем сведений и документов. Срок подготовки и направления ответа на межведомственный электронный запрос не может превышать 5 рабочих дней со дня поступления межведомственного электронного запроса в орган и (или) организацию.

При направлении заявления с прилагаемыми документами через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее – МФЦ) днем обращения в Департамент

считается день подачи (регистрации) заявления с прилагаемыми документами в МФЦ. При этом подтверждение личности осуществляется на основании предъявленного заявителем документа, удостоверяющего личность. Передача МФЦ заявления с прилагаемыми документами в Департамент осуществляется в срок не позднее рабочего дня, следующего за днем получения МФЦ заявления и документов от гражданина.

При подаче заявления с прилагаемыми документами в форме электронного документа с использованием федеральной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (далее – Единый портал) днем обращения считается дата поступления в государственную информационную систему Ненецкого автономного округа «Адресная социальная помощь» заявления с прилагаемыми документами. Подача заявления посредством Единого портала осуществляется с использованием простой электронной подписи при условии, что личность заявителя установлена при личном приеме при выдаче ключа простой электронной подписи.»;

2) Приложение 1 изложить в следующей редакции:

«Приложение 1
к Правилам подачи заявления
о выдаче сертификата
и выдачи сертификата
(его дубликата) на окружной
материнский (семейный) капитал

Руководителю Департамента
здравоохранения, труда
и социальной защиты населения
Ненецкого автономного округа

**Заявление
о выдаче сертификата на окружной
материнский (семейный) капитал**

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

страховой номер индивидуального лицевого счета (далее – СНИЛС) _____

проживающий(ая) по адресу:

адрес регистрации по месту жительства _____

номер телефона _____
 адрес электронной почты _____
 (необязательно)

Наименование документа, удостоверяющего личность			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан, код подразделения			
Дата рождения			

При обращении опекуна (попечителя):

Сведения о документе, подтверждающем установление опекунства (попечительства)			
Номер		Дата	
Орган, выдавший документ			

Представитель гражданина

_____ ,
 (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Наименование документа, удостоверяющего личность представителя гражданина			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан, код подразделения			
СНИЛС			
Дата рождения			
Номер телефона			
Адрес электронной почты			

Сведения о детях (по очередности рождаемости (усыновления)):

_____ ,
 (фамилия, имя, отчество (при наличии))

СНИЛС _____ ,

Дата рождения			
Место рождения			
Номер актовой записи		Дата	
Место государственной регистрации			
Наименование документа, удостоверяющего личность ребенка, достигшего возраста 14 лет			
Серия, номер		Дата	
Кем выдан, код подразделения			

Адрес регистрации ребенка по месту жительства	
---	--

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

СНИЛС _____

Дата рождения	
Место рождения	
Номер актовой записи	Дата
Место государственной регистрации	
Наименование документа, удостоверяющего личность ребенка, достигшего возраста 14 лет	
Серия, номер	Дата
Кем выдан, код подразделения	
Адрес регистрации ребенка по месту жительства	

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

СНИЛС _____

Дата рождения	
Место рождения	
Номер актовой записи	Дата
Место государственной регистрации	
Наименование документа, удостоверяющего личность ребенка, достигшего возраста 14 лет	
Серия, номер	Дата
Кем выдан, код подразделения	
Адрес регистрации ребенка по месту жительства	

Сведения о матери (заполняется в случае обращения отца или ребенка):

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Дата рождения	
СНИЛС	

Причина обращения:

	лишение (ограничение) матери родительских прав
	совершение матерью преступления в отношении ребенка
	отмена усыновления (удочерения) ребенка
	смерть матери

Сведения об отце (заполняется в случае обращения ребенка):

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Дата рождения	
СНИЛС	

Причина обращения:

	лишение (ограничение) родительских прав родителей
	совершение преступления в отношении ребенка
	отмена усыновления (удочерения) ребенка
	смерть родителя

Сведения о супруге (при обращении заявителя, состоящего в браке):

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Дата рождения	
СНИЛС	

Наименование документа, удостоверяющего личность супруга(и)			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан, код подразделения			
Реквизиты актовой записи о заключении брака (если брак, зарегистрирован в Российской Федерации):			
Номер актовой записи		Дата	
Место государственной регистрации			
Адрес регистрации супруга(и) по месту жительства			

Реквизиты актовой записи о расторжении брака, зарегистрированной в Российской Федерации (при обращении заявителя, расторгнувшего брак на территории Российской Федерации):

Номер актовой записи		Дата	
Место государственной регистрации			

Сведения об умершем супруге (при обращении вдовы(вца), факт смерти зарегистрирован на территории Российской Федерации):

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Дата рождения	
СНИЛС	

Прошу выдать мне государственный сертификат на материнский (семейный) капитал.

Родительских прав в отношении ребенка (детей) _____
(не лишалась(ся), лишалась(ся) – указать нужно)

Умышленных преступлений, относящихся к преступлениям против личности, в отношении своего ребенка (детей) не совершала (не совершал).

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждена (предупрежден).

Дата заполнения заявления	Подпись гражданина (представителя)	Расшифровка подписи (фамилия, инициалы)

»;

3) дополнить Приложением 1.1 следующего содержания:

«Приложение 1.1
к Правилам подачи заявления
о выдаче сертификата
и выдачи сертификата
(его дубликата) на окружной
материнский (семейный) капитал

**Перечень
сведений (документов), необходимых
для выдачи сертификата на окружной
материнский (семейный) капитал**

№	Наименование сведений (документов)	Источник получения сведений (документов)
1	2	3
1.	Сведения о действительности паспорта гражданина Российской Федерации	Министерство внутренних дел России (далее – МВД России) (ведомственная информационная система), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; Федеральная налоговая служба (далее – ФНС России) (единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации), посредством единой системы межведомственного электронного

1	2	3
		взаимодействия
2.	Сведения о регистрации по месту жительства/ пребывания гражданина Российской Федерации	МВД России (ведомственная информационная система), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; Федеральная налоговая служба (далее – ФНС России) (единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
3.	Сведения о лицах, зарегистрированных по месту пребывания или по месту жительства, а также состоящих на миграционном учете, совместно по одному адресу	МВД России, посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
4.	Сведения о соответствии фамильно-именной группы, даты рождения, пола и страхового номера индивидуального лицевого счета (далее – СНИЛС)	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (далее – Социальный фонд России) (автоматизированная информационная система Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации нового поколения), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
5.	Информирование из государственной информационной системы «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере» о лицах, сведения о которых содержатся в реестре лиц, связанных с изменением родительских прав, реестре лиц с измененной дееспособностью и реестре законных представителей	Социальный фонд России, посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
6.	Сведения, содержащиеся в Едином государственном реестре записей актов гражданского состояния, о государственной регистрации рождения, заключения брака, расторжения брака, смерти	ФНС России (Единый государственный реестр записей актов гражданского состояния), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; ФНС России (единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
7.	Сведения об отмене усыновления (удочерения) ребенка (при наличии), о лишении родительских прав, об отобрании ребенка, об	Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа

1	2	3
	ограничений в родительских правах, находящиеся в распоряжении органов опеки и попечительства	
8.	Сведения об объявлении несовершеннолетних полностью дееспособными (эмансипированными)	Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа
9.	Сведения о нахождении детей на полном государственном обеспечении в учреждениях социального обслуживания	Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа
10.	Документ, подтверждающий полномочия представителя, действующего на основании доверенности (в случае, если обращается представитель заявителя, действующий на основании доверенности)	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов
11.	Сведения о рождении (в случае регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства)	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов
12.	Сведения о смерти (в случае регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства)	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов
13.	Сведения о заключении (расторжении) брака (в случае регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства)	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов
14.	Сведения о перемене имени (в случае регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства)	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов

».

2. В Правилах направления средств (части средств) окружного материнского (семейного) капитала на улучшение жилищных условий:

1) пункт 7 изложить в следующей редакции:

«7. Вместе с заявлением о распоряжении представляются документы согласно Основному перечню сведений (документов), необходимых для направления средств (части средств) окружного материнского (семейного) капитала на улучшение жилищных условий, установленному

в Приложении 1.1 к настоящим Правилам (далее – Основной перечень сведений и документов).

Копии представляемых гражданином документов должны быть заверены в установленном законодательством Российской Федерации порядке или представлены с предъявлением подлинника.

Копии документов, представленные с предъявлением подлинников, после проверки их соответствия оригиналам заверяются лицом, принимающим документы.

Документы (сведения) компетентного органа иностранного государства представляются заявителем с заверенным переводом на русский язык в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Заявитель несет ответственность за неполноту и недостоверность сведений, указанных в заявлении, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Сведения (документы), необходимые для принятия решения, запрашиваются в рамках межведомственного электронного взаимодействия в органах и (или) организациях, в распоряжении которых они находятся в соответствии с Основным перечнем сведений и документов. Срок подготовки и направления ответа на межведомственный электронный запрос не может превышать 5 рабочих дней со дня поступления межведомственного электронного запроса в орган и (или) организацию.

При направлении заявления с прилагаемыми документами через многофункциональный центр (далее – МФЦ) днем обращения в Учреждение считается день подачи (регистрации) заявления с прилагаемыми документами в МФЦ. При этом подтверждение личности осуществляется на основании предъявленного заявителем документа, удостоверяющего личность. Передача МФЦ заявления с прилагаемыми документами в Учреждение осуществляется в срок не позднее рабочего дня, следующего за днем получения МФЦ заявления и документов от гражданина.

При подаче заявления с прилагаемыми документами в форме электронного документа с использованием федеральной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (далее – Единый портал) днем обращения считается дата поступления в государственную информационную систему Ненецкого автономного округа «Адресная социальная помощь» заявления с прилагаемыми документами. Подача заявления посредством Единого портала осуществляется с использованием простой электронной подписи при условии, что личность заявителя установлена при личном приеме при выдаче ключа простой электронной подписи.»;

2) Приложение 1 изложить в следующей редакции:

«Приложение 1
к Правилам направления средств
(части средств) окружного
материнского (семейного)
капитала на улучшение

жилищных условий

В государственное казенное учреждение
Ненецкого автономного округа
«Отделение социальной защиты
населения»

Заявление о распоряжении средствами (частью средств) окружного материнского (семейного) капитала на улучшение жилищных условий

1. _____,
(фамилия (в скобках фамилия, которая была при рождении), имя, отчество (при наличии))

страховой номер индивидуального лицевого
счета (далее – СНИЛС) _____,

статус (мать, отец, ребенок – указать нужное) _____,
проживающий(ая) по адресу:

адрес регистрации по месту жительства _____

адрес регистрации по месту пребывания _____

номер телефона _____

адрес электронной почты _____
(необязательно)

Наименование документа, удостоверяющего личность			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан, код подразделения			
Дата рождения			

При обращении опекуна/попечителя:

Сведения о документе, подтверждающем установление опекунства (попечительства)			
Номер		Дата	
Орган, выдавший документ			

2. Представитель гражданина

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Наименование документа, удостоверяющего личность представителя гражданина			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан, код подразделения			
СНИЛС			
Дата рождения			
Номер телефона			
Адрес электронной почты			

3. Прошу направить средства (часть средств) материнского (семейного) капитала на улучшение жилищных условий

в размере _____ руб. _____ коп. (указать вид расходов)

в соответствии с Приложением _____ к настоящему заявлению; (приложениями) _____ (номер приложения)

Настоящим заявлением подтверждаю:

родительских прав в отношении ребенка, в связи с рождением (усыновлением) которого возникло право на дополнительные меры государственной поддержки

_____ ;
(указать — не лишалась(ся) (лишалась(ся)))

умышленных преступлений, относящихся к преступлениям против личности и повлекших за собой лишение или ограничение родительских прав в отношении ребенка (детей), в отношении своего ребенка (детей)

_____ ;
(указать — не совершала (не совершал), совершала (совершал))

решение об отмене усыновления ребенка (детей), в связи с усыновлением которого (которых) возникло право на дополнительные меры государственной поддержки

_____ ;
(указать — не принималось (принималось))

решение об ограничении в родительских правах в отношении ребенка (детей), в связи с рождением (усыновлением) которого (которых) возникло право на дополнительные меры государственной поддержки

_____ ;
(указать — не принималось (принималось))

решение об отобрании ребенка (детей), в связи с рождением (усыновлением) которого (которых) возникло право на дополнительные меры государственной поддержки

_____ .
(указать — не принималось (принималось))

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждена (предупрежден)

_____ (подпись заявителя)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)

О ходе и результатах рассмотрения данного заявления прошу проинформировать (указать нужное):

меня лично моего представителя

путем передачи текстовых сообщений (указать нужное):

на адрес электронной почты _____, (указать адрес электронной почты)

на абонентский номер устройства
подвижной радиотелефонной связи _____, (указать абонентский номер)

Данные, указанные в заявлении,
соответствуют представленным документам _____ (подпись специалиста)

Заявление и документы гражданки (гражданина)
зарегистрированы _____ (регистрационный номер заявления)

Принял

_____ (дата приема заявления)

_____ (подпись специалиста)

Приложение 1
к заявлению о распоряжении
средствами (частью средств)
окружного материнского
(семейного) капитала
на улучшение жилищных
условий

Сведения
к заявлению о распоряжении средствами
(частью средств) окружного материнского (семейного)
капитала при направлении средств
(части средств) материнского (семейного)
капитала на улучшение жилищных условий
(при их перечислении юридическому лицу)

1. Наименование
организации-получателя _____
Банк организации-получателя _____
ИНН организации-получателя _____
БИК банка организации-
получателя _____
КПП организации-получателя _____
Расчетный счет организации-
получателя _____
Корреспондентский счет банка организации-получателя _____
КБК/ОКТМО организации-
получателя _____ / _____
(указывается при наличии)
2. Сумма к перечислению _____ руб. _____ коп.
3. Договор _____
(наименование договора, номер, дата)
- _____ (дата получения средств по договору займа)
4. Документ, подтверждающий право на объект _____
(наименование, номер, дата)
5. Информация об объекте: кадастровый (условный) номер
вид объекта _____
(жилой дом, часть жилого дома, квартира, часть квартиры, комната)
- адрес объекта _____
(область, район, город, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)
6. Документ, подтверждающий право
на проведение работ по строительству
(реконструкции) объекта _____
(наименование документа, номер, дата)

7. Документ, подтверждающий право на земельный участок

(наименование документа, дата,
номер)

8. Информация о земельном участке: кадастровый (условный) номер _____
адрес _____

(область, район, город, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

9. Фамилия, имя, отчество (при наличии) супруга(и) владельца сертификата¹ _____

(дата)

(подпись заявителя)

(ФИО заявителя)

¹ Заполняется, если договор заключен не владельцем сертификата.

Приложение 2
к заявлению о распоряжении
средствами (частью средств)
окружного материнского
(семейного) капитала
на улучшение жилищных
условий

**Сведения
к заявлению о распоряжении средствами
(частью средств) окружного материнского (семейного)
капитала при направлении средств
(части средств) материнского (семейного)
капитала на улучшение жилищных условий
(при их перечислении физическому лицу)**

1. Фамилия, имя и отчество (при наличии) получателя _____

Банк получателя _____

ИНН банка получателя _____

БИК банка получателя _____

КПП банка получателя _____

Корреспондентский счет банка получателя _____

Номер банковского счета получателя _____

2. Сумма к перечислению _____ руб. _____ коп.

3. Договор _____
(наименование, номер, дата)

4. Документ, подтверждающий право на объект _____
(наименование, номер, дата)

5. Информация об объекте: кадастровый (условный) номер _____
наименование _____
(жилой дом, часть жилого дома, квартира, часть квартиры, комната)

адрес объекта _____
(область, район, город, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

6. Документ, подтверждающий право на земельный участок _____
(наименование, номер, дата)

7. Информация о земельном участке: кадастровый (условный) номер _____
адрес _____
(область, район, город, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

8. Документ, подтверждающий право
на проведение работ по строительству
(реконструкции) объекта _____
(наименование, номер, дата)

9. Фамилия, имя, отчество (при наличии) супруга(и) владельца сертификата¹ _____

(дата)

(подпись заявителя)

(ФИО заявителя)

¹ Заполняется, если договор заключен не владельцем сертификата.
Примечание. Сведения заполняются на каждого получателя отдельно.

Приложение 3
к заявлению о распоряжении
средствами (частью средств)
материнского (семейного)
капитала на улучшение жилищных
условий

**Сведения
к заявлению о распоряжении
средствами (частью средств) материнского
(семейного) капитала при направлении средств
(части средств) материнского (семейного) капитала
на улучшение жилищных условий (при их перечислении
юридическому лицу в виде ежемесячного платежа)**

1. Наименование организации-получателя

Банк организации-получателя

ИНН организации-получателя

БИК банка организации-получателя

КПП организации-получателя

Расчетный счет организации-получателя

Корреспондентский счет банка организации-получателя

2. Сумма к перечислению _____ руб. _____ коп.

