



ПРАВИТЕЛЬСТВО СЕВАСТОПОЛЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

О внесении изменений в постановление Правительства Севастополя от 18.08.2016 № 791-ПП «Об утверждении Порядка выплаты единовременной денежной помощи детям школьного возраста из многодетных и малообеспеченных семей»

В соответствии с Уставом города Севастополя, законами города Севастополя от 29.09.2015 № 185-ЗС «О правовых актах города Севастополя», от 30.12.2022 № 737-ЗС «О Правительстве Севастополя», постановлением Правительства Севастополя от 20.12.2021 № 675-ПП «Об утверждении государственной программы города Севастополя «Социальная защита, охрана труда и содействие занятости населения в городе Севастополе» Правительство Севастополя **постановляет:**

1. Внести в Порядок выплаты единовременной денежной помощи детям школьного возраста из многодетных и малообеспеченных семей, утвержденный постановлением Правительства Севастополя от 18.08.2016 № 791-ПП, следующие изменения:

1.1. Пункт 3 изложить в следующей редакции:

«3. Право на получение единовременной денежной помощи имеют:

- многодетные семьи, статус которых установлен Законом города Севастополя от 26.12.2014 № 98-ЗС «О социальной поддержке многодетных семей в городе Севастополе», среднедушевой доход которых ниже или равен полуторной величине прожиточного минимума на душу населения, установленной в городе Севастополе, действующей на день обращения;

- малообеспеченные семьи – семьи, у которых по независящим от них причинам среднедушевой доход ниже или равен полуторной величине прожиточного минимума на душу населения, установленной в городе Севастополе, действующей на день обращения.»

1.2. В абзаце первом пункта 5¹ слова «со статьей 2» заменить словами «со статьей 2.1».

1.3. В пункте 8.1:

1) абзац восьмой изложить в следующей редакции:

«- подтверждающие размер доходов семьи за последние 12 календарных месяцев, предшествующих одному календарному месяцу перед месяцем подачи заявления о назначении единовременной денежной помощи, установленные пунктом 15 Порядка учета и исчисления величины среднедушевого дохода, дающего право на получение отдельных пособий и выплат на ребенка, утвержденного постановлением Правительства Севастополя от 09.02.2017 № 100-ПП (далее – Порядок № 100-ПП);»;

2) абзац десятый изложить в следующей редакции:

«- о факте обучения заявителя и (или) членов его семьи в возрасте до 23 лет в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по очной форме обучения, выданные на территории иностранного государства, и их нотариально удостоверенный перевод на русский язык;»;

3) абзац тринадцатый изложить в следующей редакции:

«- о нахождении заявителя и (или) членов его семьи на полном государственном обеспечении – для лиц из малообеспеченной семьи, обратившихся за единовременной денежной помощью.».

1.4. Абзац третий подпункта 3 пункта 8.2 изложить в следующей редакции:

«- о факте обучения заявителя и (или) членов его семьи младше 23 лет в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по очной форме обучения, в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи;».

1.5. В пункте 8.3.1 слова «О государственной социальной помощи в городе Севастополе» заменить словами «О некоторых вопросах, связанных с предоставлением государственной социальной помощи в городе Севастополе».

1.6. В пункте 8.5:

1) слово «момент» заменить словом «день»;

2) слова «О государственной социальной помощи в городе Севастополе» заменить словами «О некоторых вопросах, связанных с предоставлением государственной социальной помощи в городе Севастополе».

1.7. Пункт 12 изложить в следующей редакции:

«12. Размер единовременной денежной помощи составляет 1930 рублей на каждого ребенка, посещающего общеобразовательную организацию.

Единовременная денежная помощь индексируется в соответствии с законодательством города Севастополя о бюджете. При индексации единовременной денежной помощи ее размер подлежит округлению до целого рубля в сторону увеличения.».

1.8. Абзац четвертый пункта 13 изложить в следующей редакции:

«- нахождение ребенка на полном государственном обеспечении – для лиц из малообеспеченной семьи, обратившихся за единовременной денежной помощью.».

1.9. Пункт 20 изложить в следующей редакции:

«20. Сведения о единовременной денежной помощи, а также другие сведения, предусмотренные законодательством Российской Федерации, в установленном порядке размещаются в государственной информационной системе «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере». Получение информации из государственной информационной системы «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере» и ее использование в целях реализации Департаментом своих полномочий осуществляются согласно законодательству Российской Федерации.».

1.10. Приложение изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление вступает в силу по истечении десяти дней после дня его официального опубликования.

