



ПРАВИТЕЛЬСТВО АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ ПОСТАНОВЛЕНИЕ

22.08.2023

№ 475-П

О внесении изменений в постановление Правительства Астраханской области

В соответствии с Законом Астраханской области от 27.03.2023 № 8/2023-ОЗ «О дополнительных гарантиях и особенностях предоставления мер социальной поддержки, социальной помощи участникам специальной военной операции, членам их семей и о внесении изменений в Закон Астраханской области «Об отдельных вопросах правового регулирования оказания бесплатной юридической помощи в Астраханской области» и Закон Астраханской области «О мерах социальной поддержки и социальной помощи отдельным категориям граждан в Астраханской области» Правительство Астраханской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в постановление Правительства Астраханской области от 01.03.2017 № 54-П «О Порядке обращения за получением компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми, посещающими образовательные организации, реализующие образовательную программу дошкольного образования, находящиеся на территории Астраханской области, и условиях ее выплаты» следующие изменения:

в разделе 2 Порядка обращения за получением компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми, посещающими образовательные организации, реализующие образовательную программу дошкольного образования, находящиеся на территории Астраханской области, и условий ее выплаты, утвержденного постановлением:

- в пункте 2.6 слова «10 рабочих дней» заменить словами «пяти рабочих дней»;

- в абзаце первом пункта 2.8 слова «5 рабочих дней» заменить словами «трех рабочих дней».

2. Внести в постановление Правительства Астраханской области от 03.08.2017 № 259-П «О Порядке и условиях предоставления единовременной материальной помощи семьям, нуждающимся в поддержке, при рождении одновременно трех и более детей и внесении изменений в постановление Правительства Астраханской области от 29.12.2011 № 655-П» изменение, за-

менив в пункте 2.4 раздела 2 Порядка и условий предоставления единовременной материальной помощи семьям, нуждающимся в поддержке, при рождении одновременно трех и более детей, утвержденных постановлением, слова «10 рабочих дней» словами «пяти рабочих дней».

3. Внести в постановление Правительства Астраханской области от 03.08.2017 № 260-П «Об отдельных мерах социальной поддержки многодетных семей Астраханской области» следующие изменения:

в абзаце первом пункта 2.2 раздела 2 Порядка и условий предоставления отдельных мер социальной поддержки многодетным семьям Астраханской области, утвержденных постановлением, слова «7 рабочих дней» заменить словами «пяти рабочих дней»;

в Порядке и условиях предоставления регионального семейного капитала многодетным семьям Астраханской области, утвержденных постановлением:

- в абзаце первом пункта 8 слова «30 рабочих дней» заменить словами «пяти рабочих дней»;

- в абзаце двенадцатом пункта 9 слова «пяти рабочих дней» заменить словами «одного рабочего дня»;

- приложение изложить в новой редакции согласно приложению № 1 к настоящему постановлению.

4. Внести в постановление Правительства Астраханской области от 28.12.2017 № 545-П «О порядке и условиях предоставления ежемесячной денежной выплаты в случае рождения в период с 1 января 2018 года (включительно) до 31 декабря 2022 года (включительно) третьего ребенка или последующих детей» следующие изменения:

в Порядке и условиях предоставления ежемесячной денежной выплаты в случае рождения в период с 1 января 2018 года (включительно) до 31 декабря 2022 года (включительно) третьего ребенка или последующих детей, утвержденных постановлением:

- в абзаце первом пункта 2.2, абзаце шестом пункта 2.7 раздела 2 слова «20 рабочих дней» заменить словами «пяти рабочих дней»;

- приложение изложить в новой редакции согласно приложению № 2 к настоящему постановлению.

5. Внести в постановление Правительства Астраханской области от 29.08.2018 № 357-П «О порядке предоставления полноценного бесплатного питания беременным женщинам, кормящим матерям, детям в возрасте до трех лет» следующие изменения:

в Порядке предоставления полноценного бесплатного питания беременным женщинам, кормящим матерям, детям в возрасте до трех лет, утвержденном постановлением:

- в пункте 5:

дополнить абзацами двенадцатым – пятнадцатым следующего содержания:

«- копию документа, выданного на территории иностранного государства и содержащего сведения об обучении ребенка в возрасте от 18 до 23 лет