3. Договор _____

(наименование, номер, дата)

4. Фамилия, имя, отчество (при наличии) супруга(и)
владельца сертификата¹ _____

5. Порядок перечисления средств: _____

(период оплаты: количество оплачиваемых месяцев)

6. Документ, подтверждающий
право на объект _____

(наименование, номер, дата)

7. Информация об объекте: кадастровый
(условный) номер
вид объекта _____

(жилой дом, часть жилого дома, квартира, часть квартиры, комната)

адрес объекта _____

(область, район, город, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

¹ Заполняется, если договор заключен не владельцем сертификата.

8. Документ, подтверждающий
право на проведение работ
по строительству (реконструкции)
объекта

_____.
(наименование, номер, дата)

9. Документ, подтверждающий право на земельный
участок

_____.
(наименование, номер, дата)

10. Информация о земельном участке: кадастровый
(условный) номер
адрес

(область, район, город, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

(дата)

(подпись заявителя)

(ФИО заявителя)

»;

3) дополнить Приложением 1.1 следующего содержания:

«Приложение 1.1
к Правилам направления
средств (части средств)
окружного материнского
(семейного) капитала
на улучшение жилищных
условий

**Основной перечень
сведений (документов), необходимых
для направления средств (части средств)
окружного материнского (семейного) капитала
на улучшение жилищных условий**

№	Наименование сведений (документов)	Источник получения сведений (документов)
1	2	3
1.	Сведения о действительности паспорта гражданина Российской Федерации	Министерство внутренних дел России (далее – МВД России) (ведомственная информационная система), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; Федеральная налоговая служба (далее – ФНС России) (единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации), посредством единой системы межведомственного электронного

1	2	3
		взаимодействия
2.	Сведения о регистрации по месту жительства/ пребывания гражданина Российской Федерации	МВД России (ведомственная информационная система), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; ФНС России (единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
3.	Сведения о лицах, зарегистрированных по месту пребывания или по месту жительства, а также состоящих на миграционном учете, совместно по одному адресу	МВД России, посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
4.	Сведения о совершении в отношении ребенка умышленного преступления, относящегося к преступлениям против личности	МВД России, посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
5.	Сведения о соответствии фамильно-именной группы, даты рождения, пола и страхового номера индивидуального лицевого счета (далее – СНИЛС)	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (далее – Социальный фонд России) (автоматизированная информационная система Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации нового поколения (АИС ПФР-2)), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
6.	Выписка сведений об инвалиде	Социальный фонд России (автоматизированная информационная система Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации нового поколения (АИС ПФР-2)), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
7.	Информирование из государственной информационной системы «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере» о лицах, сведения о которых содержатся в реестре лиц, связанных с изменением родительских прав, реестре лиц с измененной дееспособностью и реестре законных представителей	Социальный фонд России, посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
8.	Сведения, содержащиеся в Едином государственном реестре записей актов	ФНС России (Единый государственный реестр записей актов гражданского состояния), посредством единой системы межведомственного

1	2	3
	гражданского состояния, о государственной регистрации рождения, заключения брака, расторжения брака, смерти	электронного взаимодействия; ФНС России (единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
9.	Предоставление сведений, содержащихся в Едином государственном реестре недвижимости (далее –ЕГРН), в виде копии документа (Федеральная государственная информационная система ведения ЕГРН), предоставление сведений, содержащихся в ЕГРН, об объектах недвижимости и (или) их правообладателях	Федеральная служба государственной регистрации, кадастра и картографии, посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
10.	Сведения об отмене усыновления (удочерения) ребенка (при наличии), о лишении родительских прав, об отобрании ребенка, об ограничении в родительских правах, находящиеся в распоряжении органов опеки и попечительства	Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа
11.	Сведения об объявлении несовершеннолетних полностью дееспособными (эмансипированными)	Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа
12.	Сведения о нахождении детей на полном государственном обеспечении в учреждениях социального обслуживания	Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа
13.	Сведения, подтверждающие разрешение органа опеки и попечительства о расходовании средств окружного материнского капитала по выбранным направлениям	Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа
14.	Сведения медицинской организации, подтверждающие необходимость выезда из Ненецкого автономного округа	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ненецкого автономного округа «Ненецкая окружная больница имени Р.И. Батмановой»
15.	Сведения медицинской организации, подтверждающие	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ненецкого автономного округа

1	2	3
	необходимость медицинского наблюдения в динамике и (или) реабилитации в медицинских организациях, расположенных за пределами Ненецкого автономного округа	«Ненецкая окружная больница имени Р.И. Батмановой»
16.	Сведения медицинской организации, подтверждающие необходимость выезда из Ненецкого автономного округа	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения ненецкого автономного округа «Центральная районная поликлиника Заполярного района Ненецкого автономного округа»
17.	Сведения медицинской организации, подтверждающие необходимость медицинского наблюдения в динамике и (или) реабилитации в медицинских организациях, расположенных за пределами Ненецкого автономного округа	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения ненецкого автономного округа «Центральная районная поликлиника Заполярного района Ненецкого автономного округа»
18.	Сведения медицинской организации, подтверждающие необходимость выезда из Ненецкого автономного округа	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ненецкого автономного округа «Окружной противотуберкулезный диспансер»
19.	Сведения медицинской организации, подтверждающие необходимость медицинского наблюдения в динамике и (или) реабилитации в медицинских организациях, расположенных за пределами Ненецкого автономного округа	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ненецкого автономного округа «Окружной противотуберкулезный диспансер»
20.	Сведения о соответствии или несоответствии указанных в уведомлении о планируемых строительстве или реконструкции объекта индивидуального жилищного строительства или садового дома параметров объекта индивидуального жилищного строительства или садового дома установленным параметрам и допустимости размещения объекта индивидуального жилищного строительства или садового дома на земельном участке	Департамент строительства, жилищно-коммунального хозяйства энергетики и транспорта Ненецкого автономного округа
21.	Документ, подтверждающий	Заявитель, посредством представления

1	2	3
	полномочия представителя, действующего на основании доверенности (в случае, если обращается представитель заявителя, действующий на основании доверенности)	подтверждающих документов
22.	Сведения о рождении (в случае регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства)	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов
23.	Сведения о смерти (в случае регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства)	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов
24.	Сведения о заключении (расторжении) брака (в случае регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства)	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов
25.	Сведения о перемене имени (в случае регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства)	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов
26.	Решение суда об объявлении несовершеннолетнего полностью дееспособным (в случае подачи заявления о распоряжении несовершеннолетним ребенком (детьми))	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов

3. В Правилах направления средств (части средств) окружного материнского (семейного) капитала на получение образования ребенком (детьми):

1) пункт 4 изложить в следующей редакции:

«4. Заявление о распоряжении средствами (частью средств) окружного материнского (семейного) капитала на получение образования ребенком (детьми) по форме согласно Приложению 1 к настоящим Правилам (далее – заявление о распоряжении), документы, установленные Основным перечнем сведений (документов), необходимых для направления средств (части средств) окружного материнского (семейного) капитала на получение образования ребенком(детьми) согласно Приложению 1.1 к настоящим Правилам подаются в государственное казенное учреждение Ненецкого автономного округа «Отделение социальной защиты населения» (далее – Учреждение) заявителем либо его представителем.

По выбору заявителя заявление представляется им в Учреждение на бумажном носителе через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее – МФЦ) либо в электронном виде с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг» (далее – Единый портал) при наличии технической возможности.

Копии представляемых гражданином документов должны быть заверены в установленном законодательством Российской Федерации порядке или представлены с предъявлением подлинника.

Копии документов, представленные с предъявлением подлинников, после проверки их соответствия оригиналам заверяются лицом, принимающим документы.

Документы (сведения) компетентного органа иностранного государства представляются заявителем с заверенным переводом на русский язык в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Заявитель несет ответственность за неполноту и недостоверность сведений, указанных в заявлении, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Сведения (документы), необходимые для принятия решения, запрашиваются в рамках межведомственного электронного взаимодействия в органах и (или) организациях, в распоряжении которых они находятся в соответствии с Основным перечнем сведений и документов. Срок подготовки и направления ответа на межведомственный электронный запрос не может превышать 5 рабочих дней со дня поступления межведомственного электронного запроса в орган и (или) организацию.

При направлении заявления с прилагаемыми документами через МФЦ днем обращения в Учреждение считается день подачи (регистрации) заявления с прилагаемыми документами в МФЦ. При этом подтверждение личности осуществляется на основании предъявленного заявителем документа, удостоверяющего личность. Передача МФЦ заявления с прилагаемыми документами в Учреждение осуществляется в срок

не позднее рабочего дня, следующего за днем получения МФЦ заявления и документов от гражданина.

При подаче заявления с прилагаемыми документами в форме электронного документа с использованием Единого портала днем обращения считается дата поступления в государственную информационную систему Ненецкого автономного округа «Адресная социальная помощь» заявления с прилагаемыми документами. Подача заявления посредством Единого портала осуществляется с использованием простой электронной подписи при условии, что личность заявителя установлена при личном приеме при выдаче ключа простой электронной подписи.»;

2) Приложение 1 изложить в следующей редакции:

«Приложение 1
к Правилам направления средств
(части средств) окружного
материнского (семейного)
капитала на получение
образования ребенком (детьми)

В государственное казенное учреждение
Ненецкого автономного округа
«Отделение социальной защиты
населения»

**Заявление
о распоряжении средствами (частью средств)
окружного материнского (семейного)
капитала на получение образования
ребенком (детьми)**

1. _____,
(фамилия (в скобках фамилия, которая была при рождении), имя, отчество (при наличии))

страховой номер индивидуального лицевого
счета (далее – СНИЛС) _____,

статус (мать, отец, ребенок – указать нужное) _____,

проживающий(ая) по адресу:

адрес регистрации по месту жительства _____

адрес регистрации по месту пребывания _____

номер телефона _____
 адрес электронной почты _____
 (необязательно)

Наименование документа, удостоверяющего личность			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан, код подразделения			
Дата рождения			

При обращении опекуна/попечителя:

Сведения о документе, подтверждающем установление опекуна (попечительства)			
Номер		Дата	
Орган, выдавший документ			

2. Представитель гражданина

_____ ;
 (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Наименование документа, удостоверяющего личность представителя гражданина			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан, код подразделения			
СНИЛС			
Дата рождения			
Номер телефона			
Адрес электронной почты			

3. Прошу направить средства (часть средств) материнского (семейного) капитала на получение образования ребенком (детьми)

_____ ;
 (указать вид расходов)
 в размере _____ руб. _____ коп.

_____ ;
 (сумма прописью)
 в соответствии с Приложением _____ к настоящему заявлению;
 (номер приложения)

Настоящим заявлением подтверждаю:
 родительских прав в отношении ребенка, в связи с рождением
 (усыновлением) которого возникло право на дополнительные
 меры государственной поддержки

_____ ;
 (указать — не лишалась(ся)
 лишалась(ся))

умышленных преступлений, относящихся к преступлениям
 против личности и повлекших за собой лишение
 или ограничение родительских прав в отношении ребенка
 (детей), в отношении своего ребенка (детей)

_____ ;
 (указать — не совершала (не
 совершала), совершала (совершала))

решение об отмене усыновления ребенка (детей), в связи с усыновлением которого (которых) возникло право на дополнительные меры государственной поддержки

_____ ;
(указать — не принималось
(принималось))

решение об ограничении в родительских правах в отношении ребенка (детей), в связи с рождением (усыновлением) которого (которых) возникло право на дополнительные меры государственной поддержки

_____ ;
(указать — не принималось
(принималось))

решение об отобрании ребенка (детей), в связи с рождением (усыновлением) которого (которых) возникло право на дополнительные меры государственной поддержки

_____ .
(указать — не принималось
(принималось))

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждена (предупрежден)

_____ .
(подпись заявителя)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

_____ .
(дата)

_____ .
(подпись заявителя)

О ходе и результатах рассмотрения данного заявления прошу проинформировать (указать нужное):

меня лично моего представителя

путем передачи текстовых сообщений (указать нужное):

на адрес электронной
почты

_____ ,
(указать адрес электронной почты)

на абонентский номер устройства
подвижной радиотелефонной
связи

_____ .
(указать абонентский номер)

Данные, указанные в заявлении,
соответствуют представленным
документам

_____ .
(подпись специалиста)

Заявление и документы гражданки (гражданина)
зарегистрированы

_____ .
(регистрационный номер заявления)

Принял

_____ .
(дата приема заявления)

_____ .
(подпись специалиста)

Приложение
к заявлению о распоряжении
средствами (частью средств)
окружного материнского (семейного)
капитала на получение образования
ребенком (детьми)

**Сведения
к заявлению о распоряжении средствами
(частью средств) окружного материнского
(семейного) капитала на получение образования
ребенком (детьми)**

1. Наименование организации-получателя (далее — организация) _____

ИНН организации _____

КПП организации _____

Расчетный счет организации _____

Банк организации _____

БИК банка организации _____

Корреспондентский счет банка организации _____

(заполняется при наличии сведений)

ОКТМО организации _____

(заполняется при наличии сведений)

КБК организации _____

(для негосударственных организаций заполняется при наличии сведений)

Номер лицевого счета организации-получателя _____

(заполняется при наличии сведений)

2. Договор _____

(наименование, номер, дата)

3. Фамилия, имя и отчество (при наличии) ребенка _____

4. Порядок перечисления средств: _____

№ п/п	Дата перечисления (не позднее (число, месяц, год))	Сумма к перечислению (руб. коп.)	Период оплаты
	Итого:		

(сумма прописью)

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)

_____ (ФИО заявителя)

3) дополнить Приложением 1.1 следующего содержания:

«Приложение 1.1
к Правилам направления средств
(части средств) окружного
материнского (семейного)
капитала на получение
образования ребенком (детьми)

**Основной перечень
сведений (документов), необходимых
для направления средств (части средств)
окружного материнского (семейного) капитала
на получение образования ребенком (детьми)**

№	Наименование сведений (документов)	Источник получения сведений (документов)
1	2	3
1.	Сведения о действительности паспорта гражданина Российской Федерации	Министерство внутренних дел России (далее – МВД России) (ведомственная информационная система), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; Федеральная налоговая служба (далее – ФНС России) (единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
2.	Сведения о регистрации по месту жительства/ пребывания гражданина Российской Федерации	МВД России (ведомственная информационная система), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; ФНС России (единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
3.	Сведения о лицах, зарегистрированных по месту пребывания или по месту жительства, а также состоящих на миграционном учете, совместно по одному адресу	МВД России, посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
4.	Сведения о совершении	МВД России, посредством единой системы

1	2	3
	в отношении ребенка умышленного преступления, относящегося к преступлениям против личности	межведомственного электронного взаимодействия
5.	Сведения о соответствии фамильно-именной группы, даты рождения, пола и страхового номера индивидуального лицевого счета (далее – СНИЛС)	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (далее – Социальный фонд России) (автоматизированная информационная система Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации нового поколения (АИС ПФР-2)), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
6.	Выписка сведений об инвалиде	Социальный фонд России (автоматизированная информационная система Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации нового поколения (АИС ПФР-2)), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
7.	Информирование из государственной информационной системы «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере» о лицах, сведения о которых содержатся в реестре лиц, связанных с изменением родительских прав, реестре лиц с измененной дееспособностью и реестре законных представителей	Социальный фонд России, посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
8.	Сведения, содержащиеся в Едином государственном реестре записей актов гражданского состояния, о государственной регистрации рождения, заключения брака, расторжения брака, смерти	ФНС России (Единый государственный реестр записей актов гражданского состояния), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; ФНС России (единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
9.	Предоставление выписки из ЕГРЮЛ, ЕГРИП в форме электронного документа (сведения о лицензии на право осуществления образовательной деятельности)	ФНС России, посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
10.	Сведения об отмене усыновления (удочерения) ребенка (при наличии), о лишении родительских прав,	Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа

1	2	3
	об отобрании ребенка, об ограничении в родительских правах, находящиеся в распоряжении органов опеки и попечительства	
11.	Сведения об объявлении несовершеннолетних полностью дееспособными (эмансипированными)	Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа
12.	Сведения о нахождении детей на полном государственном обеспечении в учреждениях социального обслуживания	Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа
13.	Сведения, подтверждающие разрешение органа опеки и попечительства о расходовании средств окружного материнского капитала по выбранным направлениям	Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа
14.	Документ, подтверждающий полномочия представителя, действующего на основании доверенности (в случае, если обращается представитель заявителя, действующий на основании доверенности)	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов
15.	Сведения о рождении (в случае регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства)	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов
16.	Сведения о смерти (в случае регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства)	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов
17.	Сведения о заключении (расторжении) брака (в случае регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства)	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов
18.	Сведения о перемене имени (в случае регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства)	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов
19.	Решение суда об объявлении	Заявитель, посредством представления

1	2	3
	<p>несовершеннолетнего полностью дееспособным (в случае подачи заявления о распоряжении несовершеннолетним ребенком (детьми))</p>	<p>подтверждающих документов</p>

».

