



26.07.2017 294 №

Шупашкар хули

26.07.2017 № 294

г. Чебоксары

**О внесении изменений в по-
становление Кабинета Мини-
стров Чувашской Республики
от 27 сентября 2007 г. № 238**

Кабинет Министров Чувашской Республики постановляет:

1. Внести в Положение о порядке обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте от двух до трех лет в семьях со среднедушевым доходом, не превышающим величину прожиточного минимума, установленную на территории Чувашской Республики, утвержденное постановлением Кабинета Министров Чувашской Республики от 27 сентября 2007 г. № 238 (с изменениями, внесенными постановлениями Кабинета Министров Чувашской Республики от 14 декабря 2007 г. № 339, от 26 декабря 2007 г. № 353, от 14 сентября 2011 г. № 393, от 6 марта 2013 г. № 82, от 26 июня 2014 г. № 216, от 13 апреля 2016 г. № 129) (далее – Положение), следующие изменения:

пункт 3 после слов «от двух до трех лет» дополнить словами «(далее – лица, имеющие право на денежную компенсацию)»;

в пункте 4:

абзац первый после слов «на основании заявления» дополнить словами «(с указанием сведений о лицах, проживающих совместно с заявителем, об их родственных связях с заявителем)»;

абзац второй изложить в следующей редакции:

«копии свидетельства о рождении ребенка, выданного компетентными органами иностранного государства, и его нотариально удостоверенного перевода на русский язык, копии свидетельства об усыновлении, выданного органами записи актов гражданского состояния или консульскими учреждениями Российской Федерации (кроме беременных женщин);»;

абзац четвертый признать утратившим силу;

абзац пятый после слова «справок» дополнить словом «(сведений)»;

абзац шестой признать утратившим силу;

абзац седьмой изложить в следующей редакции:

«Лицами, имеющими право на денежную компенсацию, могут быть представлены по собственной инициативе документы, содержащие сведения о лицах, проживающих совместно с заявителем, об их родственных связях с заявителем

(в случае если данная информация находится в распоряжении органов местного самоуправления). В случае если лицами, имеющими право на денежную компенсацию, лично или уполномоченными ими лицами при наличии доверенности не представлены по собственной инициативе указанные документы, отдел для их получения направляет межведомственный запрос в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации в сфере организации предоставления государственных и муниципальных услуг. Межведомственные запросы для получения сведений о лицах, проживающих совместно с заявителем, об их родственных связях с заявителем направляются каждые шесть месяцев.»;

дополнить новым абзацем восьмым следующего содержания:

«Лицами, имеющими право на денежную компенсацию, могут быть представлены по собственной инициативе копии свидетельств о рождении всех детей (с предъявлением оригиналов). В случае представления копий документов, верность которых засвидетельствована в установленном законодательством Российской Федерации порядке, предъявление оригиналов не требуется. В случае если лицами, имеющими право на денежную компенсацию, лично или уполномоченными ими лицами при наличии доверенности не представлены по собственной инициативе указанные документы, отдел для их получения направляет межведомственный запрос в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации в сфере организации предоставления государственных и муниципальных услуг.»;

абзацы восьмой и девятый считать соответственно абзацами девятым и десятым;

в пункте 8:

в абзаце первом слова «Документы, содержащие сведения о составе семьи, и справки о доходах членов семьи» заменить словами «Справки (сведения) о доходах членов семьи»;

в абзаце втором слова «документов, содержащих сведения о составе семьи, и справок» заменить словами «справок (сведений)»;

в пункте 11:

абзац третий изложить в следующей редакции:

«Перечисление средств на указанные цели осуществляется Центром предоставления мер социальной поддержки с лицевого счета, открытого в Министерстве финансов Чувашской Республики, на лицевые счета получателей денежной компенсации, открытые ими в кредитных организациях, или через организации федеральной почтовой связи на основании соглашений, заключаемых между Центром предоставления мер социальной поддержки и соответствующей организацией.»;

