



**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА  
И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

**П Р И К А З**

*29 декабря 2017 года*

№ 131-п

г. Омск

О мерах по реализации Указа Губернатора Омской области  
от 21 декабря 2017 года № 211

В целях реализации Указа Губернатора Омской области от 21 декабря 2017 года № 211 "О мерах по реализации Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 606" приказываю:

1. Утвердить:

1) Порядок формирования и ведения реестра получателей ежемесячной денежной выплаты семьям в связи с рождением третьего ребенка или последующих детей в период с 1 января 2018 года по 31 декабря 2018 года (далее – ежемесячная денежная выплата) согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

2) форму заявления о предоставлении ежемесячной денежной выплаты согласно приложению № 2 к настоящему приказу;

3) форму уведомления об отказе в назначении ежемесячной денежной выплаты согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу с 1 января 2018 года.

Министр

В.В. Куприянов

## ПОРЯДОК

формирования и ведения реестра получателей ежемесячной денежной выплаты семьям в связи с рождением третьего ребенка или последующих детей в период с 1 января 2018 года по 31 декабря 2018 года

1. Настоящий Порядок устанавливает правила формирования и ведения реестра получателей ежемесячной денежной выплаты семьям в связи с рождением третьего ребенка или последующих детей в период с 1 января 2018 года по 31 декабря 2018 года (далее соответственно – реестр, ежемесячная денежная выплата).

2. В целях формирования и ведения реестра информация о получателе ежемесячной денежной выплаты, предусмотренная пунктом 3 настоящего Порядка, включается государственным учреждением Омской области – многофункциональным центром предоставления государственных и муниципальных услуг (далее – учреждение), в государственную информационную систему "Электронный социальный регистр населения Омской области" (далее – ГИС "ЭСРН").

Информация о получателе ежемесячной денежной выплаты, содержащаяся в ГИС "ЭСРН", в соответствии с федеральным законодательством относится к персональным данным.

3. ГИС "ЭСРН" включает в себя следующую информацию о получателе ежемесячной денежной выплаты:

- 1) фамилия, имя, отчество;
- 2) дата и место рождения;
- 3) гражданство;
- 4) адрес места жительства;
- 5) серия и номер паспорта или данные иного документа, удостоверяющего личность, дата выдачи указанных документов, на основании которых включены соответствующие сведения, наименование выдавшего их органа;
- 6) страховой номер индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии);
- 7) сведения о ребенке, в связи с рождением которого возникло право на получение ежемесячной денежной выплаты (фамилия, имя, отчество, дата рождения, реквизиты свидетельства о рождении, очередность рождения);
- 8) период, за который предоставляется ежемесячная денежная выплата;
- 9) выплаченная сумма.

4. Учреждение на основании информации о получателе ежемесячной денежной выплаты, содержащейся в ГИС "ЭСРН", формирует список

получателей ежемесячной денежной выплаты (далее – список) по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку.

5. Список подписывается руководителем учреждения, заверяется печатью и ежемесячно, не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным, представляется в департамент социальной поддержки Министерства труда и социального развития Омской области.

6. Департамент социальной поддержки Министерства труда и социального развития Омской области обобщает сведения, содержащиеся в списках, и ежемесячно, не позднее 15 числа месяца, следующего за отчетным, формирует реестр по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку.

---



Итого: число получателей ежемесячной денежной выплаты \_\_\_\_\_ человек;  
выплаченная сумма \_\_\_\_\_ (цифрами и прописью) \_\_\_\_\_ рублей.

Руководитель учреждения \_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

М.П.

