



ПРАВИТЕЛЬСТВО АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 30 июня 2015 г. № 257-пп

г. Архангельск

О внесении изменений в постановление Правительства Архангельской области от 22 апреля 2014 года № 165-пп

В соответствии с частью 3 статьи 3 и статьей 16 Федерального закона от 19 мая 1995 года № 81-ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей», пунктами 1 и 6 статьи 6 областного закона от 10 ноября 2004 года № 261-33-ОЗ «О социальных пособиях гражданам, имеющим детей» Правительство Архангельской области **постановляет:**

1. Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в постановление Правительства Архангельской области от 22 апреля 2014 года № 165-пп «Об утверждении Положения о порядке назначения и выплаты социальных пособий гражданам, имеющим детей и проживающим на территории Архангельской области».

2. Установить, что выплата ежемесячных пособий на ребенка, дополнительных ежемесячных пособий на ребенка и дополнительных ежемесячных пособий на ребенка в возрасте до трех лет на обеспечение полноценным питанием прекращается со дня вступления в силу настоящего постановления гражданам, которым выплата указанных социальных пособий приостановлена по причине непредоставления в государственные казенные учреждения Архангельской области – отделения социальной защиты населения ежегодных сведений о доходах семей, в которых проживают дети, на которых выплачиваются указанные социальные пособия.

3. Настоящее постановление вступает в силу через 10 дней со дня его официального опубликования.

Исполняющий обязанности
Губернатора
Архангельской области



А.П. Гришков

УТВЕРЖДЕНЫ
постановлением Правительства
Архангельской области
от 30 июня 2015 г. № 257-пп

ИЗМЕНЕНИЯ,
которые вносятся в постановление Правительства
Архангельской области от 22 апреля 2014 года № 165-пп

1. В наименовании слова «и проживающим на территории Архангельской области» заменить словами «, в Архангельской области».
2. В пункте 1 слова «и проживающим на территории Архангельской области» заменить словами «, в Архангельской области».
3. В Положении о порядке назначения и выплаты социальных пособий гражданам, имеющим детей и проживающим на территории Архангельской области, утвержденном указанным постановлением:
 - 1) в наименовании слова «и проживающим на территории Архангельской области» заменить словами «, в Архангельской области»;
 - 2) в пункте 1 слова «и проживающим на территории Архангельской области» заменить словами «, в Архангельской области»;
 - 3) в пункте 2 слова «и проживающим» заменить словами «имеющим место жительства или место пребывания»;
 - 4) пункт 3 дополнить новым абзацем следующего содержания:

«днем обращения в государственное казенное учреждение Архангельской области – отделение социальной защиты населения (далее – государственное учреждение) в связи с установлением социальных пособий считается день приема государственным учреждением заявлений, предусмотренных настоящим Положением. Если данные заявления направляются почтовыми отправлениями, то днем обращения считается дата, указанная на почтовом штемпеле организации почтовой связи по месту отправления указанных заявлений.»;
 - 5) в пункте 5:
 - а) слова «казенными учреждениями Архангельской области – отделениями социальной защиты населения (далее – государственные учреждения)» заменить словом «учреждениями»;
 - б) после слов «по месту жительства» дополнить словами «или по месту пребывания»;
 - 6) в абзаце втором пункта 6 слова «на ребенка,» исключить;
 - 7) в пункте 7:
 - а) абзац первый после слов «по месту жительства» дополнить словами «(месту пребывания)»;

б) подпункт 9 изложить в следующей редакции:

«9) копию судебного решения об определении места жительства (места пребывания) ребенка либо об установлении факта проживания (пребывания) заявителя или ребенка в определенном жилом помещении, если место жительства (место пребывания) ребенка и (или) заявителя определено или установлено указанными решениями.»;

8) абзац первый пункта 9 после слов «по месту жительства» дополнить словами «(месту пребывания)»;

9) в пункте 10 слова «в свободной форме» заменить словами «о назначении ежемесячного пособия на ребенка в увеличенном размере по форме согласно приложению № 2 к настоящему Положению»;

10) пункт 11 после слов «по месту жительства» дополнить словами «(месту пребывания)»;

11) пункт 12 после слов «по месту жительства» дополнить словами «(месту пребывания)»;

12) в пункте 13:

а) абзац первый заменить текстом следующего содержания:

«13. Для назначения социальных пособий на ребенка заявитель вправе по собственной инициативе представить в государственное учреждение по месту жительства (месту пребывания) следующие документы:

документы, подтверждающие доходы семьи, в которой проживает ребенок, предусмотренные подпунктами 2 и 3¹ пункта 41 настоящего Положения;

документ, подтверждающий совместное проживание ребенка с заявителем (копия поквартирной карточки или выписка из домовой (поквартирной) книги с места жительства (места пребывания) ребенка и заявителя либо справка с места жительства (места пребывания) ребенка и заявителя, выданная на основании поквартирной карточки или домовой (поквартирной) книги и содержащая сведения об адресе места жительства (места пребывания) заявителя и ребенка, членах семьи заявителя, совместно проживающих с ним, дате выдачи (далее – справка с места жительства (места пребывания)). При этом копия поквартирной карточки либо выписки из домовой (поквартирной) книги или справка с места жительства (места пребывания) должна быть выдана не ранее чем за 10 календарных дней до дня подачи заявления.»;

б) абзац пятый дополнить словами «более трех месяцев и об отсутствии уплаты алиментов другим родителем»;

13) дополнить новым пунктом 13¹ следующего содержания:

«13¹. Для назначения социальных пособий на ребенка заявитель, имеющий место пребывания на территории Архангельской области и место жительства на территории другого субъекта Российской Федерации, вправе по собственной инициативе представить в государственное учреждение по месту пребывания документ, подтверждающий неполучение заявителем ежемесячного пособия на ребенка по месту жительства на территории другого субъекта Российской Федерации.»;

14) в пункте 14:

- а) в абзаце первом цифры «13» заменить цифрами «13¹»;
- б) в абзаце шестом цифры «13» заменить цифрами «13¹»;

15) в пункте 15:

- а) в абзаце втором слова «2, 3¹ и 5» заменить словами «2 и 3¹»;

