



# ПРАВИТЕЛЬСТВО ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

От 21.11.2022

г. Вологда

№ 1378

### О внесении изменений в отдельные постановления Правительства области

Правительство области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Внести в Порядок назначения и выплаты дополнительного единовременного пособия, утвержденный постановлением Правительства области от 14 декабря 2004 года № 1141, следующие изменения:

1.1 пункт 4 изложить в следующей редакции:

«4. Заявитель одновременно с заявлением представляет следующие документы:

а) копию документа, удостоверяющего личность заявителя (страниц, содержащих сведения о личности заявителя), - в случае направления заявления по почте;

б) 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, и его нотариально удостоверенного перевода 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 и легализованного консульским учреждением Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации, и его нотариально удостоверенного перевода на русский язык - если ребенок родился на территории иностранного государства, не являющегося участником Конвенции;

копию документа, подтверждающего факт рождения и регистрации ребенка, выданного компетентным органом иностранного государства и скрепленного гербовой печатью, и его нотариально удостоверенного перевода на русский язык - 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) документы о доходах семьи за шесть месяцев, предшествующих месяцу обращения за назначением дополнительного единовременного 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; при подаче заявления и документов с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (далее - Единый портал) - за шесть месяцев, предшествующих месяцу их подачи), указанные в подпунктах «б» - «г», «е», «и» - «л» пункта 19 Порядка учета и исчисления величины среднедушевого дохода;

документы о доходах семьи за четыре месяца, предшествующих месяцу обращения за назначением дополнительного единовременного пособия (при направлении заявления и документов по почте - за четыре месяца, предшествующих месяцу, указанному на почтовом штемпеле организации федеральной почтовой связи по месту их отправления; при подаче заявления и документов с использованием Единого портала - за четыре месяца, предшествующих месяцу их подачи), указанные в подпункте «а» пункта 19 Порядка учета и исчисления величины среднедушевого дохода;

справку об учебе ребенка в возрасте до 23 лет по очной форме обучения в профессиональной образовательной организации, в образовательной организации высшего образования - если ребенок, достигший возраста 18 лет, не работает и обучается по очной форме обучения в профессиональной образовательной организации или в образовательной организации высшего образования.»;

1.2 в абзаце первом пункта 5 слова «предусмотренные подпунктами «б» - «г» заменить словами «предусмотренные подпунктами «б» - «в»;

1.3 в пункте 6:

подпункты «б» - «д» изложить в следующей редакции:

«б) копии страниц документа, удостоверяющего личность, содержащих сведения о семейном положении заявителя, либо копию свидетельства о заключении (расторжении) брака;

в) копию свидетельства о рождении на каждого ребенка (копию справки о рождении либо свидетельства о рождении ребенка, умершего на первой неделе жизни);

г) копию свидетельства об усыновлении (удочерении) - если заявителем является усыновитель, который не указан в качестве родителя в документах, предусмотренных в подпункте «б» пункта 4 настоящего Порядка и подпункте «в» настоящего пункта;

д) документы о доходах семьи за шесть месяцев, предшествующих месяцу обращения за назначением дополнительного единовременного 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; при подаче заявления и документов с использованием Единого портала - за шесть месяцев, предшествующих месяцу их подачи), предусмотренные в подпунктах «д», «ж», «з» пункта 19 Порядка учета и исчисления величины среднедушевого дохода;

копию военного билета - в случае если в указанном в настоящем подпункте периоде заявитель или член его семьи проходил военную службу по призыву;

копию трудовой книжки или другого документа, содержащего сведения о последнем месте работы (службы, учебы), - в случае если у заявителя или у пол-

ностью дееспособных и ограниченных в дееспособности членов его семьи отсутствовали доходы за указанный в настоящем подпункте период;»;

дополнить подпунктом «е» следующего содержания:

«е) документы о доходах семьи за два месяца, предшествующих четырем месяцам перед месяцем обращения за назначением дополнительного единовременного пособия (при направлении заявления и документов по почте - за два месяца, предшествующих четырем месяцам перед месяцем, указанным на почтовом штемпеле организации федеральной почтовой связи по месту их отправления; при подаче заявления и документов с использованием Единого портала - за два месяца, предшествующих четырем месяцам перед месяцем их подачи), указанные в подпункте «а» пункта 19 Порядка учета и исчисления величины среднедушевого дохода.»;

1.4 приложение 1 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению 1 к настоящему постановлению;

1.5 приложение 1 к Порядку после слов «регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации» дополнить словами «или территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации»;

1.6 приложение 2 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению 2 к настоящему постановлению;

1.7 приложение 2 к Порядку после слов «регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации» дополнить словами «или территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации».

2. Внести в Порядок назначения и выплаты ежемесячного пособия многодетным матерям, утвержденный постановлением Правительства области от 14 декабря 2004 года № 1142, следующие изменения:

2.1 в пункте 1:

подпункт «б» изложить в следующей редакции:

«б) 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, и его нотариально удостоверенного перевода 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 и легализованного консульским учреждением Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации, и его нотариально удостоверенного перевода на русский язык - если ребенок родился на территории иностранного государства, не являющегося участником Конвенции;

копию документа, подтверждающего факт рождения и регистрации ребенка, выданного компетентным органом иностранного государства и скрепленного гербовой печатью, и его нотариально удостоверенного перевода на русский язык - 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 подпункте «в» слова «копия аттестата» заменить словами «сведения об аттестате»;

2.2 подпункты «а» и «б» пункта 1<sup>1</sup> изложить в следующей редакции:

«а) копии страниц паспорта гражданина Российской Федерации, содержащих сведения о ребенке, или копию свидетельства о рождении ребенка;

б) копию свидетельства об усыновлении (удочерении) - если заявителем является усыновитель, который не указан в качестве родителя в документах, предусмотренных в подпункте «б» пункта 1 настоящего Порядка и подпункте «а» настоящего пункта;».

3. Внести в Порядок назначения и выплаты единовременного пособия при рождении ребенка, утвержденный постановлением Правительства области от 20 декабря 2004 года № 1180, следующие изменения:

3.1 в пункте 5:

подпункты «б», «в» изложить в следующей редакции:

«б) 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, и его нотариально удостоверенного перевода 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 и легализованного консульским учреждением Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации, и его нотариально удостоверенного перевода на русский язык - если ребенок родился на территории иностранного государства, не являющегося участником Конвенции;

копию документа, подтверждающего факт рождения и регистрации ребенка, выданного компетентным органом иностранного государства и скрепленного гербовой печатью, и его нотариально удостоверенного перевода на русский язык - 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) документы о доходах семьи за шесть месяцев, предшествующих месяцу обращения за назначением единовременного 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; при подаче заявления и документов с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (далее - Единый портал) - за шесть месяцев, предшествующих месяцу их подачи), указанные в подпунктах «б» - «г», «е», «и» - «л» Порядка учета и исчисления величины среднедушевого дохода;

документы о доходах семьи за четыре месяца, предшествующих месяцу обращения за назначением единовременного пособия (при направлении заявления и документов по почте - за четыре месяца, предшествующих месяцу, указанному на почтовом штемпеле организации федеральной почтовой связи по месту их отправления; при подаче заявления и документов с использованием Единого портала - за четыре месяца, предшествующих месяцу их подачи), указанные в подпункте «а» пункта 19 Порядка учета и исчисления величины среднедушевого дохода;

справку об учебе ребенка в возрасте до 23 лет по очной форме обучения в профессиональной образовательной организации, в образовательной организации высшего образования - если ребенок, достигший возраста 18 лет, не работает и обучается по очной форме обучения в профессиональной образовательной организации или в образовательной организации высшего образования;»;

подпункт «г» признать утратившим силу;

подпункт «ж» изложить в следующей редакции:

«ж) справку с места работы (службы, учебы) усыновителя-супруги о том, что она не получала пособие по беременности и родам в соответствии с федеральным законодательством при усыновлении ребенка в возрасте до трех месяцев, - если заявителем является усыновитель-супруг.»;

3.2 пункт 7 изложить в следующей редакции:

«7. Заявитель (представитель заявителя) вправе представить в КУ ВО «Центр социальных выплат» (многофункциональный центр) следующие документы:

а) копию свидетельства о рождении на каждого ребенка (в случае отсутствия свидетельства о рождении ребенка, умершего на первой неделе жизни, - копию справки о рождении);

б) копии страниц документа, удостоверяющего личность заявителя, содержащие сведения о семейном положении, либо копию свидетельства о заключении (расторжении) брака;

в) копию свидетельства об усыновлении (удочерении) - если заявителем является усыновитель, который не указан в качестве родителя в документах, предусмотренных в подпункте «б» пункта 5 настоящего Порядка и подпункте «а» настоящего пункта;

г) копию документа (копии страниц документа), подтверждающего регистрацию (учет) по месту жительства (месту пребывания) заявителя;

д) документы о доходах семьи за шесть месяцев, предшествующих месяцу обращения за назначением единовременного 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; при подаче заявления и документов с использованием Единого портала - за шесть месяцев, предшествующих месяцу их подачи), предусмотренные в подпунктах «д», «ж», «з» пункта 19 Порядка учета и исчисления величины среднедушевого дохода;

копию военного билета - в случае если в указанном в настоящем подпункте периоде заявитель или член его семьи проходил военную службу по призыву;

копию трудовой книжки или другого документа, содержащего сведения о последнем месте работы (службы, учебы), - в случае если у заявителя или у полностью дееспособных и ограниченных в дееспособности членов его семьи отсутствовали доходы за указанный в настоящем подпункте период;

е) документы о доходах семьи за два месяца, предшествующих четырем месяцам перед месяцем обращения за назначением единовременного пособия (при направлении заявления и документов по почте - за два месяца, предшествующих четырем месяцам перед месяцем, указанным на почтовом штемпеле организации федеральной почтовой связи по месту их отправления; при подаче заявления и документов с использованием Единого портала - за два месяца, предшествующих четырем месяцам перед месяцем их подачи), указанные в подпункте «а» пункта 19 Порядка учета и исчисления величины среднедушевого дохода;



ж) копию военного билета для подтверждения последнего места службы в случаях, если заявителями являются:

женщины (в том числе при усыновлении ребенка (детей), не имеющие права на получение пособия по беременности и родам в соответствии с федеральным законодательством, последней занятостью которых являлась военная служба по контракту;

мужчина-усыновитель, последней занятостью которого являлась военная служба;

мужчина-усыновитель, имеющий супругу-усыновителя, последней занятостью которой являлась военная служба по контракту;

з) копию трудовой книжки или копию другого документа о последнем месте работы (службы, учебы), занятии предпринимательской деятельностью или осуществлении частной практики - если заявителями являются:

женщины (в том числе при усыновлении ребенка (детей), не состоящие в трудовых отношениях с работодателем, не занимающиеся предпринимательской деятельностью (включая деятельность крестьянского (фермерского) хозяйства) или частной практикой и не имеющие права на получение пособия по беременности и родам в соответствии с федеральным законодательством;

женщины (в том числе при усыновлении ребенка (детей), уволенные в связи с ликвидацией организации, в течение двенадцати месяцев, предшествовавших дню признания их безработными в установленном порядке;

мужчины-усыновители, не состоящие в трудовых отношениях с работодателем, не занимающиеся предпринимательской деятельностью (включая деятельность крестьянского (фермерского) хозяйства) или частной практикой;

и) копию трудовой книжки, военного билета или копию другого документа о последнем месте работы (службы, учебы), занятии предпринимательской деятельностью (включая деятельность крестьянского (фермерского) хозяйства) или частной практикой, в случае если усыновитель-супруга не работает, не служит по контракту, не обучается по очной форме обучения в профессиональных образовательных организациях, образовательных организациях высшего образования, образовательных организациях дополнительного профессионального обра-

зования и научных организациях, - если заявителем является усыновитель-супруг.»;

3.3 в абзаце втором пункта 15 слова «органа местного самоуправления муниципального района или городского округа области, осуществлявшего отдельные государственные полномочия в сфере социальной защиты населения области и принявшего решение о назначении единовременного пособия, Департамента социальной защиты населения области,» исключить;

3.4 приложение 1 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению 3 к настоящему постановлению;

3.5 приложение 1 к Порядку после слов «регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации» дополнить словами «или территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации»;

3.6 приложение 2 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению 4 к настоящему постановлению;

3.7 приложение 2 к Порядку после слов «регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации» дополнить словами «или территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации».

