



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЧУКОТСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 29 декабря 2023 года

№ 524

г. Анадырь

О внесении изменений в Постановление
Правительства Чукотского автономного округа
от 13 сентября 2019 года № 432

В целях уточнения отдельных положений нормативного правового акта Чукотского автономного округа, Правительство Чукотского автономного округа

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в Постановление Правительства Чукотского автономного округа от 13 сентября 2019 года № 432 «О региональном материнском (семейном) капитале в связи с рождением второго ребенка» следующие изменения:

1) в пункте 2 слова «Горностаева Т.А.» заменить словами «Брянцева Л.Н.»;

2) в приложении 1:

пункт 3 изложить в следующей редакции:

«3. Реализация мероприятия Подпрограммы осуществляется Государственным казённым учреждением «Чукотский окружной комплексный Центр социального обслуживания населения» (далее – ГКУ «ЧОКЦСОН»).»;

в пункте 7 слова «Пенсионного фонда» заменить словами «Фонда пенсионного и социального страхования»;

в пункте 10 слово «ГБУ» заменить словом «ГКУ»;

в пункте 10.1 слово «ГБУ» заменить словом «ГКУ»;

в пункте 13 слово «ГБУ» заменить словом «ГКУ»;

приложение 1 изложить в редакции согласно приложению 1 к настоящему постановлению;

приложение 2 изложить в редакции согласно приложению 2 к настоящему постановлению;

приложение 3 изложить в редакции согласно приложению 3 к настоящему постановлению;

3) в приложении 2:

в абзаце первом пункта 4 слово «бюджетного» заменить словом «казённого»;

дополнить пунктом 14 следующего содержания:

«14. Решение об удовлетворении (об отказе в удовлетворении) заявления о распоряжении средствами (частью средств) материнского (семейного) капитала принимается подведомственным учреждением Департамента – пунктом социального обслуживания в срок, не превышающий 10 рабочих дней со дня приема заявления, и оформляется на бумажном носителе по форме согласно приложению 4 к настоящим Правилам.»;

приложение 1 изложить в редакции согласно приложению 4 к настоящему постановлению;

приложение 2 изложить в редакции согласно приложению 5 к настоящему постановлению;

дополнить приложением 4 согласно приложению 6 к настоящему постановлению;

4) в приложении 3:

подпункт 2 пункта 4 дополнить словами «, соответствующими требованиям, установленным нормативным актом Центрального банка Российской Федерации для предоставления займов, и включенными в перечень таких кооперативов, который размещается на официальном сайте Центрального банка Российской Федерации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»»;

в пункте 5:

слово «бюджетного» заменить словом «казённого»;

слово «ГБУ» заменить словом «ГКУ»;

в абзаце третьем пункта 19 слово «ГБУ» заменить словом «ГКУ»;

подпункт 6 пункта 20 изложить в следующей редакции:

«6) документ, подтверждающий получение денежных средств по договору займа, заключенному в соответствии с требованиями, установленными пунктом 4 настоящих Правил, путем их безналичного перечисления на счет, открытый лицом, получившим сертификат, или его супругом в кредитной организации. При этом в случае направления средств (части средств) материнского (семейного) капитала на погашение ранее предоставленного займа на приобретение или строительство жилья лицо, получившее решение, представляет документ, подтверждающий получение денежных средств по договору ранее предоставленного займа на приобретение (строительство) жилого помещения, заключенному в соответствии с требованиями, установленными пунктом 4 настоящих Правил, путем их безналичного перечисления на счет, открытый лицом, получившим сертификат, или его супругом (супругой) в кредитной организации.»;

в подпункте 1 пункта 24 слово «ГБУ» заменить словом «ГКУ»;

в абзаце первом пункта 25 слово «ГБУ» заменить словом «ГКУ»;

в абзаце втором пункта 26 слово «ГБУ» заменить словом «ГКУ»;

в пункте 27:

в абзаце первом слово «ГБУ» заменить словом «ГКУ»;
в абзаце втором слово «ГБУ» заменить словом «ГКУ»;
в абзаце третьем слово «ГБУ» заменить словом «ГКУ»;
в пункте 28:

в абзаце первом слово «ГБУ» заменить словом «ГКУ»;
дополнить подпунктами 6 и 7 следующего содержания:

«6) об оставлении ребенка, в связи с рождением которого возникло право на дополнительные меры государственной поддержки, в родильном доме (отделении) или иной медицинской организации;

7) о наличии письменного согласия матери (отца) на усыновление ребенка, в связи с рождением которого возникло право на дополнительные меры государственной поддержки (за исключением согласия на усыновление отчимом (мачехой).»;

в пункте 29 слово «ГБУ» заменить словом «ГКУ»;

5) в приложении 4:

пункт 1 изложить в следующей редакции:

«1. Настоящие Правила устанавливают порядок и сроки направления средств (части средств) регионального материнского (семейного) капитала (далее – средства) на получение образования ребенком (детьми) в любой организации на территории Российской Федерации, имеющей право на оказание соответствующих образовательных услуг (далее – организация), у индивидуальных предпринимателей, осуществляющих образовательную деятельность в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» на основании лицензии на осуществление образовательной деятельности (далее – индивидуальный предприниматель), а также на иные связанные с получением образования ребенком (детьми) расходы и определяют порядок представления документов, необходимых для направления средств на указанные цели.»;

