



# ПРАВИТЕЛЬСТВО ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

От 14.12.2015  
г. Вологда

№ 1071

### **О внесении изменений в постановление Правительства области от 20 декабря 2004 года № 1181**

Правительство области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Внести в постановление Правительства области от 20 декабря 2004 года № 1181 «Об утверждении Порядка назначения и выплаты ежемесячного пособия на ребенка-инвалида, ребенка, являющегося ВИЧ-инфицированным» следующие изменения:

1.1. В преамбуле слова и цифры «статьи 26 закона области от 29 декабря 2003 года № 982-ОЗ» заменить словами и цифрами «статьи 32 закона области от 16 марта 2015 года № 3602-ОЗ».

1.2. Порядок назначения и выплаты ежемесячного пособия на ребенка-инвалида, ребенка, являющегося ВИЧ-инфицированным, утвержденный указанным постановлением, изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление вступает в силу по истечении 10 дней после дня его официального опубликования.

Губернатор области

О.А. Кувшинников

Приложение  
к постановлению  
Правительства области  
от 14.12.2015 № 1071  
«Утвержден  
постановлением  
Правительства области  
от 20.12.2004 № 1181

**ПОРЯДОК  
НАЗНАЧЕНИЯ И ВЫПЛАТЫ ЕЖЕМЕСЯЧНОГО ПОСОБИЯ  
НА РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА, РЕБЕНКА,  
ЯВЛЯЮЩЕГОСЯ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫМ**  
(далее – Порядок)

1. Настоящий Порядок определяет правила назначения и выплаты ежемесячного пособия на ребенка-инвалида, ребенка, являющегося ВИЧ-инфицированным (далее – ежемесячное пособие), установленного статьей 32 закона области от 16 марта 2015 года № 3602-ОЗ «Об охране семьи, материнства, отцовства и детства в Вологодской области» (далее – закон области).

2. Ежемесячное пособие назначается и выплачивается одному из родителей (усыновителю, опекуну, попечителю, приемному родителю) на каждого совместно проживающего с ним ребенка-инвалида по месяц исполнения ребенку восемнадцати лет включительно, но не более чем по месяц истечения установленного срока инвалидности включительно.

Ежемесячное пособие назначается и выплачивается одному из родителей (усыновителю, опекуну, попечителю, приемному родителю) на каждого совместно проживающего с ним ребенка, являющегося ВИЧ-инфицированным, по месяц исполнения ребенку восемнадцати лет включительно.

3. Состав семьи и учет ее доходов определяются в соответствии с Порядком учета и исчисления величины среднедушевого дохода, дающего право на получение ежемесячного пособия на ребенка, утвержденным постановлением Правительства области от 29 ноября 2004 года № 1086 (далее -

Порядок учета и исчисления величины среднедушевого дохода), с учетом следующих особенностей.

При исчислении среднедушевого дохода, дающего право на получение ежемесячного пособия на ребенка-инвалида, ребенка, являющегося ВИЧ-инфицированным, находящегося под опекой (попечительством), в том числе проживающего в приемной семье, на которого выплачиваются в соответствии с действующим законодательством денежные средства на содержание, в составе семьи учитываются ребенок-инвалид, ребенок, являющийся ВИЧ-инфицированным, опекун (попечитель, приемный родитель) и его супруг (супруга), их несовершеннолетние дети, неработающие совершеннолетние дети в возрасте до 23 лет, обучающиеся по очной форме обучения, а также другие дети, находящиеся под опекой (попечительством), и приемные дети в этой семье. В доход семьи включаются все выплаты, предусмотренные пунктами 5 - 7 Порядка учета и исчисления величины среднедушевого дохода, а также выплачиваемые опекуну (попечителю, приемному родителю) денежные средства на содержание подопечных детей.

4. Заявление о назначении ежемесячного пособия (далее – заявление), оформленное по образцу согласно приложению 1 к настоящему Порядку, подается одним из родителей (опекунов, попечителей, приемных родителей, усыновителей), с которым проживает ребенок (далее – заявитель, получатель), в органы местного самоуправления муниципальных районов и городских округов области, осуществляющие отдельные государственные полномочия в сфере социальной защиты населения области (далее - уполномоченные органы в сфере социальной защиты населения), или в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее – многофункциональный центр) по месту регистрации (учета) по месту жительства (месту пребывания) или по месту фактического проживания заявителя.