и (или) ребенка, объявленного в установленном порядке полностью дееспособным (эмансипированным), в общеобразовательной организации, в профессиональной образовательной организации или образовательной организации высшего образования по очной форме обучения, а также его нотариально удостоверенный перевод на русский язык (в случае обучения ребенка, достигшего 18 лет, но не достигшего 23 лет и (или) объявленного в установленном порядке полностью дееспособным (эмансипированным), в общеобразовательной организации, в профессиональной образовательной организации или образовательной организации высшего образования по очной форме обучения на территории иностранного государства) – в случае обращения за предоставлением полноценного бесплатного питания беременных женщин, кормящих матерей и законных представителей детей в возрасте до трех лет;

- копию документа, выданного на территории Российской Федерации и содержащего сведения об обучении ребенка в возрасте от 18 до 23 лет и (или) ребенка, объявленного в установленном порядке полностью дееспособным (эмансипированным), в частной общеобразовательной организации, в частной профессиональной образовательной организации или частной образовательной организации высшего образования по очной форме обучения на территории Российской Федерации (в случае обучения ребенка, достигшего 18 лет, но не достигшего 23 лет и (или) объявленного в установленном порядке полностью дееспособным (эмансипированным), в частной общеобразовательной организации, в частной профессиональной образовательной организации или частной образовательной организации высшего образования по очной форме обучения на территории Российской Федерации) – в случае обращения за предоставлением полноценного бесплатного питания беременных женщин, кормящих матерей и законных представителей детей в возрасте до трех лет;

- копию решения суда об объявлении несовершеннолетнего полностью дееспособным (эмансипированным) (при наличии ребенка, объявленного в установленном порядке полностью дееспособным (эмансипированным) по решению суда) – в случае обращения за предоставлением полноценного бесплатного питания беременных женщин, кормящих матерей и законных представителей детей в возрасте до трех лет;

- копию документа, подтверждающего прохождение ребенком, супругом военной службы по призыву (при наличии ребенка, супруга, проходящего военную службу по призыву) – в случае обращения за предоставлением полноценного бесплатного питания беременных женщин, кормящих матерей и законных представителей детей в возрасте до трех лет.»;

в абзаце шестнадцатом слово «десятым» заменить словом «пятнадцатым»;

- пункт 7 дополнить абзацами восьмым – десятым следующего содержания:

«- решения органа опеки и попечительства об объявлении несовершеннолетнего полностью дееспособным (эмансипированным);

- сведений об обучении детей в возрасте от 18 до 23 лет и (или) детей,

объявленных в установленном порядке полностью дееспособными (эмансипированными), в общеобразовательных организациях, в профессиональных образовательных организациях или образовательных организациях высшего образования по очной форме обучения на территории Российской Федерации (за исключением частных образовательных организаций) (в случае обучения детей, достигших 18 лет, но не достигших 23 лет и (или) объявленных в установленном порядке полностью дееспособными (эмансипированными), в общеобразовательных организациях, в профессиональных образовательных организациях или образовательных организациях высшего образования по очной форме обучения на территории Российской Федерации (за исключением частных образовательных организаций);

- сведений о лишении заявителя родительских прав или об ограничении в родительских правах.»;

- в абзаце третьем пункта 8 слова «10 рабочих дней» заменить словами «пяти рабочих дней»;

- в абзаце первом пункта 10 слова «5 рабочих дней» заменить словами «трех рабочих дней».

6. Внести в постановление Правительства Астраханской области от 16.11.2020 № 529-П «О Порядке предоставления путевок в санаторно-курортные организации, в организации отдыха детей и их оздоровления, расположенные на территории Российской Федерации» следующие изменения:

в разделе 3 Порядка предоставления путевок в санаторно-курортные организации, в организации отдыха детей и их оздоровления, расположенные на территории Российской Федерации, утвержденного постановлением:

- в пункте 3.7 слова «10 рабочих дней» заменить словами «пяти рабочих дней»;

- в абзаце первом пункта 3.9 слова «5 рабочих дней» заменить словами «трех рабочих дней».

7. Постановление вступает в силу по истечении 10 дней после дня его официального опубликования.