пункт 3 изложить в следующей редакции:

«3. Распоряжение средствами, направляемыми на получение образования ребенком (детьми) в организации либо у индивидуального предпринимателя, осуществляется лицом, получившим в установленном порядке решение о предоставлении регионального материнского (семейного) капитала (далее – решение), путем подачи в Филиал либо пункт социального обслуживания Государственного казённого учреждения «Чукотский окружной комплексный Центр социального обслуживания населения» (далее соответственно – Филиал, пункт социального обслуживания, ГКУ «ЧОКЦСОН») заявления о распоряжении средствами.»;

пункт 4 изложить в следующей редакции:

«4. Средства направляются на оплату оказываемых организацией либо индивидуальным предпринимателем платных образовательных услуг ГКУ «ЧОКЦСОН» в соответствии с договором об оказании платных образовательных услуг, заключенным лицом, получившим решение, и организацией либо индивидуальным предпринимателем, путем безналичного

перечисления на счет (лицевой счет) организации либо индивидуального предпринимателя, указанный в договоре об оказании платных образовательных услуг.»;

пункт 5 изложить в следующей редакции:

«5. При направлении средств на оплату платных образовательных услуг, оказываемых организацией, лицо, получившее решение, одновременно с заявлением о распоряжении средствами представляет заверенную указанной организацией копию договора об оказании платных образовательных услуг.

При наличии соглашения об информационном взаимодействии, заключенного между организацией и ГКУ «ЧОКЦСОН», лицо, получившее решение, указывает в заявлении о распоряжении средствами сведения, предусмотренные договором об оказании платных образовательных услуг.

В случае, указанном в абзаце втором настоящего пункта, ГКУ «ЧОКЦСОН», его Филиалы направляют запрос сведений в отношении сведений, предусмотренных в договоре об оказании платных образовательных услуг, необходимых для вынесения решения об удовлетворении (отказе в удовлетворении) заявления о распоряжении средствами, в организацию, с которой заключено соответствующее соглашение об информационном взаимодействии.»;

в пункте 8 слово «ГБУ» заменить словом «ГКУ»;

в пункте 9 слово «, реализующей» заменить словами «либо у индивидуального предпринимателя, реализующих»;

пункт 10 изложить в следующей редакции:

«10. При направлении средств на оплату содержания ребенка (детей) и (или) присмотра и ухода за ребенком (детьми) в организации либо у индивидуального предпринимателя, реализующих образовательные программы дошкольного образования и (или) образовательные программы начального общего, основного общего и среднего общего образования, к заявлению о распоряжении средствами прилагается договор между организацией либо индивидуальным предпринимателем и лицом, получившим решение, включающее в себя обязательства организации либо индивидуального предпринимателя по содержанию ребенка (детей) и (или) присмотру и уходу за ребенком (детьми) в организации либо у индивидуального предпринимателя и расчет размера платы за содержание ребенка (детей) и (или) присмотр и уход за ребенком (детьми) в организации либо у индивидуального предпринимателя.»;

пункт 11 изложить в следующей редакции:

«11. Средства направляются на оплату содержания ребенка (детей) и (или) присмотра и ухода за ребенком (детьми) в организации либо у индивидуального предпринимателя, реализующих образовательные программы дошкольного образования и (или) образовательные программы начального общего, основного общего и среднего общего образования, ГКУ «ЧОКЦСОН» в соответствии с договором между организацией либо индивидуальным предпринимателем и лицом, получившим решение,

включающее в себя обязательства организации либо индивидуального предпринимателя по содержанию ребенка (детей) и (или) присмотру и уходу за ребенком (детьми) в организации либо у индивидуального предпринимателя и расчет размера платы за содержание ребенка (детей) и (или) присмотр и уход за ребенком (детьми) в организации либо у индивидуального предпринимателя, путем безналичного перечисления на счета (лицевые счета) данной организации либо индивидуального предпринимателя, указанные в договоре между организацией либо индивидуальным предпринимателем и лицом, получившим решение.»;

пункт 12 изложить в следующей редакции:

«12. Средства направляются ГКУ «ЧОКЦСОН» за соответствующие периоды обучения (проживания), а также содержания ребенка (детей) и (или) присмотра и ухода за ребенком (детьми) в организации либо у индивидуального предпринимателя, реализующих образовательные программы дошкольного образования и (или) образовательные программы начального общего, основного общего и среднего общего образования.

Решение об удовлетворении или отказе в удовлетворении заявления о распоряжении средствами выносится Филиалом в срок, не превышающий 10 рабочих дней с даты приема заявления о распоряжении средствами. При этом первый платеж осуществляется не позднее 26 числа месяца, следующего за месяцем принятия решения об удовлетворении заявления о распоряжении средствами, а последующие платежи - в соответствии со сроками, указанными в договоре об оказании платных образовательных услуг, и (или) договоре найма жилого помещения в общежитии, и (или) договоре между организацией либо индивидуальным предпринимателем и лицом, получившим решение, включающем в себя обязательства организации либо индивидуального предпринимателя по содержанию ребенка (детей) и (или) присмотру и уходу за ребенком (детьми) в организации либо у индивидуального предпринимателя и расчет размера платы за содержание ребенка (детей) и (или) присмотр и уход за ребенком (детьми) в организации либо у индивидуального предпринимателя.