4. В Правилах направления средств (части средств) окружного материнского (семейного) капитала на получение ребенком (детьми) платных медицинских услуг:

1) пункт 3 изложить в следующей редакции:

«3. Заявление о распоряжении средствами (частью средств) окружного материнского (семейного) капитала на получение ребенком (детьми) платных медицинских услуг по форме согласно Приложению 1 к настоящим Правилам (далее – заявление о распоряжении), документы, установленные Основным перечнем сведений (документов), необходимых для направления средств (части средств) окружного материнского (семейного) капитала на получение ребенком (детьми) платных медицинских услуг согласно Приложению 1.1 к настоящим Правилам, подаются в государственное казенное учреждение Ненецкого автономного округа «Отделение социальной защиты населения» (далее – Учреждение) заявителем либо его представителем.

По выбору заявителя заявление представляется им в Учреждение на бумажном носителе через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее – МФЦ) либо в электронном виде с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг» (далее – Единый портал) при наличии технической возможности.

Копии представляемых гражданином документов должны быть заверены в установленном законодательством Российской Федерации порядке или представлены с предъявлением подлинника.

Копии документов, представленные с предъявлением подлинников, после проверки их соответствия оригиналам заверяются лицом, принимающим документы.

Документы (сведения) компетентного органа иностранного государства представляются заявителем с заверенным переводом на русский язык в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Заявитель несет ответственность за неполноту и недостоверность сведений, указанных в заявлении, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Сведения (документы), необходимые для принятия решения, запрашиваются в рамках межведомственного электронного взаимодействия в органах и (или) организациях, в распоряжении которых они находятся

в соответствии с Основным перечнем сведений и документов. Срок подготовки и направления ответа на межведомственный электронный запрос не может превышать 5 рабочих дней со дня поступления межведомственного электронного запроса в орган и (или) организацию.

При направлении заявления с прилагаемыми документами через МФЦ днем обращения в Учреждение считается день подачи (регистрации) заявления с прилагаемыми документами в МФЦ. При этом подтверждение личности осуществляется на основании предъявленного заявителем документа, удостоверяющего личность. Передача МФЦ заявления с прилагаемыми документами в Учреждение осуществляется в срок не позднее рабочего дня, следующего за днем получения МФЦ заявления и документов от гражданина.

При подаче заявления с прилагаемыми документами в форме электронного документа с использованием Единого портала днем обращения считается дата поступления в государственную информационную систему Ненецкого автономного округа «Адресная социальная помощь» заявления с прилагаемыми документами. Подача заявления посредством Единого портала осуществляется с использованием простой электронной подписи при условии, что личность заявителя установлена при личном приеме при выдаче ключа простой электронной подписи.»;

2) Приложение 1 изложить в следующей редакции:

«Приложение 1
к Правилам направления
средств (части средств) окружного
материнского (семейного)
капитала на получение ребенком
(детьми) платных медицинских
услуг

В государственное казенное учреждение
Ненецкого автономного округа
«Отделение социальной защиты
населения»

**Заявление
о распоряжении средствами (частью средств)
окружного материнского (семейного)
капитала на получение ребенком (детьми)
платных медицинских услуг**

1. _____,
(фамилия (в скобках фамилия, которая была при рождении), имя, отчество (при наличии))

страховой номер индивидуального лицевого
счета (далее – СНИЛС) _____,

статус (мать, отец, ребенок – указать нужное) _____,

проживающий(ая) по адресу:

адрес регистрации по месту жительства _____

адрес регистрации по месту пребывания _____

номер телефона _____

адрес электронной почты _____
(необязательно)

Наименование документа, удостоверяющего личность			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан, код подразделения			
Дата рождения			

При обращении опекуна/попечителя:

Сведения о документе, подтверждающем установление опекунства (попечительства)			
Номер		Дата	
Орган, выдавший документ			

2. Представитель гражданина

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Наименование документа, удостоверяющего личность представителя гражданина			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан, код подразделения			
СНИЛС			
Дата рождения			
Номер телефона			
Адрес электронной почты			

3. Прошу направить средства (часть средств) материнского (семейного) капитала на получение ребенком (детьми) платных медицинских услуг

_____ (указать вид расходов)
в размере _____ руб. _____ коп.

_____ (сумма прописью)
в соответствии с Приложением _____ к настоящему заявлению;
(номер приложения)

Настоящим заявлением подтверждаю:

родительских прав в отношении ребенка, в связи с рождением (усыновлением) которого возникло право на дополнительные меры государственной поддержки

_____ ;
(указать — не лишалась(ся)
(лишалась(ся)))

умышленных преступлений, относящихся к преступлениям против личности и повлекших за собой лишение или ограничение родительских прав в отношении ребенка (детей), в отношении своего ребенка (детей)

_____ ;
(указать — не совершала
(не совершал), совершала
(совершал))

решение об отмене усыновления ребенка (детей), в связи с усыновлением которого (которых) возникло право на дополнительные меры государственной поддержки

_____ ;
(указать — не принималось
(принималось))

решение об ограничении в родительских правах в отношении ребенка (детей), в связи с рождением (усыновлением) которого (которых) возникло право на дополнительные меры государственной поддержки

_____ ;
(указать — не принималось
(принималось))

решение об отобрании ребенка (детей), в связи с рождением (усыновлением) которого (которых) возникло право на дополнительные меры государственной поддержки

_____ .
(указать — не принималось
(принималось))

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждена (предупрежден)

_____ .
(подпись заявителя)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

_____ .
(дата)

_____ .
(подпись заявителя)

О ходе и результатах рассмотрения данного заявления прошу проинформировать (указать нужное):

меня лично моего представителя

путем передачи текстовых сообщений (указать нужное):

на адрес электронной почты _____ ,
(указать адрес электронной почты)

на абонентский номер устройства подвижной радиотелефонной связи _____ .
(указать абонентский номер)

Данные, указанные в заявлении,
соответствуют представленным
документам

(подпись специалиста)

Заявление и документы гражданки (гражданина)
зарегистрированы

(регистрационный номер заявления)

Принял

(дата приема заявления)

(подпись специалиста)

Приложение
к заявлению о распоряжении
средствами (частью средств)
окружного материнского
(семейного) капитала
на получение ребенком (детьми)
платных медицинских услуг

**Сведения
к заявлению о распоряжении средствами
(частью средств) окружного материнского
(семейного) капитала на получение ребенком (детьми)
платных медицинских услуг**

1. Наименование организации-получателя (далее – организация) _____

ИНН организации _____

КПП организации _____

Расчетный счет организации _____

Банк организации _____

БИК банка организации _____

Корреспондентский счет банка организации _____

(заполняется при наличии сведений)

ОКТМО организации _____

(заполняется при наличии сведений)

КБК организации _____

(для негосударственных организаций заполняется при наличии сведений)

Номер лицевого счета организации-получателя _____

(заполняется при наличии сведений)

2. Договор _____

(наименование, номер, дата)

3. Фамилия, имя и отчество (при наличии) ребенка _____

4. Порядок перечисления средств: _____

№ п/п	Дата перечисления (не позднее (число, месяц, год))	Сумма к перечислению (руб. коп.)
	Итого:	

(сумма прописью)

(дата)

(подпись заявителя)

(ФИО заявителя)»;

3) дополнить Приложением 1.1 следующего содержания:

«Приложение 1.1
к Правилам направления
средств (части средств) окружного
материнского (семейного)
капитала на получение ребенком
(детьми) платных медицинских
услуг

**Основной перечень
сведений (документов), необходимых
для направления средств (части средств)
окружного материнского (семейного) капитала
на получение ребенком (детьми) платных
медицинских услуг**

№	Наименование сведений (документов)	Источник получения сведений (документов)
1	2	3
1.	Сведения о действительности паспорта гражданина Российской Федерации	Министерство внутренних дел России (далее – МВД России) (ведомственная информационная система), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; Федеральная налоговая служба (далее – ФНС России) (единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
2.	Сведения о регистрации по месту жительства/ пребывания гражданина Российской Федерации	МВД России (ведомственная информационная система), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; ФНС России (единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
3.	Сведения о лицах, зарегистрированных по месту	МВД России, посредством единой системы межведомственного электронного

1	2	3
	<p>пребывания или по месту жительства, а также состоящих на миграционном учете, совместно по одному адресу</p>	<p>взаимодействия</p>
4.	<p>Сведения о совершении в отношении ребенка умышленного преступления, относящегося к преступлениям против личности</p>	<p>МВД России, посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия</p>
5.	<p>Сведения о соответствии фамильно-именной группы, даты рождения, пола и страхового номера индивидуального лицевого счета (далее – СНИЛС)</p>	<p>Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (далее – Социальный фонд России) (автоматизированная информационная система Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации нового поколения (АИС ПФР-2)), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия</p>
6.	<p>Выписка сведений об инвалиде</p>	<p>Социальный фонд России (автоматизированная информационная система Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации нового поколения (АИС ПФР-2)), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия</p>
7.	<p>Информирование из государственной информационной системы «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере» о лицах, сведения о которых содержатся в реестре лиц, связанных с изменением родительских прав, реестре лиц с измененной дееспособностью и реестре законных представителей</p>	<p>Социальный фонд России, посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия</p>
8.	<p>Сведения, содержащиеся в Едином государственном реестре записей актов гражданского состояния, о государственной регистрации рождения, заключения брака, расторжения брака, смерти</p>	<p>ФНС России (Единый государственный реестр записей актов гражданского состояния), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; ФНС России (единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия</p>
9.	<p>Сведения об отмене усыновления (удочерения) ребенка (при наличии), о лишении родительских прав, об отобрании ребенка,</p>	<p>Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа</p>

1	2	3
	об ограничении в родительских правах, находящиеся в распоряжении органов опеки и попечительства	
10.	Сведения об объявлении несовершеннолетних полностью дееспособными (эмансипированными)	Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа
11.	Сведения о нахождении детей на полном государственном обеспечении в учреждениях социального обслуживания	Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа
12.	Сведения, подтверждающие разрешение органа опеки и попечительства о расходовании средств окружного материнского капитала по выбранным направлениям	Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа
13.	Сведения из направления врача в медицинское учреждение на оказание медицинской помощи	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ненецкого автономного округа «Ненецкая окружная больница имени Р.И. Батмановой»
14.	Сведения из направления врача в медицинское учреждение на оказание медицинской помощи	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения ненецкого автономного округа «Центральная районная поликлиника Заполярного района Ненецкого автономного округа»
15.	Сведения из направления врача в медицинское учреждение на оказание медицинской помощи	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ненецкого автономного округа «Окружной противотуберкулезный диспансер»
16.	Документ, подтверждающий полномочия представителя, действующего на основании доверенности (в случае, если обращается представитель заявителя, действующий на основании доверенности)	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов
17.	Сведения о рождении (в случае регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства)	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов
18.	Сведения о смерти (в случае регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства)	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов

1	2	3
19.	Сведения о заключении (расторжении) брака (в случае регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства)	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов
20.	Сведения о перемене имени (в случае регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства)	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов
21.	Решение суда об объявлении несовершеннолетнего полностью дееспособным (в случае подачи заявления о распоряжении несовершеннолетним ребенком (детьми))	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов
22.	Договор на оказание платных медицинских услуг	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов

».

5. В Правилах направления средств (части средств) окружного материнского (семейного) капитала на приобретение транспортного средства:

1) пункт 7 изложить в следующей редакции:

«7. Вместе с заявлением о распоряжении представляются документы согласно Основному перечню сведений (документов), необходимых для направления средств (части средств) окружного материнского (семейного) капитала на приобретение транспортного средства, установленному в Приложении 1.1 к настоящим Правилам (далее – Основной перечень сведений и документов).

Копии представляемых гражданином документов должны быть заверены в установленном законодательством Российской Федерации порядке или представлены с предъявлением подлинника.

Копии документов, представленные с предъявлением подлинников, после проверки их соответствия оригиналам заверяются лицом, принимающим документы.

Документы (сведения) компетентного органа иностранного государства представляются заявителем с заверенным переводом на русский язык в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Заявитель несет ответственность за неполноту и недостоверность сведений, указанных в заявлении, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Сведения (документы), необходимые для принятия решения, запрашиваются в рамках межведомственного электронного взаимодействия в органах и (или) организациях, в распоряжении которых они находятся

в соответствии с Основным перечнем сведений и документов. Срок подготовки и направления ответа на межведомственный электронный запрос не может превышать 5 рабочих дней со дня поступления межведомственного электронного запроса в орган и (или) организацию.

При направлении заявления с прилагаемыми документами через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее – МФЦ) днем обращения в Учреждение считается день подачи (регистрации) заявления с прилагаемыми документами в МФЦ. При этом подтверждение личности осуществляется на основании предъявленного заявителем документа, удостоверяющего личность. Передача МФЦ заявления с прилагаемыми документами в Учреждение осуществляется в срок не позднее рабочего дня, следующего за днем получения МФЦ заявления и документов от гражданина.

При подаче заявления с прилагаемыми документами в форме электронного документа с использованием федеральной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (далее – Единый портал) днем обращения считается дата поступления в государственную информационную систему Ненецкого автономного округа «Адресная социальная помощь» заявления с прилагаемыми документами. Подача заявления посредством Единого портала осуществляется с использованием простой электронной подписи при условии, что личность заявителя установлена при личном приеме при выдаче ключа простой электронной подписи.»;

2) Приложение 1 изложить в следующей редакции:

«Приложение 1
к Правилам направления средств
(части средств) окружного
материнского (семейного)
капитала на приобретение
транспортного средства

В государственное казенное учреждение
Ненецкого автономного округа
«Отделение социальной защиты
населения»

Заявление
о распоряжении средствами (частью средств)
окружного материнского (семейного)
капитала на приобретение транспортного средства

1. _____,
(фамилия (в скобках фамилия, которая была при рождении), имя, отчество (при наличии))

страховой номер индивидуального лицевого
счета (далее – СНИЛС) _____,
статус (мать, отец, ребенок – указать нужное) _____,
проживающий(ая) по адресу:
адрес регистрации по месту жительства _____

адрес регистрации по месту пребывания _____

номер телефона _____
адрес электронной почты _____
(необязательно)

Наименование документа, удостоверяющего личность			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан, код подразделения			
Дата рождения			

При обращении опекуна/попечителя:

Сведения о документе, подтверждающем установление опекунства (попечительства)			
Номер		Дата	
Орган, выдавший документ			

2. Представитель гражданина

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Наименование документа, удостоверяющего личность представителя гражданина			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан, код подразделения			
СНИЛС			
Дата рождения			
Номер телефона			
Адрес электронной почты			

3. Прошу направить средства (часть средств) материнского (семейного) капитала
на приобретение транспортного средства _____

в размере _____ (указать вид расходов) руб. _____ коп.

_____ (сумма прописью)

в соответствии с Приложением _____ к настоящему заявлению;

(номер приложения)

Настоящим заявлением подтверждаю:

родительских прав в отношении ребенка, в связи с рождением (усыновлением) которого возникло право на дополнительные меры государственной поддержки _____;

(указать — не лишалась(ся)
(лишалась(ся))

умышленных преступлений, относящихся к преступлениям против личности и повлекших за собой лишение или ограничение родительских прав в отношении ребенка (детей), в отношении своего ребенка (детей) _____;

(указать — не совершала
(не совершал), совершала
(совершал))

решение об отмене усыновления ребенка (детей), в связи с усыновлением которого (которых) возникло право на дополнительные меры государственной поддержки _____;

(указать — не принималось
(принималось))

решение об ограничении в родительских правах в отношении ребенка (детей), в связи с рождением (усыновлением) которого (которых) возникло право на дополнительные меры государственной поддержки _____;

(указать — не принималось
(принималось))

решение об отобрании ребенка (детей), в связи с рождением (усыновлением) которого (которых) возникло право на дополнительные меры государственной поддержки _____.

