



# ПРАВИТЕЛЬСТВО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 05.09.2018 № 575

г. Ростов-на-Дону

### О внесении изменений в постановление Правительства Ростовской области от 11.07.2014 № 499

В целях приведения правового акта Правительства Ростовской области в соответствие с Областным законом от 18.11.2011 № 727-ЗС «О региональном материнском капитале» Правительство Ростовской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Внести в постановление Правительства Ростовской области от 11.07.2014 № 499 «О порядке использования гражданами средств регионального материнского капитала» изменения согласно приложению.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

3. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя Губернатора Ростовской области Бондарева С.Б.

Губернатор  
Ростовской области



В.Ю. Голубев

Постановление вносит  
министерство труда  
и социального развития  
Ростовской области

ИЗМЕНЕНИЯ,  
вносимые в постановление Правительства  
Ростовской области от 11.07.2014 № 499 «О порядке  
использования гражданами средств регионального материнского капитала»

В приложении № 1:

1. В абзаце первом слова «(далее – заявление об использовании)» исключить.

2. В разделе 1:

2.1. Абзац первый пункта 1.1 изложить в редакции:

«1.1. Гражданин, получивший сертификат на региональный материнский капитал (далее – сертификат), вправе лично либо через законного представителя обратиться в орган социальной защиты населения муниципального района или городского округа по месту проживания или пребывания (далее – орган социальной защиты населения) с письменным заявлением об использовании средств (части средств) регионального материнского капитала по форме согласно приложению № 1 к настоящему Положению (далее – заявление об использовании).».

2.2. Дополнить пунктом 1.10<sup>4</sup> следующего содержания:

«1.10<sup>4</sup>. В случае направления средств регионального материнского капитала на компенсацию расходов, связанных с приобретением допущенных к обращению на территории Российской Федерации товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида, вместе с документами, указанными в пункте 1.6 настоящего раздела, представляются документы, указанные в пункте 7.3 раздела 7 настоящего Положения.».

3. В пункте 5.7 раздела 5 слова «средств (части средств) регионального материнского капитала» исключить.

4. В пункте 6.15 раздела 6 слова «средств (части средств) регионального материнского капитала» исключить.

5. Дополнить разделом 7 следующего содержания:

«7. Порядок использования средств (части средств) регионального материнского капитала на компенсацию расходов, связанных с приобретением допущенных к обращению на территории Российской Федерации товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида

7.1. Настоящим разделом устанавливаются порядок и сроки направления средств (части средств) регионального материнского капитала на компенсацию расходов, связанных с приобретением допущенных к обращению на территории Российской Федерации товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида (далее соответственно – товары, услуги).

7.2. Средства (часть средств) регионального материнского капитала не могут быть направлены на компенсацию расходов на медицинские услуги, а также на реабилитационные мероприятия, технические средства реабилитации и услуги, предусмотренные федеральным перечнем реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, утвержденным распоряжением Правительства Российской Федерации от 30.12.2005 № 2347-р (далее – федеральный перечень), которые предоставляются за счет средств федерального бюджета в соответствии с Федеральным законом от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».

7.3. При направлении средств (части средств) регионального материнского капитала на компенсацию расходов, указанных в пункте 7.1 настоящего раздела, решение об использовании средств (части средств) регионального материнского капитала принимается органом социальной защиты населения на основании заявления об использовании, документов, указанных в подпунктах 1.6.1 – 1.6.8 пункта 1.6 раздела 1 настоящего Положения, и следующих документов:

7.3.1. Индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, действительной на день приобретения товаров и услуг, в связи с приобретением которых производится компенсация расходов, и в которой отражены указанные товары и услуги.

7.3.2. Документов, подтверждающих расходы, связанные с приобретением товаров и услуг, подлежащие компенсации (товарный или кассовый чек, договор купли-продажи с товарным или кассовым чеком либо с приходным орденом и товарной накладной, договор возмездного оказания услуг с товарным или кассовым чеком либо с приходным орденом и товарной накладной, иные документы, подтверждающие оплату товаров и услуг, с указанием стоимости приобретенных товаров и услуг).