4. Внести в Порядок предоставления компенсации транспортных расходов малоимущим беременным женщинам, направляемым для диспансеризации, пренатальной диагностики, консультации, лечения и родов в медицинские организации, утвержденный постановлением Правительства области от 31 января 2005 года № 76, следующие изменения:

4.1 в пункте 4:

подпункт «б» изложить в следующей редакции:

«б) письменное согласие на обработку персональных данных, оформленное по образцу согласно приложению 1<sup>1</sup> к настоящему Порядку;»;

подпункт «в» признать утратившим силу;

абзацы седьмой и восьмой изложить в следующей редакции:

«д) документы о доходах семьи за шесть месяцев, предшествующих месяцу, в котором совершена поездка, указанные в подпунктах «б» - «г», «е», «и» - «л» пункта 19 Порядка учета и исчисления величины среднедушевого дохода;

справку об учебе ребенка в возрасте до 23 лет по очной форме обучения в профессиональной образовательной организации, в образовательной организации высшего образования - если в период, указанный в пункте 2 настоящего Порядка, ребенок, достигший возраста 18 лет, не работал и обучался по очной форме обучения в профессиональной образовательной организации или в образовательной организации высшего образования.»;

4.2 пункт 5 дополнить подпунктом «в)» следующего содержания:

«; в) письменное согласие заявителя на предоставление медицинской организацией справки, подтверждающей факт направления женщины на диспансеризацию, пренатальную диагностику, консультацию, лечение и роды, и (или) справки (заключения) медицинской организации с указанием периода нахождения женщины в этой организации - в случае если не представлены документы, предусмотренные подпунктами «ж» и «з» пункта 6 настоящего Порядка.»;

4.3 пункт 6 изложить в следующей редакции:

«6. Заявитель (представитель заявителя) вправе представить в КУ ВО «Центр социальных выплат» (многофункциональный центр) следующие документы:

а) копию документа (страниц документа), подтверждающего регистрацию (учет) по месту жительства (месту пребывания);

б) копии страниц документа, удостоверяющего личность заявителя, содержащих сведения о семейном положении, либо копию свидетельства о заключении (расторжении) брака;

в) копию свидетельства о рождении на каждого ребенка;

г) документы о доходах семьи за шесть месяцев, предшествующих месяцу, в котором совершена поездка, указанные в подпунктах «а», «д», «ж», «з» пункта 19 Порядка учета и исчисления величины среднедушевого дохода;

д) копию военного билета - в случае если член семьи заявителя проходил военную службу по призыву в период, указанный в пункте 2 настоящего Порядка;

е) копию трудовой книжки или другого документа, содержащего сведения о последнем месте работы (службы, учебы), - в случае если у заявителя или у полностью дееспособных и ограниченных в дееспособности членов его семьи отсутствовали доходы за период, указанный в пункте 2 настоящего Порядка;

ж) выписку из диспансерной книжки беременной женщины с отметкой о направлении на диспансеризацию, пренатальную диагностику, консультацию, лечение и роды или справку медицинской организации, подтверждающую факт направления;

з) справку (заключение) медицинской организации с указанием периода нахождения в этой организации.»;

4.4 пункт 11 дополнить абзацами следующего содержания:

«При поступлении в рамках межведомственного информационного взаимодействия информации об отсутствии в Федеральной налоговой службе России сведений о заработной плате и дополнительном вознаграждении по всем местам работы заявителя или членов его семьи за какой-либо из месяцев, попадающих в период, указанный в пункте 2 настоящего Порядка, КУ ВО «Центр социальных выплат» направляет заявителю (представителю заявителя) уведомление о необходимости представить документы, указанные в подпункте «а» пункта 19 Порядка учета и исчисления величины среднедушевого дохода. Уведомление направляется не позднее 1 рабочего дня, следующего за днем поступления информации Федеральной налоговой службы России, способом, позволяющим подтвердить факт и дату направления уведомления.

Заявитель (представитель заявителя) в течение 10 календарных дней со дня получения уведомления обязан представить документы, указанные в подпункте «а» пункта 19 Порядка учета и исчисления величины среднедушевого дохода, - в случае наличия в период, указанный в уведомлении, заработной платы и (или) дополнительного вознаграждения по месту работы заявителя или членов его семьи.»;

4.5 пункт 13 дополнить абзацем следующего содержания:

«В случае направления уведомления заявителю (представителю заявителя) в соответствии с абзацем вторым пункта 11 настоящего Порядка решение о назначении (об отказе в назначении) компенсации транспортных расходов принимается КУ ВО «Центр социальных выплат» не позднее 10 рабочих дней со дня истечения срока, указанного в абзаце третьем пункта 11 настоящего Порядка.»;

4.6 приложение 1 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению 5 к настоящему постановлению;

4.7 приложение 1 к Порядку после слов «регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации» дополнить словами «или территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации»;

4.8 дополнить Порядок приложением 1<sup>1</sup> согласно приложению 6 к настоящему постановлению;

4.9 приложение 2 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению 7 к настоящему постановлению;

4.10 приложение 2 к Порядку после слов «регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации» дополнить словами «или территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации».

5. Внести в Порядок назначения и выплаты единовременного пособия малоимущим семьям на детей, идущих в первый класс, утвержденный постановлением Правительства области от 20 декабря 2007 года № 1805, следующие изменения:

5.1 абзац второй пункта 3 после слов «муниципальных районов» дополнить словами «, муниципальных округов»;

5.2 подпункты «в», «г» пункта 4 изложить в следующей редакции:

«в) в случаях, когда регистрация рождения ребенка произведена компетентным органом иностранного государства:

копию документа, подтверждающего факт рождения и регистрации ребенка, выдающего и удостоверенного штампом «апостиль» компетентным органом

иностранного государства, и его нотариально удостоверенного перевода 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 и легализованного консульским учреждением Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации, и его нотариально удостоверенного перевода на русский язык - если ребенок родился на территории иностранного государства, не являющегося участником Конвенции;

копию документа, подтверждающего факт рождения и регистрации ребенка, выданного компетентным органом иностранного государства и скрепленного гербовой печатью, и его нотариально удостоверенного перевода на русский язык - 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;

г) документы о доходах семьи за шесть месяцев, предшествующих месяцу обращения за назначением единовременного 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; при подаче заявления и документов с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (далее - Единый портал) - за шесть месяцев, предшествующих месяцу их подачи), указанные в подпунктах «б» - «г», «е», «и» - «л» пункта 19 Порядка учета и исчисления величины среднедушевого дохода, дающего право на получение ежемесячного пособия на ребенка, утвержденного постановлением Правительства области от 29 ноября 2004 года № 1086 (далее - Порядок учета и исчисления величины среднедушевого дохода);

документы о доходах семьи за четыре месяца, предшествующих месяцу обращения за назначением единовременного пособия (при направлении заявления и документов по почте - за четыре месяца, предшествующих месяцу, указанному на почтовом штемпеле организации федеральной почтовой связи по месту их отправления; при подаче заявления и документов с использованием Единого портала - за четыре месяца, предшествующих месяцу их подачи), указанные в подпункте «а» пункта 19 Порядка учета и исчисления величины среднедушевого дохода;

справку об учебе ребенка в возрасте до 23 лет по очной форме обучения в профессиональной образовательной организации, в образовательной организации высшего образования - если ребенок, достигший возраста 18 лет, не работает и обучается по очной форме обучения в профессиональной образовательной организации или в образовательной организации высшего образования.»;

5.3 в пункте 4<sup>3</sup>:

подпункты «а», «б» изложить в следующей редакции:

«а) копию свидетельства о рождении ребенка;

б) копию свидетельства об усыновлении (удочерении) - если заявителем является усыновитель, который не указан в качестве родителя в документах, предусмотренных в подпункте «в» пункта 4 настоящего Порядка и подпункте «а» настоящего пункта;»;

подпункты «г», «д» изложить в следующей редакции:

«г) копии страниц паспорта, содержащих сведения о семейном положении, либо копию свидетельства о заключении (расторжении) брака;

д) документы о доходах семьи за шесть месяцев, предшествующих месяцу обращения за назначением единовременного 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; при подаче заявления и документов с использованием Единого портала - за шесть месяцев, предшествующих месяцу их подачи), предусмотренные в подпунктах «д», «ж», «з» пункта 19 Порядка учета и исчисления величины среднедушевого дохода;

копию военного билета - в случае если в указанном в настоящем подпункте периоде заявитель или член его семьи проходил военную службу по призыву;

копию трудовой книжки или другого документа, содержащего сведения о последнем месте работы (службы, учебы), - в случае если у заявителя или у полностью дееспособных и ограниченных в дееспособности членов его семьи отсутствовали доходы за указанный в настоящем подпункте период;»;

дополнить пунктом «д<sup>1</sup>» следующего содержания:

д<sup>1</sup>) документы о доходах семьи за два месяца, предшествующих четырем месяцам перед месяцем обращения за назначением единовременного пособия (при направлении заявления и документов по почте - за два месяца, предшествующих четырем месяцам перед месяцем, указанным на почтовом штемпеле организации федеральной почтовой связи по месту их отправления; при подаче заявления и документов с использованием Единого портала - за два месяца, предшествующих четырем месяцам перед месяцем их подачи), указанные в подпункте «а» пункта 19 Порядка учета и исчисления величины среднедушевого дохода;»;

5.4 в абзаце втором пункта 11 слова «, органа местного самоуправления муниципального района или городского округа области, осуществлявшего отдельные государственные полномочия в сфере социальной защиты населения области и принявшего решение о назначении единовременного пособия, Департамента социальной защиты населения области,» исключить;

5.5 приложение 1 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению 8 к настоящему постановлению;

5.6 приложение 1 к Порядку после слов «регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации» дополнить словами «или территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации»;

5.7 приложение 2 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению 9 к настоящему постановлению;

5.8 приложение 2 к Порядку после слов «регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации» дополнить словами «или тер-



риториального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации».