(указать — не принималось
(принималось))

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждена (предупрежден) _____

(подпись заявителя)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)

О ходе и результатах рассмотрения данного заявления прошу проинформировать (указать нужное):

меня лично моего представителя

путем передачи текстовых сообщений (указать нужное):

на адрес электронной почты _____,

(указать адрес электронной почты)

на абонентский номер устройства подвижной радиотелефонной связи _____.

(указать абонентский номер)

Данные, указанные в заявлении,
соответствуют представленным
документам

(подпись специалиста)

Заявление и документы гражданки
(гражданина)
зарегистрированы

(регистрационный номер заявления)

Принял

(дата приема заявления)

(подпись специалиста)

Приложение 1
к заявлению
о распоряжении средствами
(частью средств) окружного
материнского (семейного)
капитала на приобретение
транспортного средства

**Сведения
к заявлению о распоряжении средствами
(частью средств) окружного материнского
(семейного) капитала на приобретение
транспортного средства
(при их перечислении физическому лицу)**

1. Фамилия, имя и отчество (при наличии) получателя _____

Банк получателя _____

ИНН банка получателя _____

БИК банка получателя _____

КПП банка получателя _____

Корреспондентский счет банка получателя _____

Номер банковского счета получателя _____

2. Сумма к перечислению _____ руб. коп. _____

3. Сведения супруга(и) владельца сертификата¹

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)

_____ (ФИО заявителя)

¹ Заполняется, если договор заключен не владельцем сертификата.
Примечание. Сведения заполняются на каждого получателя отдельно.

Приложение 2
к заявлению
о распоряжении средствами
(частью средств) окружного
материнского (семейного)
капитала на приобретение
транспортного средства

**Сведения
к заявлению о распоряжении средствами
(частью средств) окружного материнского
(семейного) капитала на приобретение
транспортного средства (при их перечислении
юридическому лицу)**

1. Наименование организации-получателя _____

Банк организации-получателя _____

ИНН организации-получателя _____

БИК банка организации-получателя _____

КПП организации-получателя _____

Расчетный счет организации-получателя _____

Корреспондентский счет банка организации-получателя _____

КБК/ОКТМО организации-получателя _____ / _____

(указывается при наличии)

2. Сумма к перечислению _____

руб.

коп.

3. Сведения супруга(и) владельца сертификата¹

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)

_____ (ФИО заявителя)

¹ Заполняется, если договор заключен не владельцем сертификата.

Примечание. Сведения заполняются на каждого получателя отдельно.»;

3) дополнить Приложением 1.1 следующего содержания:

«Приложение 1.1
к Правилам направления средств
(части средств) окружного
материнского (семейного)
капитала на приобретение
транспортного средства

**Основной перечень
сведений (документов), необходимых
для направления средств (части средств)
окружного материнского (семейного) капитала
на приобретение транспортного средства**

№	Наименование сведений (документов)	Источник получения сведений (документов)
1	2	3
1.	Сведения о действительности паспорта гражданина Российской Федерации	Министерство внутренних дел России (далее – МВД России) (ведомственная информационная система), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; Федеральная налоговая служба (далее – ФНС России) (единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
2.	Сведения о регистрации по месту жительства/ пребывания гражданина Российской Федерации	МВД России (ведомственная информационная система), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; ФНС России (единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
3.	Сведения о лицах, зарегистрированных по месту пребывания или по месту жительства, а также состоящих на миграционном учете, совместно по одному адресу	МВД России, посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
4.	Сведения о совершении	МВД России, посредством единой системы

	в отношении ребенка умышленного преступления, относящегося к преступлениям против личности	межведомственного электронного взаимодействия
5.	Сведения о соответствии фамильно-именной группы, даты рождения, пола и страхового номера индивидуального лицевого счета (далее – СНИЛС)	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (далее – Социальный фонд России) (автоматизированная информационная система Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации нового поколения (АИС ПФР-2)), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
6.	Выписка сведений об инвалиде	Социальный фонд России (автоматизированная информационная система Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации нового поколения (АИС ПФР-2)), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
7.	Информирование из государственной информационной системы «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере» о лицах, сведения о которых содержатся в реестре лиц, связанных с изменением родительских прав, реестре лиц с измененной дееспособностью и реестре законных представителей	Социальный фонд России, посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
8.	Сведения, содержащиеся в Едином государственном реестре записей актов гражданского состояния, о государственной регистрации рождения, заключения брака, расторжения брака, смерти	ФНС России (Единый государственный реестр записей актов гражданского состояния), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; ФНС России (единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
9.	Сведения об отмене усыновления (удочерения) ребенка (при наличии), о лишении родительских прав, об отобрании ребенка, об ограничении в родительских правах, находящиеся в распоряжении органов опеки и попечительства	Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа
10.	Сведения об объявлении	Департамент здравоохранения, труда

	несовершеннолетних полностью дееспособными (эмансипированными)	и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа
11.	Сведения о нахождении детей на полном государственном обеспечении в учреждениях социального обслуживания	Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа
12.	Сведения, подтверждающие разрешение органа опеки и попечительства о расходовании средств окружного материнского капитала по выбранным направлениям	Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа
13.	Документ, подтверждающий полномочия представителя, действующего на основании доверенности (в случае, если обращается представитель заявителя, действующий на основании доверенности)	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов
14.	Сведения о рождении (в случае регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства)	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов
15.	Сведения о смерти (в случае регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства)	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов
16.	Сведения о заключении (расторжении) брака (в случае регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства)	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов
17.	Сведения о перемене имени (в случае регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства)	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов
18.	Решение суда об объявлении несовершеннолетнего полностью дееспособным (в случае подачи заявления о распоряжении несовершеннолетним ребенком (детьми))	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов

6. В Правилах направления средств (части средств) окружного материнского (семейного) капитала на развитие личного подсобного хозяйства, в том числе на приобретение сельскохозяйственной техники:

1) пункт 7 изложить в следующей редакции:

«7. Вместе с заявлением о распоряжении представляются документы согласно Основному перечню сведений (документов), необходимых для направления средств (части средств) окружного материнского (семейного) капитала на развитие личного подсобного хозяйства, в том числе на приобретение сельскохозяйственной техники, установленному в Приложении 1.1 к настоящим Правилам (далее – Основной перечень сведений и документов).

Копии представляемых гражданином документов должны быть заверены в установленном законодательством Российской Федерации порядке или представлены с предъявлением подлинника.

Копии документов, представленные с предъявлением подлинников, после проверки их соответствия оригиналам заверяются лицом, принимающим документы.

Документы (сведения) компетентного органа иностранного государства представляются заявителем с заверенным переводом на русский язык в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Заявитель несет ответственность за неполноту и недостоверность сведений, указанных в заявлении, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Сведения (документы), необходимые для принятия решения, запрашиваются в рамках межведомственного электронного взаимодействия в органах и (или) организациях, в распоряжении которых они находятся в соответствии с Основным перечнем сведений и документов. Срок подготовки и направления ответа на межведомственный электронный запрос не может превышать 5 рабочих дней со дня поступления межведомственного электронного запроса в орган и (или) организацию.

При направлении заявления с прилагаемыми документами через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее – МФЦ) днем обращения в Учреждение считается день подачи (регистрации) заявления с прилагаемыми документами в МФЦ. При этом подтверждение личности осуществляется на основании предъявленного заявителем документа, удостоверяющего личность. Передача МФЦ заявления с прилагаемыми документами в Учреждение осуществляется в срок не позднее рабочего дня, следующего за днем получения МФЦ заявления и документов от гражданина.

При подаче заявления с прилагаемыми документами в форме электронного документа с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг» (далее – Единый портал) днем обращения считается дата поступления в государственную информационную систему Ненецкого автономного округа «Адресная социальная помощь» заявления

с прилагаемыми документами. Подача заявления посредством Единого портала осуществляется с использованием простой электронной подписи при условии, что личность заявителя установлена при личном приеме при выдаче ключа простой электронной подписи.»;

2) Приложение 1 изложить в следующей редакции:

«Приложение 1
к Правилам направления средств
(части средств) окружного
материнского (семейного)
капитала на развитие личного
подсобного хозяйства,
в том числе на приобретение
сельскохозяйственной техники

В государственное казенное учреждение
Ненецкого автономного округа
«Отделение социальной защиты
населения»

**Заявление
о распоряжении средствами (частью средств)
окружного материнского (семейного)
капитала на развитие личного подсобного
хозяйства, в том числе на приобретение
сельскохозяйственной техники**

1. _____,
(фамилия (в скобках фамилия, которая была при рождении), имя, отчество (при наличии))

страховой номер индивидуального лицевого
счета (далее – СНИЛС) _____,

статус (мать, отец, ребенок – указать нужное) _____,

проживающий(ая) по адресу:

адрес регистрации по месту жительства _____

адрес регистрации по месту пребывания _____

номер телефона _____

адрес электронной почты _____
(необязательно)

Наименование документа,	
-------------------------	--

удостоверяющего личность			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан, код подразделения			
Дата рождения			

При обращении опекуна/попечителя:

Сведения о документе, подтверждающем установление опекуна (попечительства)			
Номер		Дата	
Орган, выдавший документ			

2. Представитель гражданина

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Наименование документа, удостоверяющего личность представителя гражданина			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан, код подразделения			
СНИЛС			
Дата рождения			
Номер телефона			
Адрес электронной почты			

3. Документ медицинской организации, рекомендуемый необходимость выезда из Ненецкого автономного округа или необходимость медицинского наблюдения в динамике и (или) реабилитации в медицинских организациях, расположенных за пределами Ненецкого автономного округа выдан:

	медицинскими организациями Ненецкого автономного округа
	медицинскими организациями, расположенными за пределами Ненецкого автономного округа

4. Прошу направить средства (часть средств) материнского (семейного) капитала на развитие личного подсобного хозяйства, в том числе на приобретение сельскохозяйственной техники

в размере _____ (указать вид расходов) руб. _____ коп.

в соответствии с Приложением _____ (сумма прописью) к настоящему заявлению; _____ (номер приложения)

Настоящим заявлением подтверждаю:

родительских прав в отношении ребенка, в связи с рождением (усыновлением) которого возникло право на дополнительные меры государственной поддержки

_____ ;
(указать — не лишалась(ся)
(лишалась(ся))

умышленных преступлений, относящихся к преступлениям против личности и повлекших за собой лишение или ограничение родительских прав в отношении ребенка (детей), в отношении своего ребенка (детей)

_____ ;
(указать — не совершала
(не совершал), совершала
(совершал))

решение об отмене усыновления ребенка (детей), в связи с усыновлением которого (которых) возникло право на дополнительные меры государственной поддержки

_____ ;
(указать — не принималось
(принималось))

решение об ограничении в родительских правах в отношении ребенка (детей), в связи с рождением (усыновлением) которого (которых) возникло право на дополнительные меры государственной поддержки

_____ ;
(указать — не принималось
(принималось))

решение об отобрании ребенка (детей), в связи с рождением (усыновлением) которого (которых) возникло право на дополнительные меры государственной поддержки

_____ .
(указать — не принималось
(принималось))

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждена (предупрежден)

(подпись заявителя)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

(дата)

(подпись заявителя)

О ходе и результатах рассмотрения данного заявления прошу проинформировать (указать нужное):

меня лично моего представителя

путем передачи текстовых сообщений (указать нужное):

на адрес электронной почты _____,
(указать адрес электронной почты)

на абонентский номер устройства подвижной радиотелефонной связи _____
(указать абонентский номер)

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам

(подпись специалиста)

Заявление и документы гражданки (гражданина)
зарегистрированы

_____ (регистрационный номер заявления)

Принял

_____ (дата приема заявления)

_____ (подпись специалиста)

Приложение 1
к заявлению
о распоряжении средствами
(частью средств) окружного
материнского (семейного)
капитала на развитие личного
подсобного хозяйства,
в том числе на приобретение
сельскохозяйственной техники

**Сведения
к заявлению о распоряжении средствами
(частью средств) окружного материнского
(семейного) капитала на развитие личного
подсобного хозяйства, в том числе на приобретение
сельскохозяйственной техники
(при их перечислении физическому лицу)**

1. Фамилия, имя и отчество (при наличии) получателя _____

Банк получателя _____

ИНН банка получателя _____

БИК банка получателя _____

КПП банка получателя _____

Корреспондентский счет банка получателя _____

Номер банковского счета получателя _____

2. Сумма к перечислению _____ руб. _____ коп.

3. Сведения супруга(и) владельца сертификата¹

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

4. Информация о земельном участке: кадастровый (условный) номер² _____

площадь _____

адрес _____

(дата)

(подпись заявителя)

(ФИО заявителя)

¹ Заполняется, если договор заключен не владельцем сертификата.

² Заполняется в случае направления средств (части средств) окружного материнского (семейного) капитала на приобретение сельскохозяйственной техники.

Примечание. Сведения заполняются на каждого получателя отдельно.

Приложение 2
к заявлению
о распоряжении средствами
(частью средств) окружного
материнского (семейного)
капитала на развитие личного
подсобного хозяйства,
в том числе на приобретение
сельскохозяйственной техники

**Сведения
к заявлению о распоряжении средствами
(частью средств) окружного материнского
(семейного) капитала на развитие личного
подсобного хозяйства, в том числе на приобретение
сельскохозяйственной техники
(при их перечислении юридическому лицу)**

1. Наименование организации-получателя _____
 Банк организации-получателя _____
 ИНН организации-получателя _____
 БИК банка организации-получателя _____
 КПП организации-получателя _____
 Расчетный счет организации-получателя _____
 Корреспондентский счет банка организации-получателя _____
 КБК/ОКТМО организации-получателя _____ / _____
(указывается при наличии)

2. Сумма к перечислению _____ руб. _____ коп.

3. Сведения супруга(и) владельца сертификата¹

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

4. Информация о земельном участке: кадастровый (условный) номер² _____
 площадь _____
 адрес _____

_____ (дата) _____ (подпись заявителя) _____ (ФИО заявителя)

¹ Заполняется, если договор заключен не владельцем сертификата.

² Заполняется в случае направления средств (части средств) окружного материнского (семейного) капитала на приобретение сельскохозяйственной техники.

Примечание. Сведения заполняются на каждого получателя отдельно.»;

3) дополнить Приложением 1.1 следующего содержания:

«Приложение 1.1
к Правилам направления средств
(части средств) окружного
материнского (семейного)
капитала на развитие личного
подсобного хозяйства,
в том числе на приобретение
сельскохозяйственной техники

**Основной перечень
сведений (документов), необходимых
для направления средств (части средств)
окружного материнского (семейного) капитала
на развитие личного подсобного хозяйства,
в том числе на приобретение
сельскохозяйственной техники**

№	Наименование сведений (документов)	Источник получения сведений (документов)
1	2	3
1.	Сведения о действительности паспорта гражданина Российской Федерации	Министерство внутренних дел России (далее – МВД России) (ведомственная информационная система), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; Федеральная налоговая служба (далее – ФНС России) (единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
2.	Сведения о регистрации по месту жительства/ пребывания гражданина Российской Федерации	МВД России (ведомственная информационная система), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; ФНС России (единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия

3.	Сведения о лицах, зарегистрированных по месту пребывания или по месту жительства, а также состоящих на миграционном учете, совместно по одному адресу	МВД России, посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
4.	Сведения о совершении в отношении ребенка умышленного преступления, относящегося к преступлениям против личности	МВД России, посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
5.	Сведения о соответствии фамильно-именной группы, даты рождения, пола и страхового номера индивидуального лицевого счета (далее – СНИЛС)	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (далее – Социальный фонд России) (автоматизированная информационная система Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации нового поколения (АИС ПФР-2)), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
6.	Выписка сведений об инвалиде	Социальный фонд России (автоматизированная информационная система Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации нового поколения (АИС ПФР-2)), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
7.	Информирование из государственной информационной системы «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере» о лицах, сведения о которых содержатся в реестре лиц, связанных с изменением родительских прав, реестре лиц с измененной дееспособностью и реестре законных представителей	Социальный фонд России, посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
8.	Сведения, содержащиеся в Едином государственном реестре записей актов гражданского состояния, о государственной регистрации рождения, заключения брака, расторжения брака, смерти	ФНС России (Единый государственный реестр записей актов гражданского состояния), посредством межведомственного взаимодействия; ФНС России (единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации), посредством межведомственного взаимодействия
9.	Предоставление сведений, содержащихся в Едином государственном реестре недвижимости (далее – ЕГРН),	Федеральная служба государственной регистрации, кадастра и картографии

	в виде копии документа (Федеральная государственная информационная система ведения ЕГРН), предоставление сведений, содержащихся в ЕГРН, об объектах недвижимости и (или) их правообладателях	
10.	Сведения об отмене усыновления (удочерения) ребенка (при наличии), о лишении родительских прав, об отобрании ребенка, об ограничении в родительских правах, находящиеся в распоряжении органов опеки и попечительства	Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа
11.	Сведения об объявлении несовершеннолетних полностью дееспособными (эмансипированными)	Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа
12.	Сведения о нахождении детей на полном государственном обеспечении в учреждениях социального обслуживания	Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа
13.	Сведения, подтверждающие разрешение органа опеки и попечительства о расходовании средств окружного материнского капитала по выбранным направлениям	Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа
14.	Документ, подтверждающий полномочия представителя, действующего на основании доверенности (в случае, если обращается представитель заявителя, действующий на основании доверенности)	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов
15.	Сведения о рождении (в случае регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства)	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов
16.	Сведения о смерти (в случае регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства)	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов
17.	Сведения о заключении	Заявитель, посредством представления

	(расторжении) брака (в случае регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства)	подтверждающих документов
18.	Сведения о перемене имени (в случае регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства)	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов
19.	Решение суда об объявлении несовершеннолетнего полностью дееспособным (в случае подачи заявления о распоряжении несовершеннолетним ребенком (детьми))	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов

».