7.3.3. Акта проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара, предназначенного для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида с указанием информации о соответствии (несоответствии) приобретенного товара индивидуальной программе

реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, составленного органом социальной защиты населения.

7.3.4. Документов с указанием реквизитов счета владельца сертификата в кредитной организации (договор банковского вклада (счета), справка кредитной организации о реквизитах счета, другие документы, содержащие сведения о реквизитах счета).

7.4. В соответствии с перечнем документов, указанных в пункте 7.3 настоящего раздела, гражданин, получивший сертификат, одновременно с заявлением об использовании и документами, указанными в подпунктах 1.6.1 – 1.6.8 пункта 1.6 раздела 1 настоящего Положения, самостоятельно представляет документы, указанные в подпунктах 7.3.1, 7.3.2, 7.3.4 пункта 7.3 настоящего раздела.

С представленных документов органом социальной защиты населения изготавливаются и заверяются копии после сверки их с подлинниками. Гражданин, получивший сертификат, вправе самостоятельно представить копии документов, заверенные в установленном законодательством порядке.

7.4. Орган социальной защиты населения:

7.4.1. Составляет акт проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара, предназначенного для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида по форме согласно приложению № 12 к настоящему Положению.

7.4.2. В рамках межведомственного информационного взаимодействия с соблюдением норм законодательства Российской Федерации в области персональных данных запрашивает на бумажном носителе или в электронном виде находящиеся в распоряжении у государственных органов, органов местного самоуправления, подведомственных им организаций, участвующих в предоставлении государственных и муниципальных услуг, сведения о получении (неполучении) ребенком-инвалидом гражданина, получившего сертификат, товаров, услуг, за счет средств федерального бюджета в рамках обеспечения средствами реабилитации в соответствии с федеральным перечнем.

7.5. Расчет суммы компенсации расходов, указанных в пункте 7.1 настоящего раздела, производится в соответствии с документами, указанными в пункте 7.3 настоящего раздела, по форме согласно приложению № 13 к настоящему Положению.

7.6. Размер средств (части средств) регионального материнского капитала, направляемых на компенсацию расходов, указанных в пункте 7.1 настоящего раздела, не может превышать суммы фактических расходов, определенных в соответствии с документами, указанными в пункте 7.3 настоящего раздела.

7.7. Средства (часть средств) регионального материнского капитала на компенсацию расходов, указанных в пункте 7.1 настоящего раздела, направляются органом социальной защиты населения в соответствии с документами, указанными в пункте 7.3 настоящего раздела, путем безналичного перечисления на банковский счет гражданина, получившего сертификат, не позднее 30 рабочих дней с даты принятия решения об удовлетворении заявления об использовании.».

6. Приложение № 1 изложить в редакции:

«Приложение № 1  
к Положению о порядке  
использования гражданами средств  
(части средств) регионального  
материнского капитала

Форма

---

(наименование территориального органа социальной защиты населения)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
об использовании средств (части средств)  
регионального материнского капитала

---

(фамилия (в скобках фамилия, которая была при рождении), имя, отчество (при наличии))

1. Статус \_\_\_\_\_  
(мать, отец, ребенок – указать нужное)
2. Дата рождения \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год рождения гражданина, являющегося владельцем сертификата)
3. Серия и номер сертификата \_\_\_\_\_
4. Сертификат выдан \_\_\_\_\_  
(кем и когда выдан)
5. Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)
6. Адрес места жительства \_\_\_\_\_

---

(почтовый адрес места жительства, пребывания, фактического проживания, контактный телефон)

7. Дата рождения (усыновления) ребенка, в связи с рождением (усыновлением) которого возникло право на региональный материнский капитал

- 
- (число, месяц, год)
8. Сведения о законном представителе \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)
- 
- 
- 

---

(почтовый адрес места жительства, пребывания, фактического проживания, контактный телефон)

9. Документ, удостоверяющий личность законного представителя \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

10. Документ, подтверждающий полномочия законного представителя \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

Прошу направить средства (часть средств) регионального материнского капитала на:

а) улучшение жилищных условий \_\_\_\_\_ (указать вид расходов)

в размере \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.