И.о. вице-губернатора – председателя
Правительства Астраханской области



И.В. Горина

Приложение № 1
к постановлению
Правительства
Астраханской области
от 22.08.2023 № 475-П

Приложение
к Порядку

Руководителю государственного казенного учреждения
Астраханской области

« _____ »
_____»
(наименование учреждения)

(Ф.И.О. (последнее – при наличии))

от _____
(Ф.И.О. (последнее – при наличии))

Заявление о предоставлении регионального семейного капитала

(фамилия (в скобках прежняя фамилия, если изменялась),
имя, отчество (последнее – при наличии))

1. Статус _____
(мать, отец – указать нужное)

2. Дата рождения _____
(число, месяц, год)

3. Место рождения _____
(республика, край, область, населенный пункт)

4. Документ, удостоверяющий личность, _____

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

5. Адрес места жительства _____

(почтовый адрес места жительства, пребывания, телефон)

6. Сведения о составе семьи: _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), дата рождения супруга
(супруги), фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), дата рождения
(усыновления) детей)

7. Сведения о представителе заявителя (в случае подачи заявления, документов представителем заявителя): _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), дата и место рождения)

(почтовый адрес места жительства, пребывания, телефон)

(наименование, номер и серия документа, удостоверяющего личность
представителя заявителя, кем и когда выдан)

(наименование, реквизиты документа, подтверждающего полномочия
представителя заявителя, кем и когда выдан)

8. Особенности, установленные частями 3 и (или) 5 статьи 1 Закона Астраханской области от 27.03.2023 № 8/2023-ОЗ «О дополнительных гарантиях и особенностях предоставления мер социальной поддержки, социальной помощи участникам специальной военной операции, членам их семей и о внесении изменений в Закон Астраханской области «Об отдельных вопросах правового регулирования оказания бесплатной юридической помощи в Астраханской области» и Закон Астраханской области «О мерах социальной поддержки и социальной помощи отдельным категориям граждан в Астраханской области», которые необходимо применить при рассмотрении моего заявления*:

* В случае если необходимость применения особенностей, установленных частями 3 и (или) 5 статьи 1 Закона Астраханской области от 27.03.2023 № 8/2023-ОЗ «О дополнительных гарантиях и особенностях предоставления мер социальной поддержки, социальной помощи участникам специальной военной операции, членам их семей и о внесении изменений в Закон Астраханской области «Об отдельных вопросах правового регулирования оказания бесплатной юридической помощи в Астраханской области» и Закон Астраханской области «О мерах социальной поддержки и социальной помощи отдельным категориям граждан в Астраханской области», отсутствует, заполнение не требуется.

Прошу направить средства регионального семейного капитала в соответствии с представленными реквизитами:

(реквизиты организации почтовой связи либо кредитной организации,
в которой открыт счет)

Настоящим заявлением подтверждается:

заявитель, его супруг (супруга) родительских прав в отношении ребенка (детей) многодетной семьи _____;
(не лишались, лишались – указать нужное)

решение об отмене усыновления ребенка (детей) многодетной семьи _____;

(не принималось, принималось – указать нужное)

решение об ограничении в родительских правах в отношении ребенка (детей) многодетной семьи _____;

(не принималось, принималось – указать нужное)

детей, проходящих военную службу по призыву, _____;

(не имеют, имеют – указать нужное)

супруга, проходящего военную службу по призыву, _____;

(не имеют, имеют – указать нужное)

супруга (супруги), в отношении которого применена мера уголовно-правового или административно-правового характера, связанная с изоляцией его от общества, _____.

(не имеют, имеют – указать нужное)

Неснятую или непогашенную судимость за умышленные преступления против личности, совершенные в отношении своего ребенка (детей), заявитель (его супруг (супруга)) _____.

(не имеют, имеют – указать нужное)

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждена (предупрежден) _____.

(подпись)

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие учреждению, предоставляющему региональный семейный капитал, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», со сведениями, представленными мной в целях получения регионального семейного капитала.

Приложение:

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

Заявление и прилагаемые к нему документы _____ приняты и зарегистрированы под номером _____.

(регистрационный номер заявления)

_____ (дата)

_____ (подпись специалиста)

(линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявление _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя
(представителя заявителя))

принято и зарегистрировано под номером _____.