5. Заявитель одновременно с заявлением представляет следующие документы:

а) копию документа, удостоверяющего личность заявителя (страниц, содержащих сведения о личности заявителя);

б) копию свидетельства о рождении ребенка, выданного консульским учреждением Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации, - если ребенок родился на территории иностранного государства, а в случаях, когда регистрация рождения ребенка произведена компетентным органом иностранного государства:

копию документа, подтверждающего факт рождения и регистрации ребенка, выданного и удостоверенного штампом «апостиль» компетентным органом иностранного государства, с удостоверенным в установленном законодательством Российской Федерации порядке переводом на русский язык, - если ребенок родился на территории иностранного государства - участника Конвенции, отменяющей требование легализации иностранных официальных документов, заключенной в Гааге 5 октября 1961 года (далее - Конвенция);

копию документа, подтверждающего факт рождения и регистрации ребенка, выданного компетентным органом иностранного государства, переведенного на русский язык и легализованного консульским учреждением Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации, - если ребенок родился на территории иностранного государства, не являющегося участником Конвенции;

копию документа, подтверждающего факт рождения и регистрации ребенка, выданного компетентным органом иностранного государства, переведенного на русский язык и скрепленного гербовой печатью, - если ребенок родился на территории иностранного государства, являющегося участником Конвенции о правовой помощи и правовых отношениях по гражданским, семейным и уголовным делам, заключенной в городе Минске 22 января 1993 года;

в) копию справки федерального учреждения медико-социальной экспертизы об установлении ребенку инвалидности - на ребенка-инвалида;

г) справку, выданную медицинской организацией государственной или муниципальной системы здравоохранения, о наличии у ребенка ВИЧ-инфекции - если ребенок является ВИЧ-инфицированным;

д) документы о доходах семьи за шесть месяцев, предшествующих месяцу обращения за назначением ежемесячного пособия (при направлении заявления и документов по почте – за шесть месяцев, предшествующих месяцу, указанному на почтовом штемпеле организации федеральной почтовой связи по месту их отправления), предусмотренные в подпунктах «а» - «г», «е», «и» - «к» пункта 19 Порядка учета и исчисления величины среднедушевого дохода, - если семья является малоимущей.

В случае если у заявителя или у полностью дееспособных и ограниченных в дееспособности членов его семьи отсутствовали доходы за указанный период, на каждого из них представляется копия трудовой книжки или военного билета или другого документа, содержащего сведения о последнем месте работы (службы, учебы).

Документы, подтверждающие доходы (документы, подтверждающие отсутствие доходов), представляются в уполномоченный орган в сфере социальной защиты населения или многофункциональный центр ежегодно.

6. Заявитель дополнительно представляет:

а) копию трудовой книжки, военного билета или справку (выписку из приказа) о предоставлении отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет - если один из родителей (усыновителей, опекунов, попечителей, приемных родителей) не работает в связи с осуществлением ухода за ребенком-инвалидом, ребенком, являющимся ВИЧ-инфицированным;

б) копию решения суда об усыновлении (удочерении) ребенка, в случае отсутствия документа, предусмотренного подпунктом «ж» пункта 7 настоящего Порядка, - если заявителем является усыновитель, который не указан в качестве родителя в документах, предусмотренных в подпункте «б» пункта 5 и подпункте «в» пункта 7 настоящего Порядка.

7. Заявитель вправе представить в уполномоченный орган в сфере социальной защиты населения (многофункциональный центр) следующие документы:

- а) копию документа (копии страниц документа), подтверждающего регистрацию (учет) по месту жительства (месту пребывания);
- б) копии страниц документа, удостоверяющего личность, содержащих сведения о семейном положении, либо копию свидетельства о заключении брака, выданного органами записи актов гражданского состояния;
- в) копии страниц паспорта, содержащих сведения о ребенке, или копию свидетельства о рождении ребенка, выданного органами записи актов гражданского состояния;
- г) документы о доходах семьи за шесть месяцев, предшествующих месяцу обращения за назначением ежемесячного пособия (при направлении заявления и документов по почте - за шесть месяцев, предшествующих месяцу, указанному на почтовом штемпеле организации федеральной почтовой связи по месту их отправления), предусмотренные в подпункте «к» пункта 6, пунктах «д», «ж», «з» пункта 19 Порядка учета и исчисления величины среднедушевого дохода;
- д) копию документа, подтверждающего факт воспитания одиноким родителем (усыновителем, опекуном, попечителем, приемным родителем) ребенка-инвалида, ребенка, являющегося ВИЧ-инфицированным (копию свидетельства о расторжении брака, копию свидетельства о смерти другого родителя, супруга (усыновителя, опекуна, попечителя, приемного родителя), копию решения суда о лишении родительских прав, копию справки из органов записи актов гражданского состояния, подтверждающей внесение сведений об отце ребенка в запись акта о рождении на основании заявления матери ребенка, в случае отсутствия у заявителя зарегистрированного брака);
- е) справку территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации о выплате компенсации неработающему трудоспособному лицу, осуществляющему уход за ребенком-инвалидом, если один из родителей (усыновителей, опекунов, попечителей, приемных родителей) не работает в

связи с осуществлением ухода за ребенком-инвалидом, ребенком, являющимся ВИЧ-инфицированным;

ж) копию свидетельства об усыновлении (удочерении), выданного органами записи актов гражданского состояния, - если заявителем является усыновитель, который не указан в качестве родителя в документах, предусмотренных в подпункте «б» пункта 5 и подпункте «в» настоящего пункта;

з) копию акта органа опеки и попечительства о назначении ребенку опекуна (попечителя) - в случае, если заявителем является опекун (попечитель), приемный родитель.