В случае внесения в договор об оказании платных образовательных услуг, и (или) договор найма жилого помещения в общежитии, и (или) договор между организацией либо индивидуальным предпринимателем и лицом, получившим решение, включающее в себя расчет размера платы за содержание ребенка (детей) и (или) присмотр и уход за ребенком (детьми) в организации либо у индивидуального предпринимателя, изменений, касающихся размеров платы и сроков перечисления средств, лицо, получившее решение, вправе обратиться в Филиал, пункт социального обслуживания с заявлением об уточнении размера и (или) сроков направления средств на оплату оказываемых организацией либо индивидуальным предпринимателем платных образовательных услуг, и (или) на оплату пользования жилым помещением и коммунальных услуг в общежитии, и (или) на оплату содержания ребенка (детей) и (или) присмотра и ухода за ребенком (детьми) в организации либо у индивидуального

предпринимателя, к которому прилагается дополнительное соглашение к соответствующему договору. На основании принятого по указанному заявлению Филиалом решения ГКУ «ЧОКЦСОН» осуществляет перечисление средств. При этом первый платеж осуществляется не позднее 26 числа месяца, следующего за месяцем принятия решения об удовлетворении заявления о распоряжении средствами, а последующие платежи – в соответствии со сроками, указанными в дополнительном соглашении к соответствующему договору.

Срок вынесения решения об удовлетворении или отказе в удовлетворении заявления приостанавливается в случае непоступления в установленные сроки запрашиваемых Филиалом документов (копий документов, сведений). В этом случае решение об удовлетворении или отказе в удовлетворении заявления выносится Филиалом в срок, не превышающий 20 рабочих дней с даты приема заявления.»;

в пункте 13:

в абзаце первом слово «ГБУ» заменить словом «ГКУ»;

в абзаце втором слово «ГБУ» заменить словом «ГКУ»;

пункт 14 изложить в новой редакции:

«14. В случае прекращения получения ребенком (детьми) образовательных услуг до истечения срока действия договора об оказании платных образовательных услуг в связи с отчислением из организации по основаниям, установленным частью 2 статьи 61 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», а также в связи со смертью ребенка (детей) (объявлением его умершим (признанием безвестно отсутствующим)) лицо, получившее решение, представляет в Филиал, пункт социального обслуживания заявление об отказе в направлении средств (с указанием причины отказа), к которому прилагает распорядительный акт (его заверенную копию) об отчислении из организации или свидетельство о смерти ребенка (детей) (решение суда об объявлении его умершим (признании безвестно отсутствующим)).

В случае прекращения получения ребенком (детьми) образовательных услуг у индивидуального предпринимателя до истечения срока действия договора об оказании платных образовательных услуг в связи со смертью ребенка (детей) (объявлением его умершим (признанием безвестно отсутствующим)) лицо, получившее решение, представляет в ГКУ «ЧОКЦСОН» заявление об отказе в направлении средств (с указанием причины отказа), к которому прилагает свидетельство о смерти ребенка (детей) (решение суда об объявлении его умершим (признании безвестно отсутствующим)).

Перечисление ГКУ «ЧОКЦСОН» средств на счет (лицевой счет) организации либо индивидуального предпринимателя прекращается в течение пяти рабочих дней со дня поступления заявления об отказе в направлении средств.»;

пункт 15 изложить в следующей редакции:

«15. В случае прекращения получения ребенком (детьми) образовательных услуг по причинам, указанным в пункте 14 настоящих Правил, либо в случае расторжения договора найма жилого помещения в общежитии и (или) договора между организацией либо индивидуальным предпринимателем и лицом, получившим решение, если сумма средств, перечисленная на счет организации либо индивидуального предпринимателя в соответствии с договором об оказании платных образовательных услуг, и (или) договором найма жилого помещения в общежитии, и (или) договором между организацией либо индивидуальным предпринимателем и лицом, получившим решение, превышает сумму фактических расходов на указанные цели, неиспользованные средства подлежат возврату организацией либо индивидуальным предпринимателем в ГКУ «ЧОКЦСОН» в течение пяти рабочих дней со дня расторжения или прекращения договора найма жилого помещения в общежитии и (или) договора между организацией либо индивидуальным предпринимателем и лицом, получившим сертификат, либо в порядке, предусмотренном указанными договорами.

ГКУ «ЧОКЦСОН» вносит сведения о возвращенных средствах материнского (семейного) капитала в региональный реестр лиц, имеющих право на региональный материнский (семейный) капитал, содержащий информацию о лице, по заявлению которого осуществлялось перечисление средств (части средств) материнского (семейного) капитала.»;

б) в приложении 5:

в пункте 3:

слово «бюджетного» заменить словом «казённого»;

слово «ГБУ» заменить словом «ГКУ»;

в пункте 4 слово «ГБУ» заменить словом «ГКУ»;

в абзаце втором пункта 8 слово «ГБУ» заменить словом «ГКУ».

