



ПРАВИТЕЛЬСТВО
РЕСПУБЛИКИ МОРДОВИЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 06.03.2017

№ 158

г. Саранск

Об утверждении Порядка осуществления ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 28 июня 2016 г. № 588 «Об утверждении Правил предоставления ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, и о внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации» Правительство Республики Мордовия **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить прилагаемый Порядок осуществления ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня официального опубликования и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 1 июля 2016 года.

Председатель Правительства
Республики Мордовия



В. Сушков

Утвержден
постановлением Правительства
Республики Мордовия
от 6 марта 2017 г. № 158

Порядок

осуществления ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им
возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие
катастрофы на Чернобыльской АЭС

1. Настоящий Порядок определяет правила осуществления ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС (далее – ежемесячная выплата), в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 28 июня 2016 г. № 588 «Об утверждении Правил предоставления ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, и о внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации».

2. Источником обеспечения расходов на ежемесячную выплату является субвенция, предоставляемая из федерального бюджета республиканскому бюджету Республики Мордовия в соответствии со сводной бюджетной росписью федерального бюджета в пределах лимитов бюджетных обязательств, утвержденных Федеральной службой по труду и занятости на указанные цели, на основании ежемесячных заявок Министерства социальной защиты населения Республики Мордовия (далее – Министерство) по форме, утвержденной Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации.

3. Министерство организует осуществление ежемесячной выплаты через государственные казенные учреждения по социальной защите населения Республики Мордовия (далее – государственные казенные учреждения).

4. Государственные казенные учреждения не позднее 7 числа месяца, предшествующего месяцу выплаты, представляют в Министерство заявку на финансовое обеспечение расходов по предоставлению ежемесячной выплаты.

5. Министерство обеспечивает поступление денежных средств на счета государственных казенных учреждений в соответствии с представленными заявками.

6. Государственные казенные учреждения в течение 5 рабочих дней со дня поступления денежных средств на счета государственных казенных учреждений, но не позднее 20 числа текущего месяца, перечисляют денежные средства для осуществления ежемесячной выплаты.

7. Доставка производится через организации почтовой связи или путем перечисления на счета, открытые в кредитных организациях.

8. Ежемесячно не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом, государственные казенные учреждения представляют отчет о произведенных кассовых расходах.

9. Государственные казенные учреждения один раз в полугодие (не позднее 1 июня и 1 декабря текущего года) запрашивают с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия или на бумажном носителе:

в Управлении по вопросам миграции Министерства внутренних дел по Республике Мордовия – сведения о регистрации получателя и ребенка по месту жительства, по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку;

в организации (у работодателя) – сведения, подтверждающие нахождение получателя в трудовых отношениях с организацией (работодателем), а также адрес места нахождения организации (ее обособленного подразделения, отдельного рабочего места получателя) в населенных пунктах, включенных в перечень, по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку.

10. Форма заявления о предоставлении ежемесячной выплаты утверждается приказом Министерства.

11. Министерство осуществляет контроль деятельности государственных казенных учреждений путем проверки:

- правильности составления заявки на ежемесячную выплату;
- своевременности предоставления заявки на ежемесячную выплату;
- правомерности назначения ежемесячной выплаты;
- целевого использования бюджетных средств на ежемесячную выплату;
- своевременности перечисления ежемесячной выплаты получателям;
- своевременности предоставления отчета о ежемесячной выплате;
- достоверности отчетных данных о ежемесячной выплате;

своевременности направления запросов в Управление по вопросам миграции Министерства внутренних дел по Республике Мордовия и в организации (работодателю), предусмотренных пунктом 9 настоящего Порядка.

Приложение 1

к Порядку

осуществления ежемесячной выплаты
на каждого ребенка до достижения им
возраста 3 лет гражданам,
подвергшимся воздействию радиации
вследствие катастрофы на
Чернобыльской АЭС

Руководителю УВМ МВД
по Республике Мордовия

Запрос

сведений о регистрации получателя
и ребенка по месту жительства

Государственное казенное учреждение «Социальная защита населения по _____ району Республики Мордовия» в соответствии с пунктом 12 Правил предоставления ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 28 июня 2016 г. № 588, просит подтвердить сведения о регистрации получателя ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет:

1. Фамилия, имя, отчество получателя выплаты

2. Фамилия, имя, отчество ребенка

_____, зарегистрированного по адресу:

в населенном пункте, включенном в Перечень населенных пунктов, находящихся в границах зон радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 1074 «Об утверждении перечня населенных пунктов, находящихся в границах зон радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС».

В случае если _____

(фамилия, имя, отчество получателя и ребенка)

снят с регистрационного учета по указанному адресу и выбыл на новое место

жительства, прошу сообщить сведения о снятии с регистрации.

Сведения _____ необходимо _____ направить _____ по
адресу: _____

_____ (адрес уполномоченного органа)

Согласие на обработку персональных данных получено.

Руководитель

уполномоченного органа _____ Ф. И. О.
(подпись)

Фамилия, имя, отчество и должность лица, подготовившего и направившего межведомственный запрос, а также номер служебного телефона и (или) адрес электронной почты данного лица для связи.

Приложение 2

к Порядку

осуществления ежемесячной выплаты
на каждого ребенка до достижения им
возраста 3 лет гражданам,
подвергшимся воздействию радиации,
вследствие катастрофы на
Чернобыльской АЭС

Руководителю организации, работодателю

Запрос

сведений, подтверждающих нахождение
получателя в трудовых отношениях

Государственное казенное учреждение «Социальная защита населения
по _____ району Республики
Мордовия» в соответствии с пунктом 12 Правил предоставления
ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет
гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на
Чернобыльской АЭС, утвержденных постановлением Правительства
Российской Федерации от 28 июня 2016 г. № 588, просит подтвердить
нахождение

_____ (фамилия, имя, отчество)

в трудовых отношениях с организацией (работодателем) (обособленного
подразделения организации, отдельного рабочего места) получателя,
находящегося по адресу:

_____ ,
в населенном пункте, включенном в Перечень населенных пунктов,
находящихся в границах зон радиоактивного загрязнения вследствие
катастрофы на Чернобыльской АЭС, утвержденный постановлением
Правительства Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 1074 «Об
утверждении перечня населенных пунктов, находящихся в границах зон
радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской
АЭС».

Сведения _____ необходимо _____ направить _____ по
адресу: _____

_____ (адрес уполномоченного органа)

Согласие на обработку персональных данных получено.

Руководитель

уполномоченного органа _____

Ф. И. О.

(подпись)

Фамилия, имя, отчество и должность лица, подготовившего и направившего межведомственный запрос, а также номер служебного телефона и (или) адрес электронной почты данного лица для связи.