6. Внести в Порядок предоставления единовременной денежной выплаты в связи с рождением (усыновлением) третьего ребенка или последующих детей, утвержденный постановлением Правительства области от 27 июня 2011 года № 737, следующие изменения:

6.1 подпункт «г» пункта 3 изложить в следующей редакции:

«г) 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, и его нотариально удостоверенного перевода 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 и легализованного консульским учреждением Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации, и его нотариально удостоверенного перевода на русский язык - если ребенок родился на территории иностранного государства, не являющегося участником Конвенции;

копию документа, подтверждающего факт рождения и регистрации ребенка, выданного компетентным органом иностранного государства и скрепленного гербовой печатью, и его нотариально удостоверенного перевода на русский язык - 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;»;

6.2 в пункте 5<sup>1</sup>:

подпункт «в» изложить в следующей редакции:

«в) копию свидетельства о рождении на каждого ребенка (копию справки о рождении - если отсутствует свидетельство о рождении ребенка, умершего на первой неделе жизни);»;

подпункт «к» изложить в следующей редакции:

«к) копию свидетельства об усыновлении (удочерении) - если заявителем является усыновитель, который не указан в качестве родителя в документах, предусмотренных в подпункте «г» пункта 3 настоящего Порядка и подпункте «в» настоящего пункта;»;

6.3 угловую заголовочную часть приложения 3 к Порядку изложить в следующей редакции:

«Приложение 2  
к Порядку».

7. Внести в Порядок предоставления ежемесячной денежной выплаты на третьего и каждого последующего ребенка, утвержденный постановлением Правительства области от 7 декабря 2012 года № 1452, следующие изменения:

7.1 в подпункте «д» пункта 3:

в абзаце первом слова и цифры «подпунктах «б» - «г», «е», «и» - «к» пункта 19» заменить словами и цифрами «подпунктах «б» - «г», «е», «и» - «л» пункта 19»;

дополнить абзацем следующего содержания:

«справку об учебе ребенка в возрасте до 23 лет по очной форме обучения в профессиональной образовательной организации, в образовательной организации высшего образования - если ребенок, достигший возраста 18 лет, не работает и обучается по очной форме обучения в профессиональной образовательной организации или в образовательной организации высшего образования;»;

7.2 в абзаце третьем пункта 23 слова «, органа местного самоуправления муниципального района или городского округа области, осуществлявшего отдельные государственные полномочия в сфере социальной защиты населения области и принявшего решение о предоставлении ежемесячной денежной выплаты, Департамента социальной защиты населения области» исключить;

7.3 приложение 1 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению 10 к настоящему постановлению;

7.4 приложение 1 к Порядку после слов «регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации» дополнить словами «или территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации»;

7.5 приложение 3 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению 11 к настоящему постановлению;

7.6 приложение 3 к Порядку после слов «регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации» дополнить словами «или территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации»;

7.7 в приложении 4 к Порядку:

слова «Фондом социального страхования» исключить,

слова «регионального отделения Фонда социального страхования» заменить словами «регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации или территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации».

8. Внести в Порядок предоставления компенсации за проезд к месту лечения и обратно детям, проживающим в малоимущих семьях, нуждающимся в санаторно-курортном лечении, утвержденный постановлением Правительства области от 29 февраля 2016 года № 187, следующие изменения:

8.1 в пункте 4:

подпункт «б» изложить в следующей редакции:

«б) 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, и его нотариально удостоверенного перевода на русский язык - если ребенок родился на территории иностранного государства - участника Конвенции, отменяющей требование легализации иностранных офи-

циальных документов, заключенной в Гааге 5 октября 1961 года (далее - Конвенция);

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

копию документа, подтверждающего факт рождения и регистрации ребенка, выданного компетентным органом иностранного государства и скрепленного гербовой печатью, и его нотариально удостоверенного перевода на русский язык - 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;»;

подпункт «ж» изложить в следующей редакции:

«ж) в случае если на дату отъезда ребенка в санаторно-курортную или иную организацию, осуществляющую санаторно-курортную деятельность, семья заявителя не является получателем социального пособия на основании социального контракта и (или) ежеквартального социального пособия в соответствии со статьей 2 закона области от 1 марта 2005 года № 1236-ОЗ «О государственной социальной помощи в Вологодской области» (далее - государственная социальная помощь):

документы о доходах семьи за три месяца, предшествующих месяцу поездки ребенка в санаторно-курортную или иную организацию, осуществляющую санаторно-курортную деятельность, необходимые для определения величины среднедушевого дохода семьи, указанные в подпунктах «б» - «г», «е», «и» - «л» пункта 19 Порядка учета и исчисления величины среднедушевого дохода, дающего право на получение ежемесячного пособия на ребенка, утвержденного постановлением Правительства области от 29 ноября 2004 года № 1086 (далее - Порядок учета и исчисления величины среднедушевого дохода);

справку об учебе ребенка в возрасте до 23 лет по очной форме обучения в профессиональной образовательной организации, в образовательной организации высшего образования - если в период, указанный в настоящем подпункте, ребенок, достигший возраста 18 лет, не работал и обучался по очной форме обучения в профессиональной образовательной организации или в образовательной организации высшего образования.»;

8.2 в пункте 6:

подпункты «б», «в» изложить в следующей редакции:

«б) копию свидетельства о рождении ребенка;

в) документы о доходах семьи за три месяца, предшествующих месяцу поездки ребенка в санаторно-курортную или иную организацию, осуществляющую санаторно-курортную деятельность, необходимые для определения величины среднедушевого дохода семьи, указанные в подпунктах «а», «д», «ж», «з» пункта 19 Порядка учета и исчисления величины среднедушевого дохода;

копию военного билета - в случае если в указанном в настоящем подпункте периоде заявитель или член его семьи проходил военную службу по призыву;

копию трудовой книжки или другого документа, содержащего сведения о последнем месте работы (службы, учебы), - в случае если у заявителя или у полностью дееспособных и ограниченных в дееспособности членов его семьи отсутствовали доходы за указанный в настоящем подпункте период»;

подпункт «д» изложить в следующей редакции:

«д) копию свидетельства об усыновлении (удочерении) - если заявителем является усыновитель, который не указан в качестве родителя в документах, предусмотренных в подпункте «б» пункта 4 настоящего Порядка и подпункте «б» настоящего пункта.»;

8.3 пункт 12 дополнить абзацами следующего содержания:

«При поступлении в рамках межведомственного информационного взаимодействия информации об отсутствии в Федеральной налоговой службе России сведений о заработной плате и дополнительном вознаграждении по всем местам работы заявителя или членов его семьи за какой-либо из месяцев, попадающих в период трех месяцев, предшествующих месяцу поездки, КУ ВО «Центр соци-

альных выплат» направляет заявителю (представителю заявителя) уведомление о необходимости представить документы, указанные в подпункте «а» пункта 19 Порядка учета и исчисления величины среднедушевого дохода. Уведомление направляется не позднее 1 рабочего дня, следующего за днем поступления информации Федеральной налоговой службы России, способом, позволяющим подтвердить факт и дату направления уведомления.

Заявитель (представитель заявителя) в течение 10 календарных дней со дня получения уведомления обязан представить документы, указанные в подпункте «а» пункта 19 Порядка учета и исчисления величины среднедушевого дохода, - в случае наличия в период, указанный в уведомлении, заработной платы и (или) дополнительного вознаграждения по месту работы заявителя или членов его семьи.»;

8.4 пункт 14 дополнить абзацем следующего содержания:

«В случае направления уведомления заявителю (представителю заявителя) в соответствии с абзацем третьим пункта 12 настоящего Порядка решение о назначении (об отказе в назначении) компенсации транспортных расходов принимается КУ ВО «Центр социальных выплат» не позднее 10 рабочих дней со дня истечения срока, указанного в абзаце четвертом пункта 12 настоящего Порядка.»;

8.5 подпункт «а» пункта 15 признать утратившим силу;

8.6 приложение 1 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению 12 к настоящему постановлению;

8.7 приложение 1 к Порядку после слов «регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации» дополнить словами «или территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации»;

8.8 приложение 2 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению 13 к настоящему постановлению;

8.9 приложение 2 к Порядку после слов «регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации» дополнить словами «или тер-

риториального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации».

9. Настоящее постановление вступает в силу по истечении десяти дней после дня его официального опубликования, за исключением подпунктов 1.5 и 1.7 пункта 1, подпунктов 3.5 и 3.7 пункта 3, подпунктов 4.7 и 4.10 пункта 4, подпунктов 5.1, 5.6 и 5.8 пункта 5, подпунктов 7.4, 7.6 и 7.7 пункта 7, подпунктов 8.7 и 8.9 пункта 8 настоящего постановления, которые вступают в силу с 1 января 2023 года.

**Губернатор области**



**О.А. Кувшинников**

Приложение 1  
к постановлению  
Правительства области  
от 21.11.2022 № 1378

«Приложение 1 к Порядку

Образец

В КУ ВО «Центр социальных выплат»

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении дополнительного единовременного пособия

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество,

\_\_\_\_\_,  
статус по отношению к ребенку (родитель, усыновитель)  
проживающая(ий) по адресу:

\_\_\_\_\_,  
(указывается адрес фактического проживания)  
сведения о регистрации по месту жительства: \_\_\_\_\_  
(указываются на основании

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

\_\_\_\_\_,  
документа, подтверждающего регистрацию (учет) по месту пребывания)  
телефон: \_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

наименование			
серия		дата выдачи	
номер		дата рождения	
кем выдан			

прошу назначить дополнительное единовременное пособие при рождении (усыновлении, удочерении) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество матери)

второго (третьего) ребенка:



№ п/п	Фамилия, имя, отчество	День, месяц и год рождения
1.		
2.		