Исполнитель \_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия) \_\_\_\_\_ (телефон)

Приложение № 2  
к Порядку формирования и ведения реестра  
получателей ежемесячной денежной  
выплаты семьям в связи с рождением  
третьего ребенка или последующих детей  
в период с 1 января 2018 года  
по 31 декабря 2018 года

**РЕЕСТР**

получателей ежемесячной денежной выплаты семьям в связи с рождением  
третьего ребенка или последующих детей в период с 1 января 2018 года  
по 31 декабря 2018 года (далее – ежемесячная денежная выплата)  
за \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

№	Муниципальные районы Омской области (город Омск)	Число получателей ежемесячной денежной выплаты (чел.)	Выплаченная сумма (руб.)
1	2	3	4
1	Азовский немецкий национальный		
2	Большереченский		
3	Большеуковский		
4	Горьковский		
5	Знаменский		
6	Исилькульский		
7	Калачинский		
8	Колосовский		
9	Кормиловский		
10	Крутинский		
11	Любинский		
12	Марьяновский		
13	Москаленский		
14	Муромцевский		
15	Называевский		
16	Нижнеомский		
17	Нововаршавский		
18	Одесский		
19	Оконешниковский		
20	Омский		
21	Павлоградский		
22	Полтавский		

1	2	3	4
23	Русско-Полянский		
24	Саргатский		
25	Седельниковский		
26	Таврический		
27	Тарский		
28	Тевризский		
29	Тюкалинский		
30	Усть-Ишимский		
31	Черлакский		
32	Шербакульский		
33	г. Омск		

Итого:

число получателей ежемесячной денежной выплаты \_\_\_\_\_ человек;  
 выплаченная сумма \_\_\_\_\_ рублей.  
 (цифрами и прописью)

Приложение: \_\_\_\_\_  
 (указываются списки получателей ежемесячной

денежной выплаты)

Руководитель департамента  
 социальной поддержки  
 Министерства труда и социального  
 развития Омской области

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(инициалы, фамилия)

Приложение № 2  
к приказу Министерства труда  
и социального развития Омской области  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Руководителю

\_\_\_\_\_  
(наименование государственного

учреждения Омской области -

многофункционального центра

предоставления государственных

и муниципальных услуг (далее – учреждение)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о предоставлении ежемесячной денежной выплаты семьям в связи  
с рождением третьего ребенка или последующих детей  
в период с 1 января 2018 года по 31 декабря 2018 года

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

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

(адрес места жительства и номер телефона (при наличии))

дата регистрации \_\_\_\_\_.

Дата рождения	_____	Место рождения	_____	Гражданство	_____
Документ, удостоверяющий личность:					
Вид	_____	Номер (серия)	_____	_____	
Кем выдан	_____	Дата выдачи	_____	_____	
Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) (при наличии):					

прошу предоставить ежемесячную денежную выплату семьям в связи с рождением третьего ребенка или последующих детей в период с 1 января 2018 года по 31 декабря 2018 года (далее – ежемесячная денежная выплата), предусмотренную пунктом 1 Указа Губернатора Омской области от 21 декабря 2017 года № 211 "О мерах по реализации Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 606", в отношении ребенка \_\_\_\_\_

(какого по счету ребенка, рожденного матерью данного ребенка, не считая детей, в отношении которых мать лишена родительских прав)

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)



Сообщаю, что за период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ доход  
 моей семьи составил \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.  
 (цифрами и прописью)

Фамилия, имя, отчество члена семьи	Степень родства	Вид дохода	Сумма (руб.)	Место получения дохода

Прошу исключить из общей суммы доходов моей семьи выплаченные алименты на содержание несовершеннолетних детей в сумме \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп., за период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

С отцом (матерью) ребенка (детей) состою (не состою) в браке (нужное подчеркнуть).

\_\_\_\_\_,  
 (фамилия, имя, отчество другого родителя)  
 проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
 (адрес места жительства другого родителя)

дата регистрации \_\_\_\_\_.

С размером, условиями и порядком предоставления ежемесячной денежной выплаты, в соответствии с Порядком учета состава семьи, исчисления среднего дохода на одного члена семьи, утвержденного постановлением Правительства Омской области от 31 декабря 2004 года № 104-п, ознакомлен (а). Ранее право на ежемесячную денежную выплату не использовал (а). Ежемесячная денежная выплата не предоставлялась. Родительских прав не лишен (а) (в родительских правах не ограничен (а)) (в отношении любого из детей). Ребенок на полном государственном обеспечении не находится. Места жительства за пределами Омской области не имею.