б) в абзаце третьем слова «, если заявитель не представил по собственной инициативе справку службы судебных приставов о наличии задолженности по уплате алиментов» заменить словами «более трех месяцев и об отсутствии уплаты алиментов другим родителем, если заявитель не представил по собственной инициативе документ, указанный в абзаце седьмом пункта 13 настоящего Положения,»;

в) дополнить новыми абзацами пятым и шестым следующего содержания:

«запрашивает в органах регистрационного учета граждан сведения о месте жительства (месте пребывания) заявителя и ребенка, если заявитель не представил по собственной инициативе документы, предусмотренные абзацем третьим пункта 13 настоящего Положения;

запрашивает в уполномоченных органах исполнительной власти (государственных учреждениях) субъекта Российской Федерации по месту жительства заявителя, имеющего место пребывания на территории Архангельской области и место жительства на территории другого субъекта Российской Федерации, сведения о получении им ежемесячного пособия на ребенка по месту жительства, если такой заявитель не представил по собственной инициативе документ, предусмотренный пунктом 13¹ настоящего Положения;»;

16) в пункте 16:

а) абзац третий после слов «по месту жительства» дополнить словами «(месту пребывания)»;

б) в абзаце пятом слово «ежегодных» исключить, после слова «ребенок» дополнить словами «, и документов о составе семьи»;

17) в пункте 18:

а) подпункт 2 дополнить словами «, или представленные заявителем документы (копии документов) не соответствуют требованиям, предусмотренным подпунктом 1 пункта 7, подпунктом 2 пункта 9, пунктами 10, 13 и 14 настоящего Положения»;

б) дополнить новым подпунктом 4 следующего содержания:

«4) отсутствие документа, подтверждающего неполучение заявителем ежемесячного пособия на ребенка по месту жительства на территории другого субъекта Российской Федерации.»;

18) в пункте 21:

а) в подпункте 2 слова «в случае» заменить словами «на детей, один из родителей которых уклоняется от уплаты алиментов, – в случае»;

б) дополнить новым подпунктом 3 следующего содержания:

«3) на детей военнослужащих, проходящих военную службу по призыву в качестве сержантов, старшин, солдат или матросов, а также

курсантов военных профессиональных образовательных организаций или военных образовательных организаций высшего образования до заключении контракта прохождения военной службы – в случае увольнения с военной службы по призыву, отчисления из военных профессиональных образовательных организаций или военных образовательных организаций высшего образования либо заключения контракта о прохождении военной службы.»;

19) в пункте 23:

а) в абзаце первом слова «и о продолжении выплаты этого пособия в обычном размере» исключить;

б) абзац второй заменить текстом следующего содержания:

«Заявитель, которому выплата ежемесячного пособия на ребенка в увеличенном размере прекращена по основаниям, предусмотренным пунктом 21 настоящего Положения, для назначения ежемесячного пособия на ребенка в обычном размере представляет в государственное учреждение по месту жительства (месту пребывания) документы (копии документов) в соответствии с пунктами 7 – 9, 11 – 13¹ настоящего Положения одним из способов указанных в пункте 14 настоящего Положения.

Государственное учреждение рассматривает поступившие документы для назначения ежемесячного пособия на ребенка в обычном размере и принимает решение по результатам рассмотрения данных документов в соответствии с пунктами 15 – 18 настоящего Положения.

Выплата ежемесячного пособия на ребенка в обычном размере осуществляется с первого числа месяца, следующего за месяцем, в котором было принято решение, указанное в абзаце первом настоящего пункта, если заявитель обратился в государственное учреждение за назначением ежемесячного пособия на ребенка в обычном размере не позднее шести месяцев, считая с последнего числа месяца, в котором принято решение, указанное в абзаце первом настоящего пункта.

При обращении в государственное учреждение за назначением ежемесячного пособия на ребенка в обычном размере по истечении шести месяцев, считая с последнего числа месяца, в котором принято решение, указанное в абзаце первом настоящего пункта, ежемесячное пособие на ребенка в обычном размере выплачивается с первого числа месяца, в котором представлены документы (копии документов), указанные в абзаце втором настоящего пункта.»;

20) в пункте 24:

а) в абзаце первом:

слова «ежегодно в течение месяца по окончании года, в котором предоставлялось» заменить словами «в течение последнего календарного месяца, в котором выплачивается»;

после слов «по месту жительства» дополнить словами «(месту пребывания)»;

б) в абзаце втором слова «в свободной форме» заменить словами «по форме согласно приложению № 3 к настоящему Положению»;

в) абзац третий изложить в следующей редакции:

«копию судебного решения об определении места жительства (места пребывания) ребенка либо об установлении факта проживания (пребывания) заявителя или ребенка в определенном жилом помещении, если место жительства (место пребывания) ребенка и (или) заявителя определено или установлено указанными решениями;»;

21) в пункте 25 слова «документы, подтверждающие доходы семьи, в которой проживает ребенок, предусмотренные подпунктами 2, 3¹ и 5» заменить словами «(месту пребывания) документы (копии документов), предусмотренные абзацем третьим пункта 13, подпунктами 2 и 3¹»;

22) в пункте 27:

а) в абзаце втором слова «2, 3¹ и 5» заменить словами «2 и 3¹»;

б) дополнить новым абзацем третьим следующего содержания:

«запрашивает в органах регистрационного учета граждан сведения о месте жительства (месте пребывания) заявителя и ребенка, если заявитель не представил по собственной инициативе документы, предусмотренные абзацем третьим пункта 13 настоящего Положения;»;

23) в пункте 28:

а) абзац третий после слов «по месту жительства» дополнить словами «(месту пребывания)»;

б) в абзаце пятом слово «ежегодных» исключить, после слова «ребенок» дополнить словами «, и документов о составе семьи»;

24) в пункте 29:

а) слово «проживающий» заменить словами «имеющий место жительства или место пребывания»;

б) слово «проживает» заменить словами «имеет место жительства или место пребывания»;

25) в пункте 30:

а) абзац первый после слов «по месту жительства» дополнить словами «(месту пребывания)»;

б) в подпункте 1 цифру «2» заменить цифрой «4»;

в) в подпункте 2 слова «, а также подтверждающего его место жительства на территории Архангельской области» исключить;

г) подпункт 5 изложить в следующей редакции:

«5) копию судебного решения об определении места жительства (места пребывания) ребенка либо об установлении факта проживания (пребывания) заявителя или ребенка в определенном жилом помещении, если место жительства (место пребывания) ребенка и (или) заявителя определено или установлено указанными решениями.»;