\_\_\_\_\_ (сумма прописью)

в соответствии с приложением (приложениями) \_\_\_\_\_ к настоящему (номер приложения)

заявлению;

б) получение образования ребенком (детьми): \_\_\_\_\_ (указать вид расходов)

в размере \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.

\_\_\_\_\_ (сумма прописью)

в соответствии с приложением \_\_\_\_\_ к настоящему заявлению; (номер приложения)

в) на лечение ребенка (детей): \_\_\_\_\_ (указать вид расходов)

в размере \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.

\_\_\_\_\_ (сумма прописью)

в соответствии с приложением \_\_\_\_\_ к настоящему заявлению; (номер приложения)

г) на приобретение автотранспортного средства: \_\_\_\_\_ (указать вид расходов)

в размере \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.

\_\_\_\_\_ (сумма прописью)

в соответствии с приложением \_\_\_\_\_ к настоящему заявлению; (номер приложения)

д) на компенсацию расходов, связанных с: газификацией домовладения (квартиры) в размере \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.

\_\_\_\_\_ (сумма прописью)

в соответствии с приложением \_\_\_\_\_ к настоящему заявлению;  
(номер приложения)  
подключением (технологическим присоединением) домовладения (квартиры)  
к централизованной системе холодного водоснабжения и (или) водоотведения  
в размере \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.

\_\_\_\_\_ (сумма прописью)  
в соответствии с приложением \_\_\_\_\_ к настоящему заявлению;  
(номер приложения)  
устройством бытовых колодцев и скважин для целей водоснабжения  
на земельном участке, на котором расположено домовладение в размере  
\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.

\_\_\_\_\_ (сумма прописью)  
в соответствии с приложением \_\_\_\_\_ к настоящему заявлению;  
(номер приложения)  
е) на компенсацию расходов, связанных с приобретением допущенных  
к обращению на территории Российской Федерации товаров и услуг,  
предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество  
детей-инвалидов, в соответствии с индивидуальной программой реабилитации  
или абилитации инвалида в размере \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.

\_\_\_\_\_ (сумма прописью)  
в соответствии с приложением \_\_\_\_\_ к настоящему заявлению.  
(номер приложения)

Настоящим заявлением подтверждаю:  
родительских прав в отношении ребенка, в связи с рождением (усыновлением)  
которого возникло право на региональный материнский капитал \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

(указать – не лишалась(лся) (лишалась(лся))  
умышленных преступлений, относящихся к преступлениям против личности,  
в отношении своего ребенка (детей) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

(указать – не совершала (не совершал), совершала (совершал)  
решение об отмене усыновления ребенка (детей), в связи с усыновлением  
которого (которых) возникло право на региональный материнский капитал  
\_\_\_\_\_;

(указать – не принималось (принималось))  
решение об ограничении в родительских правах в отношении ребенка (детей),  
в связи с рождением (усыновлением) которого (которых) возникло право  
на региональный материнский капитал \_\_\_\_\_;

(указать – не принималось (принималось))  
решение об отобрании ребенка (детей), в связи с рождением (усыновлением)  
которого (которых) возникло право на региональный материнский капитал  
\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ (указать – не принималось (принималось))

С Порядком использования гражданами средств (части средств) регионального материнского капитала на улучшение жилищных условий ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

С Порядком использования гражданами средств (части средств) регионального материнского капитала на получение образования ребенком (детьми) ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

С Порядком использования гражданами средств (части средств) регионального материнского капитала на лечение ребенка (детей) ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

С Порядком использования гражданами средств (части средств) регионального материнского капитала на приобретение автотранспортного средства ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

