



**ПРИКАЗ**

«24» апреле 2020 г.

№ 126

г. Ижевск

**О внесении изменений в приказ Министерства социальной политики и  
труда Удмуртской Республики от 25 июля 2019 года № 189  
«Об утверждении форм документов, необходимых для назначения  
ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением)  
первого ребёнка»**

1. Внести в приказ Министерства социальной политики и труда Удмуртской Республики от 25 июля 2019 года № 189 «Об утверждении форм документов, необходимых для назначения ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) первого ребёнка» следующие изменения:

форму заявления о назначении ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) первого ребёнка изложить в редакции согласно приложению 1;

форму уведомления о решении о назначении ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) первого ребёнка изложить в редакции согласно приложению 2.

2. Настоящий приказ вступает в силу через 10 дней после его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2020 года.

Первый заместитель министра

О.В. Лубнина

Приложение  
к приказу Министерства  
социальной политики и труда  
Удмуртской Республики  
«24» 04 2020 № 126

«УТВЕРЖДЕНА  
приказом Министерства  
социальной политики и труда  
Удмуртской Республики  
от «25» июля 2019 года № 189

Форма

В \_\_\_\_\_

(наименование территориального органа Минсоцполитики УР)

**Заявление  
о назначении ежемесячной выплаты  
в связи с рождением (усыновлением) первого ребёнка**

1. \_\_\_\_\_

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

гражданство \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

адрес места жительства \_\_\_\_\_

(на основании записи в паспорте или документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства)

адрес места пребывания \_\_\_\_\_

(на основании записи в документе, подтверждающем регистрацию по месту пребывания)

адрес места фактического проживания \_\_\_\_\_

(на основании записи в документе, подтверждающем фактическое проживание)

контактный телефон \_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность:

Наименование документа			
Серия, номер (при наличии)		Дата выдачи	

Кем выдан	
Дата рождения	

Статус лица, имеющего право на получение ежемесячной выплаты \_\_\_\_\_

(указать – мать, отец, усыновитель, опекун)

2. Сведения о представителе \_\_\_\_\_

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

адрес места жительства \_\_\_\_\_

адрес места пребывания \_\_\_\_\_

адрес места фактического проживания \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность:

Наименование документа			
Серия, номер (при наличии)		Дата выдачи	
Кем выдан			

документ, подтверждающий полномочия представителя:

Наименование документа			
Серия, номер (при наличии)		Дата выдачи	
Кем выдан			
Срок действия полномочий (указывается при наличии в документе)			

3. Прошу назначить ежемесячную выплату в связи с рождением (усыновлением) первого ребёнка:

Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Дата рождения	Очередность рождения	Гражданство ребёнка
---	------------------	-------------------------	------------------------

ребёнка	ребёнка	(усыновления) ребёнка	

## 4. Сведения о составе семьи:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения	Родственные отношения	Род занятий* (работающий, студент, пенсионер др.)

\* В случае если кто-либо из членов семьи в течение двенадцати месяцев, предшествующих месяцу обращения за назначением ежемесячной выплаты, не работал, указывается «неработающий с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.»

## 5. Сведения о доходах семьи:

Сообщаю, что за двенадцать последних календарных месяцев

с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
я/моя семья имел(а) следующие виды доходов:

№ п/п	Вид полученного дохода	Член семьи	Место получения дохода (полное наименование организации, местонахождение)
1	Доходы, полученные от трудовой деятельности		
2	Социальные выплаты (пенсии, компенсационные выплаты, пособия, стипендии и иные выплаты)		
3	Полученные алименты		
4	Другие доходы		

## 6. Настоящим заявлением подтверждаю (при необходимости):

трудовой книжки не имею, не работал(а) и не работаю по трудовому договору, не осуществляю деятельность в качестве индивидуального предпринимателя, адвоката, нотариуса, занимающегося частной практикой, не отношусь к иным физическим лицам, профессиональная деятельность которых в соответствии с федеральными законами подлежит государственной регистрации и (или) лицензированию \_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

