



**МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ И ТРУДА  
КАМЧАТСКОГО КРАЯ**

**ПРИКАЗ № 1018-п**

г. Петропавловск-Камчатский

«04» сентября 2018 года

О внесении изменений в приказ Министерства социального развития и труда Камчатского края от 30.06.2016 № 727-п «Об утверждении административного регламента предоставления Министерством социального развития и труда Камчатского края государственной услуги по назначению отдельным категориям граждан, проживающим в Камчатском крае, ежегодной денежной выплаты на приобретение новогодних подарков»

В целях уточнения отдельных положений Административного регламента предоставления Министерством социального развития и труда Камчатского края государственной услуги по назначению отдельным категориям граждан, проживающим в Камчатском крае, ежегодной денежной выплаты на приобретение новогодних подарков, утвержденного приказом Министерства социального развития и труда Камчатского края от 30.06.2016 № 727-п

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Внести в приказ Министерства социального развития и труда Камчатского края от 30.06.2016 № 727-п «Об утверждении административного регламента предоставления Министерством социального развития и труда Камчатского края государственной услуги по назначению отдельным категориям граждан, проживающим в Камчатском крае, ежегодной денежной выплаты на приобретение новогодних подарков» следующие изменения:

1) часть 3 дополнить предложением вторым следующего содержания:

«Положения настоящего приказа, определяющие порядок предоставления государственной услуги в электронном виде, вступают в силу с 01 января 2019 года.»;

2) в приложении:

а) пункт 6 части 26 признать утратившим силу;

б) подпункт 2 пункта 2 приложения № 2 к Административному регламенту изложить в следующей редакции:

«

|    |   |   |
|----|---|---|
| 2. | Дополнительный офис<br>Петропавловского<br>филиала КГКУ «МФЦ<br>Камчатского края» | Камчатский край, г. Петропавловск-<br>Камчатский, ул. Савченко, д. 23 |
|----|---|---|

»;

в) приложение № 4 к Административному регламенту изложить в редакции согласно приложению к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу через 10 дней после дня его официального опубликования.

И.о. Министра

Е.С. Меркулов

Приложение  
к приказу Министерства социального  
развития и труда Камчатского края  
от 04.09.2018 № 1018-п

«Приложение № 4  
к Административному  
регламенту предоставления  
Министерством социального  
развития и труда Камчатского  
края государственной услуги по  
назначению отдельным категориям  
граждан, проживающим в  
Камчатском крае, ежегодной  
денежной выплаты на приобретение  
новогодних подарков

Образцы заявлений

Руководителю КГКУ «Камчатский центр по выплате  
государственных и социальных пособий»  
от

\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество)*

являющегося представителем (опекуном, попечителем)

\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество)*

зарегистрированного по месту жительства (пребывания)  
по адресу: \_\_\_\_\_

*(населенный пункт)*

ул. \_\_\_\_\_, д. \_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_,

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

*(населенный пункт)*

ул. \_\_\_\_\_, д. \_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_,

телефон \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**Прошу предоставить мне (моему ребенку, опекаемому, лицу, находящемуся под  
попечительством – *нужное подчеркнуть*)**

\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка)*  
ежегодную денежную выплату на приобретение новогодних подарков в 201\_\_ году по  
категории:

- Одинок проживающий престарелый гражданин, обслуживаемый на дому  
социальным работником;

- Супруг (супруга) в одиноко проживающей семейной паре престарелых граждан, обслуживаемых на дому социальным работником;
- Одиноко проживающий инвалид, обслуживаемый на дому социальным работником;
- Супруг (супруга) в одиноко проживающей семейной паре инвалидов, обслуживаемых на дому социальным работником;
- Ребенок-инвалид в возрасте до 18 лет из неполной семьи, на момент обращения в интернате не находится.

**Предупрежден (а),** что предоставление заведомо ложных и (или) недостоверных сведений, а равно умолчание о фактах, влияющих на право предоставления либо влекущих прекращение выплаты пособий, компенсаций, субсидий и иных социальных выплат, является уголовно-наказуемым деянием, ответственность, за которую предусмотрена статьей 159<sup>2</sup> Уголовного кодекса Российской Федерации, либо правонарушением, ответственность за которые наступает по основаниям, предусмотренным статьей 7.27 Кодекса об административных правонарушениях Российской Федерации.

**Выражаю согласие** на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку и использование предоставленных персональных данных моих и несовершеннолетних членов моей семьи, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, изменение, использование, передачу (предоставление, доступ), а также на истребование в иных учреждениях (организациях) сведений в целях предоставления государственных услуг, предусмотренных законодательством Российской Федерации и Камчатского края.