С Порядком использования гражданами средств (части средств) регионального материнского капитала на компенсацию расходов, связанных с газификацией и водоснабжением (водоотведением), ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

С Порядком использования средств (части средств) регионального материнского капитала на компенсацию расходов, связанных с приобретением допущенных к обращению на территории Российской Федерации товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Об ответственности за достоверность представленных сведений, указанных в заявлении об использовании средств (части средств) регионального материнского капитала, предупреждена (предупрежден) \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)



Данные, указанные в заявлении,  
соответствуют представленным документам \_\_\_\_\_  
(подпись специалиста)

Заявление и документы гражданки (гражданина) \_\_\_\_\_  
зарегистрированы \_\_\_\_\_  
(регистрационный номер заявления)

Принял

\_\_\_\_\_  
(дата приема заявления)                      (подпись специалиста)                      (Ф.И.О. специалиста)

-----  
(линия отреза)

### Расписка-уведомление (извещение)

Заявление о распоряжении средствами регионального материнского  
капитала и документы гражданки (гражданина) \_\_\_\_\_  
зарегистрированы \_\_\_\_\_  
(регистрационный номер заявления)

Принял

\_\_\_\_\_  
(дата приема заявления)                      (подпись специалиста)                      (Ф.И.О. специалиста)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дата)    (подпись заявителя)

Данные, указанные в заявлении,  
соответствуют представленным документам \_\_\_\_\_  
(подпись специалиста)

Заявление и документы гражданки (гражданина) \_\_\_\_\_  
зарегистрированы \_\_\_\_\_  
(регистрационный номер заявления)

Принял

\_\_\_\_\_  
(дата приема заявления)                      \_\_\_\_\_ (подпись специалиста)                      \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. специалиста)

-----  
(линия отреза)

### Расписка-уведомление (извещение)

Заявление о распоряжении средствами регионального материнского  
капитала и документы гражданки (гражданина) \_\_\_\_\_  
зарегистрированы \_\_\_\_\_  
(регистрационный номер заявления)

Принял

\_\_\_\_\_  
(дата приема заявления)                      \_\_\_\_\_ (подпись специалиста)                      \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. специалиста)

Приложение № 1  
к форме заявления  
об использовании средств  
(части средств) регионального  
материнского капитала

СВЕДЕНИЯ

к заявлению об использовании средств (части средств)  
регионального материнского капитала при направлении средств  
(части средств) регионального материнского капитала на строительство,  
реконструкцию объекта индивидуального жилищного строительства,  
осуществляемые гражданами без привлечения организации, осуществляющей  
строительство (реконструкцию) объекта индивидуального жилищного  
строительства, в том числе по договору строительного подряда\*

1. ОКАТО \_\_\_\_\_
2. Кадастровый номер \_\_\_\_\_
3. Условный номер \_\_\_\_\_
4. Район \_\_\_\_\_
5. Город \_\_\_\_\_
6. Населенный пункт \_\_\_\_\_
7. Улица \_\_\_\_\_
8. Дом \_\_\_\_\_
9. Корпус \_\_\_\_\_
10. Строение \_\_\_\_\_
11. Квартира \_\_\_\_\_
12. Площадь \_\_\_\_\_
13. Номер разрешения на строительство объекта  
индивидуального жилищного строительства \_\_\_\_\_
14. Дата разрешения на строительство объекта  
индивидуального жилищного строительства \_\_\_\_\_
15. Адрес места нахождения объекта  
индивидуального жилищного строительства \_\_\_\_\_
16. Адрес места нахождения строящегося объекта  
индивидуального жилищного строительства \_\_\_\_\_
17. Кадастровый номер земельного участка \_\_\_\_\_
18. Наименование объекта капитального строительства \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя)

\*Заполняются заявителем

Приложение № 2  
к форме заявления  
об использовании средств  
(части средств) регионального  
материнского капитала