Губернатор города Севастополя



М.В. Развожаев

08.08.2024

№ 367-ПП

Приложение
к постановлению
Правительства Севастополя
от 08.08.2024 № 367-ПП

Приложение
к Порядку выплаты
единовременной денежной
помощи детям школьного возраста
из многодетных и
малообеспеченных семей
(в редакции постановления
Правительства Севастополя
от 08.08.2024 № 367-ПП)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении единовременной денежной помощи к новому учебному году на ребенка (детей) школьного возраста из многодетной или малообеспеченной семьи

1. Сведения о заявителе

_____.
_____.
(фамилия, имя, отчество (при наличии) без сокращений в соответствии с документом, удостоверяющим личность заявителя)

Паспортные данные заявителя: серия _____ номер _____,
дата выдачи: _____, кем выдан: _____,
код подразделения ОВД: _____ гражданство: _____,
дата рождения: _____, место рождения: _____.
СНИЛС: _____; контактный телефон: 8 (____) _____;
ИНН: _____; адрес электронной почты: _____.

Сведения о месте жительства, месте пребывания

(почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номер дома, корпуса, квартиры на основании записи в паспорте или документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства или месту пребывания (если предъявляется не паспорт, а иной документ, удостоверяющий личность))

Сведения о месте фактического проживания

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

Семейное положение (в браке не состою (не состояла), состою в браке, в разводе, вдовец (вдова)) : _____

Реквизиты актовой записи о расторжении (заключении) брака¹

_____ (номер актовой записи)

_____ (дата составления актовой записи)

_____ (орган ЗАГС, где составлена актовая запись)

Реквизиты актовой записи о смерти супруга (супруги)²

_____ (номер актовой записи)

_____ (дата составления актовой записи)

_____ (орган ЗАГС, где составлена актовая запись)

Фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, СНИЛС нетрудоспособного лица, за которым осуществлялся уход в период расчета среднедушевого дохода семьи³

Дополнительные сведения

Отбывал (отбывала) наказание в местах лишения свободы в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи

ДА/НЕТ

(нужное подчеркнуть)

Была беременной 6 месяцев и более в период расчета среднедушевого дохода семьи и (или) на день подачи заявления

ДА/НЕТ

(нужное подчеркнуть)

Была применена мера пресечения в виде заключения под стражу в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи

ДА/НЕТ
(нужное подчеркнуть)

2. Сведения о супруге заявителя (при наличии)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) без сокращений в соответствии с документом, удостоверяющим личность супруги заявителя)

Паспортные данные: серия _____ номер _____,
дата выдачи: _____, кем выдан: _____,
код подразделения ОВД: _____, гражданство: _____,
дата рождения: _____, место рождения: _____.
СНИЛС: _____; контактный телефон: 8 (____) _____;
ИНН: _____; адрес электронной почты: _____.

Сведения о месте жительства, месте пребывания

(почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номер дома, корпуса, квартиры на основании записи в паспорте или документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства или месту пребывания (если предъявляется не паспорт, а иной документ, удостоверяющий личность))

Сведения о месте фактического проживания

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

Дополнительные сведения

Отбывал (отбывала) наказание в местах лишения свободы в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи

ДА/НЕТ
(нужное подчеркнуть)

Была беременной 6 месяцев и более в период расчета среднедушевого дохода семьи и (или) на день подачи заявления

ДА/НЕТ
(нужное подчеркнуть)

Была применена мера пресечения в виде заключения под стражу в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи

ДА/НЕТ
(нужное подчеркнуть)

Является гражданином, призванным
на военную службу по мобилизации
в Вооруженные Силы Российской
Федерации

ДА/НЕТ
(нужное подчеркнуть)

3. Сведения о доверенном лице

_____.
_____.
(фамилия, имя, отчество (при наличии) без сокращений в соответствии с документом,
удостоверяющим личность доверенного лица)

Паспортные данные: серия _____ номер _____,
дата выдачи: _____, кем выдан: _____,
код подразделения ОВД: _____, гражданство: _____,
дата рождения: _____, место рождения: _____,
СНИЛС: _____; контактный телефон: 8 (____) _____,
ИНН: _____; адрес электронной почты: _____.

Сведения о месте жительства, месте пребывания

_____.
_____.
(почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта,
улицы, номер дома, корпуса, квартиры на основании записи в паспорте или документе,
подтверждающем регистрацию по месту жительства или месту пребывания (если
предъявляется не паспорт, а иной документ, удостоверяющий личность))

4. Сведения о совместно проживающих несовершеннолетних детях

Ф. И. О. (при наличии)	дата рожде- ния	Реквизиты актовой записи о рождении (№ актовой записи, дата составления актовой записи, орган ЗАГС, где составлена актовая запись)	СНИЛС	Сведения об образова- тельной организации, в которой обучается ребенок
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

Сведения о составе семьи, указанные в заявлении, подтверждаю:

(подпись)

(Ф. И. О.)

5. Сделайте отметку в соответствующем квадрате, если одно или несколько из следующих утверждений о Вас или членах Вашей семьи являются верными в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи

Сведения о сумме полученных мною и (или) членами моей семьи алиментов: _____ руб.