8. В случае обращения за назначением ежемесячного пособия представителя заявителя им представляется заявление, оформленное по образцу согласно приложению 2 к настоящему Порядку.

Дополнительно к документам, предусмотренным пунктами 5 и 6 настоящего Порядка, представитель заявителя представляет:

а) копию документа, удостоверяющего личность представителя заявителя (страниц, содержащих сведения о личности);

б) копию документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя.

9. Заявление и прилагаемые документы (копии) на бумажном носителе представляются в уполномоченный орган в сфере социальной защиты населения (многофункциональный центр) лично или почтовым отправлением, также заявление и документы могут быть представлены в уполномоченный орган в сфере социальной защиты населения в виде электронных документов посредством Единого портала государственных и муниципальных услуг (функций) или Портала государственных и муниципальных услуг (функций) Вологодской области (далее соответственно - электронные документы, Единый портал, Региональный портал).

Копии документов на бумажном носителе представляются с предъявлением подлинников либо заверенными в нотариальном порядке. При представлении копий документов с подлинниками специалист

уполномоченного органа в сфере социальной защиты населения (многофункционального центра), осуществляющий прием документов, делает на копии отметку о ее соответствии подлиннику и возвращает подлинник заявителю (его представителю).

Заявление и документы (копии) в электронной форме, подписываются электронной подписью в соответствии с требованиями Федерального закона от 6 апреля 2011 года № 63-ФЗ «Об электронной подписи» и Федерального закона от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

10. Заявление на бумажном носителе регистрируется в день его поступления в уполномоченный орган в сфере социальной защиты населения (многофункциональный центр), заявление, в электронном виде - в день его поступления в автоматизированную информационную систему, содержащую базы данных получателей мер социальной поддержки (далее – автоматизированная информационная система).

При поступлении заявления в электронном виде в автоматизированную информационную систему в нерабочее время, днем его регистрации считается ближайший рабочий день уполномоченного органа в сфере социальной защиты населения.

В случае если с заявлением не представлены или представлены не все необходимые документы, обязанность по представлению которых возложена на заявителя (представителя заявителя), уполномоченный орган в сфере социальной защиты населения (многофункциональный центр) уведомляет заявителя (представителя заявителя) об отказе в приеме заявления, о недостающих документах и возвращает заявление и документы, представленные на бумажном носителе, в день их представления (при направлении заявления и документов по почте, через Единый портал или Региональный портал - в течение 2 рабочих дней со дня их поступления) способом, позволяющим подтвердить факт и дату уведомления.

В случае непредставления заявителем (представителем заявителя) документов, указанные в подпунктах «а» - «з» пункта 7 настоящего Порядка,

специалист уполномоченного органа в сфере социальной защиты населения (многофункционального центра) не позднее 2 рабочих дней со дня регистрации заявления о назначении пособия направляет соответствующие запросы в установленном порядке.

11. При обращении заявителя (представителя заявителя) за назначением ежемесячного пособия в уполномоченный орган в сфере социальной защиты населения (многофункциональный центр) специалист уполномоченного органа в сфере социальной защиты населения посредством используемой автоматизированной информационной системы проверяет факт назначения (неназначения) ежемесячного пособия заявителю на территории Вологодской области, при этом:

- если ежемесячное пособие не назначено ни одному из родителей (усыновителей, опекунов, попечителей, приемных родителей), его назначение производится в соответствии с настоящим Порядком;
- если ежемесячное пособие назначено заявителю, в уполномоченный орган в сфере социальной защиты населения, назначивший ежемесячное пособие, в срок не позднее 2 рабочих дней со дня регистрации заявления о его назначении направляется запрос о прекращении его выплаты с целью назначения указанного пособия в уполномоченном органе в сфере социальной защиты населения по месту обращения заявителя;
- если ежемесячное пособие назначено другому родителю (усыновителю, опекуну, попечителю, приемному родителю), уполномоченный орган в сфере социальной защиты населения, в который обратился заявитель (представитель заявителя), принимает решение об отказе в назначении ежемесячного пособия в соответствии с настоящим Порядком.