1. Сообщаю, что общий доход семьи, состоящей из \_\_\_ человек, за 6 месяцев, предшествующих месяцу подачи настоящего заявления, 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. Для направления межведомственных запросов о предоставлении сведений, необходимых для назначения дополнительного единовременного пособия, сообщаю следующие данные:

Перечень данных	Данные
Если в доход семьи, учитываемый при исчислении величины среднедушевого дохода, включаются пенсии, компенсации	
СНИЛС, Ф.И.О. членов семьи, наименование органа, назначившего пенсию, компенсацию	
Если в доход семьи, учитываемый при исчислении величины среднедушевого дохода, включается доход индивидуального предпринимателя	
ИНН и Ф.И.О. физического лица (индивидуального предпринимателя)	
Если за шесть месяцев, предшествующих месяцу обращения, заявителю или члену его семьи выплачивалось:	указать наименование регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации, осуществившего выплату
пособие по временной нетрудоспособности	
пособие по временной нетрудоспособности в связи несчастным случаем	

на производстве или профессиональным заболеванием	
пособие по беременности и родам, единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности	
ежемесячное пособие по уходу за ребенком	
Если за шесть месяцев, предшествующих месяцу обращения, заявитель или член его семьи проходил военную службу по призыву	
Ф.И.О. члена семьи заявителя, призванного на военную службу	
Место призыва	
Дата призыва	
Номер воинской части или ее наименование	
Если не представлена копия свидетельства о рождении ребенка (детей)	
Ф.И.О. ребенка	
Дата рождения ребенка	
Место рождения	
Место регистрации рождения	
Если не представлена копия свидетельства об усыновлении (удочерении) ребенка (в случае если заявитель является усыновителем, который не указан в качестве родителя в документе, подтверждающем факт рождения ребенка)	
Сведения из свидетельства об усыновлении (удочерении):	
Ф.И.О. усыновленного ребенка	
Дата усыновления	
Место усыновления	
Согласен на предоставление органами ЗАГС информации об усыновлении	_____ (подпись заявителя)
Если не представлены сведения о супруге	
Ф.И.О. супруга (супруги)	
Дата рождения супруга (супруги)	
СНИЛС супруга (супруги)	
Реквизиты документа удостоверяющего личность супруга (супруги)	
Место регистрации брака	
Ф.И.О. супруга, с которым расторгнут брак	
Место регистрации расторжения брака	

В случае несоответствия фамилии, имени, отчества заявителя и (или) ребенка (детей) в представленных документах	
Предыдущие персональные данные:	
Ф.И.О.	
Место изменения (перемены)	
Дата изменения (перемены)	
Документ, подтверждающий (изменения) перемену	

3. Прошу перечислить дополнительное единовременное пособие:

\_\_\_\_\_.  
(реквизиты, по которым будет осуществляться выплата)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата подачи заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата регистрации заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись специалиста)»

Приложение 2  
к постановлению  
Правительства области  
от 21.11.2022 № 1378

«Приложение 2 к Порядку

Образец

В КУ ВО «Центр социальных выплат»  
от

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество, паспортные данные,

\_\_\_\_\_ реквизиты документа, подтверждающего полномочия

\_\_\_\_\_ представителя заявителя)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении дополнительного единовременного пособия

Прошу назначить \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество доверителя,

\_\_\_\_\_ его статус по отношению к ребенку (родитель, усыновитель)  
родившей(ему)ся

\_\_\_\_\_ (день, месяц и год рождения)

проживающей(ему) по адресу: \_\_\_\_\_,  
(указывается адрес фактического проживания)

сведения о регистрации по месту жительства: \_\_\_\_\_  
(указываются на основании записи в

\_\_\_\_\_ паспорте доверителя или в ином документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства)

сведения о регистрации (учете) по месту пребывания: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указываются на основании документа, подтверждающего регистрацию (учет) по месту пребывания)

телефон:

\_\_\_\_\_ ,  
дополнительное единовременное пособие при рождении (усыновлении, удочерении) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество матери)

второго (третьего) ребенка:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	День, месяц и год рождения
1.		
2.		

1. Сообщаю, что общий доход семьи, состоящей из \_\_\_\_\_ человек, за шесть месяцев, предшествующих месяцу подачи настоящего заявления, 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. Для направления межведомственных запросов о предоставлении сведений, необходимых для назначения дополнительного единовременного пособия, сообщаю следующие данные:

Перечень данных	Данные
Если в доход семьи, учитываемый при исчислении величины среднедушевого дохода, включаются пенсии, компенсации	
СНИЛС, Ф.И.О. членов семьи, наименование органа, назначившего пенсию, компенсацию	
Если в доход семьи, учитываемый при исчислении величины среднедушевого дохода, включается доход индивидуального предпринимателя	
ИНН и Ф.И.О. физического лица (индивидуального предпринимателя)	
Если за шесть месяцев, предшествующих месяцу обращения, заявителю или члену его семьи выплачивалось:	указать наименование регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации, осуществившего выплату
пособие по временной нетрудоспособности	
пособие по временной нетрудоспособности	

в связи несчастным случаем на производстве или профессиональным заболеванием	
пособие по беременности и родам, единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности	
ежемесячное пособие по уходу за ребенком	
Если за шесть месяцев, предшествующих месяцу обращения, заявитель или член его семьи проходил военную службу по призыву	
Ф.И.О. члена семьи заявителя, призванного на военную службу	
Место призыва	
Дата призыва	
Номер воинской части или ее наименование	
Если не представлена копия свидетельства о рождении ребенка (детей)	
Ф.И.О. ребенка	
Дата рождения ребенка	
Место рождения	
Место регистрации рождения	
Если не представлена копия свидетельства об усыновлении (удочерении) ребенка (в случае если заявитель является усыновителем, который не указан в качестве родителя в документе, подтверждающем факт рождения ребенка)	
Сведения из свидетельства об усыновлении (удочерении):	
Ф.И.О. усыновленного ребенка	
Дата усыновления	
Место усыновления	
Если не представлены сведения о супруге	
Ф.И.О. супруга (супруги) доверителя	
Дата рождения супруга (супруги) доверителя	
СНИЛС супруга (супруги) доверителя	
Реквизиты документа удостоверяющего личность супруга (супруги) доверителя	
Место регистрации брака	
Ф.И.О. супруга, с которым расторгнут брак	
Место регистрации расторжения брака	
В случае несоответствия фамилии, имени, отчества заявителя и (или) ребенка (детей) в представленных документах	
Предыдущие персональные данные:	
Ф.И.О.	
Место изменения (перемены)	
Дата изменения (перемены)	
Документ, подтверждающий (изменения)	

перемену	
----------	--

3. Прошу перечислить дополнительное единовременное пособие в:

---

(реквизиты, по которым будет осуществляться выплата)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата подачи заявления)

---

(подпись представителя заявителя)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата регистрации заявления)

---

(подпись специалиста)»

Приложение 3  
к постановлению  
Правительства области  
от 21.11.2022 № 1378

«Приложение 1 к Порядку

Образец

В КУ ВО «Центр социальных выплат»

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о назначении единовременного пособия при рождении ребенка

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество,

\_\_\_\_\_,  
статус по отношению к ребенку (родитель, усыновитель)  
проживающая(ий) по адресу: \_\_\_\_\_,

(указывается адрес фактического проживания)  
сведения о регистрации по месту жительства: \_\_\_\_\_  
(указываются на основании записи в

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

\_\_\_\_\_,  
документа, подтверждающего регистрацию (учет) по месту пребывания)  
телефон: \_\_\_\_\_,

документ, удостоверяющий личность:

наименование			
серия		дата выдачи	
номер		дата рождения	
кем выдан			

прошу назначить единовременное пособие:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	День, месяц и год рождения
1.		
2.		

1. Сообщаю, что общий доход семьи, состоящей из \_\_\_ человек, за шесть месяцев, предшествующих месяцу подачи настоящего заявления, 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. Для направления межведомственных запросов о предоставлении сведений, необходимых для назначения единовременного пособия, сообщаю следующие данные:

Перечень данных	Данные
Если в доход семьи, учитываемый при исчислении величины среднедушевого дохода, включаются пенсии, компенсации	
СНИЛС, Ф.И.О. членов семьи, наименование органа, назначившего пенсию, компенсацию	
Если в доход семьи, учитываемый при исчислении величины среднедушевого дохода, включается доход индивидуального предпринимателя	
ИНН и Ф.И.О. физического лица (индивидуального предпринимателя)	
если за период шесть месяцев, предшествующих месяцу обращения, заявителю или члену его семьи выплачивалось:	указать наименование регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации, осуществившего выплату
пособие по временной нетрудоспособности	
пособие по временной нетрудоспособности в связи с несчастным случаем на производстве или профессиональным заболеванием	
пособие по беременности и родам, единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки	

беременности	
ежемесячное пособие по уходу за ребенком	
<p>Если за период шесть месяцев, предшествующих месяцу обращения, заявитель или член его семьи проходил военную службу по призыву или если заявителем является:</p> <p>женщина, не имеющая права на получение пособия по беременности и родам в соответствии с федеральным законодательством, последней занятостью которой являлась военная служба по контракту;</p> <p>мужчина-усыновитель, последней занятостью которого являлась военная служба;</p> <p>мужчина-усыновитель, имеющий супругу-усыновителя, последней занятостью которой являлась военная служба по контракту</p>	
Ф.И.О. заявителя (члена семьи заявителя), проходящего военную службу по контракту	
Место прохождения военной службы по контракту	
Период прохождения военной службы по контракту	
Ф.И.О. члена семьи заявителя, призванного на военную службу	
Место призыва	
Дата призыва	
Если не представлена копия свидетельства о рождении ребенка (детей)	
Ф.И.О. ребенка	
Дата рождения ребенка	
Место рождения	
Место регистрации рождения	
Если не представлены сведения о супруге	
Ф.И.О. супруга (супруги)	
Дата рождения супруга (супруги)	
СНИЛС супруга (супруги)	
Реквизиты документа удостоверяющего личность супруга (супруги)	
Место регистрации брака	
Ф.И.О. супруга, с которым расторгнут брак	
Место регистрации расторжения брака	
Если не представлена копия свидетельства об усыновлении (удочерении) ребенка (в случае если заявитель является усыновителем, который не указан в качестве родителя в документе, подтверждающем факт рождения ребенка)	

Сведения из свидетельства об усыновлении (удочерении):	
Ф.И.О. усыновленного ребенка	
Дата усыновления	
Место усыновления	
Согласен на предоставление органами ЗАГС информации об усыновлении	_____ (подпись заявителя)
В случае несоответствия фамилии, имени, отчества заявителя и (или) ребенка (детей) в представленных документах	
Предыдущие персональные данные:	
Ф.И.О.	
Место изменения (перемены)	
Дата изменения (перемены)	
Документ, подтверждающий (изменения) перемену	

3. Прошу перечислить единовременное пособие в:

\_\_\_\_\_  
(реквизиты, по которым будет осуществляться выплата)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата подачи заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата регистрации заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись специалиста)»

Приложение 4  
к постановлению  
Правительства области  
от 21.11.2022 № 1378

«Приложение 2 к Порядку

Образец

В КУ ВО «Центр социальных выплат»

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, паспортные данные)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (реквизиты документа, подтверждающего  
полномочия представителя заявителя)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении единовременного пособия при рождении ребенка

Прошу назначить \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество доверителя, его статус по

\_\_\_\_\_ ,  
отношению к ребенку (родитель, усыновитель)

родившей(ему)ся

\_\_\_\_\_ ,  
(день, месяц и год рождения)

проживающей(ему) по адресу:

\_\_\_\_\_ ,  
(указывается адрес фактического проживания)

сведения о регистрации по месту жительства: \_\_\_\_\_  
(указываются на основании записи в

\_\_\_\_\_ ,  
паспорте доверителя или в ином документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства)

сведения о регистрации (учете) по месту пребывания: \_\_\_\_\_  
(указываются на основании

\_\_\_\_\_ ,  
документа, подтверждающего регистрацию (учет) по месту пребывания)

телефон:

\_\_\_\_\_ ,  
единовременное пособие:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	День, месяц и год рождения
1.		
2.		

