



# ПРАВИТЕЛЬСТВО ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

От 26.06.2023

г. Вологда

№ 730

### 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:

в абзаце втором пункта 2 слова «Порядком учета и исчисления величины среднедушевого дохода, дающего право на получение ежемесячного пособия на ребенка» заменить словами «Порядком учета и исчисления величины среднедушевого дохода, предусмотренного частью 2 статьи 3 закона области «Об охране семьи, материнства, отцовства и детства в Вологодской области»;

в пункте 4:

абзац третий подпункта «в» признать утратившим силу;

дополнить подпунктом «г» следующего содержания:

«; г) копию свидетельства об усыновлении (удочерении) - если заявителем является усыновитель, который не указан в качестве родителя в документах, предусмотренных в подпункте «б» настоящего пункта и подпункте «в» пункта 6 настоящего Порядка»;

в пункте 5:

в абзаце первом слова «подпунктами «б» – «в» пункта 4» заменить словами «подпунктами «б» – «г» пункта 4»;

подпункт «в» признать утратившим силу;

в пункте 6:

подпункт «в» изложить в следующей редакции:

«в) копию свидетельства о рождении на каждого ребенка, за исключением случая, предусмотренного подпунктом «б» пункта 4 настоящего Порядка (в случае отсутствия свидетельства о рождении ребенка, умершего на первой неделе жизни, – копию справки о рождении);»;

подпункт «г» признать утратившим силу;

подпункт «д» 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 в указанный в настоящем подпункте период;»;

в пункте 11 слова «(многофункционального центра)» исключить;

в пункте 13 слова «(многофункциональный центр)» исключить;

пункт 15 изложить в следующей редакции:

«15. Выплата дополнительного единовременного пособия осуществляется КУ ВО «Центр социальных выплат» не позднее последнего числа месяца, следующего за месяцем принятия решения о назначении дополнительного единовременного пособия.

Выплата дополнительного единовременного пособия осуществляется через кредитные организации, а в случаях отсутствия в населенных пунктах кредитных организаций или наличия у заявителя инвалидности I группы – через организации федеральной почтовой связи либо через кредитные организации по выбору гражданина.

Кредитным организациям, организациям федеральной почтовой связи денежные средства перечисляются с учетом сумм на оплату услуг в соответствии с заключенными договорами.»;

в приложении 1 к Порядку:

в таблице пункта 2:

после строки

« 

ежемесячное пособие по уходу за ребенком	
--	--

 »

дополнить строкой

« 

ежемесячное пособие в связи с рождением и воспитанием ребенка	
---	--

 »;

строки:

« 

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)

 »

исключить;

в пункте 3 слова «(реквизиты, по которым будет осуществляться выплата)» заменить словами «(наименование кредитной организации и номер счета или номер и адрес почтового отделения (в случаях отсутствия в населенных пунктах кредитных организаций или наличия у заявителя инвалидности I группы))»;

в приложении 2 к Порядку:

в таблице пункта 2:

после строки

«	ежемесячное пособие по уходу за ребенком	»
---	--	---

дополнить строкой

«	ежемесячное пособие в связи с рождением и воспитанием ребенка	»;
---	---	----

строки:

«	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	»

исключить;

в пункте 3 слова «(реквизиты, по которым будет осуществляться выплата)» заменить словами «(наименование кредитной организации и номер счета или номер и адрес почтового отделения (в случаях отсутствия в населенных пунктах кредитных организаций или наличия у заявителя инвалидности I группы))».

2. Внести в Порядок назначения и выплаты ежемесячного пособия семьям, воспитывающим детей, больных целиакией, утвержденный постановлением Правительства области от 6 ноября 2007 года № 1503, следующие изменения:

пункт 3 дополнить подпунктом «г» следующего содержания:

«; г) копию свидетельства об усыновлении (удочерении), выданного органами записи актов гражданского состояния, – если заявителем является усыновитель, который не указан в качестве родителя в документах, предусмотренных в

подпункте «б» настоящего пункта и подпункте «б» пункта 5 настоящего Порядка»;

в пункте 4:

в абзаце первом слова «подпунктами «б» и «в» пункта 3» заменить словами «подпунктами «б» – «г» пункта 3»;