12. Уполномоченный орган в сфере социальной защиты населения, получивший запрос о прекращении выплаты ежемесячного пособия, в срок не позднее 2 рабочих дней со дня его получения:

- принимает решение о прекращении выплаты ежемесячного пособия в соответствии с подпунктом «о» пункта 20 настоящего Порядка;

- направляет уведомление о прекращении выплаты ежемесячного пособия в уполномоченный орган в сфере социальной защиты населения, направивший запрос о прекращении выплаты.

13. Решение о назначении (отказе в назначении) ежемесячного пособия принимается уполномоченным органом в сфере социальной защиты населения по месту обращения заявителя (представителя заявителя) не позднее 10 рабочих дней со дня регистрации заявления о назначении ежемесячного пособия, а в случае направления межведомственного(ых) запроса(ов) - со дня поступления всех запрошенных документов (сведений) в уполномоченный орган в сфере социальной защиты населения (многофункциональный центр).

В случае отказа в назначении ежемесячного пособия уполномоченный орган в сфере социальной защиты населения в срок не позднее 2 рабочих дней со дня принятия решения сообщает об этом заявителю с указанием основания отказа и порядка его обжалования.

Основанием для отказа является выявление противоречий в сведениях, содержащихся в представленных документах (сведениях), или отсутствие у заявителя права на ежемесячное пособие на день обращения.

Днем обращения за назначением ежемесячного пособия считается день регистрации заявления в уполномоченном органе в сфере социальной защиты населения (многофункциональном центре).

14. Уполномоченный орган в сфере социальной защиты населения вправе провести сверку (проверку) сведений о доходах заявителей (получателей ежемесячного пособия на ребенка) на основании сведений, полученных посредством межведомственного взаимодействия у органов и организаций, располагающих необходимой информацией.

15. Ежемесячное пособие опекунам, попечителям, приемным родителям назначается не ранее чем с месяца принятия органом опеки и попечительства акта о назначении ребенку опекуна (попечителя); усыновителям – не ранее чем с месяца вступления в законную силу решения суда об усыновлении ребенка.

16. Лицам, прибывшим в Вологодскую область, назначение и выплата ежемесячного пособия производятся в соответствии с настоящим Порядком на

общих основаниях, но не ранее чем с месяца регистрации (учета) по месту жительства (месту пребывания) на территории Вологодской области.

17. Выплата ежемесячного пособия приостанавливается в следующих случаях:

- а) при возврате кредитной организацией или организацией федеральной почтовой связи сумм ежемесячного пособия по причине несоответствия реквизитов получателя (фамилии, имени, отчества, паспортных данных, номера счета), содержащихся в расчетных документах, информации, имеющейся в кредитной организации (организации федеральной почтовой связи), и при отсутствии в уполномоченном органе в сфере социальной защиты населения новых реквизитов получателя;
- б) при неполучении в организации федеральной почтовой связи получателем сумм назначенного ежемесячного пособия в течение 6 месяцев подряд.

18. Выплата ежемесячного пособия приостанавливается с месяца, следующего за месяцем наступления обстоятельств, указанных в подпунктах «а», «б» пункта 17 настоящего Порядка.

Уполномоченный орган в сфере социальной защиты населения сообщает получателю о приостановлении выплаты ежемесячного пособия с указанием причины:

в срок не позднее 10 рабочих дней со дня наступления обстоятельства, указанного в подпункте «а» пункта 17 настоящего Порядка;

в срок не позднее 15 числа месяца, следующего за месяцем наступления обстоятельства, указанного в подпункте «б» пункта 17 настоящего Порядка.

19. Возобновление выплаты ежемесячного пособия, приостановленного в соответствии с подпунктом «а» пункта 17 настоящего Порядка, производится с месяца, следующего за месяцем, в котором получатель представил сведения о новых реквизитах, при этом получателю выплачивается не полученная им сумма ежемесячного пособия, в том числе за период приостановления выплаты.

Возобновление выплаты ежемесячного пособия, приостановленного в соответствии с подпунктом «б» пункта 17 настоящего Порядка, производится с

месяца, следующего за месяцем, в котором получатель обратился в уполномоченный орган в сфере социальной защиты населения (многофункциональный центр) для возобновления выплаты ежемесячного пособия, при этом получателю выплачивается не полученная им сумма ежемесячного пособия, в том числе за период приостановления выплаты.