дополнить новым абзацем четвертым следующего содержания:

«Оплата услуг кредитных организаций и организаций федеральной почтовой связи производится на основании соглашений в пределах средств, предусмотренных на указанные цели законом Чувашской Республики о республиканском бюджете Чувашской Республики на очередной финансовый год и плановый период.»;

абзац четвертый считать абзацем пятым;

абзац пятый считать абзацем шестым и изложить его в следующей редакции:

«Контроль за целевым использованием средств, направляемых на выплату денежной компенсации, осуществляют Министерство труда и социальной защиты Чувашской Республики и органы государственного финансового контроля в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством Чувашской Республики.»;

приложение к Положению изложить в редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление вступает в силу через десять дней после дня его официального опубликования, за исключением абзацев пятого, шестого, двенадцатого – четырнадцатого пункта 1 настоящего постановления, которые вступают в силу с 1 января 2018 года.

Председатель Кабинета Министров
Чувашской Республики – И.Моторин



Приложение
к постановлению Кабинета Министров
Чувашской Республики
от 26.07.2017 № 294

Приложение
к Положению о порядке обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте от двух до трех лет в семьях со среднедушевым доходом, не превышающим величину прожиточного минимума, установленную на территории Чувашской Республики

Начальнику отдела _____
(наименование отдела)

КУ «Центр предоставления мер социальной поддержки» Минтруда Чувашии
от _____

(фамилия (в скобках фамилия, которая была

,
при рождении), имя, отчество
(последнее – при наличии)

пол _____, _____,
(женский, мужской) (дата рождения)
документ, удостоверяющий личность

_____ (наименование,

серия и номер документа,

_____,
кем и когда выдан, дата выдачи)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о выплате денежной компенсации для обеспечения полноценным питанием**

1. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) (при наличии)

2. Адрес места жительства _____
(указывается полный адрес места постоянного

или преимущественного проживания на основании документа,

подтверждающего регистрацию по месту жительства или пребывания)

3. Контактный телефон _____.

4. Сведения о совместно проживающих лицах, о родственных связях с совместно проживающими лицами (дети указываются по очередности рождаемости (усыновления)):

№ пп	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)	Число, месяц, год рождения	Степень родства	Наличие опеки

Прошу назначить денежную компенсацию для обеспечения полноценным питанием беременной женщине, кормящей матери, на детей в возрасте от двух до трех лет (ненужное зачеркнуть).

Денежную компенсацию для обеспечения полноценным питанием прошу перечислять:

на лицевой счет № _____,
открытый в _____,
(наименование кредитной организации)
через почтовое отделение _____

(указать нужное)

В соответствии со статьей 9 Федерального закона «О персональных данных» даю свое согласие КУ «Центр предоставления мер социальной поддержки» Минтруда Чувашии, а также Минтруду Чувашии на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных в целях предоставления денежной компенсации для обеспечения полноценным питанием, а именно на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона «О персональных данных», со сведениями, представленными мной для реализации права на денежную компенсацию для обеспечения полноценным питанием. Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Согласие может быть отозвано мною путем подачи письменного заявления в адрес КУ «Центр предоставления мер социальной поддержки» Минтруда Чувашии, а также Минтруда Чувашии.

Обо всех обстоятельствах, влекущих за собой изменение в назначении и выплате денежной компенсации для обеспечения полноценным питанием, обязуюсь сообщить в течение 14 календарных дней со дня возникновения таких обстоятельств.

Об ответственности за предоставление недостоверных сведений предупрежден(а).

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

_____ (подпись специалиста)

Заявление о выплате денежной компенсации для обеспечения полноценным питанием гражданина (гражданки)

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

зарегистрировано	принял	
регистрационный номер заявления	дата приема заявления	подпись, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) специалиста

_____ (линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявление о выплате денежной компенсации для обеспечения полноценным питанием гражданина (гражданки) _____

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее –

при наличии))

зарегистрировано	принял	
регистрационный номер заявления	дата приема заявления	подпись, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) специалиста