26) пункт 31 после слов «по месту жительства» дополнить словами «(месту пребывания)»;

27) дополнить новым пунктом 31¹ следующего содержания:

«31¹. Для назначения ежемесячного пособия на ребенка, не посещающего дошкольную образовательную организацию, заявитель вправе по собственной инициативе представить в государственное учреждение по месту жительства (месту пребывания) документ, подтверждающий место жительства (место пребывания) заявителя и ребенка (копия поквартирной карточки или выписка из домовой (поквартирной) книги с места жительства (места пребывания) ребенка и заявителя либо справка с места жительства (места пребывания) ребенка и заявителя, выданная на основании поквартирной карточки или домовой (поквартирной) книги и содержащая сведения об адресе места жительства (места пребывания) заявителя и ребенка, дате выдачи (далее – справка с места жительства (места пребывания)). При этом копия поквартирной карточки или выписки из домовой (поквартирной) книги или справка с места жительства (места пребывания) должна быть выдана не ранее чем за 10 календарных дней до дня подачи заявления.»;

28) в пункте 32:

- а) в абзаце первом слова «30 и 31» заменить цифрами «30 – 31¹»;
- б) в абзаце шестом цифры «31» заменить цифрами «31¹»;

29) абзац первый пункта 33 заменить текстом следующего содержания:

«33. При рассмотрении запроса государственное учреждение:

запрашивает в органах регистрационного учета граждан сведения о месте жительства (месте пребывания) заявителя и ребенка, если заявитель не представил по собственной инициативе документы, предусмотренные пунктом 31¹ настоящего Положения;

роверяет (в том числе путем направления в рамках межведомственного информационного взаимодействия запросов в органы и организации, в распоряжении которых находится соответствующая информация), предоставляется ли другому родителю (усыновителю, опекуну) ежемесячное пособие на ребенка, не посещающего дошкольную образовательную организацию.»;

30) в пункте 34:

а) слова «постановку на учет и зачисление детей» заменить словами «постановку на учет для зачисления детей»;

б) слово «зачислены» заменить «направлены для зачисления»;

31) абзац третий пункта 35 после слов «по месту жительства» дополнить словами «(месту пребывания)»;

32) подпункт 2 пункта 36 дополнить словами «или представленные заявителем документы (копии документов) не соответствуют требованиям, предусмотренным пунктами 30 и 32 настоящего Положения»;

33) в абзаце первом пункта 38 слово «проживает» заменить словами «имеет место жительства (место пребывания) на территории Архангельской области»;

34) в пункте 39:

- а) в абзаце втором цифру «3» заменить цифрой «5»;
- б) в абзаце третьем цифру «4» заменить цифрой «6»;

35) подпункт 5 пункта 41 исключить;

36) в подпункте 2 пункта 51 слова «заявителя и совместно проживающего с ним ребенка» заменить словами «(места пребывания) заявителя»;

37) пункт 52 изложить в следующей редакции:

«52. Выплата социальных пособий на ребенка приостанавливается на основании решения государственного учреждения с первого числа месяца, следующего за месяцем, в котором было принято данное решение, в случае изменения состава семьи, в которой проживает ребенок, за исключением случаев рождения, усыновления, принятия под опеку (попечительство) второго и последующих детей заявителем.»;

38) пункт 53 после слов «пункта 51» дополнить словами «и пункте 52»;

39) абзац второй пункта 54 после слов «пункта 51» дополнить словами «и пункте 52»;

40) в пункте 55:

а) абзац первый после слов «по месту жительства» дополнить словами «(месту пребывания)»;

б) в подпункте 1 слова «в свободной форме» заменить словами «по форме согласно приложению № 7 к настоящему Положению»;

41) в пункте 56:

а) абзац первый после слов «по месту жительства» дополнить словами «(месту пребывания)»;

б) в подпункте 1 слова «в свободной форме» заменить словами «по форме согласно приложению № 7 к настоящему Положению»;

в) в подпункте 2 слова «, а также подтверждающего его место жительства» исключить;

г) подпункт 3 изложить в следующей редакции:

«3) копию судебного решения об определении места жительства (места пребывания) ребенка либо об установлении факта проживания (пребывания) заявителя или ребенка в определенном жилом помещении, если место жительства (место пребывания) ребенка и (или) заявителя определено или установлено указанными решениями.»;

42) дополнить новым пунктом 57 следующего содержания:

«57. Для возобновления выплаты социальных пособий, выплата которых приостановлена по основанию, предусмотренному подпунктом 2 пункта 51 настоящего Положения, заявитель вправе по собственной инициативе представить в государственное учреждение по месту жительства (месту пребывания):

1) в целях возобновления выплаты социальных пособий на ребенка – документ, подтверждающий совместное проживание ребенка с заявителем, предусмотренный абзацем третьим пункта 13 настоящего Положения;

2) в целях возобновления выплаты ежемесячного пособия на ребенка, не посещающего дошкольную образовательную организацию, – документы, предусмотренные пунктом 31¹ настоящего Положения.»;

43) в пункте 58:

а) абзац первый изложить в следующей редакции:

«58. Для возобновления выплаты социальных пособий на ребенка, выплата которых приостановлена по основанию, предусмотренному пунктом 52 настоящего Положения, заявитель представляет в государственное учреждение по месту жительства (месту пребывания) следующие документы (копии документов):»;

б) в подпункте 1 слова «в свободной форме» заменить словами «по форме согласно приложению № 7 к настоящему Положению»;

в) подпункт 2 изложить в следующей редакции:

«2) документы (копии документов), предусмотренные подпунктами 3 – 9 пункта 7, пунктами 8 и 9 настоящего Положения.»;

г) подпункт 3 исключить;

44) пункт 59 изложить с следующей редакции:

«59. Для возобновления выплаты социальных пособий на ребенка, выплата которых приостановлена в соответствии с пунктом 52 настоящего Положения, заявитель вправе по собственной инициативе представить в государственное учреждение по месту жительства (месту пребывания) следующие документы:

1) документы, подтверждающие доходы семьи, в которой проживает ребенок, предусмотренные подпунктами 2 и 3¹ пункта 41 настоящего Положения;

2) документ, подтверждающий совместное проживание ребенка с заявителем, предусмотренный абзацем третьим пункта 13 настоящего Положения.»;