20. Выплата ежемесячного пособия прекращается с месяца, следующего за месяцем, в котором наступили следующие обстоятельства:

- а) окончание срока, на который установлена ребенку инвалидность;
- б) достижение ребенком-инвалидом, ребенком, являющимся ВИЧ-инфицированным, возраста 18 лет;
- в) помещение ребенка-инвалида, ребенка, являющегося ВИЧ-инфицированным, в образовательные, медицинские организации либо в организации, оказывающие социальные услуги на полное государственное обеспечение;
- г) арест, заключение под стражу, направление в места отбывания наказания ребенка-инвалида, ребенка, являющегося ВИЧ-инфицированным, или получателя пособия;
- д) лишение родительских прав (ограничение в родительских правах) получателя пособия в отношении ребенка-инвалида, ребенка, являющегося ВИЧ-инфицированным;
- е) смерть (объявление умершим, признание безвестно отсутствующим) получателя пособия;
- ж) снятие с регистрационного учета получателя пособия в связи с выбытием за пределы Вологодской области;
- з) прекращение срока действия акта органа опеки и попечительства о назначении ребенку опекуна (попечителя) либо освобождение или отстранение опекуна (попечителя) от исполнения своих обязанностей;
- и) прекращение обстоятельств, на основании которых назначено пособие, предусмотренное частью 1 статьи 32 закона области;
- к) представление заявления о прекращении выплаты ежемесячного пособия от получателя ежемесячного пособия, либо копии соглашения между

родителями (усыновителями) (копии вступившего в законную силу решения суда) о том, что ребенок-инвалид, ребенок, являющийся ВИЧ-инфицированным будет проживать с другим родителем (усыновителем), либо копии вступившего в законную силу решения суда о выплате ежемесячного пособия, другому родителю (усыновителю);

л) непредставление документов, указанных в подпункте «д» пункта 6 настоящего Порядка, обязанность по представлению которых возложена на заявителя, по истечении 12 месяцев с месяца их предыдущего представления в уполномоченный орган в сфере социальной защиты населения (многофункциональный центр);

м) смерть (объявление умершим, признание безвестно отсутствующим) ребенка-инвалида, ребенка, являющегося ВИЧ-инфицированным;

н) отобрание ребенка-инвалида, ребенка, являющегося ВИЧ-инфицированным, у получателя пособия;

о) поступление в уполномоченный орган в сфере социальной защиты населения запроса о прекращении выплаты ежемесячного пособия в связи с обращением заявителя за назначением указанного пособия по новому месту регистрации (учета) по месту жительства (месту пребывания) или по месту фактического проживания на территории Вологодской области;

п) отмена усыновления (удочерения) ребенка.

21. При обращении за назначением ежемесячного пособия, выплата которого была прекращена в соответствии с пунктом 20 настоящего Порядка (за исключением обстоятельств, указанных в подпунктах «б», «м» пункта 20 настоящего Порядка), его назначение производится в соответствии с настоящим Порядком, но не ранее чем с месяца, с которого выплата ежемесячного пособия была прекращена. При этом представляются документы, обязанность по представлению которых возложена на заявителя (представителя заявителя), предусмотренные пунктами 5, 6 настоящего Порядка, за исключением документов, указанных в подпунктах «в» (если срок его действия не истек), «г» пункта 5 настоящего Порядка, имеющихся в уполномоченном органе в сфере социальной защиты населения.

22. Выплата ежемесячного пособия осуществляется Департаментом социальной защиты населения области (далее - департамент) с использованием автоматизированной системы на основании решения уполномоченного органа в сфере социальной защиты населения о назначении ежемесячного пособия через организации федеральной почтовой связи либо через кредитные организации.

Организациям федеральной почтовой связи, кредитным организациям денежные средства перечисляются с учетом сумм на оплату услуг в соответствии с заключенными договорами.

Выплата ежемесячного пособия производится:

впервые - не позднее последнего числа месяца, следующего за месяцем принятия решения о назначении пособия;

в последующем - за текущий месяц не позднее последнего числа текущего месяца.

23. Получатель ежемесячного пособия обязан известить орган, назначивший указанное пособие, о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение выплаты ежемесячного пособия (за исключением обстоятельств, предусмотренных подпунктами «б», «е», «к», «л», «о», «п» пункта 20 настоящего Порядка), либо об изменении фамилии, имени, отчества, паспортных данных, номера счета, указанных в заявлении (далее - сведения, указанные в заявлении), - в срок, не превышающий 5 рабочих дней со дня наступления таких обстоятельств либо со дня изменения сведений, указанных в заявлении.

При изменении паспортных данных, реквизитов, по которым осуществляется выплата ежемесячного пособия, указанных в заявлении, получатели ежемесячного пособия представляют в орган, назначивший указанное пособие заявление, в котором сообщают новые данные.

24. Излишне выплаченные суммы ежемесячного пособия удерживаются с получателя только в случае, если переплата произошла по его вине (представление документов с заведомо ложными сведениями, сокрытие данных, влияющих на право получения пособия).