СВЕДЕНИЯ

к заявлению об использовании средств (части средств)  
регионального материнского капитала при направлении  
средств (части средств) регионального материнского капитала  
на улучшение жилищных условий (при их перечислении юридическому лицу)\*

1. Наименование организации получателя \_\_\_\_\_
2. Банк организации получателя \_\_\_\_\_
3. ИНН \_\_\_\_\_
4. БИК \_\_\_\_\_
5. КПП \_\_\_\_\_
6. Расчетный счет \_\_\_\_\_
7. Корреспондентский счет \_\_\_\_\_
8. Сумма к перечислению \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.
9. Номер договора \_\_\_\_\_
10. Дата договора \_\_\_\_\_
11. Номер закладной \_\_\_\_\_
12. Фамилия, имя, отчество супруга(и) владельца сертификата\*\* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

\* Заполняются заявителем.

\*\* Заполняется, если договор заключен не владельцем сертификата  
на региональный материнский капитал.

Приложение № 3  
к форме заявления  
об использовании средств  
(части средств) регионального  
материнского капитала

**СВЕДЕНИЯ**  
к заявлению об использовании средств (части средств)  
регионального материнского капитала при направлении  
средств (части средств) регионального материнского капитала  
на улучшение жилищных условий (при их перечислении физическому лицу)\*

1. Фамилия, имя, отчество получателя \_\_\_\_\_
2. Банк получателя \_\_\_\_\_
3. ИНН \_\_\_\_\_
4. БИК \_\_\_\_\_
5. КПП \_\_\_\_\_
6. Корреспондентский счет \_\_\_\_\_
7. Номер банковского счета получателя \_\_\_\_\_
8. Сумма к перечислению \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.
9. Номер договора \_\_\_\_\_  
(заполняется при наличии)
10. Дата договора \_\_\_\_\_
11. Разрешение на строительство \_\_\_\_\_  
(номер документа) (дата документа)
12. Свидетельство о государственной регистрации права (на земельный участок)  
\_\_\_\_\_  
(номер документа) (дата документа)
13. Свидетельство о государственной регистрации права (на объект индивидуального жилищного строительства) \_\_\_\_\_  
(номер документа) (дата документа)
14. Фамилия, имя, отчество супруга(и) владельца сертификата\*\* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(дата) (подпись заявителя) (Ф.И.О. заявителя)

\* Заполняется на каждого получателя средств регионального материнского капитала отдельно.

\*\* Заполняется, если договор заключен не владельцем сертификата на региональный материнский капитал.

Приложение № 4  
к форме заявления  
об использовании средств  
(части средств) регионального  
материнского капитала

**СВЕДЕНИЯ**  
к заявлению об использовании  
средств (части средств) регионального материнского  
капитала при направлении средств (части средств) регионального  
материнского капитала на получение образования ребенком (детьми)\*

1. Наименование организации \_\_\_\_\_
2. ИНН \_\_\_\_\_
3. БИК \_\_\_\_\_
4. КПП \_\_\_\_\_
5. Банк получателя \_\_\_\_\_
6. Расчетный счет \_\_\_\_\_
7. Корреспондентский счет \_\_\_\_\_  
(для негосударственных образовательных организаций  
заполняется при наличии сведений)
8. ОКАТО \_\_\_\_\_  
(для негосударственных образовательных организаций  
заполняется при наличии сведений)
9. КБК \_\_\_\_\_  
(для негосударственных образовательных организаций  
заполняется при наличии сведений)
10. Номер договора \_\_\_\_\_
11. Дата договора \_\_\_\_\_
12. Фамилия, имя, отчество ребенка \_\_\_\_\_
13. Порядок перечисления средств:

№ п/п	Дата перечисления (не позднее) (число, месяц, год)	Сумма к перечислению (руб. коп.)	Период оплаты **
	Итого		

(сумма прописью)

#### 14. Дополнительные сведения для включения в документы об оплате

---

(не более 80 символов)

---

(дата)

---

(подпись заявителя)

---

(Ф.И.О. заявителя)

\* Настоящее приложение заполняется для каждого вида расходов на получение образования ребенком (детьми).