Денежные выплаты прошу производить через почтовое отделение связи (кредитное учреждение) № \_\_\_\_\_ на лицевой счет № \_\_\_\_\_.

Прилагаю следующие документы и необходимые копии к ним:

- Копию паспорта гражданина Российской Федерации либо вида на жительство \_\_\_\_ л.
- Справку, подтверждающую факт обслуживания на дому социальным работником \_\_\_\_ л.
- Свидетельство о заключении брака *(для семейных пар)* \_\_\_\_ л.
- Копию справки МСЭ *(для инвалидов и детей-инвалидов)* \_\_\_\_ л.
- Свидетельство о рождении *(для детей-инвалидов)* \_\_\_\_ л.
- Документ, подтверждающий категорию неполной семьи *(для детей-инвалидов)* \_\_\_\_ л.

Дополнительно для представителей (доверенных лиц, опекунов, попечителей):

1. Копию документа, удостоверяющего личность представителя \_\_\_\_ л.
2. Копию документа, подтверждающего полномочия представителя \_\_\_\_ л.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ года

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

Заявление и документы на \_\_\_\_ листах принял специалист \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(подпись специалиста)

Руководителю КГКУ «Камчатский центр по выплате государственных и социальных пособий» от

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

являющегося представителем (опекуном, попечителем) над

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированного по месту жительства (пребывания) по адресу: \_\_\_\_\_

(населенный пункт)

ул. \_\_\_\_\_, Д. \_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_,

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

(населенный пункт)

ул. \_\_\_\_\_, Д. \_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_,

телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне (моему ребенку, опекаемому, лицу, находящемуся под попечительством – нужное подчеркнуть) в возрасте до 16 лет:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка)

ежегодную денежную выплату на приобретение новогодних подарков в 201\_\_ году.

Моя семья относится к следующей категории граждан (нужное отметить):

- неработающий(е) инвалид(ы);
- неработающий(е) пенсионер(ы), получающие пенсию по старости за счет средств Пенсионного Фонда РФ, №№ \_\_\_\_\_ пенсионных удостоверений \_\_\_\_\_;
- безработная (ые), получающие пособие в минимальном размере либо не получающие пособие в связи с истечением периода выплаты;
- многодетная семья.

Лишен (а) родительских прав в отношении ребенка (детей) \_\_\_\_\_

На момент обращения ребенок в интернате находится \_\_\_\_\_ (нет/да),  
в случае нахождения ребенка необходимо указать фамилию и имя \_\_\_\_\_

**Предупрежден (а),** что предоставление заведомо ложных и (или) недостоверных сведений, а равно умолчание о фактах, влияющих на право предоставления либо влекущих прекращение выплаты пособий, компенсаций, субсидий и иных социальных выплат, является уголовно-наказуемым деянием, ответственность, за которую предусмотрена статьей 159<sup>2</sup> Уголовного кодекса Российской Федерации, либо правонарушением, ответственность за которые наступает по основаниям,

предусмотренным статьей 7.27 Кодекса об административных правонарушениях Российской Федерации.

**Выражаю согласие** на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку и использование предоставленных персональных данных моих и несовершеннолетних членов моей семьи, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, изменение, использование, передачу (предоставление, доступ), а также на истребование в иных учреждениях (организациях) сведений в целях предоставления государственных услуг, предусмотренных законодательством Российской Федерации и Камчатского края.

**Прошу переводить** выплаты **через отделение почтовой связи (кредитное учреждение)**  
\_\_\_\_\_ на счет \_\_\_\_\_

Прилагаю следующие документы:

- Копию паспорта гражданина Российской Федерации либо вида на жительство \_\_\_\_ л.
- Копию свидетельств о рождении детей \_\_\_\_ л.
- Копию свидетельства о расторжении (заключении) брака \_\_\_\_ л.
- Копию трудовой книжки (*кроме многодетных*) \_\_\_\_ л.
- Копию удостоверения многодетной семьи \_\_\_\_ л.
- Справку из Центра занятости населения (*для безработных*) \_\_\_\_ л..

Дополнительно для законных представителей (доверенных лиц, опекунов, попечителей):

1. Копию документа, удостоверяющего личность представителя \_\_\_\_ л.
2. Копию документа, подтверждающего полномочия представителя \_\_\_\_ л.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя/законного представителя)

Заявление и документы на \_\_\_\_ л. принял специалист \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись специалиста)

.>>