45) в пункте 61:

а) абзац первый изложить в следующей редакции:

«61. При рассмотрении заявления и представленных документов (копий документов) для возобновления выплаты социальных пособий государственное учреждение в зависимости от оснований приостановления выплаты социальных пособий:»;

б) в абзаце втором слова «2, 3¹ и 5» заменить словами «2 и 3¹»;

в) дополнить новым абзацем третьим следующего содержания:

«запрашивает в органах регистрационного учета граждан сведения о месте жительства (месте пребывания) заявителя и ребенка, если заявитель не представил по собственной инициативе документы, предусмотренные абзацем третьим пункта 13, пунктом 31¹ настоящего Положения;»;

46) в пункте 62:

а) абзац первый пункта 62 изложить в следующей редакции:

«62. Государственное учреждение, рассмотрев заявление и представленные документы (копии документов) для возобновления выплаты социальных пособий:»;

б) абзац третий после слов « по месту жительства» дополнить словами «(месту пребывания)»;

47) в пункте 63:

а) в подпункте 1 цифры «55 – 58» заменить словами «55, 56 и 58»;

б) «подпункт 3 после слов «пунктом 14» дополнить словами «, подпунктом 1 пункта 55, подпунктом 1 пункта 56, подпунктом 1 пункта 58»;

в) подпункт 5 исключить;

48) в пункте 64:

а) абзацы второй и третий изложить в следующей редакции:

«Заявителю выплачиваются социальные пособия за период приостановления их выплаты, если заявитель обратился в государственное учреждение за возобновлением выплаты социальных пособий не позднее шести месяцев, считая с последнего числа месяца, в котором принято решение о приостановлении выплаты социальных пособий.

При обращении в государственное учреждение за возобновлением выплаты социальных пособий по истечении шести месяцев, считая с последнего числа месяца, в котором принято решение о приостановлении выплаты социальных пособий, социальные пособия выплачиваются не более чем за шесть месяцев, предшествующих обращению за возобновлением их выплаты.»;

49) в пункте 65:

а) в подпункте 2:

после слов «заявителя и» дополнить словом «(или)»;

после слов «место жительства» дополнить словами «(место пребывания)»;

б) дополнить новыми подпунктами 3¹ – 3³ следующего содержания:

«3¹) истечение срока пребывания заявителя и (или) совместно проживающего с ним ребенка по месту пребывания;

3²) подача заявителем заявления о прекращении выплаты ежемесячного пособия на ребенка согласно приложению № 8 к настоящему Положению;

3³) назначение ежемесячного пособия на ребенка по месту жительства в другом субъекте Российской Федерации;»;

50) в пункте 69:

а) подпункт 2 изложить в следующей редакции:

«2) переезд заявителя и (или) ребенка на новое место жительства (место пребывания) за пределы территории Архангельской области;»;

б) дополнить новыми подпунктами 3¹ и 3² следующего содержания:

«3¹) истечение срока пребывания заявителя и (или) ребенка по месту пребывания;

3²) подача заявителем заявления о прекращении выплаты ежемесячного пособия на ребенка, не посещающего дошкольную образовательную организацию, по форме согласно приложению № 8;»;

51) в абзаце первом пункта 71:

а) цифры «3 – 11» заменить цифрами «3, 3³ – 11»;

б) цифры «3 – 9» заменить цифрами «3, 4 – 9»;

52) дополнить новым пунктом 71¹ следующего содержания:

«71¹. Для отказа от получения социальных пособий заявитель представляет в государственное учреждение по месту жительства (месту пребывания) заявление о прекращении выплаты социальных пособий по форме согласно приложению № 8 к настоящему Положению.

Заявление о прекращении выплаты социальных пособий представляется заявителем одним из способов, указанных в пункте 14 настоящего Положения.»;

53) приложение № 1 изложить в следующей редакции:

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к Положению о порядке назначения и выплаты социальных пособий гражданам, имеющим детей, в Архангельской области (в редакции постановления Правительства Архангельской области

от 30 июня 2015 г. № 257-пп)

Руководителю государственного казенного учреждения Архангельской области «Отделение социальной защиты населения _____»

от _____

(фамилия, имя, отчество)

адрес места жительства (места пребывания) на территории Архангельской области: _____

(почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня, проспект, улица, дом, корпус, квартира)

документ, удостоверяющий личность _____
(наименование)

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

ИИН _____

(идентификационный номер налогоплательщика)

СНИЛС _____

(страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе персонифицированного учета Пенсионного фонда Российской Федерации)

номер контактного телефона _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении и выплате социальных пособий на ребенка

Прошу в соответствии с областным законом от 10 ноября 2004 года № 261-33-ОЗ «О социальных пособиях гражданам, имеющим детей» (далее – областной закон) назначить (нужное подчеркнуть):

1) ежемесячное пособие на ребенка:

в обычном размере;

в увеличенном размере (на детей одиноких матерей, на детей, родители которых уклоняются от уплаты алиментов, на детей военнослужащих, проходящих военную службу по призыву в качестве сержантов, старшин, солдат или матросов до заключения контракта о прохождении военной службы, курсантов военных профессиональных образовательных организаций или военной образовательной организации высшего образования до заключения контракта о прохождении военной службы);

2) дополнительное ежемесячное пособие на второго и каждого следующего ребенка;

3) дополнительное ежемесячное пособие на ребенка в возрасте до трех лет на обеспечение полноценным питанием.

С настоящим заявлением обращаюсь в связи с прекращением выплаты ежемесячного пособия на ребенка в увеличенном размере _____.

(да/нет)

| Ф.И.О. ребенка | Дата рождения | Свидетельство о рождении (серия, номер, дата выдачи) | Другие сведения |
|----------------|---------------|--|-----------------|
| 1. ... | | | |
| 2. ... | | | |
| 3.... | | | |

(фамилия, имя, отчество другого родителя, усыновителя, опекуна, попечителя, дата рождения, адрес места жительства (пребывания))

Заявляю, что моя семья состоит из _____ человек, доходы моей семьи за период с « ____ » _____ г. по « ____ » _____ г. составляют:

| Вид полученного дохода | Сумма дохода за три календарных месяца, предшествовавших обращению (руб., коп.) | Место получения дохода |
|------------------------|---|------------------------|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |

Прошу перечислять социальные пособия на ребенка _____
_____.