7. В Правилах направления средств (части средств) окружного материнского (семейного) капитала на приобретение (строительство) гаража:

1) пункт 7 изложить в следующей редакции:

«7. Вместе с заявлением о распоряжении представляются документы согласно Основному перечню сведений (документов), необходимых для направления средств (части средств) окружного материнского (семейного) капитала на приобретение (строительство) гаража, установленному в Приложении 1.1 к настоящим Правилам (далее – Основной перечень сведений и документов).

Копии представляемых гражданином документов должны быть заверены в установленном законодательством Российской Федерации порядке или представлены с предъявлением подлинника.

Копии документов, представленные с предъявлением подлинников, после проверки их соответствия оригиналам заверяются лицом, принимающим документы.

Документы (сведения) компетентного органа иностранного государства представляются заявителем с заверенным переводом на русский язык в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Заявитель несет ответственность за неполноту и недостоверность сведений, указанных в заявлении, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Сведения (документы), необходимые для принятия решения, запрашиваются в рамках межведомственного электронного взаимодействия в органах и (или) организациях, в распоряжении которых они находятся в соответствии с Основным перечнем сведений и документов. Срок подготовки и направления ответа на межведомственный электронный запрос не может превышать 5 рабочих дней со дня поступления межведомственного электронного запроса в орган и (или) организацию.

При направлении заявления с прилагаемыми документами через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее – МФЦ) днем обращения в Учреждение считается день подачи (регистрации) заявления с прилагаемыми документами в МФЦ. При этом подтверждение личности осуществляется на основании предъявленного заявителем документа, удостоверяющего личность. Передача МФЦ заявления с прилагаемыми документами в Учреждение осуществляется в срок не позднее рабочего дня, следующего за днем получения МФЦ заявления и документов от гражданина.

При подаче заявления с прилагаемыми документами в форме электронного документа с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг» (далее – Единый портал) днем обращения считается дата поступления в государственную информационную систему Ненецкого автономного округа «Адресная социальная помощь» заявления с прилагаемыми документами. Подача заявления посредством Единого портала осуществляется с использованием простой электронной подписи при условии, что личность заявителя установлена при личном приеме при выдаче ключа простой электронной подписи.»;

2) Приложение 1 изложить в следующей редакции:

«Приложение 1
к Правилам направления средств
(части средств) окружного
материнского (семейного)
капитала на приобретение
(строительство) гаража

В государственное казенное учреждение
Ненецкого автономного округа
«Отделение социальной защиты
населения»

**Заявление
о распоряжении средствами (частью средств)
окружного материнского (семейного)
капитала на приобретение (строительство) гаража**

1. _____,

(фамилия (в скобках фамилия, которая была при рождении), имя, отчество (при наличии))

страховой номер индивидуального лицевого
счета (далее – СНИЛС) _____,

статус (мать, отец, ребенок – указать нужное) _____,
 проживающий(ая) по адресу:
 адрес регистрации по месту жительства _____

адрес регистрации по месту пребывания _____

номер телефона _____
 адрес электронной почты _____
 (необязательно)

Наименование документа, удостоверяющего личность			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан, код подразделения			
Дата рождения			

При обращении опекуна/попечителя:

Сведения о документе, подтверждающем установление опекунства (попечительства)			
Номер		Дата	
Орган, выдавший документ			

2. Представитель гражданина

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Наименование документа, удостоверяющего личность представителя гражданина			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан, код подразделения			
СНИЛС			
Дата рождения			
Номер телефона			
Адрес электронной почты			

3. Прошу направить средства (часть средств) материнского (семейного) капитала на приобретение (строительство) гаража _____

в размере _____ (указать вид расходов) руб. _____ коп.

в соответствии с Приложением _____ (сумма прописью) к настоящему заявлению;
 _____ (номер приложения)

Настоящим заявлением подтверждаю:
 родительских прав в отношении ребенка, в связи с рождением
 (усыновлением) которого возникло право на дополнительные
 меры государственной поддержки _____ ;

(указать — не лишалась(ся))

умышленных преступлений, относящихся к преступлениям против личности и повлекших за собой лишение или ограничение родительских прав в отношении ребенка (детей), в отношении своего ребенка (детей)

_____ (лишалась(ся))

_____ ;
(указать — не совершала
(не совершал), совершала
(совершал))

решение об отмене усыновления ребенка (детей), в связи с усыновлением которого (которых) возникло право на дополнительные меры государственной поддержки

_____ ;
(указать — не принималось
(принималось))

решение об ограничении в родительских правах в отношении ребенка (детей), в связи с рождением (усыновлением) которого (которых) возникло право на дополнительные меры государственной поддержки

_____ ;
(указать — не принималось
(принималось))

решение об отобрании ребенка (детей), в связи с рождением (усыновлением) которого (которых) возникло право на дополнительные меры государственной поддержки

_____ .
(указать — не принималось
(принималось))

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждена (предупрежден)

_____ (подпись заявителя)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)

О ходе и результатах рассмотрения данного заявления прошу проинформировать (указать нужное):

меня лично моего представителя

путем передачи текстовых сообщений (указать нужное):

на адрес электронной
почты

_____ (указать адрес электронной почты)

на абонентский номер устройства
подвижной радиотелефонной
связи

_____ (указать абонентский номер)

Данные, указанные в заявлении,
соответствуют представленным
документам

_____ (подпись специалиста)

Заявление и документы гражданки (гражданина)
зарегистрированы

_____ (регистрационный номер заявления)

Принял

_____ (дата приема заявления)

_____ (подпись специалиста)

Приложение 1
к заявлению о распоряжении
средствами (частью средств)
окружного материнского
(семейного) капитала
на приобретение (строительство)
гаража

Сведения
к заявлению о распоряжении средствами
(частью средств) окружного материнского
(семейного) капитала на приобретение (строительство)
гаража (при их перечислении юридическому лицу)¹

1. Наименование организации-получателя _____
 Банк организации-получателя _____
 ИНН организации-получателя _____
 БИК банка организации-получателя _____
 КПП организации-получателя _____
 Расчетный счет организации-получателя _____
 Корреспондентский счет банка организации-получателя _____
 КБК/ОКТМО организации-получателя _____ / _____
(указывается при наличии)

2. Сумма к перечислению _____ руб. _____ коп.

3. Документ, подтверждающий право на объект _____
(наименование, номер, дата)

4. Информация об объекте: кадастровый (условный) номер _____
 Адрес объекта _____
(область, район, город, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

5. Документ, подтверждающий право
на проведение работ по строительству
(реконструкции) объекта _____
(наименование документа, номер, дата)

6. Документ, подтверждающий право на земельный участок _____
(наименование документа, дата, номер)

7. Информация о земельном участке: кадастровый (условный) номер _____
 категория земель _____
 площадь _____
 адрес _____
(область, район, город, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

8. Фамилия, имя, отчество (при наличии) супруга(и) владельца сертификата² _____

_____ (дата) _____ (подпись заявителя) _____ (ФИО заявителя)

¹ Далее – организация-получатель.

² Заполняется, если договор заключен не владельцем сертификата.

Приложение 2
к заявлению о распоряжении
средствами (частью средств)
окружного материнского
(семейного) капитала
на приобретение (строительство)
гаража

**Сведения
к заявлению о распоряжении средствами
(частью средств) окружного материнского
(семейного) капитала на приобретение (строительство)
гаража (при их перечислении физическому лицу¹)**

1. Фамилия, имя и отчество (при наличии) получателя _____

Банк получателя _____

ИНН банка получателя _____

БИК банка получателя _____

КПП банка получателя _____

Корреспондентский счет банка получателя _____

Номер банковского счета получателя _____

2. Сумма к перечислению _____ руб. _____ коп.

3. Документ, подтверждающий право на объект _____
(наименование, номер, дата)

4. Информация об объекте: кадастровый (условный) номер _____
адрес объекта _____
(область, район, город, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

5. Документ, подтверждающий право на земельный участок _____
(наименование, номер, дата)

6. Информация о земельном участке: кадастровый (условный) номер _____

категория земель _____

площадь _____

адрес _____
(область, район, город, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

7. Документ, подтверждающий право на
проведение работ по строительству
(реконструкции) объекта _____
(наименование, номер, дата)

8. Фамилия, имя, отчество (при наличии) супруга(и) владельца сертификата² _____

¹ Далее – получатель.

² Заполняется, если договор заключен не владельцем сертификата.

Примечание. Сведения заполняются на каждого получателя отдельно.

(дата)

(подпись заявителя)

(ФИО заявителя)»;

3) дополнить Приложением 1.1 следующего содержания:

«Приложение 1.1
к Правилам направления средств
(части средств) окружного
материнского (семейного)
капитала на приобретение
(строительство) гаража

**Основной перечень
сведений (документов), необходимых
для направления средств (части средств)
окружного материнского (семейного) капитала
на приобретение (строительство) гаража**

№	Наименование сведений (документов)	Источник получения сведений (документов)
1	2	3
1.	Сведения о действительности паспорта гражданина Российской Федерации	Министерство внутренних дел России (далее – МВД России) (ведомственная информационная система), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; Федеральная налоговая служба (далее - ФНС России) (единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
2.	Сведения о регистрации по месту жительства/ пребывания гражданина Российской Федерации	МВД России (ведомственная информационная система), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; ФНС России (единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
3.	Сведения о лицах, зарегистрированных по месту пребывания или по месту жительства, а также состоящих на миграционном учете, совместно по одному адресу	МВД России, посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия

1	2	3
4.	Сведения о совершении в отношении ребенка умышленного преступления, относящегося к преступлениям против личности	МВД России, посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
5.	Сведения о соответствии фамильно-именной группы, даты рождения, пола и страхового номера индивидуального лицевого счета (далее – СНИЛС)	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (далее – Социальный фонд России) (автоматизированная информационная система Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации нового поколения (АИС ПФР-2)), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
6.	Выписка сведений об инвалиде	Социальный фонд России (автоматизированная информационная система Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации нового поколения (АИС ПФР-2)), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
7.	Информирование из государственной информационной системы «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере» о лицах, сведения о которых содержатся в реестре лиц, связанных с изменением родительских прав, реестре лиц с измененной дееспособностью и реестре законных представителей	Социальный фонд России, посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
8.	Сведения, содержащиеся в Едином государственном реестре записей актов гражданского состояния, о государственной регистрации рождения, заключения брака, расторжения брака, смерти	ФНС России (Единый государственный реестр записей актов гражданского состояния), посредством межведомственного взаимодействия; ФНС России (единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации), посредством межведомственного взаимодействия
9.	Предоставление сведений, содержащихся в Едином государственном реестре недвижимости (далее – ЕГРН), в виде копии документа (Федеральная государственная информационная система ведения ЕГРН),	Федеральная служба государственной регистрации, кадастра и картографии

1	2	3
	предоставление сведений, содержащихся в ЕГРН, об объектах недвижимости и (или) их правообладателях	
10.	Сведения об отмене усыновления (удочерения) ребенка (при наличии), о лишении родительских прав, об отобрании ребенка, об ограничении в родительских правах, находящиеся в распоряжении органов опеки и попечительства	Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа
11.	Сведения об объявлении несовершеннолетних полностью дееспособными (эмансипированными)	Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа
12.	Сведения о нахождении детей на полном государственном обеспечении в учреждениях социального обслуживания	Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа
13.	Сведения, подтверждающие разрешение органа опеки и попечительства о расходовании средств окружного материнского капитала по выбранным направлениям	Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа
14.	Документ, подтверждающий полномочия представителя, действующего на основании доверенности (в случае, если обращается представитель заявителя, действующий на основании доверенности)	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов
15.	Сведения о рождении (в случае регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства)	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов
16.	Сведения о смерти (в случае регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства)	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов
17.	Сведения о заключении (расторжении) брака (в случае регистрации записи)	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов

1	2	3
	соответствующего акта компетентным органом иностранного государства)	
18.	Сведения о перемене имени (в случае регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства)	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов
19.	Решение суда об объявлении несовершеннолетнего полностью дееспособным (в случае подачи заявления о распоряжении несовершеннолетним ребенком (детьми))	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов

».

8. В Правилах направления средств (части средств) окружного материнского (семейного) капитала на возмещение расходов по приобретению товаров длительного пользования:

1) пункт 7 изложить в следующей редакции:

«7. Вместе с заявлением о распоряжении представляются документы согласно Основному перечню сведений (документов), необходимых для направления средств (части средств) окружного материнского (семейного) капитала на возмещение расходов по приобретению товаров длительного пользования, установленному в Приложении 1.1 к настоящим Правилам (далее – Основной перечень сведений и документов).

Копии представляемых гражданином документов должны быть заверены в установленном законодательством Российской Федерации порядке или представлены с предъявлением подлинника.

Копии документов, представленные с предъявлением подлинников, после проверки их соответствия оригиналам заверяются лицом, принимающим документы.

Документы (сведения) компетентного органа иностранного государства представляются заявителем с заверенным переводом на русский язык в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Заявитель несет ответственность за неполноту и недостоверность сведений, указанных в заявлении, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Сведения (документы), необходимые для принятия решения, запрашиваются в рамках межведомственного электронного взаимодействия в органах и (или) организациях, в распоряжении которых они находятся в соответствии с Основным перечнем сведений и документов. Срок подготовки и направления ответа на межведомственный электронный запрос не может превышать 5 рабочих дней со дня поступления межведомственного электронного запроса в орган и (или) организацию.»;

2) Приложение 1 изложить в следующей редакции:

«Приложение 1
к Правилам направления
средств (части средств)
окружного материнского
(семейного) капитала
на возмещение расходов
по приобретению товаров
длительного пользования»

В государственное казенное
учреждение Ненецкого
автономного округа «Отделение
социальной защиты населения»

**Заявление
о распоряжении средствами (частью средств)
окружного материнского (семейного)
капитала на возмещение расходов
по приобретению товаров длительного пользования**

1. _____,
(фамилия (в скобках фамилия, которая была при рождении), имя, отчество (при наличии))

страховой номер индивидуального лицевого
счета (далее – СНИЛС) _____,

статус (мать, отец, ребенок – указать нужное) _____,

проживающий(ая) по адресу:

адрес регистрации по месту жительства _____

адрес регистрации по месту пребывания _____

номер телефона _____

адрес электронной почты _____
(необязательно)

Наименование документа, удостоверяющего личность			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан, код подразделения			

Дата рождения	
---------------	--

При обращении опекуна/попечителя:

Сведения о документе, подтверждающем установление опекуна (попечительства)			
Номер		Дата	
Орган, выдавший документ			

2. Представитель гражданина

_____ ,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Наименование документа, удостоверяющего личность представителя гражданина			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан, код подразделения			
СНИЛС			
Дата рождения			
Номер телефона			
Адрес электронной почты			

3. Прошу направить средства (часть средств) материнского (семейного) капитала на возмещение расходов по приобретению товаров длительного пользования

в размере _____ (указать вид расходов) руб. _____ коп.