2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на Департамент социальной политики Чукотского автономного округа (Брянцева Л.Н.).

Председатель Правительства



В.Г. Кузнецов

Приложение 1
к Постановлению Правительства
Чукотского автономного округа
от 29 декабря 2023 года № 524

«Приложение 1
к Порядку предоставления регионального
материнского (семейного) капитала в связи с
рождением второго ребенка

Директору

_____ филиала Государственного казённого
учреждения
«Чукотский окружной комплексный Центр
социального обслуживания населения»
от гражданина _____,

_____ (фамилия, имя, отчество)

проживающего по адресу:

_____ контактный телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении регионального материнского (семейного) капитала
в связи с рождением второго ребенка

_____ (фамилия (в скобках фамилия, которая была при рождении),

_____ имя, отчество (последнее при наличии)

1. Статус _____

_____ (мать, отец, ребенок (указать нужное)

2. Пол _____

_____ (женский, мужской (указать нужное)

3. Дата рождения _____

_____ (число, месяц, год)

4. Место рождения _____

_____ (республика, край, область, населенный пункт)

5. Документ, удостоверяющий личность _____

_____ (наименование, номер и

_____ серия документа, кем и когда выдан, дата выдачи)

6. Гражданство _____

_____ (гражданка(ин) Российской Федерации,

_____ иностранный гражданин, лицо без гражданства (указать нужное)

7. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) (при наличии) _____

8. Адрес места жительства _____

_____ (почтовый адрес места жительства)

9. Сведения о законном представителе или доверенном лице _____

_____ (фамилия,

имя, отчество (последнее при наличии)

(почтовый адрес места жительства, телефон)

10. Дата рождения _____
(число, месяц, год)

11. Место рождения _____
(республика, край, область, населенный пункт)

12. Документ, удостоверяющий личность представителя _____
(наименование, номер и серия документа,

кем и когда выдан, дата выдачи)

13. Документ, подтверждающий полномочия представителя _____
(наименование, номер и серия документа,

кем и когда выдан, дата выдачи)

14. Сведения о детях (по очередности рождаемости):

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Пол	Реквизиты свидетельства о рождении	Число, месяц, год рождения	Место рождения	Гражданство
1	2	3	4	5	6	7

Прошу предоставить мне _____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

заявителя, законного представителя или доверенного лица)
региональный материнский (семейный) капитал в связи с рождением второго ребенка

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), дата рождения ребенка)
Региональный материнский (семейный) капитал в связи с рождением второго ребенка ранее _____

(не выдавался, выдавался (указать нужно))
Родительских прав в отношении ребенка (детей) _____
(не лишалась(лся),

лишалась(лся) (указать нужно)
В родительских правах в отношении ребенка (детей) _____
(не ограничена(чен),

ограничена(чен) (указать нужно)

Преступлений против жизни и здоровья своего ребенка (детей) не совершала (не совершал).

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

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

(не принималось, принималось) (указать нужно)

Решений об отобрании ребенка (детей), в связи с рождением которого (которых) возникло право на региональный материнский (семейный) капитал в связи с рождением второго ребенка

_____ (не принималось, принималось) (указать нужное)

Об обязанности оформления жилого помещения, приобретенного (построенного, реконструированного) с использованием средств регионального материнского (семейного) капитала, в общую собственность владельца государственного сертификата, его супруга (супруги), детей (в том числе первого, второго и последующих детей) с определением размера долей по соглашению проинформирована(ан).

_____ (подпись заявителя)

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждена (предупрежден).

_____ (подпись заявителя)

Решение о предоставлении /об отказе в предоставлении прошу:

_____ выдать на бумажном носителе в Филиале, пункте социального обслуживания по месту жительства;

_____ направить на бумажном носителе по почте.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____

Дата _____ Подпись _____

(заполняется специалистом, ответственным за прием документов)

Заявление гражданина и прилагаемые к нему документы приняты

«__» _____ 20__ года и зарегистрированы под № _____

Ф.И.О. специалиста, принявшего заявление: _____
(Ф.И.О. полностью)

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя/законного представителя несовершеннолетнего или недееспособного лица, члена семьи, представителя по доверенности)
№ _____ выдан _____

_____ (вид документа, удостоверяющего личность, серия и номер, кем и когда)
проживающий(ая) по адресу: _____

_____,
настоящим даю своё согласие на обработку и использование в Государственном казённом учреждении «Чукотский окружной комплексный Центр социального обслуживания населения» (далее – ГКУ «ЧОКЦСОН»), расположенном по адресу: Чукотский автономный округ _____, в филиале ГКУ «ЧОКЦСОН», расположенном по адресу: Чукотский автономный округ _____, моих персональных данных и

персональных данных несовершеннолетнего/недееспособного лица (лиц)

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

содержащихся в настоящем заявлении, представленных мною документах к нему, а также документах, полученных в порядке межведомственного информационного взаимодействия в соответствии с пунктами 25, 26 Порядка предоставления регионального материнского (семейного) капитала в связи с рождением второго ребенка, утвержденному Постановлением Правительства Чукотского автономного округа от 13 сентября 2019 года № 432.