Предупрежден (а) об обязанности сообщить учреждению, предоставляющему ежемесячную денежную выплату, о наступлении обстоятельств, влекущих утрату права на нее, в течение 14 календарных дней со дня наступления таких обстоятельств, в том числе: прекращении проживания на территории Омской области, изменении дохода, дающего право на получение ежемесячной денежной выплаты, помещении ребенка на полное государственное обеспечение, лишении родительских прав (ограничение в родительских правах) в отношении любого из детей.

Ежемесячную денежную выплату прошу перечислять через (нужное подчеркнуть):

- 1) организацию почтовой связи;
- 2) кредитную организацию.

Сообщаю реквизиты моего счета для перечисления ежемесячной денежной выплаты: № счета \_\_\_\_\_

в филиале № \_\_\_\_\_ отделения банка \_\_\_\_\_.  
 (наименование кредитной организации)

В случае принятия решения об отказе в предоставлении ежемесячной денежной выплаты прошу направить уведомление об отказе по адресу (в случае направления настоящего заявления в форме электронного документа указывается адрес электронной почты, в случае представления настоящего заявления в письменной форме указывается почтовый адрес):

Сведения о представителе (в случае представления заявления указанным лицом):

Фамилия, имя, отчество	
Адрес места жительства или места пребывания	
Наименование, номер (серия) документа, удостоверяющего личность, сведения о выдавшей его организации и дата выдачи	
Наименование, номер (серия) документа, подтверждающего полномочия, а также сведения о выдавшей его организации и дата выдачи	

К заявлению прилагаются:

- 1) \_\_\_\_\_ ;
- 2) \_\_\_\_\_ ;
- 3) \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия, заявителя)

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

Настоящим подтверждаю, что вся представленная информация является полной и достоверной.

Настоящим заявлением выражаю согласие Министерству труда и социального развития Омской области, расположенному по адресу: г. Омск, ул. Яковлева, 6, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование учреждения)

расположенному по адресу: \_\_\_\_\_

на обработку содержащихся в нем персональных данных, т.е. их сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение в целях получения государственных и муниципальных услуг.

Согласие на обработку персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, действует до даты подачи заявления об отзыве настоящего согласия.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия, заявителя)

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

Регистрационный номер заявления: \_\_\_\_\_

Дата приема заявления: " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись)

---

(линия отреза)  
Расписка

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

приняты заявление и следующие документы:

- 1) \_\_\_\_\_ ;
- 2) \_\_\_\_\_ ;
- 3) \_\_\_\_\_ .

Регистрационный номер заявления: \_\_\_\_\_

Дата приема заявления " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

(подпись)

  

\_\_\_\_\_

Приложение № 3  
к приказу Министерства труда  
и социального развития Омской области  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Адрес получателя

Уважаемый(ая) \_\_\_\_\_!  
(фамилия, имя, отчество)

В соответствии с распоряжением \_\_\_\_\_  
(наименование государственного

учреждения Омской области – многофункционального центра предоставления

государственных и муниципальных услуг)

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ принято решение об отказе Вам в  
предоставлении ежемесячной денежной выплаты семьям в связи с рождением  
третьего ребенка или последующих детей в период с 1 января 2018 года по 31  
декабря 2018 года (далее – ежемесячная денежная выплата), в связи с

\_\_\_\_\_ (указываются причины, послужившие основанием

\_\_\_\_\_ для принятия решения об отказе в предоставлении ежемесячной денежной выплаты)

Решение об отказе в предоставлении ежемесячной денежной  
выплаты может быть обжаловано в установленном законом порядке.

Руководитель

\_\_\_\_\_ (наименование государственного учреждения

Омской области - многофункционального центра

предоставления государственных

и муниципальных услуг)

\_\_\_\_\_ (подпись) (инициалы, фамилия)