1. Сообщаю, что общий доход семьи, состоящей из \_\_\_ человек, за шесть месяцев, предшествующих месяцу подачи настоящего заявления, 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. Для направления межведомственных запросов о предоставлении сведений, необходимых для назначения единовременного пособия, сообщаю следующие данные:

Перечень данных	Данные
Если в доход семьи, учитываемый при исчислении величины среднедушевого дохода, включаются пенсии, компенсации	
СНИЛС, Ф.И.О. членов семьи, наименование органа, назначившего пенсию, компенсацию	
Если в доход семьи, учитываемый при исчислении величины среднедушевого дохода, включается доход индивидуального предпринимателя	
ИНН и Ф.И.О. физического лица (индивидуального предпринимателя)	
если за период шесть месяцев, предшествующих месяцу обращения, заявителю или члену его семьи выплачивалось:	указать наименование регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации, осуществившего выплату
пособие по временной нетрудоспособности	
пособие по временной нетрудоспособности в связи с несчастным случаем на производстве или профессиональным заболеванием	
пособие по беременности и родам, единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности	

ежемесячное пособие по уходу за ребенком	
Если за период шесть месяцев, предшествующих месяцу обращения, заявитель или член его семьи проходил военную службу по призыву или если заявителем является: женщина, не имеющая права на получение пособия по беременности и родам в соответствии с федеральным законодательством, последней занятостью которой являлась военная служба по контракту; мужчина-усыновитель, последней занятостью которого являлась военная служба; мужчина-усыновитель, имеющий супругу-усыновителя, последней занятостью которой являлась военная служба по контракту	
Ф.И.О. заявителя (члена семьи заявителя), проходящего военную службу по контракту	
Место прохождения военной службы по контракту	
Период прохождения военной службы по контракту	
Ф.И.О. члена семьи заявителя, призванного на военную службу	
Место призыва	
Дата призыва	
Если не представлена копия свидетельства о рождении ребенка (детей)	
Ф.И.О. ребенка	
Дата рождения ребенка	
Место рождения	
Место регистрации рождения	
Если не представлены сведения о супруге	
Ф.И.О. супруга (супруги)	
Дата рождения супруга (супруги)	
СНИЛС супруга (супруги)	
Реквизиты документа удостоверяющего личность супруга (супруги)	
Место регистрации брака	
Ф.И.О. супруга, с которым расторгнут брак	
Место регистрации расторжения брака	
Если не представлена копия свидетельства об усыновлении (удочерении) ребенка (в случае если заявитель является усыновителем, который не указан в качестве родителя в документе, подтверждающем факт рождения ребенка)	
Сведения из свидетельства об усыновлении (удочерении):	
Ф.И.О. усыновленного ребенка	
Дата усыновления	
Место усыновления	
В случае несоответствия фамилии, имени, отчества заявителя и (или) ребенка	

(детей) в представленных документах	
Предыдущие персональные данные:	
Ф.И.О.	
Место изменения (перемены)	
Дата изменения (перемены)	
Документ, подтверждающий (изменения) перемену	

3. Прошу перечислить единовременное пособие в:

\_\_\_\_\_.  
(реквизиты, по которым будет осуществляться выплата)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата подачи заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата регистрации заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись специалиста)»

Приложение 5  
к постановлению  
Правительства области  
от 21.11.2022 № 1378

«Приложение 1 к Порядку

Образец

В КУ ВО «Центр социальных выплат»

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о назначении компенсации транспортных расходов беременным женщинам, направляемым для диспансеризации, пренатальной диагностики, консультации, лечения и родов в медицинские организации

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

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

сведения о регистрации по месту жительства: \_\_\_\_\_  
(указываются на основании записи

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

\_\_\_\_\_,  
основании документа, подтверждающего регистрацию (учет) по месту пребывания)  
телефон: \_\_\_\_\_,

документ, удостоверяющий личность:

наименование			
серия		дата выдачи	
номер		дата рождения	
кем выдан			

прошу назначить компенсацию транспортных расходов за совершенную поездку в медицинскую организацию:

№	Цель поездки	Дата поездки



1. Сообщаю, что общий доход семьи, состоящей из \_\_\_ человек, за 6 месяцев, предшествующих месяцу поездки, 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. Для направления межведомственных запросов о предоставлении сведений, необходимых для назначения компенсации транспортных расходов, сообщая следующие данные:

Перечень данных	Данные
Если в доход семьи, учитываемый при исчислении величины среднедушевого дохода, включаются пенсии, компенсации	
СНИЛС, Ф.И.О. членов семьи, наименование органа, назначившего пенсию, компенсацию	
Если в доход семьи, учитываемый при исчислении величины среднедушевого дохода, включается доход индивидуального предпринимателя	
ИНН и Ф.И.О. физического лица (индивидуального предпринимателя)	
если в период шести месяцев, предшествующих месяцу поездки, заявителю или члену его семьи выплачивалось:	указать наименование регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации, осуществившего выплату
пособие по временной нетрудоспособности	
пособие по временной нетрудоспособности в связи с несчастным случаем на произ-	

водстве или профессиональным заболеванием	
пособие по беременности и родам, единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности	
ежемесячное пособие по уходу за ребенком	
Если в период шести месяцев, предшествующих месяцу поездки, член семьи заявителя проходил военную службу по призыву	
Ф.И.О. члена семьи заявителя, призванного на военную службу	
Место призыва	
Если не представлена копия свидетельства о рождении ребенка	
Ф.И.О. ребенка	
Дата и место рождения	
Место регистрации рождения	
Если не представлены сведения о супруге	
Ф.И.О. супруга	
Дата рождения супруга	
СНИЛС супруга	
Реквизиты документа удостоверяющего личность супруга	
Место регистрации брака	
Ф.И.О. супруга, с которым расторгнут брак	
Место регистрации расторжения брака	
В случае несоответствия фамилии, имени, отчества заявителя и (или) члена семьи заявителя в представленных документах	
Предыдущие персональные данные:	
Ф.И.О.	
Место изменения (перемены)	
Если не представлена копия справки медицинской организации о направлении заявителя на диспансеризацию, пренатальную диагностику, консультацию, лечение и роды	
Наименование и адрес медицинской организации	
Согласна на предоставление информации	_____ (подпись заявителя)

Если не представлена копия справки (заключения) о периоде нахождения заявителя в медицинской организации	
Наименование и адрес медицинской организации	
Согласна на предоставление информации	_____
	(подпись заявителя)

3. Прошу перечислить компенсацию транспортных расходов в:

\_\_\_\_\_.

(реквизиты, по которым будет осуществляться выплата)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата подачи заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата регистрации заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись специалиста)»

Приложение 6  
к постановлению  
Правительства области  
от 21.11.2022 № 1378

«Приложение 1<sup>1</sup> к Порядку

Образец

СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)  
проживающая по адресу: \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_,  
паспорт \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_,  
(серия, номер) (дата выдачи)  
\_\_\_\_\_  
(место выдачи паспорта)  
даю согласие операторам персональных данных:

(КУ ВО «Центр социальных выплат», многофункциональному центру)  
на обработку моих персональных данных, касающихся направления на диспансеризацию, пренатальную диагностику, консультацию, лечение и роды и периода нахождения в медицинской организации, в целях назначения компенсации транспортных расходов малоимущим беременным женщинам, направляемым медицинскими организациями области, участвующими в реализации Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Вологодской области, в медицинские организации для диспансеризации, пренатальной диагностики, консультации, лечения и родов в соответствии с действующим законодательством.

Персональные данные, в отношении которых дается настоящее согласие, включают данные, указанные в настоящем согласии, заявлении о назначении компенсации транспортных расходов беременным женщинам, направляемым для диспансеризации, пренатальной диагностики, консультации, лечения и родов в медицинские организации, и прилагаемых к нему документах.

Действия с персональными данными включают в себя их обработку (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение).

Обработка персональных данных автоматизированная (с использованием средств вычислительной техники) либо без использования средств автоматизации.

Согласие действует с момента его подачи до моего письменного отзыва данного согласия.

Уполномочиваю \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. представителя заявителя)

на передачу настоящего согласия на обработку персональных данных вышеуказанным операторам персональных данных.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата подачи заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись)»

Приложение 7  
к постановлению  
Правительства области  
от 21.11.2022 № 1378

«Приложение 2 к Порядку

Образец

В КУ ВО «Центр социальных выплат»  
от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, паспортные данные,  
реквизиты документа, подтверждающего  
полномочия представителя заявителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о назначении компенсации транспортных расходов беременным женщинам, направляемым для диспансеризации, пренатальной диагностики, консультации, лечения и родов в медицинские организации

Прошу назначить \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество заявителя)

родившейся \_\_\_\_\_,  
(день, месяц и год рождения)

проживающей по адресу: \_\_\_\_\_,  
(указывается адрес фактического проживания)

сведения о регистрации по месту жительства: \_\_\_\_\_  
(указываются на основании записи в

паспорте доверителя или в ином документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства)

сведения о регистрации (учете) по месту пребывания: \_\_\_\_\_  
(указываются на

\_\_\_\_\_ основании документа, подтверждающего регистрацию (учет) по месту пребывания)  
телефон: \_\_\_\_\_,

компенсацию транспортных расходов за совершенную поездку в медицинскую организацию:

№	Цель поездки	Дата поездки

1. Сообщаю, что общий доход семьи, состоящей из \_\_\_\_ человек, за 6 месяцев, предшествующих месяцу поездки, 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. Для направления межведомственных запросов о предоставлении сведений, необходимых для назначения компенсации транспортных расходов, сообщаю следующие данные:

Перечень данных	Данные
Если в доход семьи, учитываемый при исчислении величины среднедушевого дохода, включаются пенсии, компенсации	
СНИЛС, Ф.И.О. членов семьи, наименование органа, назначившего пенсию, компенсацию	
Если в доход семьи, учитываемый при исчислении величины среднедушевого дохода, включается доход индивидуального предпринимателя	
ИНН и Ф.И.О. физического лица (индивидуального предпринимателя)	
если в период шести месяцев, предшествующих месяцу поездки, заявителю или члену его семьи выплачивалось:	указать наименование регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации, осуществившего выплату
пособие по временной нетрудоспособности	
пособие по временной нетрудоспособности в связи с несчастным случаем на производстве или профессиональным заболеванием	