РАЗЪЯСНЕНИЯ
субъекту персональных данных юридических последствий отказа
в предоставлении своих персональных данных

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

ознакомлен(а) с тем, что в соответствии с пунктом 20 Порядка предоставления регионального материнского (семейного) капитала в связи с рождением второго ребенка, утвержденному Постановлением Правительства Чукотского автономного округа от 13 сентября 2019 года № 432, Департаментом социальной политики Чукотского автономного округа определен перечень персональных данных, которые субъект персональных данных обязан представить уполномоченным лицам Государственного казённого учреждения «Чукотский окружной комплексный Центр социального обслуживания населения» в связи с предоставлением регионального материнского (семейного) капитала в связи с рождением второго ребенка.

Мне разъяснены юридические последствия отказа предоставить свои персональные данные и персональные данные моего(их) ребёнка (детей) (подписать согласие на обработку персональных данных) уполномоченным лицам Государственного казённого учреждения «Чукотский окружной комплексный Центр социального обслуживания населения».

_____ (дата)

_____ (подпись)

(линия отреза)

РАСПИСКА

От _____
(фамилия, имя, отчество специалиста, принявшего документы)

Документы, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.
Заявление и документы гражданина(ки)

(фамилия, имя, отчество)

1. _____
2. _____
3. _____

приняты, проверены и зарегистрированы под номером _____

Общее количество листов _____

Номер контактного телефона специалиста _____

Дата приёма заявления « ___ » _____ 20__ г.

(Подпись специалиста)

(Ф.И.О. специалиста) ».

Приложение 2
к Постановлению Правительства
Чукотского автономного округа
от 29 декабря 2023 года № 524

«Приложение 2
к Порядку предоставления регионального
материнского (семейного) капитала в связи
с рождением второго ребенка

РЕШЕНИЕ
**о предоставлении регионального материнского (семейного) капитала в связи с
рождением второго ребенка**

Настоящим решением удостоверяется, что _____

(фамилия, имя, отчество заявителя, законного представителя или доверенного лица, владельца решения,

_____ данные документа, удостоверяющего личность владельца решения)

имеет право на получение регионального материнского (семейного) капитала в связи с рождением второго ребенка в соответствии с Закона Чукотского автономного округа от 26 мая 2011 года № 38-ОЗ «О региональном материнском (семейном) капитале в Чукотском автономном округе» в размере 30 процентов размера материнского (семейного) капитала указанного в государственном сертификате на материнский (семейный) капитал, выданном на имя заявителя.

Дата выдачи настоящего решения « ____ » _____ 20 ____ г.

Директор _____ филиала
Государственного казённого учреждения
«Чукотский окружной комплексный
Центр социального обслуживания
населения»

(подпись)

(расшифровка подписи)

МП».

Приложение 3
к Постановлению Правительства
Чукотского автономного округа
от 29 декабря 2023 года № 524

«Приложение 3
к Порядку предоставления регионального
материнского (семейного) капитала в связи
с рождением второго ребенка

РЕШЕНИЕ

**об отказе в предоставлении регионального материнского (семейного) капитала в
связи с рождением второго ребенка от «__» _____ 20__ года № _____**

_____,
(наименование филиала Государственного казённого учреждения «Чукотский окружной комплексный Центр
социального обслуживания населения»)

рассмотрев заявления гр. _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

и предоставленные им документы решил, что _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

не имеет права на получение регионального материнского (семейного) капитала в
связи с рождением второго ребенка в соответствии с Законом Чукотского автономного
округа от 26 мая 2011 года № 38-ОЗ «О региональном материнском (семейном) капитале в
Чукотском автономном округе» по следующим основаниям:

(указать основания)

_____ филиала
Государственного казённого
учреждения «Чукотский окружной
комплексный Центр социального
обслуживания населения»

МП».

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение 4
к Постановлению Правительства
Чукотского автономного округа
от 29 декабря 2023 года № 524

«Приложение 1
к Правилам подачи заявления о
распоряжении средствами (частью средств)
регионального материнского (семейного)
капитала в связи с рождением второго
ребенка

Директору _____ филиала
Государственного казённого учреждения
«Чукотский окружной комплексный Центр
социального обслуживания населения»
от гражданина _____

(фамилия, имя, отчество)
проживающего по адресу:

контактный телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ
о распоряжении средствами (частью средств) регионального материнского
(семейного) капитала в связи с рождением второго ребенка

(фамилия (в скобках фамилия, которая была при рождении),

имя, отчество (последнее при наличии))

1. Статус _____
(мать, отец, ребенок (указать нужное))

2. Пол _____
(женский, мужской (указать нужное))

3. Дата рождения _____
(число, месяц, год)

4. Место рождения _____
(республика, край, область, населенный пункт)

5. Документ, удостоверяющий личность _____
(наименование, номер и

серия документа, кем и когда выдан, дата выдачи)

6. Гражданство _____
(гражданка(ин) Российской Федерации,

иностранный гражданин, лицо без гражданства (указать нужное))

7. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) (при наличии) _____

8. Адрес места жительства _____
(почтовый адрес места жительства)

