



**КОМИ РЕСПУБЛИКАСА УДЖ,
УДЖӖН МОГМӖДАН ДА СОЦИАЛЬНОӖЯ ДОРЪЯН
МИНИСТЕРСТВОЛӖН
ТШӖКТӖД**

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА,
ЗАНЯТОСТИ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РЕСПУБЛИКИ КОМИ**

ПРИКАЗ

«18» 06 2020 г.

№ 694

г. Сыктывкар

О внесении изменений в приказ Агентства Республики Коми по социальному развитию от 14 февраля 2014 г. № 323 «Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги по назначению и выплате республиканской единовременной денежной выплаты лицам, награжденным орденом «Родительская слава»

В целях упорядочения работы по предоставлению государственной услуги по назначению и выплате республиканской единовременной денежной выплаты лицам, награжденным орденом «Родительская слава»,

приказываю:

1. Внести в приказ Агентства Республики Коми по социальному развитию от 14 февраля 2014 г. № 323 «Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги по назначению и выплате республиканской единовременной денежной выплаты лицам, награжденным орденом «Родительская слава» изменения согласно приложению.

2. Настоящий приказ вступает в силу по истечении десяти дней после его официального опубликования.

Заместитель Председателя
Правительства Республики Коми –
министр труда, занятости и
социальной защиты Республики Коми

И.В. Семяшкин

**Изменения, вносимые в приказ Агентства Республики Коми по
социальному развитию от 14 февраля 2014 г. № 323
«Об утверждении административного регламента предоставления
государственной услуги по назначению и выплате республиканской
единовременной денежной выплаты лицам, награжденным орденом
«Родительская слава»**

В Административном регламенте предоставления государственной услуги по назначению и выплате республиканской единовременной денежной выплаты лицам, награжденным орденом «Родительская слава», утвержденном приказом (приложение):

1) абзац десятый пункта 5 изложить в следующей редакции:

«адрес сайта МФЦ (mydocuments11.ru);».

2) пункт 8 изложить в следующей редакции:

«8. Органы исполнительной власти Республики Коми и органы местного самоуправления в Республике Коми, а также организации в предоставлении государственной услуги не участвуют.

В предоставлении государственной услуги участвуют центры по предоставлению государственных услуг в части запроса сведений, содержащихся подпункте 2 пункта 18 Административного регламента.

8.1. При предоставлении государственной услуги центр по предоставлению государственных услуг осуществляет взаимодействие с Государственным учреждением – Отделением Пенсионного фонда Российской Федерации по Республике Коми в части запроса сведений, содержащихся в документах, указанных в абзаце 2 пункта 18 Административного регламента».

3) в пункте 14 слова «составляет 3 рабочих дня» заменить словами «составляет 8 рабочих дней».

4) в пункте 15 слова «или в МФЦ» заменить словами «или в МФЦ, расположенный на территории Республики Коми.».

5) абзац второй пункта 18 изложить в следующей редакции:

«- сведения, подтверждающие регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета;».

б) в таблице пункта 4б:

а) позицию 4 изложить в следующей редакции:

«

Количество взаимодействий заявителя с должностными лицами при предоставлении государственной услуги и их продолжительность	раз/мин	1/30
--	---------	------

б) после позиции 6 дополнить позицией следующего содержания:

«

Возможность либо невозможность получения государственной услуги в любом МФЦ по выбору заявителя (экстерриториальный принцип) на территории Республики Коми	да/нет	да
--	--------	----

».

7) в пункте 79:

а) в подпункте 1 слова «заявителю;» заменить словами «заявителю в зависимости от способа, указанного в заявлении;»;

б) в подпункте 2 слова «заявителю с указанием причин отказа.» заменить словами «заявителю в зависимости от способа, указанного в заявлении, с указанием причин отказа.».

8) в пункте 112 слова «министра труда, занятости и социальной защиты Республики Коми (далее – министр)» заменить словами «Министерства».

9) абзац второй пункта 116 исключить.

10) пункт 117 изложить в следующей редакции:

«117. Проверка также может проводиться по конкретному обращению гражданина или организации.».

11) Приложение 1 изложить в редакции согласно приложению №1 к настоящим изменениям.

Приложение №1
к изменениям, вносимым
в Приказ
Агентства Республики Коми
по социальному развитию
от 14 февраля 2014 г. № 323
«Об утверждении
административного регламента
предоставления государственной услуги
по назначению и выплате
республиканской единовременной
денежной выплаты лицам,
награжденным орденом
«Родительская слава»

«Приложение № 1
к Административному регламенту
предоставления государственной услуги
по назначению и выплате
республиканской единовременной
денежной выплаты лицам,
награжденным орденом
«Родительская слава»
(Рекомендуемая форма)

В ГБУ РК «Центр по предоставлению государственных услуг в сфере социальной
защиты населения» _____

(наименование города, района)

Прошу предоставить государственную услугу «Назначение и выплата республиканской
единовременной денежной выплаты лицам, награжденным орденом «Родительская слава»

Заявитель

ФИО _____

Дата рождения _____

Место рождения _____

Адрес регистрации _____

Адрес места жительства _____

Документ, удостоверяющий
личность¹ _____

Представитель

ФИО _____

Дата рождения _____

Место рождения _____

Адрес регистрации _____

¹ Указывается серия, номер, кем и когда выдан

Адрес места жительства _____
Документ, удостоверяющий
личность² _____
Документ, подтверждающий
полномочия представителя³ _____

Контактные данные

Телефон⁴ _____

Электронная почта⁵ _____

Способ уведомления о принятом решении

В ведомстве _____

В МФЦ _____

Почтовым отправлением _____

По адресу электронной почты _____

Способ выплаты

Организация федеральной
почтовой связи⁶ _____

Банк⁷ _____

Входящие документы

№	Наименование документа	Количество листов	Оригинал/копия	Подлежит возврату
1				

Я предупрежден(а), что государственная услуга, предоставленная неправомерно вследствие предоставлен мною документов с заведомо неверными сведениями, сокрытия данных, влияющих на назначение и выплат государственной услуги или на исчисление ее размера, взыскивается в установленном законодательство порядке.

Я согласен (на) на проведение проверки представленных мною сведений.

Дата

Подпись/ФИО

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы гр. _____

На предоставление государственной услуги _____

(наименование государственной услуги)

В виде (связи) _____

Перечень представленных документов:

№	Наименование документа	Количество	Оригинал/копия	Подлежит
---	------------------------	------------	----------------	----------

² Указывается серия, номер, кем и когда выдан

³ Указывается наименование, серия, номер, кем и когда выдан

⁴ Указываются телефоны заявителя и представителя

⁵ Указываются адреса электронной почты заявителя и представителя

⁶ Указывается наименование почтового отделения

⁷ Указывается наименование банка, отделения и филиала и номер расчетного лицевого счета

п/п		листов		возврату

Срок принятия решения	
Контактный телефон ГБУ РК «Центр по предоставлению государственных услуг в сфере социальной защиты населения»	
Режим работы	

Регистрационный №	Дата приема документа	Подпись (фамилия, инициалы)

».