пособие по беременности и родам, единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности	
ежемесячное пособие по уходу за ребенком	
Если в период шести месяцев, предшествующих месяцу поездки, член семьи заявителя проходил военную службу по призыву	
Ф.И.О. члена семьи заявителя, призванного на военную службу	
Место призыва	
Если не представлена копия свидетельства о рождении ребенка	
Ф.И.О. ребенка	
Дата и место рождения	
Место регистрации рождения	
Если не представлены сведения о супруге	
Ф.И.О. супруга	
Дата рождения супруга	
СНИЛС супруга	
Реквизиты документа удостоверяющего личность супруга	
Место регистрации брака	
Ф.И.О. супруга, с которым расторгнут брак	
Место регистрации расторжения брака	
В случае несоответствия фамилии, имени, отчества заявителя и (или) члена семьи заявителя в представленных документах	
Предыдущие персональные данные:	
Ф.И.О.	
Место изменения (перемены)	
Если не представлена копия справки медицинской организации о направлении женщины на диспансеризацию, пренатальную диагностику, консультацию, лечение и роды	
Наименование и адрес медицинской организации	
Если не представлена копия справки (заключения) о периоде нахождения женщины в медицинской организации	
Наименование и адрес медицинской организации	



## 3. Прошу перечислить компенсацию транспортных расходов в:

---

(реквизиты, по которым будет осуществляться выплата)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата подачи заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись представителя заявителя)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата регистрации заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись специалиста)»

Приложение 8  
к постановлению  
Правительства области  
от 21.11.2022 № 1378

«Приложение 1 к Порядку

Образец

В КУ ВО «Центр социальных выплат»

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о назначении единовременного пособия малоимущим семьям на детей,  
идущих в первый класс

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество,

\_\_\_\_\_,  
статус по отношению к ребенку (родитель, усыновитель, опекун, приемный родитель)  
проживающая(ий) по адресу: \_\_\_\_\_,  
(указывается адрес фактического проживания)

сведения о регистрации по месту жительства: \_\_\_\_\_  
(указываются на основании записи в

\_\_\_\_\_ паспортре или в ином документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства)  
сведения о регистрации (учете) по месту пребывания: \_\_\_\_\_  
(указываются на

\_\_\_\_\_ основании документа, подтверждающего регистрацию (учет) по месту пребывания)  
телефон: \_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность:

наименование			
серия		дата выдачи	
номер		дата рождения	
кем выдан			

прошу назначить единовременное пособие малоимущим семьям на детей,  
идущих в первый класс:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	День, месяц и год рождения
1.		
2.		

1. Сообщаю, что общий доход семьи, состоящей из \_\_\_\_\_ человек, за шесть месяцев, предшествующих месяцу подачи настоящего заявления, 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. Для направления межведомственных запросов о предоставлении сведений, необходимых для назначения единовременного пособия, сообщаю следующие данные:

Перечень данных	Данные
Если в доход семьи, учитываемый при исчислении величины среднедушевого дохода, включаются пенсии, компенсации	
СНИЛС, Ф.И.О. членов семьи, наименование органа, назначившего пенсию, компенсацию	
Если в доход семьи, учитываемый при исчислении величины среднедушевого дохода, включается доход индивидуального предпринимателя	
ИНН и Ф.И.О. физического лица (индивидуального предпринимателя)	
если за период шесть месяцев, предшествующих месяцу обращения, заявителю или члену его семьи выплачивалось:	указать наименование регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации, осуществившего выплату
пособие по временной нетрудоспособности	
пособие по временной нетрудоспособности в связи с несчастным случаем на производстве или профессиональным заболеванием	
пособие по беременности и родам,	

единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности	
ежемесячное пособие по уходу за ребенком	
Если за период шесть месяцев, предшествующих месяцу обращения, заявитель или член его семьи проходил военную службу по призыву	
Ф.И.О. члена семьи заявителя, призванного на военную службу	
Место призыва	
Дата призыва	
Номер воинской части или ее наименование	
Если не представлены копия свидетельства о рождении ребенка (детей)	
Ф.И.О. ребенка	
Дата рождения ребенка	
Место рождения	
Место регистрации рождения	
Если не представлена копия свидетельства об усыновлении (удочерении) ребенка (в случае если заявитель является усыновителем, который не указан в качестве родителя в документе, подтверждающем факт рождения ребенка)	
Сведения из свидетельства об усыновлении (удочерении):	
Ф.И.О. усыновленного ребенка	
Дата усыновления	
Место усыновления	
Согласен на предоставление органами ЗАГС информации об усыновлении	_____ (подпись заявителя)
Если не представлен акт органа опеки и попечительства об установлении над ребенком опеки (в случае если за пособием обращается опекун ребенка)	
Ф.И.О. ребенка	
Дата рождения ребенка	
Дата установления опеки	
если не представлены сведения о супруге	
Ф.И.О. супруга (супруги)	
Дата рождения супруга (супруги)	
СНИЛС супруга (супруги)	
Реквизиты документа удостоверяющего личность супруга (супруги)	
Место регистрации брака	
Ф.И.О. супруга, с которым рас-	

торгнут брак	
Место регистрации расторжения брака	
В случае несоответствия фамилии, имени, отчества заявителя и (или) ребенка (детей) в представленных документах	
Предыдущие персональные данные:	
Ф.И.О.	
Место изменения (перемены)	
Дата изменения (перемены)	
Документ, подтверждающий (изменения) перемену	

3. Прошу перечислить единовременное пособие в:

(реквизиты, по которым будет осуществляться выплата)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата подачи заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_  
(дата и номер регистрации заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись специалиста)»

Приложение 9  
к постановлению  
Правительства области  
от 21.11.2022 № 1378

«Приложение 2 к Порядку

Образец

В КУ ВО «Центр социальных выплат»  
от

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество, паспортные данные)

\_\_\_\_\_ (реквизиты документа, подтверждающего

\_\_\_\_\_ полномочия представителя заявителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о назначении единовременного пособия малоимущим семьям на детей,  
идуших в первый класс

Прошу назначить \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество доверителя,

\_\_\_\_\_ его статус по отношению к ребенку (родитель, усыновитель, опекун, приемный родитель)  
родившейся(муся) \_\_\_\_\_,

(день, месяц и год рождения)

проживающей(ему) по адресу: \_\_\_\_\_,  
(указывается адрес фактического проживания)

сведения о регистрации по месту жительства: \_\_\_\_\_  
(указываются на основании записи в

\_\_\_\_\_ паспорте доверителя или в ином документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства)

сведения о регистрации (учете) по месту пребывания: \_\_\_\_\_  
(указываются на основании

\_\_\_\_\_ документа, подтверждающего регистрацию (учет) по месту пребывания)

телефон: \_\_\_\_\_,

единовременное пособие малоимущим семьям на детей, идущих в первый класс:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Год, число и месяц рождения
1.		
2.		

1. Сообщаю, что общий доход семьи, состоящей из \_\_\_ человек, за шесть месяцев, предшествующих месяцу подачи настоящего заявления, 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. Для направления межведомственных запросов о предоставлении сведений, необходимых для назначения единовременного пособия, сообщаю следующие данные:

Перечень данных	Данные
Если в доход семьи, учитываемый при исчислении величины среднедушевого дохода, включаются пенсии, компенсации	
СНИЛС, Ф.И.О. членов семьи, наименование органа, назначившего пенсию, компенсацию	
Если в доход семьи, учитываемый при исчислении величины среднедушевого дохода, включается доход индивидуального предпринимателя	
ИНН и Ф.И.О. физического лица (индивидуального предпринимателя)	
если за период шесть месяцев, предшествующих месяцу обращения, заявителю или члену его семьи выплачивалось:	указать наименование регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации, осуществившего выплату
пособие по временной нетрудоспособности	
пособие по временной нетрудоспособности в связи с несчастным случаем на производстве или профессиональным заболеванием	
пособие по беременности и родам,	

единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности	
ежемесячное пособие по уходу за ребенком	
Если за период шесть месяцев, предшествующих месяцу обращения, заявитель или член его семьи проходил военную службу по призыву	
Ф.И.О. члена семьи заявителя, призванного на военную службу	
Место призыва	
Дата призыва	
Номер воинской части или ее наименование	
Если не представлены копия свидетельства о рождении ребенка (детей)	
Ф.И.О. ребенка	
Дата рождения ребенка	
Место рождения	
Место регистрации рождения	
Если не представлена копия свидетельства об усыновлении (удочерении) ребенка (в случае если заявитель является усыновителем, который не указан в качестве родителя в документе, подтверждающем факт рождения ребенка)	
Сведения из свидетельства об усыновлении (удочерении):	
Ф.И.О. усыновленного ребенка	
Дата усыновления	
Место усыновления	
Если заявителем не представлен акт органа опеки и попечительства об установлении над ребенком опеки (в случае если за пособием обращается опекун ребенка)	
Ф.И.О. ребенка	
Дата рождения ребенка	
Дата установления опеки	
Если не представлены сведения о супруге	
Ф.И.О. супруга (супруги) доверителя	
Дата рождения супруга (супруги) доверителя	
СНИЛС супруга (супруги) доверителя	
Реквизиты документа удостоверяющего личность супруга (супруги) доверителя	
Место регистрации брака	



Ф.И.О. супруга, с которым расторгнут брак	
Место регистрации расторжения брака	
В случае несоответствия фамилии, имени, отчества заявителя и (или) ребенка (детей) в представленных документах	
Предыдущие персональные данные:	
Ф.И.О.	
Место изменения (перемены)	
Дата изменения (перемены)	
Документ, подтверждающий (изменения) перемену	

3. Прошу перечислить единовременное пособие в:

(реквизиты, по которым будет осуществляться выплата)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата подачи заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись представителя заявителя)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_  
(дата и номер регистрации заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись специалиста)»

Приложение 10  
к постановлению  
Правительства области  
от 21.11.2022 № 1378

«Приложение 1 к Порядку

Образец

В КУ ВО «Центр социальных вы-  
плат»

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о назначении ежемесячной денежной выплаты  
на третьего и каждого последующего ребенка

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество,

\_\_\_\_\_  
статус по отношению к ребенку (родитель, усыновитель)  
проживающая(ий) по адресу:

\_\_\_\_\_  
(указывается адрес фактического проживания)  
сведения о регистрации по месту жительства: \_\_\_\_\_  
(указываются на основании записи в

\_\_\_\_\_ паспортe или в ином документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства)  
сведения о регистрации (учете) по месту пребывания: \_\_\_\_\_  
(указываются на

\_\_\_\_\_ основании документа, подтверждающего регистрацию (учет) по месту пребывания)  
телефон: \_\_\_\_\_,  
документ, удостоверяющий личность:

серия		дата выдачи	
номер		дата рожде- ния	
кем выдан			

прошу назначить ежемесячную денежную выплату на:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество ребенка	День, месяц и год рождения
1.		
2.		

