



ЛИПЕЦКАЯ ОБЛАСТЬ

УПРАВЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ

П Р И К А З

г. Липецк

«12» 09 2023 года

№ 66-Н

О внесении изменений в приказ управления социальной политики Липецкой области от 25 июня 2021 года № 44-Н «Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги по назначению единовременной социальной выплаты женщинам, родившим первого ребенка в возрасте от 18 до 24 лет (включительно), и признании утратившими силу некоторых приказов управления социальной защиты населения Липецкой области»

В целях приведения приказов управления социальной политики Липецкой области в соответствие с действующим законодательством приказываю:

Внести в приказ управления социальной политики Липецкой области от 25 июня 2021 года № 44-Н «Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги по назначению единовременной социальной выплаты женщинам, родившим первого ребенка в возрасте от 18 до 24 лет (включительно), и признании утратившими силу некоторых приказов управления социальной защиты населения Липецкой области» следующие изменения:

1. В приложении к приказу:
абзац шестой пункта 15 признать утратившим силу.
2. Приложение 1 к административному регламенту предоставления государственной услуги по назначению единовременной социальной выплаты женщинам, родившим первого ребенка в возрасте от 18 до 24 лет (включительно) изложить в следующей редакции:

«Приложение 1

к административному регламенту
предоставления государственной
услуги по назначению единовременной
социальной выплаты женщинам,
родившим первого ребенка
в возрасте от 18 до 24 лет
(включительно)

В учреждение социальной защиты населения

от _____,
(фамилия, имя, отчество заявителя)

проживающей(го) по адресу

паспорт серия _____ № _____

выдан _____

дата выдачи _____

СНИЛС _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с Законом Липецкой области от 27 декабря 2021 года № 60-ОЗ «О социальных, поощрительных выплатах и мерах социальной поддержки в сфере семейной и демографической политики, а также лицам, имеющим особые заслуги перед Российской Федерацией и Липецкой областью» прошу назначить единовременную социальную выплату в связи с рождением первого ребенка

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, число, месяц и год его рождения)

мне _____ (фамилия, имя, отчество, число, месяц и год рождения заявителя)

Сообщаю сведения о составе семьи:

Фамилия, имя, отчество	Степень родства<1>	Документ, удостоверяющий личность (серия, №, дата выдачи, кем выдан)	Дата и место рождения	СНИЛС	Место работы, учебы	Адрес регистрации по месту жительства (по паспорту и/или по месту пребывания)	Реквизиты актовой записи о рождении, о регистрации брака<2>
1<3>							

<1> Указывается одна из следующих категорий: мать, отец, супруг (супруга), несовершеннолетний ребенок;

<2> Указываются реквизиты актовой записи о рождении - для детей (номер, дата и наименование органа, составившего запись), для супруга(и) – о регистрации брака (номер, дата и наименование органа, составившего запись);

<3> В пункте 1 указываются сведения о заявителе.

К заявлению прилагаю следующие документы:

документ, удостоверяющий личность заявителя;

свидетельство о государственной регистрации рождения ребенка, в случае рождения ребенка вне пределов территории Российской Федерации (при наличии);

свидетельство о государственной регистрации заключения (расторжения) брака, в случае регистрации заключения (расторжения) брака вне пределов территории Российской Федерации (при наличии).

Данную выплату прошу перечислить через (нужное подчеркнуть):

1) организацию федеральной почтовой связи

№ _____;

(номер организации федеральной почтовой связи)

2) кредитную организацию.

Реквизиты моего счета _____

в отделении № _____ филиала

№ _____ банка _____

(наименование банковской организации)

О принятом решении прошу проинформировать меня следующим способом:

в письменной форме по адресу: _____

в электронной форме по адресу электронной почты: _____

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие учреждению социальной защиты населения на любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, предоставляемых для предоставления единовременной социальной выплаты в связи с рождением первого ребенка, то есть на совершение действий, предусмотренных частью 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Цель обработки персональных данных: осуществление проверки в отношении информации или документов, содержащих указанную информацию, учреждением социальной защиты населения.

Настоящее согласие действует с даты подписания и в течение всего срока предоставления указанной меры социальной поддержки. В соответствии с частью 2 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною в письменной форме.

«__» _____ 20__ г. _____ (подпись) _____ Фамилия И.О. (при наличии)

Заявление с приложением документов принято «__» _____ 20__ г.
специалистом (И.О. Фамилия (при наличии) _____)

К заявлению прилагаются документы:

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: «__» _____ 20__ г. Подпись специалиста _____

(линия отреза)

РАСПИСКА

От _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

принято заявление и следующие документы:

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: «__» _____ 20__ г. Подпись специалиста _____

Информацию о рассмотрении Вашего заявления Вы можете получить по телефону Единой диспетчерской службы 8 800 450 48 48, доб. 2. В рамках законодательства срок рассмотрения заявления составляет 10 дней. Выплата пособия осуществляется учреждением социальной защиты населения в течение 10 рабочих дней со дня принятия решения о его назначении.