(регистрационный номер заявления)



_____ (подпись специалиста)

Приложение № 2
к постановлению
Правительства
Астраханской области
от 22.08.2023 № 475-П

Приложение
к Порядку

Руководителю государственного казенного учреждения
Астраханской области

« _____ »
(наименование учреждения)

(Ф.И.О. (последнее – при наличии))

от _____
(Ф.И.О. (последнее – при наличии))

Заявление

о назначении ежемесячной денежной выплаты в случае рождения
в период с 1 января 2018 года (включительно) до 31 декабря 2022 года
(включительно) третьего ребенка или последующих детей

(далее – заявитель).
(фамилия (в случае смены фамилии указывается в том числе прежняя фамилия), имя, отчество (последнее – при наличии))

1. Статус _____
(мать, отец – указать нужное)

2. Дата рождения _____
(число, месяц, год)

3. Место рождения _____
(указывается место рождения согласно документу, удостоверяющему личность)

4. Документ, удостоверяющий личность, _____
(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

5. Адрес места жительства _____
(адрес места жительства, места пребывания)

6. Сведения о составе семьи: _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), дата рождения супруга (супруги), фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), дата рождения детей)

7. Сведения о представителе заявителя (в случае подачи настоящего заявления и прилагаемых к нему документов представителем заявителя):

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), дата и место рождения)

_____ ,
(адрес места жительства)

_____ ,
(наименование, номер и серия документа, удостоверяющего личность
представителя заявителя, кем и когда выдан)

8. Особенности, установленные частями 3 и (или) 5 статьи 1 Закона Астраханской области от 27.03.2023 № 8/2023-ОЗ «О дополнительных гарантиях и особенностях предоставления мер социальной поддержки, социальной помощи участникам специальной военной операции, членам их семей и о внесении изменений в Закон Астраханской области «Об отдельных вопросах правового регулирования оказания бесплатной юридической помощи в Астраханской области» и Закон Астраханской области «О мерах социальной поддержки и социальной помощи отдельным категориям граждан в Астраханской области», которые необходимо применить при рассмотрении моего заявления*:

_____ .
* В случае если необходимость применения особенностей, установленных частями 3 и (или) 5 статьи 1 Закона Астраханской области от 27.03.2023 № 8/2023-ОЗ «О дополнительных гарантиях и особенностях предоставления мер социальной поддержки, социальной помощи участникам специальной военной операции, членам их семей и о внесении изменений в Закон Астраханской области «Об отдельных вопросах правового регулирования оказания бесплатной юридической помощи в Астраханской области» и Закон Астраханской области «О мерах социальной поддержки и социальной помощи отдельным категориям граждан в Астраханской области», отсутствует, заполнение не требуется.

Прошу перечислять ежемесячную денежную выплату в соответствии с представленными реквизитами: _____ .

Настоящим заявлением подтверждается:

заявитель, его супруг (супруга) родительских прав в отношении его (ее) ребенка (детей) многодетной семьи _____ ;
(не лишались, лишались – указать нужное)

решение об отмене усыновления ребенка (детей) многодетной семьи заявителя _____ ;
(не принималось, принималось – указать нужное)

решение об ограничении в родительских правах в отношении ребенка (детей) многодетной семьи заявителя _____ ;
(не принималось, принималось – указать нужное)

детей, находящихся на полном государственном обеспечении, _____ ;
(не имеют, имеют – указать нужное)

детей, объявленных в установленном порядке полностью дееспособными (эмансипированными), _____ ;
(не имеют, имеют – указать нужное)

детей, являющихся или признанных в установленном порядке дееспособными в полном объеме, в случае, когда законодательством Российской Федерации допускается вступление в брак до достижения возраста 18 лет (со времени вступления в брак), _____ ;
(не имеют, имеют – указать нужное)

детей, проходящих военную службу по призыву, _____;
(не имеют, имеют – указать нужное)

супруга, проходящего военную службу по призыву, _____;
(не имеют, имеют – указать нужное)

супруга (супруги), в отношении которого(-ой) применена мера уголовно-правового или административно-правового характера, связанная с изоляцией его (ее) от общества, _____.
(не имеют, имеют – указать нужное)

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден _____.

(подпись)

Приложение:

_____.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие учреждению, предоставляющему ежемесячную денежную выплату, на проверку и обработку, включая сбор, систематизацию, накопление, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

(дата)

(подпись)

Данные, указанные в настоящем заявлении, соответствуют представленным документам.

Заявление и прилагаемые к нему документы _____
приняты и зарегистрированы под номером _____.
(регистрационный номер заявления)

(дата)

(подпись специалиста)

(линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявление о назначении ежемесячной денежной выплаты в случае рождения в период с 1 января 2018 года (включительно) до 31 декабря 2022 года (включительно) третьего ребенка или последующих детей, представленное _____,

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
заявителя (представителя заявителя))

принято и зарегистрировано под номером _____.
(регистрационный номер заявления)

(подпись специалиста)