7. За назначением ежемесячной выплаты в другие органы социальной защиты населения не обращался (ась)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

8. Родительских прав в отношении ребёнка, в связи с рождением (усыновлением) которого возникло право на получение ежемесячной выплаты, \_\_\_\_\_ не \_\_\_\_\_ лишен(а)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

9. Решение об отмене усыновления ребёнка, в связи с рождением (усыновлением) которого возникло право на получение ежемесячной выплаты, \_\_\_\_\_ не \_\_\_\_\_ принималось \_\_\_\_\_ (для усыновителей)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

10. Ежемесячную \_\_\_\_\_ выплату \_\_\_\_\_ прошу \_\_\_\_\_ перечислять  
в \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(кредитная организация)

№

\_\_\_\_\_  
(номер филиала/структурного подразделения кредитной организации)

на счёт №

\_\_\_\_\_  
(номер счёта, открытого в филиале/структурном подразделении кредитной организации)

11. В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных в территориальном органе Минсоцполитики УР, а также на их использование при информационном обмене с другими организациями, участвующими в предоставлении государственной услуги, на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_ законодательством \_\_\_\_\_ Российской Федерации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

12. Обязуюсь своевременно извещать территориальный орган Минсоцполитики УР об изменении места жительства (пребывания) или фактического проживания, а также о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение \_\_\_\_\_ ежемесячной \_\_\_\_\_ выплаты

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

13. Достоверность представленных сведений подтверждаю. Об ответственности за предоставление недостоверных сведений, в том числе об уголовной ответственности за предоставление заведомо ложных и (или) недостоверных сведений, умолчание о фактах, влекущих прекращение социальных выплат, предусмотренной статьёй 159.2 Уголовного кодекса Российской Федерации, предупреждён(а) \_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

14. О принятом решении прошу сообщить \_\_\_\_\_

(форма и способ получения результата)

К заявлению прилагаю следующие документы:

\_\_\_\_\_;  
\_\_\_\_\_;  
\_\_\_\_\_.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.

(дата)

(подпись заявителя)

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

Заявление и документы зарегистрированы \_\_\_\_\_

(дата приёма и регистрационный номер заявления)

(подпись)

(фамилия, инициалы должностного лица)

-----  
Примечание: заявление заполняется синими или чёрными чернилами (пастой)  
-----  
(линия отреза)

### Расписка-уведомление о приёме документов

Заявление гр. \_\_\_\_\_

Регистрационный номер заявления	Дата приёма заявления	Подпись должностного лица	Фамилия, инициалы должностного лица

Номер телефона для получения информации \_\_\_\_\_

Приложение 2  
к приказу Министерства  
социальной политики и труда  
Удмуртской Республики  
«24» 04 2020 № 126

«УТВЕРЖДЕНА  
приказом Министерства  
социальной политики и труда  
Удмуртской Республики  
от «25» июля 2019 года № 189

Форма

(наименование территориального органа Минсоцполитики УР)

### Уведомление

Дата \_\_\_\_\_

Уважаемая (ый) \_\_\_\_\_ !  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

(адрес места жительства)

Уведомляем Вас о назначении ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) первого ребёнка:

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка, дата рождения	Срок «с»	Срок «по»	Сумма за месяц, руб.	Всего, руб.

За назначением ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) первого ребёнка на срок до достижения ребенком возраста \_\_\_\_\_ лет Вы можете обратиться не ранее, чем за 15 дней до истечения срока, на который назначена выплата, с представлением документов (копий документов, сведений), необходимых для ее назначения.

При обращении после \_\_\_\_\_ ежемесячная выплата  
(дата окончания срока выплаты)

назначается с даты обращения.

Решение \_\_\_\_\_  
(наименование территориального органа Минсоцполитики УР)

от «\_\_» \_\_\_\_\_ года № \_\_\_\_\_

Начальник

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Место печати.

\_\_\_\_\_».