Удержания производятся по решению уполномоченного органа в сфере социальной защиты населения, назначившего ежемесячное пособие, в размере не свыше двадцати процентов суммы, причитающейся получателю при каждой последующей выплате указанного пособия. По письменному заявлению получателя удержания могут производиться в размере месячной суммы, причитающейся получателю ежемесячного пособия до полного погашения задолженности.

При прекращении выплаты указанного ежемесячного пособия оставшаяся задолженность погашается получателем добровольно либо взыскивается в судебном порядке.

25. Суммы, излишне выплаченные получателю по вине уполномоченного органа в сфере социальной защиты населения, назначившего ежемесячное пособие удержанию не подлежат, за исключением счетной (технической) ошибки.

26. Действия (бездействие), решения уполномоченных органов в сфере социальной защиты населения, департамента, их должностных лиц и служащих могут быть обжалованы в порядке досудебного (внесудебного) обжалования в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» либо в судебном порядке.

## Приложение 1 к Порядку

## Образец

В

(наименование органа социальной защиты населения)

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
О НАЗНАЧЕНИИ ЕЖЕМЕСЯЧНОГО ПОСОБИЯ НА РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА,  
РЕБЕНКА, ЯВЛЯЮЩЕГОСЯ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫМ**

Я,

(фамилия, имя, отчество, статус по отношению к ребенку (родитель, усыновитель,

опекун, попечитель, приемный родитель))

проживающая(ий) по адресу: \_\_\_\_\_

(указывается адрес фактического проживания)

сведения о регистрации по месту жительства:

(указываются на основании записи в паспорте

или в документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства)

сведения о регистрации (учете) по месту пребывания:

(указываются на основании

документа, подтверждающего регистрацию по месту пребывания)

телефоны: раб. \_\_\_\_\_, дом. \_\_\_\_\_,

прошу назначить ежемесячное пособие на ребенка-инвалида, ребенка, являющегося ВИЧ-инфицированным (нужное подчеркнуть):

| №<br>п/п | Фамилия, имя, отчество ребенка | Дата и место рождения |
|----------|--------------------------------|-----------------------|
|          |                                |                       |

по следующему основанию:

(основание назначения ежемесячного пособия отметить знаком "V")

1) одному из родителей (усыновителей, опекунов, попечителей, приемных родителей) в малоимущих семьях .

Сообщаю, что общий доход семьи, состоящей из \_\_\_\_\_ человек, за шесть месяцев, предшествующих месяцу обращения за назначением ежемесячного пособия, составил: \_\_\_\_\_ руб.

| Месяц, год | Сведения о доходах семьи (руб.) |                              |
|------------|---------------------------------|------------------------------|
|            | подтверждены документально      | без представления документов |
|            |                                 |                              |
|            |                                 |                              |
|            |                                 |                              |
|            |                                 |                              |
|            |                                 |                              |
|            |                                 |                              |

Прошу исключить из общей суммы дохода семьи алименты в сумме

\_\_\_\_\_ руб.,  
удерживаемые по \_\_\_\_\_

(основание для удержания алиментов, фамилия, имя, отчество лица,

\_\_\_\_\_;  
в пользу которого производятся удержания)

2) однокому родителю (усыновителю, опекуну, попечителю, приемному родителю), воспитывающему ребенка-инвалида, ребенка, являющегося ВИЧ-инфицированным \_\_\_\_\_;

3) одному из родителей (усыновителей, опекунов, попечителей, приемных родителей), который не работает в связи с осуществлением ухода за ребенком-инвалидом, ребенком, являющимся ВИЧ-инфицированным \_\_\_\_\_.

Согласен на представление информации, доступ к которой ограничен федеральным законом, в уполномоченный орган в сфере социальной защиты населения (многофункциональный центр) на основании межведомственного запроса (согласие усыновителя на представление информации отметить знаком "V").

Для направления межведомственных запросов о предоставлении сведений, необходимых для назначения ежемесячного пособия, сообщаю следующие данные:

| Перечень данных   | Данные |
|---|--------|
| <b>для назначения ежемесячного пособия независимо от доходов семьи</b>  |        |
| СНИЛС и Ф.И.О родителя (усыновителя, опекуна, попечителя, приемного родителя), который через органы Пенсионного фонда Российской Федерации получает компенсацию неработающему трудоспособному лицу, осуществляющему уход за ребенком-инвалидом, ребенком, являющимся ВИЧ-инфицированным |        |
| <b>для назначения ежемесячного пособия, если в доход семьи, учитываемый при исчислении величины среднедушевого дохода, включаются пенсии, компенсации</b>   |        |