подпункт «в» признать утратившим силу;

в пункте 5:

подпункт «б» изложить в следующей редакции:

«б) копию свидетельства о рождении ребенка, за исключением случая, предусмотренного подпунктом «б» пункта 3 настоящего Порядка;»;

подпункт «г» признать утратившим силу;

в пункте 10 слова «(многофункционального центра)» исключить;

в пункте 13 слова «(многофункциональный центр)» исключить;

в подпункте «б» пункта 16 цифру и слово «6 месяцев» заменить цифрой и словом «3 месяцев»;

пункт 21 изложить в следующей редакции:

«21. Выплату ежемесячного пособия осуществляет КУ ВО «Центр социальных выплат»:

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

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

Выплата ежемесячного пособия осуществляется через кредитные организации, а в случаях отсутствия в населенных пунктах кредитных организаций или наличия у заявителя инвалидности I группы – через организации федеральной почтовой связи либо через кредитные организации по выбору гражданина.

Кредитным организациям, организациям федеральной почтовой связи денежные средства перечисляются с учетом сумм на оплату услуг в соответствии с заключенными договорами.»;

пункт 22 изложить в следующей редакции:

«22. Получатели ежемесячного пособия обязаны известить КУ ВО «Центр социальных выплат» о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение его выплаты (за исключением обстоятельств, предусмотренных подпунктами «а», «д», «м» пункта 19 настоящего Порядка), либо об изменении сведений в документе, удостоверяющем личность получателя (фамилии, имени, отчества, номера, серии (при наличии) (далее - сведения в документе, удостоверяющем личность получателя), наименования кредитной организации и (или) номера счета или индекса отделения почтовой связи, указанных в заявлении (далее - сведения, указанные в заявлении), - в срок, не превышающий 5 рабочих дней со дня наступления таких обстоятельств либо со дня изменения сведений, указанных в заявлении. При изменении сведений, указанных в заявлении, получатели ежемесячного пособия представляют в КУ ВО «Центр социальных выплат» (многофункциональный центр) заявление об указанных выше изменениях.»;

абзац третий пункта 24 изложить в следующей редакции:

«Суммы, излишне выплаченные получателю по вине КУ ВО «Центр социальных выплат», удержанию не подлежат, за исключением счетной (технической) ошибки.»;

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

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

3. Внести в Порядок назначения и выплаты единовременного пособия отцам, воспитывающим пять и более детей, утвержденный постановлением Правительства области от 15 февраля 2016 года № 138, следующие изменения:

в пункте 8:

подпункт «б» изложить в следующей редакции:

«б) копию свидетельства о рождении на каждого ребенка, за исключением случая, предусмотренного подпунктом «б» пункта 6 настоящего Порядка;»;

в пункте 12 слова «(многофункционального центра)» исключить;

в пункте 13 слова «(многофункциональный центр)» исключить;

пункт 15 изложить в следующей редакции:

«15. Выплата единовременного пособия производится КУ ВО «Центр социальных выплат» не позднее последнего числа месяца, следующего за месяцем принятия решения о назначении единовременного пособия.

Выплата единовременного пособия осуществляется через кредитные организации, а в случаях отсутствия в населенных пунктах кредитных организаций или наличия у заявителя инвалидности I группы – через организации федеральной почтовой связи либо через кредитные организации по выбору гражданина.

Кредитным организациям, организациям федеральной почтовой связи денежные средства перечисляются с учетом сумм на оплату услуг в соответствии с заключенными договорами.»;

абзац второй пункта 17 изложить в следующей редакции:

«Излишне выплаченная получателю сумма единовременного пособия по вине КУ ВО «Центр социальных выплат», удержанию не подлежит, за исключением счетной (технической) ошибки.»;

в приложении 1 к Порядку слова «(номер счета и отделения кредитной организации или индекс отделения)» заменить словами «(наименование кредитной организации и номер счета или номер и адрес почтового отделения (в случаях отсутствия в населенных пунктах кредитных организаций или наличия у заявителя инвалидности I группы))»;

в приложении 2 к Порядку слова «(номер счета и отделения кредитной организации или индекс отделения)» заменить словами «(наименование кредитной организации и номер счета или номер и адрес почтового отделения (в случаях отсутствия в населенных пунктах кредитных организаций или наличия у заявителя инвалидности I группы))».