9. Сведения о законном представителе или доверенном лице _____
(фамилия,

имя, отчество (последнее при наличии)

(почтовый адрес места жительства, телефон)

10. Документ, удостоверяющий личность представителя

(наименование, номер и серия документа,

кем и когда выдан, дата выдачи)

11. Документ, подтверждающий полномочия представителя

(наименование, номер и серия документа,

кем и когда выдан, дата выдачи)

12. Реквизиты решения о предоставлении регионального материнского (семейного) капитала в связи с рождением второго ребенка

13. Сведения о выбранном направлении использования средств регионального материнского (семейного) капитала в связи с рождением второго ребенка (на улучшение жилищных условий, получение образования ребенком (детьми), компенсацию затрат на приобретение товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, с указанием вида расходов и суммы средств регионального материнского (семейного) капитала) _____

_____ в сумме _____ (_____).

Родительских прав в отношении ребенка, в связи с рождением которого возникло право на региональный материнский (семейный) капитал в связи с рождением второго ребенка _____

_____ (не лишалась(лся), лишалась(лся) (указать нужное)

В родительских правах в отношении ребенка, в связи с рождением которого возникло право на региональный материнский (семейный) капитал в связи с рождением второго ребенка _____

_____ (не ограничена(чен), ограничена(чен) (указать нужное)

Преступлений против жизни и здоровья своего ребенка (детей) _____ не совершала (не совершал)

Решение об отмене усыновления ребенка, в связи с усыновлением которого возникло право на дополнительные меры государственной поддержки _____

_____ (принималось/не принималось - заполняется в случае усыновления ребенка либо ставится прочерк)

Решения об отобрании ребенка, в связи с усыновлением которого возникло право на дополнительные меры государственной поддержки _____

_____ (принималось/не принималось)

Реквизиты для перечисления средств регионального материнского (семейного) капитала _____

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждена (предупрежден).

(подпись, дата)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

Дата _____ Подпись _____

(заполняется специалистом, ответственным за прием документов)

Заявление гражданина и прилагаемые к нему документы приняты

« ____ » _____ 20__ года и зарегистрированы под № _____.

Ф.И.О. специалиста, принявшего заявление: _____
(Ф.И.О. полностью)

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя/законного представителя несовершеннолетнего или недееспособного лица, члена семьи, представителя по доверенности)
№ _____ выдан _____
(вид документа, удостоверяющего личность, серия и номер, кем и когда выдан)
проживающий(ая) по адресу: _____,

настоящим даю своё согласие на обработку и использование в филиале ГКУ
«ЧОКЦСОН», расположенном по адресу: Чукотский автономный
округ _____, моих персональных данных и персональных
данных несовершеннолетнего/ недееспособного лица (лиц)

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

содержащихся в настоящем заявлении, представленных мною документах к нему, а также документах, полученных в порядке межведомственного информационного взаимодействия в соответствии с пунктами 22, 23 Порядка предоставления регионального материнского (семейного) капитала в связи с рождением второго ребенка, утвержденному Постановлением Правительства Чукотского автономного округа от 13 сентября 2019 года № 432.

РАЗЪЯСНЕНИЯ

субъекту персональных данных юридических последствий отказа в предоставлении своих персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
ознакомлен(а) с тем, что в соответствии с Приложением 3 к Правилам подачи заявления о распоряжении средствами (частью средств) регионального материнского (семейного) капитала в связи с рождением второго ребенка, утвержденным Постановлением Правительства Чукотского автономного округа от 13 сентября 2019 года № 432,

Департаментом социальной политики Чукотского автономного округа определён перечень персональных данных, которые субъект персональных данных обязан представить уполномоченным лицам Государственного казённого учреждения «Чукотский окружной комплексный Центр социального обслуживания населения» в связи с распоряжением средств регионального материнского (семейного) капитала в связи с рождением второго ребенка.

Мне разъяснены юридические последствия отказа предоставить свои персональные данные и персональные данные моего(их) ребёнка (детей) (подписать согласие на обработку персональных данных) уполномоченным лицам Государственного казённого учреждения «Чукотский окружной комплексный Центр социального обслуживания населения».

_____ (дата)

_____ (подпись)

(линия отреза)

РАСПИСКА

От _____
(фамилия, имя, отчество специалиста, принявшего документы)

Документы, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

Заявление и документы гражданина(ки) _____ :
(фамилия, имя, отчество)

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

приняты, проверены и зарегистрированы под номером _____

Общее количество листов _____

Номер контактного телефона специалиста _____

Дата приёма заявления «__» _____ 20__ г.

_____ (подпись специалиста)

_____ (Ф.И.О. специалиста)

Приложение 1
к Заявлению о распоряжении средствами (частью средств) регионального материнского (семейного) капитала в связи с рождением второго ребенка

СВЕДЕНИЯ

к заявлению о распоряжении средствами (частью средств) регионального материнского (семейного) капитала при направлении средств (части средств) регионального материнского (семейного) капитала на улучшение жилищных условий (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)
- ОГРН организации-получателя _____
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 _____
категория земель _____
площадь _____
адрес _____
(область, район, город, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)
9. Номер закладной _____ номер ссудного счета _____
10. Фамилия, имя, отчество (при наличии) супруга(и) владельца сертификата <2> _____
- _____
- _____
- _____ (дата) _____ (подпись заявителя) _____ (Ф.И.О. заявителя)

<1> Далее - организация-получатель.