1. Сообщаю, что общий доход семьи, состоящей из \_\_\_\_\_ человек, за шесть месяцев, предшествующих месяцу подачи настоящего заявления, 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. Для направления межведомственных запросов о предоставлении сведений, необходимых для назначения ежемесячной денежной выплаты, сообщаю следующие данные:

Перечень данных	Данные
Если не представлена копия свидетельства о рождении ребенка (детей) или копия справки о рождении ребенка, умершего на первой неделе жизни	
Ф.И.О. ребенка	
Дата рождения ребенка	
Место рождения	
Место регистрации рождения	
Если не представлены сведения о супруге	
Ф.И.О. супруга (супруги)	
Дата рождения супруга (супруги)	
СНИЛС супруга (супруги)	
Реквизиты документа удостоверяющего личность супруги (супруги)	
Место регистрации брака	
Ф.И.О. супруга, с которым расторгнут брак	
Место регистрации расторжения брака	
Если не представлена копия договора доверительного управления имуществом второго родителя, признанного безвестно отсутствующим (в случае, если единственным родителем предыдущих детей является родитель (усыновитель) третьего (последующего) ребенка, а имущество второго родителя передано на основании решения суда в доверительное управление)	

Ф.И.О. второго родителя (усыновителя)	
Орган опеки и попечительства, заключивший договор доверительного управления имуществом	
Если не представлена копия свидетельства о смерти второго родителя (усыновителя) (в случае смерти второго родителя (усыновителя))	
Ф.И.О. умершего родителя (усыновителя)	
Дата рождения умершего родителя (усыновителя)	
Дата смерти	
Место регистрации смерти	
Если не представлена копия решения суда о лишении родительских прав второго родителя	
Наименование суда, вынесшего решение о лишении родительских прав	
Если в доход семьи, учитываемый при исчислении величины среднедушевого дохода, включаются пенсии, компенсации	
СНИЛС, Ф.И.О. членов семьи, наименование органа, назначившего пенсию, компенсацию	
Если в доход семьи, учитываемый при исчислении величины среднедушевого дохода, включается доход индивидуального предпринимателя	
ИНН и Ф.И.О. индивидуального предпринимателя	
если за период шесть месяцев, предшествующих месяцу обращения, заявителю или члену его семьи выплачивалось:	указать наименование регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации, осуществившего выплату
пособие по временной нетрудоспособности	
пособие по временной нетрудоспособности в связи с несчастным случаем на производстве или профессиональным заболеванием	
пособие по беременности и родам, единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности	
ежемесячное пособие по уходу за ребенком	
Если за период шесть месяцев, предшествующих месяцу обращения, заявитель или член его семьи проходил военную службу по призыву	
Ф.И.О. члена семьи заявителя, призванного на военную службу	
Место призыва	
В случае несоответствия фамилии, имени, отчества заявителя и (или) ребенка (детей) в представленных документах	
Фамилия (имя, отчество) до изменения	

Место изменения (перемены)	
Если за период шесть месяцев, предшествующих месяцу обращения, у заявителя или у полностью дееспособных и ограниченных в дееспособности членов его семьи отсутствовали доходы	
Ф.И.О. члена семьи, СНИЛС	
Наименование последнего места работы (службы, учебы)	

### 3. Прошу перечислять ежемесячную денежную выплату в

(реквизиты, по которым будет осуществляться выплата)

### 4. Подтверждаю, что мне разъяснено:

о необходимости представлять документы (сведения), подтверждающие доходы или отсутствие доходов семьи, и о том, что в случае непредставления указанных документов (сведений) по истечении 12 месяцев с месяца их предыдущего представления в КУ ВО «Центр социальных выплат» (многофункциональный центр), выплата ежемесячной денежной выплаты мне будет прекращена;

об обязанности извещать КУ ВО «Центр социальных выплат» о наступлении обстоятельства, влекущего прекращение ежемесячной денежной выплаты, об изменении сведений в документе, удостоверяющем личность получателя (фамилии, имени, отчества, номера, серии (при наличии), наименования кредитной организации и (или) номера счета или индекса отделения почтовой связи, указанных в заявлении, - в срок, не превышающий 5 рабочих дней со дня наступления такого обстоятельства (в необходимых случаях) либо со дня изменения указанных сведений.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(дата подачи заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

( дата и номер регистрации заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись специалиста)»

Приложение 11  
к постановлению  
Правительства области  
от 21.11.2022 № 1378

«Приложение 3 к Порядку

Образец

В КУ ВО «Центр социальных выплат»

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, паспортные данные)

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, подтверждающего

полномочия представителя заявителя)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении ежемесячной денежной выплаты  
на третьего и каждого последующего ребенка

Прошу назначить \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество доверителя,

его статус по отношению к ребенку (родитель, усыновитель)

родившейся(муся) \_\_\_\_\_,  
(день, месяц и год рождения)

проживающей(ему) по адресу: \_\_\_\_\_,  
(указывается адрес фактического проживания)

сведения о регистрации по месту жительства: \_\_\_\_\_  
(указываются на основании записи в

паспорте доверителя или в ином документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства)

сведения о регистрации (учете) по месту пребывания: \_\_\_\_\_  
(указываются на основании

документа, подтверждающего регистрацию (учет) по месту пребывания)

телефон: \_\_\_\_\_,

прошу назначить ежемесячную денежную выплату на:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Год, число и месяц рождения
1.		
2.		

1. Сообщаю, что общий доход семьи, состоящей из \_\_\_\_\_ человек, за шесть месяцев, предшествующих месяцу подачи настоящего заявления, 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. Для направления межведомственных запросов о предоставлении сведений, необходимых для назначения ежемесячной денежной выплаты, сообщаю следующие данные:

Перечень данных	Данные
Если не представлена копия свидетельства о рождении ребенка (детей) или копия справки о рождении ребенка, умершего на первой неделе жизни	
Ф.И.О. ребенка	
Дата рождения ребенка	
Место рождения	
Место регистрации рождения	
Если не представлены сведения о супруге	
Ф.И.О. супруга	
Дата рождения супруга	
СНИЛС супруга	
Реквизиты документа удостоверяющего личность супруга	
Место регистрации брака	
Ф.И.О. супруга, с которым расторгнут брак	
Место регистрации расторжения брака	
Если не представлена копия договора доверительного управления имуществом второго родителя, признанного безвестно отсутствующим (в случае, если единственным родителем предыдущих детей является родитель (усыновитель) третьего (последующего) ребенка, а имущество второго родителя передано на	

основании решения суда в доверительное управление)	
Ф.И.О. второго родителя (усыновителя)	
Орган опеки и попечительства, заключивший договор доверительного управления имуществом	
Если не представлена копия свидетельства о смерти второго родителя (усыновителя) (в случае смерти второго родителя (усыновителя))	
Ф.И.О. умершего родителя (усыновителя)	
Дата рождения умершего родителя (усыновителя)	
Дата смерти	
Место регистрации смерти	
Если не представлена копия решения суда о лишении родительских прав второго родителя	
Наименование суда, вынесшего решение о лишении родительских прав	
Если в доход семьи, учитываемый при исчислении величины среднедушевого дохода, включаются пенсии, компенсации	
СНИЛС, Ф.И.О. членов семьи, наименование органа, назначившего пенсию, компенсацию	
Если в доход семьи, учитываемый при исчислении величины среднедушевого дохода, включается доход индивидуального предпринимателя	
ИНН и Ф.И.О. индивидуального предпринимателя	
если за период шесть месяцев, предшествующих месяцу обращения, заявителю или члену его семьи выплачивалось:	указать наименование регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации, осуществившего выплату
пособие по временной нетрудоспособности	
пособие по временной нетрудоспособности в связи с несчастным случаем на производстве или профессиональным заболеванием	
пособие по беременности и родам, единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности	
ежемесячное пособие по уходу за ребенком	
Если за период шесть месяцев, предшествующих месяцу обращения, заявитель или член его семьи проходил военную службу по призыву	
Ф.И.О. члена семьи заявителя, призванного на военную службу	
Место призыва	
в случае несоответствия фамилии, имени, отчества заявителя и (или) ребенка (детей) в	



представленных документах	
Фамилия (имя, отчество) до изменения	
Место изменения (перемены)	
Если за период шесть месяцев, предшествующих месяцу обращения, у заявителя или у полностью дееспособных и ограниченных в дееспособности членов его семьи отсутствовали доходы	
Ф.И.О. члена семьи, СНИЛС	
Наименование последнего места работы (службы, учебы)	

### 3. Прошу перечислять ежемесячную денежную выплату в

(реквизиты, по которым будет осуществляться выплата)

### 4. Подтверждаю, что мне разъяснено:

о том, что получателю ежемесячной денежной выплаты необходимо представлять документы (сведения), подтверждающие доходы или отсутствие доходов семьи, и о том, что в случае непредставления указанных документов (сведений) по истечении 12 месяцев с месяца их предыдущего представления в КУ ВО «Центр социальных выплат» (многофункциональный центр), выплата ежемесячной денежной выплаты ему будет прекращена;

об обязанности получателя извещать КУ ВО «Центр социальных выплат» о наступлении обстоятельства, влекущего прекращение ежемесячной денежной выплаты, об изменении сведений в документе, удостоверяющем личность получателя (фамилии, имени, отчества, номера, серии (при наличии), наименования кредитной организации и (или) номера счета или индекса отделения почтовой связи, указанных в заявлении, - в срок, не превышающий 5 рабочих дней со дня наступления такого обстоятельства (в необходимых случаях) либо со дня изменения указанных сведений.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(дата подачи заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись представителя заявителя)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

(дата и номер регистрации заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись специалиста)»

Приложение 12  
к постановлению  
Правительства области  
от 21.11.2022 № 1378

«Приложение 1 к Порядку

Образец

В КУ ВО «Центр социальных выплат»

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении компенсации за проезд к месту лечения и обратно

Я, \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество,

\_\_\_\_\_,  
статус по отношению к ребенку (родитель, усыновитель, опекун, попечитель, приемный роди-  
тель)

проживающая(ий) по адресу: \_\_\_\_\_,

(указывается адрес фактического проживания)

сведения о регистрации по месту жительства: \_\_\_\_\_

(указываются на основании

\_\_\_\_\_,  
записи в паспорте или в ином документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства)

сведения о регистрации (учете) по месту пребывания: \_\_\_\_\_

(указываются на основании

\_\_\_\_\_,  
документа, подтверждающего регистрацию (учет) по месту пребывания)

телефон: \_\_\_\_\_,

документ, удостоверяющий личность:

наименование			
серия		дата выдачи	
номер		дата рождения	
кем выдан			

прошу выплатить компенсацию за проезд к месту лечения и обратно на:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество ребенка	День, месяц и год рождения

и компенсацию за проезд \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

к месту лечения и обратно как сопровождающего его лица к месту лечения и

обратно в \_\_\_\_\_  
(полное наименование санаторно-курортной организации)

1. Сообщаю, что по состоянию на \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(указывается день отъезда к месту лечения)

моя семья являлась (не являлась) (нужное подчеркнуть) получателем социального пособия на основании социального контракта, ежеквартального социального пособия в соответствии со статьей 2 закона области от 1 марта 2005 года № 1236-ОЗ «О государственной социальной помощи в Вологодской области».