(сведения о реквизитах организации почтовой связи или о реквизитах счета, открытого в кредитной организации)

Уведомления о принимаемых решениях в ходе установления мне социальных пособий на ребенка в соответствии с областным законом прошу направлять:

1) о назначении, приостановлении выплаты, прекращении выплаты социального пособия на ребенка, о направлении запроса в иное государственное учреждение:

посредством СМС-сообщения на номер телефона (при условии фиксации отправки и доставки СМС-уведомления адресату):

;

иными способами ;

2) об отказе в назначении социального пособия на ребенка – в письменной форме.

Обязуюсь сообщить в государственное учреждение, осуществляющее выплату социального пособия на ребенка сведения о наступлении обстоятельств, влекущих изменение размера социального пособия на ребенка, приостановление или прекращение его выплаты, не позднее 10 календарных дней со дня наступления указанных обстоятельств.

Обязуюсь в течение последнего календарного месяца, в котором выплачивается социальное пособие на ребенка, представлять в государственное учреждение, осуществляющее выплату социального пособия на ребенка, документы, подтверждающие сведения о доходах семьи, в которой проживает ребенок, за три календарных месяца, предшествующие месяцу их представления, и документы о составе семьи.

Мне известно, что право получать социальные пособия на ребенка имеет только один из родителей (усыновителей, опекунов, попечителей).

За достоверность представленных сведений несу полную персональную ответственность.

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество – при наличии, родителя (усыновителя, опекуна, попечителя)

действующий(ая) за себя, от имени ребенка (детей), законным представителем которого (которых) являюсь, на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении и в прилагаемых к нему документах, (заполнить нужное):

государственным казенным учреждением Архангельской области
«Отделение социальной защиты населения _____»
(далее – оператор), расположенным по адресу: _____

(почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня, проспект, улица, дом, корпус)

государственным автономным учреждением Архангельской области «Архангельский региональный многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» (далее – оператор), расположенным по адресу:

(почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня, проспект, улица, дом, корпус)

о себе и ребенке (детях), законным представителем которого (которых) являюсь, в соответствии с федеральными законами от 27 июля 2006 года

№ 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» и от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях назначения и выплаты социальных пособий на ребенка, предусмотренных областным законом,

(согласен/не согласен)

Настоящее согласиедается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что могу отозвать указанное согласие путем представления оператору заявления в простой письменной форме об отзыве данного в настоящем заявлении согласия на обработку персональных данных.

Мне известны последствия отзыва данного мною в настоящем заявлении согласия на обработку персональных данных, а именно: оператор блокирует персональные данные заявителя (прекращает их сбор, систематизацию, накопление, использование, в том числе передачу).

Настоящее согласие действует со дня его подписания.

(подпись)

(расшифровка подписи)

«____» _____ г.

(дата)

П р и м е ч а н и е. Согласие на обработку персональных данных государственным автономным учреждением Архангельской области «Архангельский региональный многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» заполняется, если заявитель обращается с настоящим заявлением и прилагаемыми к нему документами для назначения социальных пособий на ребенка через данное учреждение.

Заполняется специалистом государственного казенного учреждения
Архангельской области – отделения социальной защиты населения

Заявление принял специалист

(подпись специалиста)

(расшифровка подписи)

Регистрационный № _____ «____» 20 ____ г.

РАСПИСКА – УВЕДОМЛЕНИЕ
(выдается заявителю)

Заявление и документы гр. _____
принял специалист _____

Регистрационный № _____ «____» 20 ____ г.»;

54) дополнить новыми приложениями № 2 и 3 следующего содержания:

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к Положению о порядке назначения
и выплаты социальных пособий
гражданам, имеющим детей,
в Архангельской области

Руководителю государственного казенного учреждения
 Архангельской области «Отделение социальной защиты
 населения _____»

от _____
 (фамилия, имя, отчество)

адрес места жительства (места пребывания) на
 территории Архангельской области: _____

 (почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня,
 проспект, улица, дом, корпус, квартира)

документ, удостоверяющий личность _____
 (наименование)

 (серия, номер, кем выдан, дата выдачи),
 _____,

ИИН _____
 (идентификационный номер налогоплательщика)

СНИЛС _____
 (страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного
 лица в системе персонифицированного учета Пенсионного фонда
 Российской Федерации)

номер контактного телефона _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о назначении ежемесячного пособия на ребенка в увеличенном размере

Я, _____ ,
 (фамилия, имя, отчество – при наличии родителя (усыновителя, опекуна, попечителя))

являюсь получателем ежемесячного пособия на ребенка в обычном размере
 в соответствии с областным законом от 10 ноября 2004 года № 261-33-ОЗ
 «О социальных пособиях гражданам, имеющим детей» (далее – областной
 закон).

Прошу назначить и перечислять его ежемесячное пособие на ребенка
 в повышенном размере _____ .

_____ .
 (сведения о реквизитах организации почтовой связи или о реквизитах счета, открытого
 в кредитной организации)

Уведомления о принимаемых решениях в ходе установления мне ежемесячного пособия на ребенка в повышенном размере в соответствии с областным законом прошу направлять:

1) о назначении, приостановлении выплаты, прекращении выплаты ежемесячного пособия на ребенка в повышенном размере, о направлении запроса в иное государственное учреждение:

посредством СМС-сообщения на номер телефона (при условии фиксации отправки и доставки СМС-уведомления адресату):

;

иными способами ;

2) об отказе в назначении ежемесячного пособия на ребенка в повышенном размере – в письменной форме.

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем заявлении и содержащихся в представленных мною документах, подтверждаю.

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество – при наличии, родителя (усыновителя, опекуна, попечителя)

действующий(ая) за себя, от имени ребенка (детей), законным представителем которого (которых) являюсь, на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении и в прилагаемых к нему документах, (заполнить нужное):

государственным казенным учреждением Архангельской области
«Отделение социальной защиты населения _____»
(далее – оператор), расположенным по адресу: _____

(почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня, проспект, улица, дом, корпус)

государственным автономным учреждением Архангельской области «Архангельский региональный многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» (далее – оператор), расположенным по адресу:

(почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня, проспект, улица, дом, корпус)

о себе и ребенке (детях), законным представителем которого (которых) являюсь, в соответствии с федеральными законами от 27 июля 2006 года № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» и от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях назначения и выплаты социальных пособий на ребенка, предусмотренных областным законом, _____

(согласен/не согласен)

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что могу отозвать указанное согласие путем представления оператору заявления в простой письменной форме об отзыве данного в настоящем заявлении согласия на обработку персональных данных.