4. 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:

в пункте 4:

в абзаце втором подпункта «ж» слова «Порядка учета и исчисления величины среднедушевого дохода, дающего право на получение ежемесячного пособия на ребенка» заменить словами «Порядка учета и исчисления величины среднедушевого дохода, предусмотренного частью 2 статьи 3 закона области «Об охране семьи, материнства, отцовства и детства в Вологодской области»»;

абзац третий подпункта «ж» признать утратившим силу;

дополнить подпунктом «з» следующего содержания:

«; з) копию свидетельства об усыновлении (удочерении), выданного органами записи актов гражданского состояния, – если заявителем является усыновитель, который не указан в качестве родителя в документах, предусмотренных в подпункте «б» настоящего пункта и подпункте «б» пункта 6 настоящего Порядка»;

в пункте 5:

в абзаце первом слова «подпунктами «б» – «ж» пункта 4» заменить словами «подпунктами «б» – «з» пункта 4»;

подпункт «в» признать утратившим силу;

в пункте 6:

подпункт «б» изложить в следующей редакции:

«б) копию свидетельства о рождении ребенка, за исключением случая, предусмотренного подпунктом «б» пункта 4 настоящего Порядка»;

подпункт «в» 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 в указанный в настоящем подпункте период»;

подпункт «д» признать утратившим силу;

в пункте 9 слова «в подпунктах «а» – «е» пункта 4» заменить словами «в подпунктах «а» – «з» пункта 4»;



в абзаце первом пункта 10 слова «в подпунктах «а» – «е» пункта 4» заменить словами «в подпунктах «а» – «з» пункта 4»;

в пункте 12:

в абзаце первом слова «(многофункциональный центр)» исключить;

в абзаце втором слова «(многофункциональный центр)» исключить;

в абзаце первом пункта 14 слова «(многофункциональный центр)» исключить;

пункт 16 изложить в следующей редакции:

«16. Выплата компенсации за проезд к месту лечения и обратно производится КУ ВО «Центр социальных выплат» в течение 10 рабочих дней со дня принятия решения о выплате компенсации за проезд к месту лечения и обратно.

Выплата компенсации за проезд к месту лечения и обратно осуществляется через кредитные организации, а в случаях отсутствия в населенных пунктах кредитных организаций или наличия у заявителя инвалидности I группы – через организации федеральной почтовой связи либо через кредитные организации по выбору гражданина.

Кредитным организациям, организациям федеральной почтовой связи денежные средства перечисляются с учетом сумм на оплату услуг в соответствии с заключенными договорами.»;

в приложении 1 к Порядку:

в таблице пункта 3 строки:

« 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	<hr/> (подпись заявителя)
--	------------------------------

исключить;

в пункте 5 слова «(реквизиты, по которым будет осуществляться выплата)» заменить словами «(наименование кредитной организации и номер счета или номер и адрес почтового отделения (в случаях отсутствия в населенных пунктах кредитных организаций или наличия у заявителя инвалидности I группы))»;

в приложении 2 к Порядку:

в таблице пункта 3 строки:

«	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		»

исключить;

в пункте 5 слова «(реквизиты, по которым будет осуществляться выплата)» заменить словами «(наименование кредитной организации и номер счета или номер и адрес почтового отделения (в случаях отсутствия в населенных пунктах кредитных организаций или наличия у заявителя инвалидности I группы))».

5. Гражданам, получающим ежемесячное пособие семьям, воспитывающим детей, больных целиакией, назначенное в соответствии с постановлением Правительства области от 6 ноября 2007 года № 1503, выплата продолжает осуществляться способом, который применялся до вступления в силу настоящего постановления.

6. Настоящее постановление вступает в силу по истечении десяти дней после дня его официального опубликования.

**Губернатор области**

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long vertical stroke extending downwards.

**О.А. Кувшинников**

6. Настоящее постановление вступает в силу по истечении десяти дней после дня его официального опубликования.