<2> Заполняется, если договор заключен не владельцем сертификата.

Приложение 2
к Заявлению о распоряжении средствами
(частью средств) регионального
материнского (семейного) капитала в
связи с рождением второго ребенка

СВЕДЕНИЯ
к заявлению о распоряжении средствами (частью средств) регионального
материнского (семейного) капитала при направлении средств (части средств)
регионального материнского (семейного) капитала на улучшение жилищных
условий (при их перечислении физическому лицу <1>)

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 _____
категория земель _____
площадь _____
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. Акт освидетельствования выполненных работ _____
(номер) (дата)
10. Фамилия, имя, отчество (при наличии) супруга(и) владельца сертификата <2>

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)

_____ (Ф.И.О. заявителя)

<1> Далее - получатель.

<2> Заполняется, если договор заключен не владельцем сертификата.

Примечание. Сведения заполняются на каждого получателя отдельно.

Приложение 3
к Заявлению о распоряжении средствами
(частью средств) регионального
материнского (семейного) капитала в
связи с рождением второго ребенка

СВЕДЕНИЯ
к заявлению о распоряжении средствами (частью средств) регионального
материнского (семейного) капитала при направлении средств
(части средств) регионального материнского (семейного) капитала
на улучшение жилищных условий (при их перечислении юридическому лицу <1>
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 сертификата <2>

5. Порядок перечисления средств: _____
(период оплаты: количество оплачиваемых месяцев)
6. Дополнительные сведения <3>: _____
7. Документ, подтверждающий право на объект _____
(наименование, номер, дата)
8. 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)
9. Документ, подтверждающий право на проведение работ по строительству
(реконструкции) объекта _____
(наименование, номер, дата)
10. Документ, подтверждающий право на земельный участок _____
(наименование, номер, дата)
11. Информация о земельном участке: кадастровый (условный номер) _____
категория земель _____
площадь _____
адрес _____
(область, район, город, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)
12. Номер закладной _____ номер ссудного счета _____

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)

_____ (Ф.И.О. заявителя)

<1> Далее - организация-получатель.

<2> Заполняется, если договор заключен не владельцем сертификата.

<3> Заполняется информация, необходимая для перечисления средств.

Приложение 4
к Заявлению о распоряжении средствами
(частью средств) регионального
материнского (семейного) капитала в
связи с рождением второго ребенка

СВЕДЕНИЯ

**к заявлению о распоряжении средствами (частью средств) регионального
материнского (семейного) капитала при направлении средств (части средств)
регионального материнского (семейного) капитала на получение образования
ребенком (детьми) и осуществление иных, связанных с получением образования
ребенком (детьми) расходов <1>**

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 <2>
	Итого:		

(сумма прописью)

5. Дополнительные сведения <3> _____

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)

_____ (Ф.И.О. заявителя)

<1> Заполняется на каждый вид расходов на получение образования ребенком (детьми) и на осуществление иных, связанных с получением образования ребенком (детьми) расходов.

<2> Указывается, за какой период осуществляется (за январь, за 3 семестр и т.д.).

<3> Заполняется информация, необходимая для перечисления средств.

Приложение 5
к Заявлению о распоряжении средствами
(частью средств) регионального
материнского (семейного) капитала в
связи с рождением второго ребенка

СВЕДЕНИЯ
к заявлению о распоряжении средствами (частью средств) регионального
материнского (семейного) капитала при направлении средств (части средств)
регионального материнского (семейного) капитала на компенсацию затрат на
приобретение товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и
интеграции в общество детей-инвалидов

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.

5. Документы, подтверждающие приобретение товара (услуги), предназначенного для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов (нужное подчеркнуть и указать): договор купли-продажи товара или договор возмездного оказания услуг от «__» _____ 20__ г. № _____ ;
товарный или кассовый чеки; иные документы, подтверждающие оплату товаров, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, с указанием их стоимости _____

(наименование иного документа)

_____ руб. _____ коп.

(стоимость товара)

6. Индивидуальная программа реабилитации или абилитации (ИПРА) ребенка-инвалида от «__» _____ 20__ г. № _____

наименование товара, услуги _____

7. Наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы, разработавшего ИПРА ребенка-инвалида

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

дата рождения: день _____ месяц _____ год _____

СНИЛС ребенка-инвалида _____

9. Акт проверки наличия, приобретенного для ребенка-инвалида товара от «__» _____ 20__ г. № _____

10. Наименование органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере социального обслуживания, составившего акт проверки наличия, приобретенного для ребенка-инвалида товара

(дата)

(подпись заявителя)

(Ф.И.О. заявителя)».