Мне известны последствия отзыва данного мною в настоящем заявлении согласия на обработку персональных данных, а именно: оператор блокирует персональные данные заявителя (прекращает их сбор, систематизацию, накопление, использование, в том числе передачу).

Настоящее согласие действует со дня его подписания.

| | |
|------------------|-----------------------|
| (подпись) | (расшифровка подписи) |
| «_____» _____ г. | |
| (дата) | |

Примечание. Согласие на обработку персональных данных государственным автономным учреждением Архангельской области «Архангельский региональный многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» заполняется, если заявитель обращается с настоящим заявлением и прилагаемыми к нему документами для назначения социальных пособий на ребенка через данное учреждение.

| | |
|---|--|
| Заполняется специалистом государственного казенного учреждения Архангельской области – отделения социальной защиты населения | |
|---|--|

| | | |
|-----------------------------|-----------------------|-----------------------|
| Заявление принял специалист | (подпись специалиста) | (расшифровка подписи) |
|-----------------------------|-----------------------|-----------------------|

Регистрационный № _____ «____» 20 ____ г.

| | |
|--|--|
| РАСПИСКА – УВЕДОМЛЕНИЕ (выдается заявителю) | |
|--|--|

Заявление и документы гр. _____
принял специалист _____
Регистрационный № _____ «____» 20 ____ г.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3
к Положению о порядке назначения
и выплаты социальных пособий
гражданам, имеющим детей,
в Архангельской области

Руководителю государственного казенного учреждения
Архангельской области «Отделение социальной защиты
населения _____»

от _____
(фамилия, имя, отчество)

адрес места жительства (места пребывания) на
территории Архангельской области: _____

(почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня,
проспект, улица, дом, корпус, квартира)

документ, удостоверяющий личность _____
(наименование)

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

ИИН _____
(идентификационный номер налогоплательщика)

СНИЛС _____
(страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного
лица в системе персонифицированного учета Пенсионного фонда
Российской Федерации)

номер контактного телефона _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о подтверждении необходимости в социальных пособиях на ребенка

Я, _____ ,
(фамилия, имя, отчество – при наличии родителя (усыновителя, опекуна, попечителя)

в соответствии с областным законом от 10 ноября 2004 года № 261-33-ОЗ
«О социальных пособиях гражданам, имеющим детей» (далее – областной
закон) подтверждаю необходимость в продолжении выплаты следующих
социальных пособий на ребенка (нужное подчеркнуть):

- 1) в ежемесячном пособии на ребенка:
в обычном размере;
в увеличенном размере;
- 2) в дополнительном ежемесячном пособии на второго и каждого
следующего ребенка;
- 3) в дополнительном ежемесячном пособии на ребенка в возрасте
до трех лет на обеспечение полноценным питанием.

| Ф.И.О. ребенка | Дата рождения | Свидетельство о рождении (серия, номер, дата выдачи) | Другие сведения |
|----------------|---------------|---|--------------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3.... | | | |

(фамилия, имя, отчество другого родителя, усыновителя, опекуна, попечителя, дата рождения,
адрес места жительства (пребывания)

Заявляю, что моя семья состоит из _____ человек, доходы моей семьи за период с «__» _____ г. по «__» _____ г. составляют:

| Вид полученного дохода | Сумма дохода за три календарных месяца, предшествовавших обращению (руб., коп.) | Место получения дохода |
|------------------------|---|------------------------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |

Прошу перечислять социальные пособия на ребенка _____

(сведения о реквизитах организации почтовой связи или о реквизитах счета, открытого в кредитной организации)

Уведомления о принимаемых решениях в ходе установления мне социальных пособий в соответствии с областным законом прошу направлять:

1) о назначении, приостановлении выплаты, прекращении выплаты социальных пособий на ребенка, о направлении запроса в иное государственное учреждение:

посредством СМС-сообщения на номер телефона (при условии фиксации отправки и доставки СМС-уведомления адресату):

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|
| | | | | | | | | | | ; |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|

иными способами _____;

2) об отказе в назначении социальных пособий на ребенка – в письменной форме.

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем заявлении и содержащихся в представленных мною документах, подтверждаю.

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество – при наличии, родителя (усыновителя, опекуна, попечителя)

действующий(ая) за себя, от имени ребенка (детей), законным представителем которого (которых) являюсь, на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении и в прилагаемых к нему документах, (заполнить нужное):

государственным казенным учреждением Архангельской области «Отделение социальной защиты населения _____» (далее – оператор), расположенным по адресу: _____

(почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня, проспект, улица, дом, корпус)

государственным автономным учреждением Архангельской области «Архангельский региональный многофункциональный центр предоставления

государственных и муниципальных услуг» (далее – оператор), расположенным по адресу:

(почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня, проспект, улица, дом, корпус)

о себе и ребенке (детях), законным представителем которого (которых) являюсь, в соответствии с федеральными законами от 27 июля 2006 года № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» и от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях назначения и выплаты социальных пособий на ребенка, предусмотренных областным законом,

(согласен/не согласен)

Настоящее согласиедается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что могу отозвать указанное согласие путем представления оператору заявления в простой письменной форме об отзыве данного в настоящем заявлении согласия на обработку персональных данных.

Мне известны последствия отзыва данного мною в настоящем заявлении согласия на обработку персональных данных, а именно: оператор блокирует персональные данные заявителя (прекращает их сбор, систематизацию, накопление, использование, в том числе передачу).

Настоящее согласие действует со дня его подписания.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

«____» _____ г.
(дата)

Примечание. Согласие на обработку персональных данных государственным автономным учреждением Архангельской области «Архангельский региональный многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» заполняется, если заявитель обращается с настоящим заявлением и прилагаемыми к нему документами для назначения социальных пособий на ребенка через данное учреждение.