|   |  |
|---|--|
| СНИЛС, Ф.И.О членов семьи, наименование органа, назначившего пенсию, компенсацию  |  |
| <b>для назначения ежемесячного пособия, если в доход семьи, учитываемый при исчислении величины среднедушевого дохода, включается доход индивидуального предпринимателя</b>   |  |
| ИНН и Ф.И.О физического лица (индивидуального предпринимателя)  |  |
| <b>для назначения ежемесячного пособия, если заявителем не представлен документ «Свидетельство о рождении ребенка»</b>  |  |
| Ф.И.О ребенка (детей), место рождения   |  |
| Ф.И.О ребенка (детей), место рождения   |  |
| <b>для назначения ежемесячного пособия, если заявителем является опекун (попечитель)</b>  |  |
| Орган опеки и попечительства установивший опеку (попечительства)  |  |
| <b>для назначения ежемесячного пособия, если заявителем является усыновитель, который не указан в качестве родителя в представленных документах</b>   |  |
| Ф.И.О усыновителя, дата усыновления, место усыновления, орган осуществлявший государственную регистрацию усыновления  |  |
| <b>для назначения ежемесячного пособия, в случае несоответствия в представленных документах сведений о фамилии, имени, отчестве заявителя, либо ребенка (детей)</b>   |  |
| Предыдущие персональные данные:   |  |
| Ф.И.О   |  |
| Место смены   |  |
| Дата смены  |  |
| Документ, подтверждающий смену  |  |
| Предыдущие персональные данные:   |  |
| Ф.И.О   |  |
| Место смены   |  |
| Дата смены  |  |
| Документ, подтверждающий смену  |  |
| <b>для назначения ежемесячного пособия, если заявителем является одинокий родитель (усыновитель, опекун, попечитель, приемный родитель)</b>   |  |
| свидетельство о расторжении брака (Ф.И.О другого родителя (супруга), место выдачи документа)  |  |
| свидетельство о смерти другого родителя, супруга (усыновителя, опекуна, попечителя, приемного родителя) (Ф.И.О другого родителя (супруга), место выдачи документа)  |  |
| справка из органов записи актов гражданского состояния, подтверждающая внесение сведений об отце ребенка в запись акта о рождении на основании заявления матери ребенка, в случае отсутствия у заявителя зарегистрированного брака (место выдачи документа) |  |

Прошу перечислять ежемесячное пособие в:

(номер счета и отделения кредитной организации или индекс отделения почтовой связи)

Обязанность извещать орган социальной защиты населения о наступлении обстоятельства, влекущего прекращение выплаты ежемесячного пособия, об изменении фамилии, имени, отчества, паспортных данных, номера счета, указанных в настоящем заявлении, а также представлять документ, подтверждающий факт наступления такого обстоятельства (в необходимых случаях) в срок, не превышающий 5 рабочих дней со дня наступления такого обстоятельства (изменения), мне разъяснена.

" " 201 г.  
(дата подачи заявления) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
" " 201 г.  
(дата регистрации заявления) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)  
(подпись специалиста)

Приложение 2 к Порядку  
Образец

В

(наименование органа социальной защиты населения)

от

(фамилия, имя, отчество, паспортные данные,

реквизиты документа, подтверждающего полномочия

представителя заявителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
О НАЗНАЧЕНИИ ЕЖЕМЕСЯЧНОГО ПОСОБИЯ НА РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА,  
РЕБЕНКА, ЯВЛЯЮЩЕГОСЯ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫМ**

Прошу назначить \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, статус по отношению к ребенку (родитель, усыновитель,  
опекун, попечитель, приемный родитель))

проживающая(ий) по адресу: \_\_\_\_\_  
(указывается адрес фактического проживания)

сведения о регистрации по месту жительства: \_\_\_\_\_  
(указываются на основании записи в  
паспорте или в документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства)

сведения о регистрации (учете) по месту пребывания: \_\_\_\_\_  
(указываются на основании  
документа, подтверждающего регистрацию по месту пребывания)

телефоны: раб. \_\_\_\_\_, ДОМ. \_\_\_\_\_,

прошу назначить ежемесячное пособие на ребенка-инвалида, ребенка,  
являющегося ВИЧ-инфицированным (нужное подчеркнуть):

| №<br>п/п | Фамилия, имя, отчество ребенка | Дата и место рождения |
|----------|--------------------------------|-----------------------|
|          |                                |                       |

по следующему основанию:  
(основание назначения ежемесячного пособия отметить знаком "V")

- 1) одному из родителей (усыновителей, опекунов, попечителей, приемных

родителей) в малоимущих семьях

Сообщаю, что общий доход семьи, состоящей из \_\_\_\_\_ человек, за шесть месяцев, предшествующих месяцу обращения за назначением ежемесячного пособия, составил: \_\_\_\_\_ руб.