Тел. _____

место для печати.».

3. Приложение 2 к административному регламенту предоставления государственной услуги по назначению единовременной социальной выплаты женщинам, родившим первого ребенка в возрасте от 18 до 24 лет (включительно) изложить в следующей редакции:

«Приложение 2
к административному регламенту
предоставления государственной
услуги по назначению единовременной
социальной выплаты женщинам,
родившим первого ребенка
в возрасте от 18 до 24 лет
(включительно)

В учреждение социальной защиты населения

от _____,

(фамилия, имя, отчество заявителя)

проживающей(го) по адресу

паспорт серия _____ № _____

выдан _____

дата выдачи _____

СНИЛС _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с Законом Липецкой области от 27 декабря 2021 года № 60-ОЗ «О социальных, поощрительных выплатах и мерах социальной поддержки в сфере семейной и демографической политики, а также лицам, имеющим особые заслуги перед Российской Федерацией и Липецкой областью» прошу назначить единовременную социальную выплату в связи с рождением первого ребенка

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, число, месяц и год его рождения)

мне _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии), число, месяц и год рождения заявителя)

в связи с _____

(смертью женщины, объявления ее умершей, лишением женщины родительских прав в отношении ребенка, в связи с рождением которого возникло право на единовременную социальную выплату, совершением женщиной в отношении своего ребенка умышленного преступления, относящегося к преступлениям против личности и повлекшего за собой лишение родительских прав или ограничение родительских прав в отношении ребенка, оставления ребенка, в связи с рождением которого возникло право на единовременную социальную выплату, в родильном доме (отделении) или иной медицинской организации, наличия письменного согласия матери на усыновление ребенка, в связи с рождением которого возникло право на получение единовременной социальной выплаты (за исключением согласия на его усыновление отчимом)

Сообщаю сведения о составе семьи:

Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Степень родства ^{<1>}	Документ, удостоверяющий личность (серия, №, дата выдачи, кем выдан)	Дата и место рождения	СНИЛС	Место работы, учебы	Адрес регистрации по месту жительства (по паспорту и/или по месту пребывания)	Реквизиты актовой записи о рождении, о регистрации брака ^{<2>}
1 ^{<3>}							

^{<1>} Указывается одна из следующих категорий: мать, отец, супруг (супруга), несовершеннолетний ребенок;

^{<2>} Указываются реквизиты актовой записи о рождении - для детей (номер, дата и наименование органа, составившего запись), для супруга(и) - о регистрации брака (номер, дата и наименование органа, составившего запись);

^{<3>} В пункте 1 указываются сведения о заявителе.

К заявлению прилагаю следующие документы:

документ, удостоверяющий личность заявителя;

свидетельство о государственной регистрации рождения ребенка, в случае рождения ребенка вне пределов территории Российской Федерации (при наличии);

свидетельство о государственной регистрации заключения (расторжения) брака, в случае регистрации заключения (расторжения) брака вне пределов территории Российской Федерации (при наличии);

свидетельство о государственной регистрации смерти женщины, в случае регистрации смерти вне пределов территории Российской Федерации (при наличии).

Дополнительно прилагаю (при необходимости):

Данную выплату прошу перечислить через (нужное подчеркнуть):

1) организацию федеральной почтовой связи

№ _____;
(номер организации федеральной почтовой связи)

2) кредитную организацию.

Реквизиты моего счета _____
в отделении № _____ филиала
№ _____ банка _____
(наименование банковской организации)

О принятом решении прошу проинформировать меня следующим способом:

в письменной форме по адресу: _____

в электронной форме по адресу электронной почты: _____

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие учреждению социальной защиты населения на любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, предоставляемых для предоставления единовременной социальной выплаты в связи с рождением первого ребенка, то есть совершение действий, предусмотренных частью 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Цель обработки персональных данных: осуществление проверки в отношении информации или документов, содержащих указанную информацию, учреждением социальной защиты населения.

Настоящее согласие действует с даты подписания и в течение всего срока предоставления указанной меры социальной поддержки. В соответствии с частью 2 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною в письменной форме.

«__» _____ 20__ г. _____ (подпись) _____ (Фамилия И.О.(при наличии))

Заявление с приложением документов принято «__» _____ 20__ г.
специалистом (Фамилия И.О.(при наличии) _____

К заявлению прилагаются документы:

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: «__» _____ 20__ г. Подпись специалиста _____

(линия отреза)

РАСПИСКА

От _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

принято заявление и следующие документы:

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: «__» _____ 20__ г. Подпись специалиста _____

Информацию о рассмотрении Вашего заявления Вы можете получить по телефону Единой диспетчерской службы 8 800 450 48 48, доб. 2. В рамках законодательства срок рассмотрения заявления составляет 10 дней. Выплата пособия осуществляется учреждением социальной защиты населения в течение 10 рабочих дней со дня принятия решения о его назначении.

Тел. _____

место для печати.».

Первый заместитель
начальника управления



И.Г. Шевченко