**Губернатор области**

**О.А. Кувшинников**

Приложение 1  
к постановлению  
Правительства области  
от 26.06.2023 № 730

«Приложение 1  
к Порядку

Образец

В КУ ВО «Центр социальных выплат»

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
О НАЗНАЧЕНИИ ЕЖЕМЕСЯЧНОГО ПОСОБИЯ  
СЕМЬЯМ, ВОСПИТЫВАЮЩИМ ДЕТЕЙ, БОЛЬНЫХ ЦЕЛИАКИЕЙ**

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество, статус по отношению

к ребенку (родитель, усыновитель, опекун, попечитель, приемный родитель)  
проживающая(ий) по адресу:

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

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

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

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

Наименование			
Серия		Дата выдачи	
Номер		Дата рождения	
Кем выдан			

СНИЛС \_\_\_\_\_,  
прошу назначить ежемесячное пособие на ребенка, больного целиакией:

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

1. Для направления межведомственных запросов о предоставлении сведений, необходимых для назначения ежемесячного пособия, сообщая 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) (в случае если за ежемесячным пособием обращается опекун (попечитель, приемный родитель))	
Ф.И.О. ребенка	
дата установления опеки (попечительства)	
орган опеки и попечительства, установивший опеку (попечительство)	
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 (изменение) перемену	

Ежемесячное пособие в КУ ВО «Центр социальных выплат» было назначено ранее (если ежемесячное пособие было назначено ранее, отметить знаком «V»)

2. Прошу перечислять ежемесячное пособие в \_\_\_\_\_

(наименование кредитной организации и номер счета или номер и адрес почтового отделения (в случаях отсутствия в населенных пунктах кредитных организаций или наличия у заявителя инвалидности I группы))

3. Подтверждаю, что мне разъяснено об обязанности извещать КУ ВО «Центр социальных выплат» о наступлении обстоятельства, влекущего прекращение выплаты ежемесячного пособия семьям, воспитывающим детей, больных целиакией, 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, а также представлять документ, подтверждающий факт наступления такого обстоятельства (в необходимом случае), в срок, не превышающий 5 рабочих дней со дня наступления такого обстоятельства либо со дня изменения указанных сведений.

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

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

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

\_\_\_\_\_  
(дата и номер регистрации заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись специалиста)»

Приложение 2  
к постановлению  
Правительства области  
от 26.06.2023 № 730

«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 ЕЖЕМЕСЯЧНОГО ПОСОБИЯ  
СЕМЬЯМ, ВОСПИТЫВАЮЩИМ ДЕТЕЙ, БОЛЬНЫХ ЦЕЛИАКИЕЙ**

Прошу назначить \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество доверителя,  
его статус по отношению к ребенку (родитель, усыновитель, опекун, попечитель,  
приемный родитель)  
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 житель-  
ства)  
сведения о регистрации (учете) по месту пребывания: \_\_\_\_\_  
(указываются на основании документа, подтверждающего регистрацию (учет) по месту пребы-  
вания)  
СНИЛС \_\_\_\_\_,  
телефоны: \_\_\_\_\_,  
ежемесячное пособие на ребенка, больного целиакией:



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

1. Для направления межведомственных запросов о предоставлении сведений, необходимых для назначения ежемесячного пособия, 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) (в случае если за ежемесячным пособием обращается опекун (попечитель, приемный родитель))	
Ф.И.О. ребенка	
дата установления опеки (попечительства)	
орган опеки и попечительства, установивший опеку (попечительство)	
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 (изменение) перемену	

Ежемесячное пособие в КУ ВО «Центр социальных выплат» было назначено ранее (если ежемесячное пособие было назначено ранее, отметить знаком «V»)

2. Прошу перечислять ежемесячное пособие в \_\_\_\_\_

(наименование кредитной организации и номер счета или номер и адрес почтового отделения (в случаях отсутствия в населенных пунктах кредитных организаций или наличия у заявителя инвалидности I группы))

3. Подтверждаю, что мне разъяснено об обязанности получателя извещать КУ ВО «Центр социальных выплат» о наступлении обстоятельства, влекущего

прекращение выплаты ежемесячного пособия семьям, воспитывающим детей, больных целиакией, 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 либо со дня изменения указанных сведений.

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

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

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

\_\_\_\_\_  
(подпись специалиста)»