| Месяц, год | Сведения о доходах семьи (руб.) |                              |
|------------|---------------------------------|------------------------------|
|            | подтверждены документально      | без представления документов |
|            |                                 |                              |
|            |                                 |                              |
|            |                                 |                              |
|            |                                 |                              |
|            |                                 |                              |
|            |                                 |                              |

Прошу исключить из общей суммы дохода семьи алименты в сумме \_\_\_\_\_ руб.,  
удерживаемые по \_\_\_\_\_  
(основание для удержания алиментов, фамилия, имя, отчество лица,  
в пользу которого производятся удержания)

2) одинокому родителю (усыновителю, опекуну, попечителю, приемному родителю), воспитывающему ребенка-инвалида, ребенка, являющегося ВИЧ-инфицированным ;

3) одному из родителей (усыновителей, опекунов, попечителей, приемных родителей), который не работает в связи с осуществлением ухода за ребенком-инвалидом, ребенком, являющимся ВИЧ-инфицированным .

Согласен на представление информации, доступ к которой ограничен федеральным законом, в уполномоченный орган в сфере социальной защиты населения (многофункциональный центр) на основании межведомственного запроса (согласие усыновителя на представление информации отметить знаком "V").

Для направления межведомственных запросов о предоставлении сведений, необходимых для назначения ежемесячного пособия, сообщаю следующие данные:

| Перечень данных   | Данные |
|---|--------|
| <b>для назначения ежемесячного пособия независимо от доходов семьи</b>  |        |
| СНИЛС и Ф.И.О родителя (усыновителя, опекуна, попечителя, приемного родителя), который через органы Пенсионного фонда Российской Федерации получает компенсацию неработающему трудоспособному лицу, |        |

|   |  |
|---|--|
| осуществляющему уход за ребенком-инвалидом, ребенком, являющимся ВИЧ-инфицированным   |  |
| <b>для назначения ежемесячного пособия, если в доход семьи, учитываемый при исчислении величины среднедушевого дохода, включаются пенсии, компенсации</b>                   |  |
| СНИЛС, Ф.И.О членов семьи, наименование органа, назначившего пенсию, компенсацию  |  |
| <b>для назначения ежемесячного пособия, если в доход семьи, учитываемый при исчислении величины среднедушевого дохода, включается доход индивидуального предпринимателя</b> |  |
| ИНН и Ф.И.О физического лица (индивидуального предпринимателя)  |  |
| <b>для назначения ежемесячного пособия, если заявителем не представлен документ «Свидетельство о рождении ребенка»</b>  |  |
| Ф.И.О ребенка (детей), место рождения   |  |
| Ф.И.О ребенка (детей), место рождения   |  |
| <b>для назначения ежемесячного пособия, если заявителем является опекун (попечитель)</b>  |  |
| Орган опеки и попечительства установивший опеку (попечительства)  |  |
| <b>для назначения ежемесячного пособия, если заявителем является усыновитель, который не указан в качестве родителя в представленных документах</b>                         |  |
| Ф.И.О усыновителя, дата усыновления, место усыновления, орган осуществлявший государственную регистрацию усыновления  |  |
| <b>для назначения ежемесячного пособия, в случае несоответствия в представленных документах сведений о фамилии, имени, отчестве заявителя, либо ребенка (детей)</b>         |  |
| Предыдущие персональные данные:   |  |
| Ф.И.О   |  |
| Место смены   |  |
| Дата смены  |  |
| Документ, подтверждающий смену  |  |
| Предыдущие персональные данные:   |  |
| Ф.И.О   |  |
| Место смены   |  |
| Дата смены  |  |
| Документ, подтверждающий смену  |  |
| <b>для назначения ежемесячного пособия, если заявителем является одинокий родитель (усыновитель, опекун, попечитель, приемный родитель)</b>                                 |  |
| свидетельство о расторжении брака (Ф.И.О другого родителя (супруга), место выдачи документа)  |  |
| свидетельство о смерти другого родителя, супруга (усыновителя, опекуна, попечителя, приемного родителя) (Ф.И.О другого родителя (супруга), место выдачи документа)          |  |

|   |  |
|---|--|
| справка из органов записи актов гражданского состояния, подтверждающая внесение сведений об отце ребенка в запись акта о рождении на основании заявления матери ребенка, в случае отсутствия у заявителя зарегистрированного брака (место выдачи документа) |  |
|---|--|

Прошу перечислять ежемесячное пособие в:

(номер счета и отделения кредитной организации или индекс отделения почтовой связи)

---

" " 201 г.  
 (дата подачи заявления) \_\_\_\_\_ (подпись заявителя)  
 " " 201 г.  
 (дата регистрации заявления) \_\_\_\_\_ (подпись специалиста)».