2. Сообщаю, что состав моей семьи состоит из \_\_\_\_\_ человек:

№ п/п	Степень родства	Фамилия, имя, отчество	Год рождения	Адрес регистрации (учета) по месту жительства (месту пребывания)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

Сообщаю, что общий доход семьи, состоящей из \_\_\_\_\_ человек, за 3 месяца, предшествующих месяцу поездки ребенка в санаторно-курортную или иную организацию, осуществляющую санаторно-курортную деятельность, составил: \_\_\_\_\_ руб.

№ п/п	Вид дохода	Фамилия, имя, отчество получателя	За первый месяц	За второй месяц	За третий месяц
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

3. Для направления запросов о предоставлении сведений, необходимых для выплаты компенсации за проезд к месту лечения и обратно, сообщаю следующие данные:

Перечень данных	Данные
Если не представлена копия свидетельства о рождении ребенка (детей)	
Ф.И.О. ребенка	
Дата рождения ребенка	

Место рождения	
Место регистрации рождения	
Если не представлена копия акта органа опеки и попечительства о назначении ребенку опекуна (попечителя)	
Ф.И.О. ребенка	
Дата установления опеки (попечительства)	
Орган опеки и попечительства, установивший опеку (попечительство)	
Если не представлена копия свидетельства об усыновлении (удочерении) ребенка (в случае если заявитель является усыновителем, который не указан в качестве родителя в документе, подтверждающем факт рождения ребенка)	
Сведения из свидетельства об усыновлении (удочерении):	
Ф.И.О. усыновленного ребенка	
Дата усыновления	
Место усыновления	
Согласен на предоставление органами ЗАГС информации об усыновлении	_____ (подпись заявителя)
Если в доход семьи, учитываемый при исчислении величины среднедушевого дохода, включаются пенсии, компенсации	
СНИЛС, Ф.И.О. членов семьи, наименование органа, назначившего пенсию, компенсацию	
Если в доход семьи, учитываемый при исчислении величины среднедушевого дохода, включается доход индивидуального предпринимателя	
ИНН и Ф.И.О. физического лица (индивидуального предпринимателя)	
Если за период трех месяцев, предшествующих месяцу поездки, заявителю или члену его семьи выплачивалось:	указать наименование регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации, осуществившего выплату
пособие по временной нетрудоспособности	
пособие по временной нетрудоспособности в связи с несчастным случаем на производстве или профессиональным заболеванием	
пособие по беременности и родам, единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности	
ежемесячное пособие по уходу за ребенком	
Если за период трех месяцев, предшествующих месяцу поездки, заявитель или член его семьи проходил военную службу по призыву	
Ф.И.О. члена семьи заявителя, призванного на военную службу	
Место призыва	

Дата призыва	
Номер воинской части или ее наименование	
В случае несоответствия фамилии, имени, отчества заявителя и (или) ребенка (детей) в представленных документах	
Предыдущие персональные данные:	
Ф.И.О.	
Место изменения (перемены)	
Дата изменения (перемены)	
Документ, подтверждающий (изменения) перемену	
Если не представлены сведения о супруге	
Ф.И.О супруга (супруги)	
Дата рождения супруга (супруги)	
СНИЛС супруга (супруги)	
Реквизиты документа удостоверяющего личность супруга (супруги)	
Место регистрации брака	
Ф.И.О. супруга, с которым расторгнут брак	
Место регистрации расторжения брака	

4. Лицензия у санаторно-курортной или иной организации, осуществляющей санаторно-курортную деятельность, отсутствует/имеется (нужное подчеркивает специалист КУ «Центр социальных выплат») \_\_\_\_\_.  
(подпись специалиста)

Получателем социального пособия на основании социального контракта, ежеквартального социального пособия в соответствии со статьей 2 закона области от 1 марта 2005 года № 1236-ОЗ «О государственной социальной помощи в Вологодской области» семья являлась/не являлась (нужное подчеркивает специалист КУ «Центр социальных выплат») \_\_\_\_\_.  
(подпись специалиста)

5. Компенсацию за проезд к месту лечения и обратно прошу перечислить в

\_\_\_\_\_  
(реквизиты, по которым будет осуществляться выплата)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата подачи заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_  
(дата и номер регистрации заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись специалиста)»

Приложение 13  
к постановлению  
Правительства области  
от 21.11.2022 № 1378

«Приложение 2 к Порядку

Образец

В КУ ВО «Центр социальных выплат»

от

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, паспортные данные,

\_\_\_\_\_

реквизиты документа, подтверждающего

\_\_\_\_\_

полномочия представителя заявителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о предоставлении компенсации за проезд к месту лечения и обратно

Прошу выплатить \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество доверителя,

\_\_\_\_\_,

его статус по отношению к ребенку (родитель, усыновитель, опекун, попечитель, приемный

родившейся(муся) \_\_\_\_\_,

(день, месяц и год рождения)

проживающей(ему) по адресу: \_\_\_\_\_,

(указывается адрес фактического проживания)

сведения о регистрации по месту жительства: \_\_\_\_\_

(указываются на основании

\_\_\_\_\_,

записи в паспорте доверителя или в ином документе, подтверждающем регистрацию по месту

жительства)

сведения о регистрации (учете) по месту пребывания: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,

(указываются на основании документа, подтверждающего регистрацию (учет) по месту пребы-

вания)

телефон: \_\_\_\_\_,

компенсацию за проезд к месту лечения и обратно на:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество ребенка	День, месяц и год рождения

и компенсацию за проезд \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

к месту лечения и обратно как сопровождающего его лица к месту лечения и обратно в \_\_\_\_\_.  
(полное наименование санаторно-курортной организации)

1. Сообщаю, что по состоянию на \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(указывается день отъезда к месту лечения)

семья являлась (не являлась) (нужное подчеркнуть) получателем социального пособия на основании социального контракта, ежеквартального социального пособия в соответствии со статьей 2 закона области от 1 марта 2005 года № 1236-ОЗ «О государственной социальной помощи в Вологодской области».

2. Сообщаю, что состав семьи состоит из \_\_\_\_\_ человек:

№ п/п	Степень родства	Фамилия, имя, отчество	Год рождения	Адрес регистрации (учета) по месту жительства (месту пребывания)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

Сообщаю, что общий доход семьи, состоящей из \_\_\_\_\_ человек, за 3 месяца, предшествующих месяцу поездки ребенка в санаторно-курортную или иную организацию, осуществляющую санаторно-курортную деятельность, составил:

\_\_\_\_\_ руб.

№ п/п	Вид дохода	Фамилия, имя, отчество получателя	За первый месяц	За второй месяц	За третий месяц
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

3. Для направления запросов о предоставлении сведений, необходимых для выплаты компенсации за проезд к месту лечения и обратно, сообщаю следующие данные:

Перечень данных	Данные
Если не представлена копия свидетельства о рождении ребенка (детей)	
Ф.И.О. ребенка	
Дата рождения ребенка	

Место рождения	
Место регистрации рождения	
Если не представлена копия акта органа опеки и попечительства о назначении ребенку опекуна (попечителя)	
Ф.И.О. ребенка	
Дата установления опеки (попечительства)	
Орган опеки и попечительства установивший опеку (попечительство)	
Если не представлена копия свидетельства об усыновлении (удочерении) ребенка (в случае если заявитель является усыновителем, который не указан в качестве родителя в документе, подтверждающем факт рождения ребенка)	
Сведения из свидетельства об усыновлении (удочерении):	
Ф.И.О. усыновленного ребенка	
Дата усыновления	
Место усыновления	
Если в доход семьи, учитываемый при исчислении величины среднедушевого дохода, включаются пенсии, компенсации	
СНИЛС, Ф.И.О. членов семьи, наименование органа, назначившего пенсию, компенсацию	
Если в доход семьи, учитываемый при исчислении величины среднедушевого дохода, включается доход индивидуального предпринимателя	
ИНН и Ф.И.О. физического лица (индивидуального предпринимателя)	
Если за период трех месяцев, предшествующих месяцу поездки, заявителю или члену его семьи выплачивалось:	указать наименование регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации, осуществившего выплату
пособие по временной нетрудоспособности	
пособие по временной нетрудоспособности в связи с несчастным случаем на производстве или профессиональным заболеванием	
пособие по беременности и родам, единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности	
ежемесячное пособие по уходу	



за ребенком	
Если за период трех месяцев, предшествующих месяцу поездки, заявитель или член его семьи проходил военную службу по призыву	
Ф.И.О. члена семьи заявителя, призванного на военную службу	
Место призыва	
Дата призыва	
Номер воинской части или ее наименование	
В случае несоответствия фамилии, имени, отчества заявителя и (или) ребенка (детей) в представленных документах	
Предыдущие персональные данные:	
Ф.И.О.	
Место изменения (перемены)	
Дата изменения (перемены)	
Документ, подтверждающий (изменения) перемену	
Если не представлены сведения о супруге	
Ф.И.О. супруга (супруги)	
Дата рождения супруга (супруги)	
СНИЛС супруга (супруги)	
Реквизиты документа удостоверяющего личность супруга (супруги)	
Место регистрации брака	
Ф.И.О. супруга с которым расторгнут брак	
Место регистрации расторжения брака	

4. Лицензия у санаторно-курортной или иной организации, осуществляющей санаторно-курортную деятельность, отсутствует/имеется (нужное подчеркивает специалист КУ «Центр социальных выплат») \_\_\_\_\_.

(подпись специалиста)

Получателем социального пособия на основании социального контракта, ежеквартального социального пособия в соответствии со статьей 2 закона области от 1 марта 2005 года № 1236-ОЗ «О государственной социальной помощи в Вологодской области» семья являлась/не являлась (нужное подчеркивает специалист КУ «Центр социальных выплат») \_\_\_\_\_.

(подпись специалиста)

## 5. Компенсацию за проезд к месту лечения и обратно прошу перечислить в

\_\_\_\_\_.  
(реквизиты, по которым будет осуществляться выплата)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(дата подачи заявления) (подпись представителя заявителя)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_  
(дата и номер регистрации заявления) (подпись специалиста)»