в соответствии с Приложением _____ (сумма прописью) к настоящему заявлению;
(номер приложения)

Настоящим заявлением подтверждаю:

родительских прав в отношении ребенка, в связи с рождением (усыновлением) которого возникло право на дополнительные меры государственной поддержки _____ ;

(указать — не лишалась(ся)
(лишалась(ся))

умышленных преступлений, относящихся к преступлениям против личности и повлекших за собой лишение или ограничение родительских прав в отношении ребенка (детей), в отношении своего ребенка (детей) _____ ;

(указать — не совершала
(не совершал), совершала
(совершал))

решение об отмене усыновления ребенка (детей), в связи с усыновлением которого (которых) возникло право на дополнительные меры государственной поддержки _____ ;

(указать — не принималось
(принималось))

решение об ограничении в родительских правах в отношении ребенка (детей), в связи с рождением (усыновлением) которого (которых) возникло право на дополнительные меры государственной поддержки

_____ ;
(указать — не принималось
(принималось))

решение об отобрании ребенка (детей), в связи с рождением (усыновлением) которого (которых) возникло право на дополнительные меры государственной поддержки

_____ .
(указать — не принималось
(принималось))

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждена (предупрежден)

_____ (подпись заявителя)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)

О ходе и результатах рассмотрения данного заявления прошу проинформировать (указать нужное):

меня лично моего представителя

путем передачи текстовых сообщений (указать нужное):

на адрес электронной почты

_____ (указать адрес электронной почты)

на абонентский номер устройства подвижной радиотелефонной связи

_____ (указать абонентский номер)

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам

_____ (подпись специалиста)

Заявление и документы гражданки (гражданина) зарегистрированы

_____ (регистрационный номер заявления)

Принял

_____ (дата приема заявления)

_____ (подпись специалиста)

Приложение
к заявлению
о распоряжении средствами
(частью средств) окружного
материнского (семейного)
капитала на возмещение
расходов по приобретению
товаров длительного
пользования

**Сведения
к заявлению о распоряжении средствами
(частью средств) окружного материнского
(семейного) капитала при направлении средств
(части средств) материнского (семейного) капитала
на возмещение расходов по приобретению товаров
длительного пользования**

1. Фамилия, имя и отчество (при наличии) получателя _____

Банк получателя _____

ИНН банка получателя _____

БИК банка получателя _____

КПП банка получателя _____

Корреспондентский счет банка получателя _____

Номер банковского счета получателя _____

2. Сумма к перечислению _____ руб. _____ коп.

3. Сведения супруга(и) владельца сертификата¹ _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

(подпись заявителя)

(ФИО заявителя)

¹ Заполняется, если товары длительного пользования приобретены не владельцем сертификата.

Примечание. Сведения заполняются на каждого получателя отдельно.»;

3) дополнить Приложением 1.1 следующего содержания:

«Приложение 1.1
к Правилам направления
средств (части средств)
окружного материнского
(семейного) капитала
на возмещение расходов
по приобретению товаров
длительного пользования

**Основной перечень
сведений (документов), необходимых
для направления средств (части средств)
окружного материнского (семейного) капитала
на возмещение расходов по приобретению товаров
длительного пользования**

№	Наименование сведений (документов)	Источник получения сведений (документов)
1	2	3
1.	Сведения о действительности паспорта гражданина Российской Федерации	Министерство внутренних дел России (далее – МВД России) (ведомственная информационная система), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; Федеральная налоговая служба (далее – ФНС России) (единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
2.	Сведения о регистрации по месту жительства/ пребывания гражданина Российской Федерации	МВД России (ведомственная информационная система), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; ФНС России (единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
3.	Сведения о лицах, зарегистрированных по месту	МВД России, посредством единой системы межведомственного электронного

1	2	3
	<p>пребывания или по месту жительства, а также состоящих на миграционном учете, совместно по одному адресу</p>	<p>взаимодействия</p>
4.	<p>Сведения о совершении в отношении ребенка умышленного преступления, относящегося к преступлениям против личности</p>	<p>МВД России, посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия</p>
5.	<p>Сведения о соответствии фамильно-именной группы, даты рождения, пола и страхового номера индивидуального лицевого счета (далее – СНИЛС)</p>	<p>Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (далее – Социальный фонд России) (автоматизированная информационная система Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации нового поколения (АИС ПФР-2)), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия</p>
6.	<p>Выписка сведений об инвалиде</p>	<p>Социальный фонд России (автоматизированная информационная система Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации нового поколения (АИС ПФР-2)), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия</p>
7.	<p>Информирование из государственной информационной системы «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере» о лицах, сведения о которых содержатся в реестре лиц, связанных с изменением родительских прав, реестре лиц с измененной дееспособностью и реестре законных представителей</p>	<p>Социальный фонд России, посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия</p>
8.	<p>Сведения, содержащиеся в Едином государственном реестре записей актов гражданского состояния, о государственной регистрации рождения, заключения брака, расторжения брака, смерти</p>	<p>ФНС России (Единый государственный реестр записей актов гражданского состояния), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; ФНС России (единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия</p>
9.	<p>Сведения об отмене усыновления (удочерения) ребенка (при наличии),</p>	<p>Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа</p>

1	2	3
	о лишении родительских прав, об отобрании ребенка, об ограничении в родительских правах, находящиеся в распоряжении органов опеки и попечительства	
10.	Сведения об объявлении несовершеннолетних полностью дееспособными (эмансипированными)	Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа
11.	Сведения о нахождении детей на полном государственном обеспечении в учреждениях социального обслуживания	Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа
12.	Сведения, подтверждающие разрешение органа опеки и попечительства о расходовании средств окружного материнского капитала по выбранным направлениям	Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа
13.	Документ, подтверждающий полномочия представителя, действующего на основании доверенности (в случае, если обращается представитель заявителя, действующий на основании доверенности)	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов
14.	Сведения о рождении (в случае регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства)	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов
15.	Сведения о смерти (в случае регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства)	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов
16.	Сведения о заключении (расторжении) брака (в случае регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства)	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов
17.	Сведения о перемене имени (в случае регистрации записи соответствующего акта компетентным органом)	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов

1	2	3
	иностранного государства)	
18.	Решение суда об объявлении несовершеннолетнего полностью дееспособным (в случае подачи заявления о распоряжении несовершеннолетним ребенком (детьми))	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов
19.	Документы, подтверждающие расходы на приобретение товаров длительного пользования	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов

».

9. В Правилах подачи заявлений о предоставлении выплат за счет части средств окружного материнского (семейного) капитала:

1) пункт 5 изложить в следующей редакции:

«5. Вместе с заявлением о распоряжении представляются документы согласно Перечню сведений (документов), необходимых для направления средств (части средств) окружного материнского (семейного) капитала на предоставление выплат за счет части средств окружного материнского (семейного) капитала, установленному в Приложении 1.1 к настоящим Правилам (далее – Перечень сведений и документов).

Копии представляемых гражданином документов должны быть заверены в установленном законодательством Российской Федерации порядке или представлены с предъявлением подлинника.

Копии документов, представленные с предъявлением подлинников, после проверки их соответствия оригиналам заверяются лицом, принимающим документы.

Документы (сведения) компетентного органа иностранного государства представляются заявителем с заверенным переводом на русский язык в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Заявитель несет ответственность за неполноту и недостоверность сведений, указанных в заявлении, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Сведения (документы), необходимые для принятия решения, запрашиваются в рамках межведомственного электронного взаимодействия в органах и (или) организациях, в распоряжении которых они находятся в соответствии с Перечнем сведений и документов. Срок подготовки и направления ответа на межведомственный электронный запрос не может превышать 5 рабочих дней со дня поступления межведомственного электронного запроса в орган и (или) организацию.

При направлении заявления с прилагаемыми документами через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее – МФЦ) днем обращения в Учреждение

считается день подачи (регистрации) заявления с прилагаемыми документами в МФЦ. При этом подтверждение личности осуществляется на основании предъявленного заявителем документа, удостоверяющего личность. Передача МФЦ заявления с прилагаемыми документами в Учреждение осуществляется в срок не позднее рабочего дня, следующего за днем получения МФЦ заявления и документов от гражданина.

При подаче заявления с прилагаемыми документами в форме электронного документа с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг» (далее – Единый портал) днем обращения считается дата поступления в государственную информационную систему Ненецкого автономного округа «Адресная социальная помощь» заявления с прилагаемыми документами. Подача заявления посредством Единого портала осуществляется с использованием простой электронной подписи при условии, что личность заявителя установлена при личном приеме при выдаче ключа простой электронной подписи.»;

2) Приложение 1 изложить в следующей редакции:

«Приложение 1
к Правилам о предоставлении
выплат за счет части средств
окружного материнского
(семейного) капитала

В государственное казенное
учреждение Ненецкого
автономного округа «Отделение
социальной защиты населения»

**Заявление
о предоставлении выплат за счет
части средств окружного материнского
(семейного) капитала**

1. _____,
(фамилия (в скобках фамилия, которая была при рождении), имя, отчество (при наличии))

страховой номер индивидуального лицевого
счета (далее – СНИЛС) _____,

статус (мать, отец, ребенок – указать нужное) _____,

проживающий(ая) по адресу:
адрес регистрации по месту жительства _____

адрес регистрации по месту пребывания _____

номер телефона _____

адрес электронной почты _____
(необязательно)

Наименование документа, удостоверяющего личность			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан, код подразделения			
Дата рождения			

При обращении опекуна/попечителя:

Сведения о документе, подтверждающем установление опекунства (попечительства)			
Номер		Дата	
Орган, выдавший документ			

2. Представитель гражданина

_____ ;
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Наименование документа, удостоверяющего личность представителя гражданина			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан, код подразделения			
СНИЛС			
Дата рождения			
Номер телефона			
Адрес электронной почты			

3. Прошу направить средства (часть средств) материнского (семейного) капитала на предоставление выплат _____

_____ ;
(указать вид расходов)
в размере _____ руб. _____ коп.

_____ ;
(сумма прописью)
в соответствии с Приложением _____ к настоящему заявлению;
(номер приложения)

Настоящим заявлением подтверждаю:

родительских прав в отношении ребенка, в связи с рождением (усыновлением) которого возникло право на дополнительные меры государственной поддержки _____ ;

_____ ;
(указать — не лишилась(ся)
(лишилась(ся))

умышленных преступлений, относящихся к преступлениям против личности и повлекших за собой лишение или ограничение родительских прав в отношении ребенка (детей), в отношении своего ребенка (детей)

_____ ;
(указать — не совершала
(не совершал), совершала
(совершал))

решение об отмене усыновления ребенка (детей), в связи с усыновлением которого (которых) возникло право на дополнительные меры государственной поддержки

_____ ;
(указать — не принималось
(принималось))

решение об ограничении в родительских правах в отношении ребенка (детей), в связи с рождением (усыновлением) которого (которых) возникло право на дополнительные меры государственной поддержки

_____ ;
(указать — не принималось
(принималось))

решение об отобрании ребенка (детей), в связи с рождением (усыновлением) которого (которых) возникло право на дополнительные меры государственной поддержки

_____ .
(указать — не принималось
(принималось))

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждена (предупрежден)

_____ .
(подпись заявителя)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

_____ .
(дата)

_____ .
(подпись заявителя)

О ходе и результатах рассмотрения данного заявления прошу проинформировать (указать нужное):

меня лично моего представителя

путем передачи текстовых сообщений (указать нужное):

на адрес электронной
почты

_____ ,
(указать адрес электронной почты)

на абонентский номер устройства
подвижной радиотелефонной
связи

_____ .
(указать абонентский номер)

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам

_____ .
(подпись специалиста)

Заявление и документы гражданки (гражданина)
зарегистрированы

_____ (регистрационный номер заявления)

Принял

_____ (дата приема заявления)

_____ (подпись специалиста)

Приложение
к заявлению
о предоставлении выплат
за счет части средств
окружного материнского
(семейного) капитала

**Сведения
к заявлению о предоставлении выплат за счет
части средств окружного материнского
(семейного) капитала**

1. Фамилия, имя и отчество (при наличии) получателя _____

Банк получателя _____

ИНН банка получателя _____

БИК банка получателя _____

КПП банка получателя _____

Корреспондентский счет банка получателя _____

Номер банковского счета получателя _____

2. Сумма к перечислению _____ руб. _____ коп.

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)

_____ (ФИО заявителя);

3) дополнить Приложением 1.1 следующего содержания:
«Приложение 1.1
к Правилам о предоставлении
выплат за счет части средств
окружного материнского
(семейного) капитала

**Перечень
сведений (документов), необходимых
для направления средств (части средств)
окружного материнского (семейного) капитала
на предоставление выплат за счет части
средств окружного материнского (семейного)
капитала**

№	Наименование сведений (документов)	Источник получения сведений (документов)
1	2	3
1.	Сведения о действительности паспорта гражданина Российской Федерации	Министерство внутренних дел России (далее – МВД России) (ведомственная информационная система), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; Федеральная налоговая служба (далее – ФНС России) (единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
2.	Сведения о регистрации по месту жительства/ пребывания гражданина Российской Федерации	МВД России (ведомственная информационная система), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; ФНС России (единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
3.	Сведения о лицах, зарегистрированных по месту пребывания или по месту жительства, а также состоящих на миграционном учете, совместно по одному адресу	МВД России, посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
4.	Сведения о совершении в отношении ребенка умышленного преступления, относящегося к преступлениям против личности	МВД России, посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
5.	Сведения о соответствии фамильно-именной группы, даты рождения, пола и страхового номера индивидуального лицевого счета (далее – СНИЛС)	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (далее – Социальный фонд России) (автоматизированная информационная система Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации нового поколения (АИС ПФР-2)), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
6.	Выписка сведений об инвалиде	Социальный фонд России (автоматизированная информационная система Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации нового поколения (АИС ПФР-2)), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
7.	Информирование из государственной	Социальный фонд России, посредством единой системы межведомственного электронного

1	2	3
	информационной системы «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере» о лицах, сведения о которых содержатся в реестре лиц, связанных с изменением родительских прав, реестре лиц с измененной дееспособностью и реестре законных представителей	взаимодействия
8.	Сведения, содержащиеся в Едином государственном реестре записей актов гражданского состояния, о государственной регистрации рождения, заключения брака, расторжения брака, смерти	ФНС России (Единый государственный реестр записей актов гражданского состояния), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; ФНС России (единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
9.	Сведения об отмене усыновления (удочерения) ребенка (при наличии), о лишении родительских прав, об отобрании ребенка, об ограничении в родительских правах, находящиеся в распоряжении органов опеки и попечительства	Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа
10.	Сведения об объявлении несовершеннолетних полностью дееспособными (эмансипированными)	Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа
11.	Сведения о нахождении детей на полном государственном обеспечении в учреждениях социального обслуживания	Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа
12.	Сведения, подтверждающие разрешение органа опеки и попечительства о расходовании средств окружного материнского капитала по выбранным направлениям	Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа
13.	Документ, подтверждающий полномочия представителя, действующего на основании доверенности (в случае, если	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов

1	2	3
	обращается представитель заявителя, действующий на основании доверенности)	
14.	Сведения о рождении (в случае регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства)	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов
15.	Сведения о смерти (в случае регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства)	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов
16.	Сведения о заключении (расторжении) брака (в случае регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства)	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов
17.	Сведения о перемене имени (в случае регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства)	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов
18.	Решение суда об объявлении несовершеннолетнего полностью дееспособным (в случае подачи заявления о распоряжении несовершеннолетним ребенком (детьми))	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов

».

10. В Правилах направления средств (части средств) окружного материнского (семейного) капитала на приобретение (строительство) индивидуальной бани:

1) пункт 7 изложить в следующей редакции:

«7. Вместе с заявлением о распоряжении представляются документы согласно Основному перечню сведений (документов), необходимых для направления средств (части средств) окружного материнского (семейного) капитала на приобретение (строительство) индивидуальной бани, установленному в Приложении 1.1 к настоящим Правилам (далее – Основной перечень сведений и документов).

Копии представляемых гражданином документов должны быть заверены в установленном законодательством Российской Федерации порядке или представлены с предъявлением подлинника.

Копии документов, представленные с предъявлением подлинников, после проверки их соответствия оригиналам заверяются лицом, принимающим документы.

Документы (сведения) компетентного органа иностранного государства представляются заявителем с заверенным переводом на русский язык в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Заявитель несет ответственность за неполноту и недостоверность сведений, указанных в заявлении, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Сведения (документы), необходимые для принятия решения, запрашиваются в рамках межведомственного электронного взаимодействия в органах и (или) организациях, в распоряжении которых они находятся в соответствии с Основным перечнем сведений и документов. Срок подготовки и направления ответа на межведомственный электронный запрос не может превышать 5 рабочих дней со дня поступления межведомственного электронного запроса в орган и (или) организацию.

При направлении заявления с прилагаемыми документами через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее – МФЦ) днем обращения в Учреждение считается день подачи (регистрации) заявления с прилагаемыми документами в МФЦ. При этом подтверждение личности осуществляется на основании предъявленного заявителем документа, удостоверяющего личность. Передача МФЦ заявления с прилагаемыми документами в Учреждение осуществляется в срок не позднее рабочего дня, следующего за днем получения МФЦ заявления и документов от гражданина.