Приложение 5
к Постановлению Правительства
Чукотского автономного округа
от 29 декабря 2023 года № 524

«Приложение 2
к Правилам подачи заявления о
распоряжении средствами (частью средств)
регионального материнского (семейного)
капитала в связи с рождением второго
ребенка

Директору _____ филиала
Государственного казённого учреждения
«Чукотский окружной комплексный Центр
социального обслуживания населения»
от гражданина _____

(фамилия, имя, отчество)
проживающего по адресу:

контактный телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ
об аннулировании заявления о распоряжении средствами (частью средств)
регионального материнского (семейного) капитала в связи с рождением второго
ребенка

(фамилия (в скобках фамилия, которая была при рождении),

имя, отчество (последнее при наличии)
1. Статус _____
(мать, отец, ребенок (указать нужное)
2. Пол _____
(женский, мужской (указать нужное)
3. Дата рождения _____
(число, месяц, год)
4. Место рождения _____
(республика, край, область, населенный пункт)
5. Документ, удостоверяющий личность _____
(наименование, номер и

серия документа, кем и когда выдан, дата выдачи)
6. Гражданство _____
(гражданка(ин) Российской Федерации,

иностраннй гражданин, лицо без гражданства (указать нужное)
7. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) (при наличии)

8. Адрес места жительства _____
(почтовый адрес места жительства)

9. Сведения о законном представителе или доверенном лице _____

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

(почтовый адрес места жительства, телефон)

10. Документ, удостоверяющий личность представителя _____

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан, дата выдачи)

11. Документ, подтверждающий полномочия представителя _____

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан, дата выдачи)

12. Реквизиты решения о предоставлении регионального материнского (семейного) капитала в связи с рождением второго ребенка _____

Прошу аннулировать заявление от _____ о распоряжении средствами (частью средств) регионального материнского (семейного) капитала в связи с рождением второго ребенка на цели

Дата _____ Подпись _____

(заполняется специалистом, ответственным за прием документов)

Заявление гражданина принято

« ___ » _____ 20__ года и зарегистрировано под № _____.

Ф.И.О. специалиста, принявшего заявление: _____
(Ф.И.О. полностью)

РАСПИСКА

Заявление об аннулировании заявления о распоряжении средствами (частью средств) регионального материнского (семейного) капитала в связи с рождением второго ребенка гражданки(ина)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

принято, зарегистрировано под № _____

Дата приёма заявления « ___ » _____ 20__ г.

подпись специалиста

Ф.И.О. специалиста

Номер контактного телефона специалиста _____».

Приложение 6
к Постановлению Правительства
Чукотского автономного округа
от 29 декабря 2023 года № 524

«Приложение 4
к Правилам подачи заявления о
распоряжении средствами (частью средств)
регионального материнского (семейного)
капитала в связи с рождением второго
ребенка

РЕШЕНИЕ
об удовлетворении (об отказе в удовлетворении) заявления о распоряжении
средствами (частью средств) материнского (семейного) капитала

от _____

№ _____

_____ филиал Государственного казённого учреждения «Чукотский
окружной комплексный Центр социального обслуживания населения», рассмотрев
заявление от «__» _____ 20__ года № _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

РЕШИЛ:

удовлетворить заявление о распоряжении средствами (частью средств) материнского
(семейного) капитала на <1>

(указать нужное - улучшение жилищных условий, получение образования ребенком (детьми) и
осуществление иных, связанных с получением образования ребенком (детьми) расходов, формирование
накопительной пенсии, компенсацию затрат на приобретение товаров и услуг, предназначенных для
социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов)

(указать вид расходов в соответствии со справочником видов расходов)

в размере _____ руб. _____ коп. _____

(сумма прописью)

и осуществить перечисление средств (части средств) материнского (семейного) капитала:

№ п/п	Дата перечисления (не позднее) (число, месяц, год)	Сумма перечисления (руб. коп.)	Сведения, подлежащие включению в платежный документ<2>	Наименование организации или ФИО лица – получателя средств (части средств) материнского (семейного) капитала
	Итого:			

РЕШИЛ:

отказать в удовлетворении заявления о распоряжении средствами (частью средств) материнского (семейного) капитала на <3>: _____

(указать нужное - улучшение жилищных условий, получение образования ребенком (детьми) и осуществление иных, связанных с получением образования ребенком (детьми) расходов, формирование накопительной пенсии, компенсацию затрат на приобретение товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов)

(указать вид расходов в соответствии со справочником видов расходов)
в сумме _____ руб. _____ коп. _____
(сумма прописью)

в соответствии с подпунктом ___ пункта 12 Правил подачи заявления о распоряжении средствами (частью средств) регионального материнского (семейного) капитала в связи с рождением второго ребенка, утвержденных Постановлением Правительства Чукотского автономного округа от 13 сентября 2019 года № 432,

(указать основания)

Директор _____ филиала
Государственного казённого учреждения
«Чукотский окружной комплексный
Центр социального обслуживания
населения»

(подпись)

(расшифровка подписи)

<1> Заполняется в случае принятия решения об удовлетворении заявления.

<2> При направлении средств материнского (семейного) капитала на улучшение жилищных условий: дата, номер договора, ФИО лица, заключившего договор.

При направлении средств материнского (семейного) капитала на образование: дата, номер договора, ФИО обучающегося, периоды оплаты.

<3> Заполняется в случае принятия решения об отказе в удовлетворении заявления.».