Вы или члены Вашей семьи получали доходы, полученные от источников за пределами Российской Федерации

Вы или члены Вашей семьи получали стипендию или иные денежные выплаты, предусмотренные законодательством Российской Федерации, выплачиваемые лицам, обучающимся в профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования, лицам, обучающимся по очной форме по программам подготовки научно-педагогических кадров, докторантам образовательных организаций высшего образования и научных организаций и лицам, обучающимся в духовных образовательных организациях, а также компенсационные выплаты указанным категориям граждан в период их нахождения в академическом отпуске по медицинским показаниям

Вы или члены Вашей семьи получали ежемесячное пожизненное содержание судей, вышедших в отставку

Вы или члены Вашей семьи получали компенсации, выплачиваемые государственным органом или общественным объединением за время исполнения государственных или общественных обязанностей

Вы или члены Вашей семьи получали единовременное пособие при увольнении с военной службы, службы в учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы Российской Федерации, органах федеральной службы безопасности, органах государственной охраны Российской Федерации, органах внутренних дел Российской Федерации, таможенных органах Российской Федерации, войсках национальной гвардии Российской Федерации, органах принудительного исполнения Российской Федерации, Главном управлении специальных программ Президента Российской Федерации, а также из иных органов, в которых законодательством Российской Федерации предусмотрено прохождение федеральной государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью

Вы или члены Вашей семьи получали пенсии для лиц, проходящих (проходивших) военную службу, службу в учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы Российской Федерации, органах федеральной службы безопасности, органах государственной охраны Российской Федерации, органах внутренних дел Российской Федерации, таможенных органах Российской Федерации, войсках национальной гвардии Российской Федерации, органах принудительного исполнения Российской Федерации, Главном управлении специальных программ Президента Российской Федерации

Федерации, а также в иных органах, в которых законодательством Российской Федерации предусмотрено прохождение федеральной государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью

Вы или члены Вашей семьи получали доходы от осуществления предпринимательской деятельности, включая доходы, полученные в результате деятельности крестьянского (фермерского) хозяйства, в том числе созданного без образования юридического лица, доходы от занятия частной практикой и доходы по договорам авторского заказа, договорам об отчуждении исключительного права на результаты интеллектуальной деятельности и лицензионным договорам

Прошу предоставить мне единовременную денежную помощь к новому учебному году на ребенка (детей) школьного возраста из многодетной или малообеспеченной семьи:

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка	Дата рождения ребенка
1.	
2.	
3.	
4.	

Денежную выплату прошу перечислять на следующие реквизиты:

наименование кредитной организации: _____;
 БИК кредитной организации: _____;
 ИНН кредитной организации: _____;
 КПП кредитной организации: _____;
 номер счета заявителя: _____;
 почтовое отделение связи: _____.

Мне разъяснено, что решение о предоставлении либо об отказе в предоставлении единовременной денежной помощи принимается структурными подразделениями Департамента в срок не более 10 рабочих дней со дня поступления полного комплекта необходимых документов, предусмотренных пунктами 8.1, 8.2 Порядка выплаты единовременной денежной помощи детям школьного возраста из многодетных и малообеспеченных семей, утвержденного постановлением Правительства Севастополя от 18.08.2016 № 791-ПП.

В случае принятия решения об отказе в предоставлении единовременной денежной помощи заявитель уведомляется письменно с указанием причин отказа.

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

Я согласна(ен) на обработку своих персональных данных; на проведение органами социальной защиты населения проверки указанных мною сведений о составе семьи, месте ее проживания и доходах каждого члена семьи. В случае проведения такой проверки меня об этом уведомят.

(Дата) «__» _____ 20__ г. Подпись заявителя: _____ .

Подпись специалиста, принявшего документы: _____ .
(расшифровка подписи)

Примечания:

<1> Указываются реквизиты актовой записи о расторжении брака в случае, если заявитель указал в графе «Семейное положение» статус «в разводе». Указываются реквизиты актовой записи о заключении брака в случае, если заявитель указал в графе «Семейное положение» статус «состою в браке», «вдовец (вдова)».

<2> Сведения указываются в случае, если заявитель указал в графе «Семейное положение» статус «вдовец (вдова)».

<3> Сведения указываются в случае, если заявитель и (или) член его семьи осуществляли уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет, или инвалидом с детства I группы, или инвалидом I группы, или престарелым, нуждающимся по заключению лечебного учреждения в постоянном постороннем уходе либо достигшим возраста 80 лет, в период расчета среднедушевого дохода семьи. В случае одновременного ухода за несколькими нетрудоспособными лицами в данный период указываются сведения по каждому нетрудоспособному лицу.

Расписка-уведомление

Запрос и документы гражданина: _____.

Регистрационный номер запроса: _____.

Перечень документов	Дата	Принял (Ф. И. О., подпись должностного лица)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

(Дата) «__» _____ 20__ г. Подпись заявителя: _____.

Подпись специалиста, принявшего документы: _____.
(расшифровка подписи)

Прошу исключить из общей суммы дохода моей семьи выплаченные алименты в сумме _____ руб., удерживаемые по _____.

(основание для удержания алиментов, Ф. И. О. лица, в пользу которого производятся удержания)

Иных доходов не имею. Правильность сообщаемых сведений подтверждаю.

(Дата) «__» _____ 20__ г. Подпись заявителя: _____.