При подаче заявления с прилагаемыми документами в форме электронного документа с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг» (далее – Единый портал) днем обращения считается дата поступления в государственную информационную систему Ненецкого автономного округа «Адресная социальная помощь» заявления с прилагаемыми документами. Подача заявления посредством Единого портала осуществляется с использованием простой электронной подписи при условии, что личность заявителя установлена при личном приеме при выдаче ключа простой электронной подписи.»;

2) Приложение 1 изложить в следующей редакции:

«Приложение 1
к Правилам направления
средств (части средств)
окружного материнского
(семейного) капитала
на приобретение
(строительство)
индивидуальной бани

В государственное казенное
учреждение Ненецкого
автономного округа «Отделение
социальной защиты населения»

**Заявление
о распоряжении средствами (частью средств)
окружного материнского (семейного)
капитала на приобретение (строительство)
индивидуальной бани**

1. _____,
(фамилия (в скобках фамилия, которая была при рождении), имя, отчество (при наличии))

страховой номер индивидуального лицевого
счета (далее – СНИЛС) _____,

статус (мать, отец, ребенок – указать нужное) _____,

проживающий(ая) по адресу: _____

адрес регистрации по месту жительства _____

адрес регистрации по месту пребывания _____

номер телефона _____

адрес электронной почты _____
(необязательно)

Наименование документа, удостоверяющего личность			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан, код подразделения			
Дата рождения			

При обращении опекуна/попечителя:

Сведения о документе, подтверждающем установление опекунства (попечительства)			
Номер		Дата	
Орган, выдавший документ			

2. Представитель гражданина

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Наименование документа, удостоверяющего личность представителя гражданина			
Серия, номер		Дата выдачи	

Кем выдан, код подразделения	
СНИЛС	
Дата рождения	
Номер телефона	
Адрес электронной почты	

3. Прошу направить средства (часть средств) материнского (семейного) капитала на приобретение (строительство) индивидуальной бани

в размере _____ (указать вид расходов)
руб. _____ коп.

в соответствии с Приложением _____ (сумма прописью)
(номер приложения) к настоящему заявлению;

Настоящим заявлением подтверждаю:

родительских прав в отношении ребенка, в связи с рождением (усыновлением) которого возникло право на дополнительные меры государственной поддержки

(указать — не лишалась(ся)
(лишалась(ся))

умышленных преступлений, относящихся к преступлениям против личности и повлекших за собой лишение или ограничение родительских прав в отношении ребенка (детей), в отношении своего ребенка (детей)

(указать — не совершала
(не совершал), совершала
(совершал))

решение об отмене усыновления ребенка (детей), в связи с усыновлением которого (которых) возникло право на дополнительные меры государственной поддержки

(указать — не принималось
(принималось))

решение об ограничении в родительских правах в отношении ребенка (детей), в связи с рождением (усыновлением) которого (которых) возникло право на дополнительные меры государственной поддержки

(указать — не принималось
(принималось))

решение об отобрании ребенка (детей), в связи с рождением (усыновлением) которого (которых) возникло право на дополнительные меры государственной поддержки

(указать — не принималось
(принималось))

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждена (предупрежден)

(подпись заявителя)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

(дата)

(подпись заявителя)

О ходе и результатах рассмотрения данного заявления прошу проинформировать (указать нужное):

меня лично моего представителя

путем передачи текстовых сообщений (указать нужное):

на адрес электронной
почты

(указать адрес электронной почты)

на абонентский номер устройства
подвижной радиотелефонной
связи

(указать абонентский номер)

Данные, указанные в заявлении,
соответствуют представленным
документам

(подпись специалиста)

Заявление и документы гражданки (гражданина)
зарегистрированы

(регистрационный номер заявления)

Принял

(дата приема заявления)

(подпись специалиста)

Приложение 1
к заявлению
о распоряжении средствами
(частью средств) окружного
материнского (семейного)
капитала на приобретение
(строительство)
индивидуальной бани

**Сведения
к заявлению о распоряжении средствами
(частью средств) окружного материнского (семейного)
капитала при направлении средств
(части средств) материнского (семейного) капитала
на приобретение (строительство) индивидуальной бани
(при их перечислении юридическому лицу¹)**

1. Наименование организации-получателя _____
 Банк организации-получателя _____
 ИНН организации-получателя _____
 БИК банка организации-получателя _____
 КПП организации-получателя _____
 Расчетный счет организации-получателя _____
 Корреспондентский счет банка организации-получателя _____
 КБК/ОКТМО организации-получателя _____ / _____
(указывается при наличии)

2. Сумма к перечислению _____ руб. _____ коп.

3. Документ, подтверждающий право на объект _____
(наименование, номер, дата)

4. Информация об объекте: кадастровый (условный) номер _____
 адрес объекта _____
(область, район, город, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

5. Документ, подтверждающий право на земельный участок _____
(наименование, номер, дата)

6. Информация о земельном участке: кадастровый (условный) номер _____
 площадь _____
 адрес _____
(область, район, город, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

7. Фамилия, имя, отчество (при наличии) супруга(и) владельца сертификата² _____

(дата) (подпись заявителя) (ФИО заявителя)

¹ Далее — организация-получатель.

² Заполняется, если договор заключен не владельцем сертификата.

Примечание. Сведения заполняются на каждого получателя отдельно.

Приложение 2
к заявлению
о распоряжении средствами
(частью средств) окружного
материнского (семейного)
капитала на приобретение
(строительство)
индивидуальной бани

**Сведения
к заявлению о распоряжении средствами
(частью средств) окружного материнского (семейного)
капитала при направлении средств
(части средств) материнского (семейного) капитала
на приобретение (строительство) индивидуальной бани
(при их перечислении физическому лицу¹)**

1. Фамилия, имя и отчество (при наличии) получателя _____

Банк получателя _____

ИНН банка получателя _____

БИК банка получателя _____

КПП банка получателя _____

Корреспондентский счет банка получателя _____

Номер банковского счета получателя _____

2. Сумма к перечислению _____ руб. _____ коп.

3. Документ, подтверждающий право на объект _____
(наименование, номер, дата)

4. Информация об объекте: кадастровый (условный) номер _____
адрес объекта _____
(область, район, город, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

5. Документ, подтверждающий право на земельный участок _____
(наименование, номер, дата)

6. Информация о земельном участке: кадастровый (условный) номер _____
площадь _____
адрес _____
(область, район, город, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

7. Фамилия, имя, отчество (при наличии) супруга(и) владельца сертификата² _____

_____ (дата) _____ (подпись заявителя) _____ (ФИО заявителя)»;

¹ Далее — получатель.

² Заполняется, если договор заключен не владельцем сертификата.

Примечание. Сведения заполняются на каждого получателя отдельно.

3) дополнить Приложением 1.1 следующего содержания:

«Приложение 1.1
к Правилам направления
средств (части средств)
окружного материнского
(семейного) капитала
на приобретение
(строительство)
индивидуальной бани

**Основной перечень
сведений (документов), необходимых
для направления средств (части средств)
окружного материнского (семейного) капитала
на приобретение (строительство)
индивидуальной бани**

№	Наименование сведений (документов)	Источник получения сведений (документов)
1	2	3
1.	Сведения о действительности паспорта гражданина Российской Федерации	Министерство внутренних дел России (далее – МВД России) (ведомственная информационная система), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; Федеральная налоговая служба (далее – ФНС России) (единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
2.	Сведения о регистрации по месту жительства/ пребывания гражданина Российской Федерации	МВД России (ведомственная информационная система), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; ФНС России (единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
3.	Сведения о лицах,	МВД России, посредством единой системы

1	2	3
	зарегистрированных по месту пребывания или по месту жительства, а также состоящих на миграционном учете, совместно по одному адресу	межведомственного электронного взаимодействия
4.	Сведения о совершении в отношении ребенка умышленного преступления, относящегося к преступлениям против личности	МВД России, посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
5.	Сведения о соответствии фамильно-именной группы, даты рождения, пола и страхового номера индивидуального лицевого счета (далее – СНИЛС)	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (далее – Социальный фонд России) (автоматизированная информационная система Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации нового поколения (АИС ПФР-2)), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
6.	Выписка сведений об инвалиде	Социальный фонд России (автоматизированная информационная система Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации нового поколения (АИС ПФР-2)), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
7.	Информирование из государственной информационной системы «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере» о лицах, сведения о которых содержатся в реестре лиц, связанных с изменением родительских прав, реестре лиц с измененной дееспособностью и реестре законных представителей	Социальный фонд России, посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
8.	Сведения, содержащиеся в Едином государственном реестре записей актов гражданского состояния, о государственной регистрации рождения, заключения брака, расторжения брака, смерти	ФНС России (Единый государственный реестр записей актов гражданского состояния), посредством межведомственного взаимодействия; ФНС России (единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации), посредством межведомственного взаимодействия
9.	Предоставление сведений, содержащихся в Едином	Федеральная служба государственной регистрации, кадастра и картографии

1	2	3
	государственном реестре недвижимости (далее –ЕГРН), в виде копии документа (Федеральная государственная информационная система ведения ЕГРН), предоставление сведений, содержащихся в ЕГРН, об объектах недвижимости и (или) их правообладателях	
10.	Сведения об отмене усыновления (удочерения) ребенка (при наличии), о лишении родительских прав, об отобрании ребенка, об ограничении в родительских правах, находящиеся в распоряжении органов опеки и попечительства	Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа
11.	Сведения об объявлении несовершеннолетних полностью дееспособными (эмансипированными)	Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа
12.	Сведения о нахождении детей на полном государственном обеспечении в учреждениях социального обслуживания	Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа
13.	Сведения, подтверждающие разрешение органа опеки и попечительства о расходовании средств окружного материнского капитала по выбранным направлениям	Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа
14.	Документ, подтверждающий полномочия представителя, действующего на основании доверенности (в случае, если обращается представитель заявителя, действующий на основании доверенности)	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов
15.	Сведения о рождении (в случае регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства)	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов
16.	Сведения о смерти (в случае регистрации записи	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов

1	2	3
	соответствующего акта компетентным органом иностранного государства)	
17.	Сведения о заключении (расторжении) брака (в случае регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства)	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов
18.	Сведения о перемене имени (в случае регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства)	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов
19.	Решение суда об объявлении несовершеннолетнего полностью дееспособным (в случае подачи заявления о распоряжении несовершеннолетним ребенком (детьми))	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов

».

11. В Правилах направления средств (части средств) окружного материнского (семейного) капитала на приобретение товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов (в том числе технических средств реабилитации) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации:

1) пункт 7 изложить в следующей редакции:

«7. Вместе с заявлением о распоряжении представляются документы согласно Основному перечню сведений (документов), необходимых для направления средств (части средств) окружного материнского (семейного) капитала на приобретение товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов (в том числе технических средств реабилитации) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации, установленному в Приложении 1.1 к настоящим Правилам (далее – Основной перечень сведений и документов).

Копии представляемых гражданином документов должны быть заверены в установленном законодательством Российской Федерации порядке или представлены с предъявлением подлинника.

Копии документов, представленные с предъявлением подлинников, после проверки их соответствия оригиналам заверяются лицом, принимающим документы.

Документы (сведения) компетентного органа иностранного государства представляются заявителем с заверенным переводом на русский язык в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Заявитель несет ответственность за неполноту и недостоверность сведений, указанных в заявлении, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Сведения (документы), необходимые для принятия решения, запрашиваются в рамках межведомственного электронного взаимодействия в органах и (или) организациях, в распоряжении которых они находятся в соответствии с Основным перечнем сведений и документов. Срок подготовки и направления ответа на межведомственный электронный запрос не может превышать 5 рабочих дней со дня поступления межведомственного электронного запроса в орган и (или) организацию.

При направлении заявления с прилагаемыми документами через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее – МФЦ) днем обращения в Учреждение считается день подачи (регистрации) заявления с прилагаемыми документами в МФЦ. При этом подтверждение личности осуществляется на основании предъявленного заявителем документа, удостоверяющего личность. Передача МФЦ заявления с прилагаемыми документами в Учреждение осуществляется в срок не позднее рабочего дня, следующего за днем получения МФЦ заявления и документов от гражданина.

При подаче заявления с прилагаемыми документами в форме электронного документа с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг» (далее – Единый портал) днем обращения считается дата поступления в государственную информационную систему Ненецкого автономного округа «Адресная социальная помощь» заявления с прилагаемыми документами. Подача заявления посредством Единого портала осуществляется с использованием простой электронной подписи при условии, что личность заявителя установлена при личном приеме при выдаче ключа простой электронной подписи.»;

2) Приложение 1 изложить в следующей редакции:

«Приложение 1
к Правилам направления
средств (части средств)
окружного материнского
(семейного) капитала на
приобретение товаров и услуг,
предназначенных для
социальной адаптации
и интеграции в общество
детей-инвалидов (в том числе
технических средств
реабилитации) в соответствии

с индивидуальной
программой реабилитации
или абилитации

В государственное казенное
учреждение Ненецкого
автономного округа «Отделение
социальной защиты населения»

**Заявление
о распоряжении средствами (частью средств)
окружного материнского (семейного)
капитала на приобретение товаров
и услуг, предназначенных для социальной
адаптации и интеграции в общество
детей-инвалидов (в том числе технических
средств реабилитации) в соответствии
с индивидуальной программой реабилитации
или абилитации**

1. _____,
(фамилия (в скобках фамилия, которая была при рождении), имя, отчество (при наличии))

страховой номер индивидуального лицевого
счета (далее – СНИЛС) _____,

статус (мать, отец, ребенок – указать нужное) _____,

проживающий(ая) по адресу:

адрес регистрации по месту жительства _____

адрес регистрации по месту пребывания _____

номер телефона _____

адрес электронной почты _____
(необязательно)

Наименование документа, удостоверяющего личность			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан, код подразделения			
Дата рождения			

При обращении опекуна/попечителя:

Сведения о документе, подтверждающем установление опекунства (попечительства)			
Номер		Дата	
Орган, выдавший документ			

2. Представитель гражданина

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Наименование документа, удостоверяющего личность представителя гражданина			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан, код подразделения			
СНИЛС			
Дата рождения			
Номер телефона			
Адрес электронной почты			

3. Прошу направить средства (часть средств) материнского (семейного) капитала на приобретение товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов (в том числе технических средств реабилитации) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации

в размере _____ (указать вид расходов) руб. _____ коп.

в соответствии с Приложением _____ (сумма прописью) к настоящему заявлению;
(номер приложения)

Настоящим заявлением подтверждаю:

родительских прав в отношении ребенка, в связи с рождением (усыновлением) которого возникло право на дополнительные меры государственной поддержки

_____ ;
(указать — не лишалась(ся)
(лишалась(ся))

умышленных преступлений, относящихся к преступлениям против личности и повлекших за собой лишение или ограничение родительских прав в отношении ребенка (детей), в отношении своего ребенка (детей)

_____ ;
(указать — не совершала
(не совершал), совершала
(совершал))

решение об отмене усыновления ребенка (детей), в связи с усыновлением которого (которых) возникло право на дополнительные меры государственной поддержки

_____ ;
(указать — не принималось
(принималось))

решение об ограничении в родительских правах в отношении ребенка (детей), в связи с рождением (усыновлением) которого (которых) возникло право на дополнительные меры государственной поддержки

_____ ;
(указать — не принималось
(принималось))

решение об отобрании ребенка (детей), в связи с рождением (усыновлением) которого (которых) возникло право на дополнительные меры государственной поддержки

_____ .
(указать — не принималось
(принималось))

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждена (предупрежден)

(подпись заявителя)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

(дата)

(подпись заявителя)

О ходе и результатах рассмотрения данного заявления прошу проинформировать (указать нужное):

меня лично моего представителя

путем передачи текстовых сообщений (указать нужное):

на адрес электронной почты _____,
(указать адрес электронной почты)

на абонентский номер устройства подвижной радиотелефонной связи _____.
(указать абонентский номер)

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам

(подпись специалиста)

Заявление и документы гражданки (гражданина) зарегистрированы

(регистрационный номер заявления)

Принял

(дата приема заявления)

(подпись специалиста)

Приложение 1
к заявлению
о распоряжении средствами
(частью средств) окружного
материнского (семейного)
капитала на приобретение
товаров и услуг,
предназначенных
для социальной адаптации
и интеграции в общество
детей-инвалидов (в том числе
технических средств
реабилитации) в соответствии
с индивидуальной
программой реабилитации
или абилитации

**Сведения
к заявлению о распоряжении средствами
(частью средств) окружного материнского (семейного)
капитала при направлении средств (части средств)
материнского (семейного) капитала на приобретение
товаров и услуг, предназначенных для социальной
адаптации и интеграции в общество
детей-инвалидов (в том числе технических
средств реабилитации) в соответствии
с индивидуальной программой реабилитации
или абилитации (при их перечислении
физическому лицу¹)**

1. Фамилия, имя и отчество (при наличии) получателя _____
2. Банк получателя _____
- ИНН банка _____
- БИК банка _____
- КПП банка _____
- Корреспондентский счет
банка _____
3. Номер банковского счета заявителя _____
4. Сумма к перечислению _____ руб. _____ коп.