Заполняется специалистом государственного казенного учреждения
Архангельской области – отделения социальной защиты населения

Заявление принял специалист

_____ (подпись специалиста)

_____ (расшифровка подписи)

Регистрационный № _____ «____» 20 ____ г.

РАСПИСКА – УВЕДОМЛЕНИЕ
(выдается заявителю)

Заявление и документы гр. _____
принял специалист _____
Регистрационный № _____ «____» 20 ____ г.»;

55) приложение № 2 считать приложением № 4 и изложить его в следующей редакции:

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 4
к Положению о порядке назначения
и выплаты социальных пособий
гражданам, имеющим детей,
в Архангельской области
(в редакции постановления Правительства
Архангельской области
от 30 июня 2015 г. № 257-пп)

Руководителю государственного казенного учреждения
Архангельской области «Отделение социальной защиты
населения _____»

от _____
(фамилия, имя, отчество)

адрес места жительства (места пребывания) на
территории Архангельской области): _____

(почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня,
проспект, улица, дом, корпус, квартира)

документ, удостоверяющий личность _____
(наименование)

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи),

ИИН _____
(идентификационный номер налогоплательщика)

СНИЛС _____
(страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного
лица в системе персонифицированного учета Пенсионного фонда
Российской Федерации)

номер контактного телефона _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении и выплате ежемесячного пособия на ребенка,
не посещающего дошкольную образовательную организацию

Прошу в соответствии с областным законом от 10 ноября 2004 года № 261-ЗЗ-ОЗ «О социальных пособиях гражданам, имеющим детей» (далее – областной закон) назначить ежемесячное пособие на ребенка, не посещающего дошкольную образовательную организацию (далее – социальное пособие), в связи (нужное подчеркнуть):

с отсутствием свободных мест в дошкольных образовательных организациях и общеобразовательных организациях, реализующих в том числе образовательные программы дошкольного образования;

с отсутствием дошкольных образовательных организаций и общеобразовательных организаций, реализующих в том числе образовательные программы дошкольного образования в населенном пункте, в котором проживает (ют) ребенок (дети):

| Ф.И.О. ребенка | Дата рождения | Свидетельство о рождении (серия, номер, дата выдачи) | Наименование муниципального образования Архангельской области, в котором ребенок состоит на учете для направления в дошкольную образовательную организацию |
|----------------|---------------|--|--|
| 1. ... | | | |
| 2. ... | | | |
| 3.... | | | |

При принятии решений в ходе назначения и выплаты мне социального пособия прошу направлять мне уведомления:

1) о назначении, приостановлении выплаты, возобновлении выплаты, прекращении выплаты социального пособия, о направлении запроса в иное государственное учреждение:

посредством СМС-сообщения на номер телефона (при условии фиксации отправки и доставки СМС-уведомления адресату):

иными способами

2) об отказе в назначении (возобновлении выплаты) социального пособия – в письменной форме:

Социальное пособие прошу перечислять _____

(сведения о реквизитах организации почтовой связи или о реквизитах счета, открытого в кредитной организации)

В случае наступления обстоятельств, влекущих за собой приостановление или прекращение выплаты социального пособия, обязуюсь сообщить об этом в государственное учреждение, осуществляющее выплату социального пособия, не позднее 10 календарных дней месяца со дня наступления указанных обстоятельств.

Мне известно, что право получать социальное пособие имеет только один из родителей (усыновителей, опекунов).

За достоверность представленных сведений несу полную персональную ответственность.

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество – при наличии, родителя (усыновителя, опекуна, попечителя)

действующий(ая) за себя, от имени ребенка (детей), законным представителем которого (которых) являюсь, на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении и в прилагаемых к нему документах, (заполнить нужное):

государственным казенным учреждением Архангельской области «Отделение социальной защиты населения _____» (далее – оператор), расположенным по адресу: _____

(почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня, проспект, улица, дом, корпус)

государственным автономным учреждением Архангельской области «Архангельский региональный многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» (далее – оператор), расположенным по адресу: _____

(почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня, проспект, улица, дом, корпус)

о себе и ребенке (детях), законным представителем которого (которых) являюсь, в соответствии с федеральными законами от 27 июля 2006 года № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» и от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях назначения и выплаты социальных пособий на ребенка, предусмотренных областным законом, _____.

(согласен/не согласен)

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что могу отозвать указанное согласие путем представления оператору заявления в простой письменной форме об отзыве данного в настоящем заявлении согласия на обработку персональных данных.

Мне известны последствия отзыва данного мною в настоящем заявлении согласия на обработку персональных данных, а именно: оператор блокирует персональные данные заявителя (прекращает их сбор, систематизацию, накопление, использование, в том числе передачу).

Настоящее согласие действует со дня его подписания.

| | |
|--|------------------------------|
| <p>(подпись)</p> <p>«___» _____ Г.</p> <p>(дата)</p> | <p>(расшифровка подписи)</p> |
|--|------------------------------|

П р и м е ч а н и е. Согласие на обработку персональных данных государственным автономным учреждением Архангельской области «Архангельский региональный многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» заполняется, если заявитель обращается с настоящим заявлением и прилагаемыми к нему документами для назначения социальных пособий на ребенка через данное учреждение.

Заполняется специалистом государственного казенного учреждения
Архангельской области – отделения социальной защиты населения

Заявление принял специалист _____

| | |
|-----------------------|-----------------------|
| (подпись специалиста) | (расшифровка подписи) |
|-----------------------|-----------------------|

Регистрационный № _____ «___» 20 ___ г.