¹ Далее — получатель.

5. Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка-инвалида _____

дата рождения:

день _____ месяц _____ год _____

СНИЛС ребенка-инвалида _____

6. Сведения супруга(и) владельца сертификата¹

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)

_____ (ФИО заявителя)

¹ Заполняется, если товары длительного пользования приобретены не владельцем сертификата.
Примечание. Сведения заполняются на каждого получателя отдельно.

Приложение 2
к заявлению о распоряжении
средствами (частью средств)
окружного материнского
(семейного) капитала
на приобретение товаров
и услуг, предназначенных
для социальной адаптации
и интеграции в общество
детей-инвалидов (в том числе
технических средств
реабилитации) в соответствии
с индивидуальной программой
реабилитации или абилитации

**Сведения
к заявлению о распоряжении средствами
(частью средств) окружного материнского (семейного)
капитала при направлении средств (части средств)
материнского (семейного) капитала на приобретение
товаров и услуг, предназначенных для социальной
адаптации и интеграции в общество
детей-инвалидов (в том числе технических
средств реабилитации) в соответствии
с индивидуальной программой реабилитации
или абилитации (при их перечислении
юридическому лицу¹)**

1. Наименование организации-получателя _____
 Банк организации-получателя _____
 ИНН организации-получателя _____
 БИК банка организации-получателя _____
 КПП организации-получателя _____
 Расчетный счет организации-получателя _____
 Корреспондентский счет банка организации-
 получателя _____
 КБК/ОКТМО организации-получателя _____ / _____
 (указывается при наличии)
 2. Номер банковского счета заявителя _____
 3. Сумма к перечислению _____ руб. _____ коп.

¹ Далее — получатель.

4. Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка-инвалида _____

дата рождения: _____

день _____ месяц _____ год _____

СНИЛС ребенка-инвалида _____

5. Сведения супруга(и) владельца сертификата¹

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)

_____ (ФИО заявителя)

¹ Заполняется, если товары длительного пользования приобретены не владельцем сертификата.
Примечание. Сведения заполняются на каждого получателя отдельно.»;

3) дополнить Приложением 1.1 следующего содержания:

«Приложение 1.1
к Правилам направления
средств (части средств)
окружного материнского
(семейного) капитала
на приобретение товаров
и услуг, предназначенных
для социальной адаптации
и интеграции в общество
детей-инвалидов (в том числе
технических средств
реабилитации) в соответствии
с индивидуальной программой
реабилитации или абилитации

**Основной перечень
сведений (документов), необходимых
для направления средств (части средств)
окружного материнского (семейного) капитала
на приобретение товаров и услуг, предназначенных
для социальной адаптации и интеграции в общество
детей-инвалидов (в том числе технических средств
реабилитации) в соответствии с индивидуальной
программой реабилитации или абилитации**

№	Наименование сведений (документов)	Источник получения сведений (документов)
1	2	3
1.	Сведения о действительности паспорта гражданина Российской Федерации	Министерство внутренних дел России (далее – МВД России) (ведомственная информационная система), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; Федеральная налоговая служба (далее – ФНС России) (единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
2.	Сведения о регистрации	МВД России (ведомственная информационная

1	2	3
	по месту жительства/ пребывания гражданина Российской Федерации	система), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; ФНС России (единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
3.	Сведения о лицах, зарегистрированных по месту пребывания или по месту жительства, а также состоящих на миграционном учете, совместно по одному адресу	МВД России, посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
4.	Сведения о совершении в отношении ребенка умышленного преступления, относящегося к преступлениям против личности	МВД России, посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
5.	Сведения о соответствии фамильно-именной группы, даты рождения, пола и страхового номера индивидуального лицевого счета (далее – СНИЛС)	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (далее – Социальный фонд России) (автоматизированная информационная система Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации нового поколения (АИС ПФР-2)), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
6.	Выписка сведений об инвалиде	Социальный фонд России (автоматизированная информационная система Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации нового поколения (АИС ПФР-2)), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
7.	Информирование из государственной информационной системы «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере» о лицах, сведения о которых содержатся в реестре лиц, связанных с изменением родительских прав, реестре лиц с измененной дееспособностью и реестре законных представителей	Социальный фонд России, посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия

1	2	3
8.	Сведения, содержащиеся в Едином государственном реестре записей актов гражданского состояния, о государственной регистрации рождения, заключения брака, расторжения брака, смерти	ФНС России (Единый государственный реестр записей актов гражданского состояния), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; ФНС России (единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
9.	Сведения об отмене усыновления (удочерения) ребенка (при наличии), о лишении родительских прав, об отобрании ребенка, об ограничении в родительских правах, находящиеся в распоряжении органов опеки и попечительства	Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа
10.	Сведения об объявлении несовершеннолетних полностью дееспособными (эмансипированными)	Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа
11.	Сведения о нахождении детей на полном государственном обеспечении в учреждениях социального обслуживания	Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа
12.	Сведения, подтверждающие разрешение органа опеки и попечительства о расходовании средств окружного материнского капитала по выбранным направлениям	Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа
13.	Документ, подтверждающий полномочия представителя, действующего на основании доверенности (в случае, если обращается представитель заявителя, действующий на основании доверенности)	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов
14.	Сведения о рождении (в случае регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства)	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов
15.	Сведения о смерти (в случае	Заявитель, посредством представления

1	2	3
	регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства)	подтверждающих документов
16.	Сведения о заключении (расторжении) брака (в случае регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства)	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов
17.	Сведения о перемене имени (в случае регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства)	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов
18.	Решение суда об объявлении несовершеннолетнего полностью дееспособным (в случае подачи заявления о распоряжении несовершеннолетним ребенком (детьми))	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов
19.	Документы, подтверждающие расходы на приобретение товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов

».

12. В Правилах направления средств (части средств) окружного материнского (семейного) капитала на получение ребенком (детьми) санаторно-курортного лечения и (или) реабилитационного лечения:

1) пункт 7 изложить в следующей редакции:

«7. Вместе с заявлением о распоряжении представляются документы согласно Перечню сведений (документов), необходимых для направления средств (части средств) окружного материнского (семейного) капитала на получение ребенком (детьми) санаторно-курортного лечения и (или) реабилитационного лечения, установленному в Приложении 1.1 к настоящим Правилам (далее – Перечень сведений и документов).

Копии представляемых гражданином документов должны быть заверены в установленном законодательством Российской Федерации порядке или представлены с предъявлением подлинника.

Копии документов, представленные с предъявлением подлинников, после проверки их соответствия оригиналам заверяются лицом, принимающим документы.

Документы (сведения) компетентного органа иностранного государства представляются заявителем с заверенным переводом на русский язык в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Заявитель несет ответственность за неполноту и недостоверность сведений, указанных в заявлении, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Сведения (документы), необходимые для принятия решения, запрашиваются в рамках межведомственного электронного взаимодействия в органах и (или) организациях, в распоряжении которых они находятся в соответствии с Основным перечнем сведений и документов. Срок подготовки и направления ответа на межведомственный электронный запрос не может превышать 5 рабочих дней со дня поступления межведомственного электронного запроса в орган и (или) организацию.

При направлении заявления с прилагаемыми документами через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее – МФЦ) днем обращения в Учреждение считается день подачи (регистрации) заявления с прилагаемыми документами в МФЦ. При этом подтверждение личности осуществляется на основании предъявленного заявителем документа, удостоверяющего личность. Передача МФЦ заявления с прилагаемыми документами в Учреждение осуществляется в срок не позднее рабочего дня, следующего за днем получения МФЦ заявления и документов от гражданина.

При подаче заявления с прилагаемыми документами в форме электронного документа с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг» (далее – Единый портал) днем обращения считается дата поступления в государственную информационную систему Ненецкого автономного округа «Адресная социальная помощь» заявления с прилагаемыми документами. Подача заявления посредством Единого портала осуществляется с использованием простой электронной подписи при условии, что личность заявителя установлена при личном приеме при выдаче ключа простой электронной подписи.»;

2) Приложение 1 изложить в следующей редакции:

«Приложение 1
к Правилам направления
средств (части средств)
окружного материнского
(семейного) капитала
на получение ребенком (детьми)
санаторно-курортного лечения
и (или) реабилитационного
лечения

В государственное казенное учреждение
Ненецкого автономного округа
«Отделение социальной защиты
населения»

**Заявление
о распоряжении средствами (частью средств)
окружного материнского (семейного) капитала
на получение ребенком (детьми) санаторно-курортного лечения
и (или) реабилитационного лечения**

1. _____,
(фамилия (в скобках фамилия, которая была при рождении), имя, отчество (при наличии))

страховой номер индивидуального лицевого
счета (далее – СНИЛС) _____,

статус (мать, отец, ребенок – указать нужное) _____,

проживающий(ая) по адресу: _____

адрес регистрации по месту жительства _____

адрес регистрации по месту пребывания _____

номер телефона _____

адрес электронной почты _____
(необязательно)

Наименование документа, удостоверяющего личность			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан, код подразделения			
Дата рождения			

При обращении опекуна/попечителя:

Сведения о документе, подтверждающем установление опекунства (попечительства)			
Номер		Дата	
Орган, выдавший документ			

2. Представитель гражданина

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Наименование документа, удостоверяющего личность представителя гражданина			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан, код подразделения			
СНИЛС			

Дата рождения	
Номер телефона	
Адрес электронной почты	

3. Прошу направить средства (часть средств) материнского (семейного) капитала на получение ребенком (детьми) санаторно-курортного лечения и (или) реабилитационного лечения

в размере _____ (указать вид расходов) руб. _____ коп.

в соответствии с Приложением _____ (сумма прописью) к настоящему заявлению; (номер приложения)

Настоящим заявлением подтверждаю:

родительских прав в отношении ребенка, в связи с рождением (усыновлением) которого возникло право на дополнительные меры государственной поддержки

_____ ;
(указать — не лишалась(ся)
(лишалась(ся))

умышленных преступлений, относящихся к преступлениям против личности и повлекших за собой лишение или ограничение родительских прав в отношении ребенка (детей), в отношении своего ребенка (детей)

_____ ;
(указать — не совершала
(не совершал), совершала
(совершал))

решение об отмене усыновления ребенка (детей), в связи с усыновлением которого (которых) возникло право на дополнительные меры государственной поддержки

_____ ;
(указать — не принималось
(принималось))

решение об ограничении в родительских правах в отношении ребенка (детей), в связи с рождением (усыновлением) которого (которых) возникло право на дополнительные меры государственной поддержки

_____ ;
(указать — не принималось
(принималось))

решение об отобрании ребенка (детей), в связи с рождением (усыновлением) которого (которых) возникло право на дополнительные меры государственной поддержки

_____ .
(указать — не принималось
(принималось))

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждена (предупрежден)

_____ (подпись заявителя)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)

О ходе и результатах рассмотрения данного заявления прошу проинформировать (указать нужно):

меня лично моего представителя

путем передачи текстовых сообщений (указать нужно):

на адрес электронной почты _____,
(указать адрес электронной почты)

на абонентский номер устройства
подвижной радиотелефонной
связи _____.
(указать абонентский номер)

Данные, указанные в заявлении,
соответствуют представленным
документам

(подпись специалиста)

Заявление и документы гражданки (гражданина)
зарегистрированы

(регистрационный номер заявления)

Принял

(дата приема заявления)

(подпись специалиста)

Приложение
к заявлению
о распоряжении средствами
(частью средств) окружного
материнского (семейного)
капитала на получение
ребенком (детьми) санаторно-
курортного лечения
и (или) реабилитационного
лечения

**Сведения
к заявлению о распоряжении средствами
(частью средств) окружного материнского
(семейного) капитала при направлении средств
(части средств) материнского (семейного)
капитала на получение ребенком (детьми)
санаторно-курортного лечения
и (или) реабилитационного лечения**

1. Наименование организации-получателя _____
 Банк организации-получателя _____
 ИНН организации-получателя _____
 БИК банка организации-получателя _____
 КПП организации-получателя _____
 Расчетный счет организации-получателя _____
 Корреспондентский счет банка
 организации-получателя _____
 КБК/ОКТМО организации-получателя _____ / _____
 (указывается при наличии)

2. Сумма к перечислению _____ руб. _____ коп.

3. Сведения супруга(и) владельца сертификата¹ _____

 (фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)

_____ (ФИО заявителя)

¹ Заполняется, если товары/услуги приобретены не владельцем сертификата.

Примечание. Сведения заполняются на каждого получателя отдельно.»;

3) дополнить Приложением 1.1 следующего содержания:

«Приложение 1.1
к Правилам направления средств
(части средств) окружного
материнского (семейного)
капитала на получение
ребенком (детьми) санаторно-
курортного лечения
и (или) реабилитационного
лечения

**Перечень
сведений (документов), необходимых
для направления средств (части средств)
окружного материнского (семейного) капитала
на получение ребенком (детьми) санаторно-курортного
лечения и (или) реабилитационного лечения**

№	Наименование сведений (документов)	Источник получения сведений (документов)
1	2	3
1.	Сведения о действительности паспорта гражданина Российской Федерации	Министерство внутренних дел России (далее – МВД России) (ведомственная информационная система), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; Федеральная налоговая служба (далее – ФНС России) (единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
2.	Сведения о регистрации по месту жительства/ пребывания гражданина Российской Федерации	МВД России (ведомственная информационная система), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; ФНС России (единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия

1	2	3
3.	Сведения о лицах, зарегистрированных по месту пребывания или по месту жительства, а также состоящих на миграционном учете, совместно по одному адресу	МВД России, посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
4.	Сведения о совершении в отношении ребенка умышленного преступления, относящегося к преступлениям против личности	МВД России, посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
5.	Сведения о соответствии фамильно-именной группы, даты рождения, пола и страхового номера индивидуального лицевого счета (далее – СНИЛС)	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (далее – Социальный фонд России) (автоматизированная информационная система Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации нового поколения (АИС ПФР-2)), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
6.	Выписка сведений об инвалиде	Социальный фонд России (автоматизированная информационная система Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации нового поколения (АИС ПФР-2)), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
7.	Информирование из государственной информационной системы «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере» о лицах, сведения о которых содержатся в реестре лиц, связанных с изменением родительских прав, реестре лиц с измененной дееспособностью и реестре законных представителей	Социальный фонд России, посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
8.	Сведения, содержащиеся в Едином государственном реестре записей актов гражданского состояния, о государственной регистрации рождения, заключения брака, расторжения брака, смерти	ФНС России (Единый государственный реестр записей актов гражданского состояния), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; ФНС России (единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации), посредством единой системы межведомственного электронного

1	2	3
		взаимодействия
9.	Сведения об отмене усыновления (удочерения) ребенка (при наличии), о лишении родительских прав, об отобрании ребенка, об ограничении в родительских правах, находящиеся в распоряжении органов опеки и попечительства	Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа
10.	Сведения об объявлении несовершеннолетних полностью дееспособными (эмансипированными)	Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа
11.	Сведения о нахождении детей на полном государственном обеспечении в учреждениях социального обслуживания	Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа
12.	Сведения, подтверждающие разрешение органа опеки и попечительства о расходовании средств окружного материнского капитала по выбранным направлениям	Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа
13.	Документ, подтверждающий полномочия представителя, действующего на основании доверенности (в случае, если обращается представитель заявителя, действующий на основании доверенности)	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов
14.	Сведения о рождении (в случае регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства)	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов
15.	Сведения о смерти (в случае регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства)	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов
16.	Сведения о заключении (расторжении) брака (в случае регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства)	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов

1	2	3
17.	Сведения о перемене имени (в случае регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства)	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов
18.	Решение суда об объявлении несовершеннолетнего полностью дееспособным (в случае подачи заявления о распоряжении несовершеннолетним ребенком (детьми))	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов
19.	Договор на оказание санаторно-курортного лечения и (или) реабилитационного лечения	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов
20.	Счет на оплату санаторно-курортного лечения и (или) реабилитационного лечения	Заявитель, посредством представления подтверждающих документов

».