РАСПИСКА – УВЕДОМЛЕНИЕ
(выдается заявителю)

Заявление и документы гр. _____
принял специалист _____
Регистрационный № _____ «___» 20 ___ г.»;

56) приложение № 3 считать приложением № 5 и в его нумерационном заголовке:

- а) слова «Приложение № 3» заменить словами «Приложение № 5»;
- б) слова «и проживающим на территории Архангельской области» заменить словами «, в Архангельской области»;

57) приложение № 4 считать приложением № 6 и в его нумерационном заголовке:

- а) слова «Приложение № 4» заменить словами «Приложение № 6»;
- б) слова «и проживающим на территории Архангельской области» заменить словами «, в Архангельской области»;

58) дополнить новыми приложениями № 7 и 8 следующего содержания:

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 7
к Положению о порядке назначения
и выплаты социальных пособий
гражданам, имеющим детей,
в Архангельской области

Руководителю государственного казенного учреждения
Архангельской области «Отделение социальной защиты
населения _____»

от _____
(фамилия, имя, отчество)

адрес места жительства (места пребывания) на
территории Архангельской области: _____

(почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня,
проспект, улица, дом, корпус, квартира)

документ, удостоверяющий личность _____
(наименование)

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

ИИН _____
(идентификационный номер налогоплательщика)

СНИЛС _____
(страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного
лица в системе персонифицированного учета Пенсионного фонда
Российской Федерации)

номер контактного телефона _____

ЗАЯВЛЕНИЕ о возобновлении выплат социальных пособий

Прошу в соответствии с областным законом от 10 ноября 2004 года № 261-33-ОЗ «О социальных пособиях гражданам, имеющим детей» (далее – областной закон) возобновить выплату социальных пособий, выплата которых мне приостановлена (нужное подчеркнуть):

- 1) ежемесячного пособия на ребенка;
- 2) дополнительного ежемесячного пособия на второго и каждого следующего ребенка;
- 3) дополнительного ежемесячного пособия на ребенка в возрасте до трех лет на обеспечение полноценным питанием;
- 4) ежемесячного пособия на ребенка, не посещающего дошкольную образовательную организацию.

Прошу перечислять социальные пособия _____

(сведения о реквизитах организации почтовой связи или о реквизитах счета,
открытого в кредитной организации)

Уведомления о принимаемых решениях в ходе возобновления мне выплаты социальных пособий в соответствии с областным законом прошу направлять:

1) о возобновлении выплаты социальных пособий, о направлении запроса в иное государственное учреждение:

посредством СМС-сообщения на номер телефона (при условии фиксации отправки и доставки СМС-уведомления адресату):

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

иными способами _____;

2) об отказе в возобновлении выплаты социальных пособий – в письменной форме.

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем заявлении и содержащихся в представленных мною документах подтверждаю.

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество – при наличии, родителя (усыновителя, опекуна, попечителя)

действующий(ая) за себя, от имени ребенка (детей), законным представителем которого (которых) являюсь, на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении и в прилагаемых к нему документах, (заполнить нужное):

государственным казенным учреждением Архангельской области «Отделение социальной защиты населения _____» (далее – оператор), расположенным по адресу: _____

(почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня, проспект, улица, дом, корпус)

государственным автономным учреждением Архангельской области «Архангельский региональный многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» (далее – оператор), расположенным по адресу: _____

(почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня, проспект, улица, дом, корпус)

о себе и ребенке (детях), законным представителем которого (которых) являюсь, в соответствии с федеральными законами от 27 июля 2006 года № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» и от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях назначения и выплаты социальных пособий на ребенка, предусмотренных областным законом, _____.

(согласен/не согласен)

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что могу отозвать указанное согласие путем представления оператору заявления в простой письменной форме об отзыве данного в настоящем заявлении согласия на обработку персональных данных.

Мне известны последствия отзыва данного мною в настоящем заявлении согласия на обработку персональных данных, а именно: оператор блокирует персональные данные заявителя (прекращает их сбор, систематизацию, накопление, использование, в том числе передачу).

Настоящее согласие действует со дня его подписания.

| | |
|--|-----------------------|
| (подпись) | (расшифровка подписи) |
| « <u> </u> » <u> </u> г. | |
| (дата) | |

Примечание. Согласие на обработку персональных данных государственным автономным учреждением Архангельской области «Архангельский региональный многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» заполняется, если заявитель обращается с настоящим заявлением и прилагаемыми к нему документами для назначения социальных пособий на ребенка через данное учреждение.

| | |
|--|--|
| Заполняется специалистом государственного казенного учреждения Архангельской области – отделения социальной защиты населения | |
|--|--|

| | | |
|-----------------------------|-------|-----------------------|
| Заявление принял специалист | _____ | (подпись специалиста) |
| | | (расшифровка подписи) |

Регистрационный № _____ « » 20 г.

| | |
|------------------------|--|
| РАСПИСКА – УВЕДОМЛЕНИЕ | |
| (выдается заявителю) | |

Заявление и документы гр. _____
принял специалист _____
Регистрационный № _____ « » 20 г.»;

ПРИЛОЖЕНИЕ № 8
к Положению о порядке назначения
и выплаты социальных пособий
гражданам, имеющим детей,
в Архангельской области

Руководителю государственного казенного учреждения
Архангельской области «Отделение социальной защиты
населения»

от _____
(фамилия, имя, отчество)

адрес места жительства (места пребывания) на территории Архангельской области): _____

(почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня,
проспект, улица, дом, корпус, квартира)

документ, удостоверяющий личность _____
(наименование)

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

ИНН _____
(идентификационный номер налогоплательщика)

СНИЛС _____
(страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица) _____

Российской Федерации)
номер контактного телефона _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о прекращении выплат социальных пособий

Прошу в соответствии с областным законом от 10 ноября 2004 года № 261-ЗЗ-ОЗ «О социальных пособиях гражданам, имеющим детей» (далее – областной закон) прекратить выплату социальных пособий, выплата которых мне осуществляется (нужное подчеркнуть):

- 1) ежемесячного пособия на ребенка;
 - 2) дополнительного ежемесячного пособия на второго и каждого следующего ребенка;
 - 3) дополнительного ежемесячного пособия на ребенка в возрасте до трех лет на обеспечение полноценным питанием;
 - 4) ежемесячного пособия на ребенка, не посещающего дошкольную образовательную организацию.

Уведомления о принимаемых решениях в ходе прекращения мне выплаты социальных пособий в соответствии с областным законом прошу направлять:

посредством СМС-сообщения на номер телефона (при условии фиксации отправки и доставки СМС-уведомления адресату):

_____;

иными способами _____ ;

_____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
 «____» ____ г.
 (дата)

Заполняется специалистом государственного казенного учреждения
 Архангельской области – отделения социальной защиты населения

Заявление принял специалист _____
 (подпись специалиста) _____ (расшифровка подписи)

Регистрационный № _____ «____» 20 ____ г.

РАСПИСКА – УВЕДОМЛЕНИЕ
 (выдается заявителю)

Заявление и документы гр. _____
 принял специалист _____
 Регистрационный № _____ «____» 20 ____ г.».