\*\* Указывается, за какой период осуществляется (за январь, за 3 семестр и т.д.).

Приложение № 5  
к форме заявления  
об использовании средств  
(части средств) регионального  
материнского капитала

СВЕДЕНИЯ  
к заявлению об использовании  
средств (части средств) регионального  
материнского капитала при направлении средств (части средств)  
регионального материнского капитала на лечение ребенка (детей)\*

1. Наименование организации \_\_\_\_\_
  2. ИНН \_\_\_\_\_
  3. БИК \_\_\_\_\_
  4. КПП \_\_\_\_\_
  5. Банк получателя \_\_\_\_\_
  6. Расчетный счет \_\_\_\_\_
  7. Корреспондентский счет \_\_\_\_\_  
(для негосударственных лечебных организаций  
заполняется при наличии сведений)
  8. ОКАТО \_\_\_\_\_  
(для негосударственных лечебных организаций  
заполняется при наличии сведений)
  9. КБК \_\_\_\_\_  
(для негосударственных лечебных организаций  
заполняется при наличии сведений)
  10. Номер договора \_\_\_\_\_
  11. Дата договора \_\_\_\_\_
  12. Фамилия, имя, отчество ребенка \_\_\_\_\_
  13. Сумма средств:  
\_\_\_\_\_  
(сумма прописью)
  14. Дополнительные сведения для включения в документы об оплате \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(не более 80 символов)
- \_\_\_\_\_ (дата)                      \_\_\_\_\_ (подпись заявителя)                      \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя)

\* Настоящее приложение заполняется для каждого вида расходов на лечение ребенка (детей).



Приложение № 6  
к форме заявления  
об использовании средств  
(части средств) регионального  
материнского капитала

СВЕДЕНИЯ  
к заявлению об использовании  
средств (части средств) регионального  
материнского капитала при направлении  
средств (части средств) регионального материнского  
капитала на приобретение автотранспортного средства

1. Наименование организации \_\_\_\_\_

2. ИНН \_\_\_\_\_

3. БИК \_\_\_\_\_

4. КПП \_\_\_\_\_

5. Банк получателя \_\_\_\_\_

6. Расчетный счет \_\_\_\_\_

7. Корреспондентский счет \_\_\_\_\_

(для негосударственных организаций  
заполняется при наличии сведений)

8. ОКАТО \_\_\_\_\_

(для негосударственных организаций  
заполняется при наличии сведений)

9. КБК \_\_\_\_\_

(для негосударственных организаций  
заполняется при наличии сведений)

10. Номер договора \_\_\_\_\_

11. Дата договора \_\_\_\_\_

12. Условия перечисления средств:

\_\_\_\_\_ (сумма прописью)

13. Дополнительные сведения для включения в документы об оплате

\_\_\_\_\_ (не более 80 символов)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)».

7. Дополнить приложением № 12 следующего содержания:

«Приложение № 12  
к Положению о порядке  
использования гражданами  
средств регионального  
материнского капитала

АКТ

проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида  
товара, предназначенного для социальной адаптации и интеграции  
в общество детей-инвалидов, в соответствии с индивидуальной  
программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество владельца сертификата)

1. Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
(наименование,

\_\_\_\_\_ номер и серия документа, кем и когда выдан)

2. Сведения о ребенке-инвалиде \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, число, месяц, год рождения)

3. Информация о приобретенном товаре:

3.1. Наименование приобретенного товара \_\_\_\_\_

3.2.

Товар в наличии –

Товар отсутствует –

3.3.

Товар соответствует индивидуальной программе реабилитации или абилитации  
ребенка-инвалида, выданной \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы,

\_\_\_\_\_ номер и срок действия индивидуальной программы реабилитации или абилитации

\_\_\_\_\_ ребенка-инвалида, номер, число, месяц, год протокола  
проведения медико-социальной экспертизы)

Товар не соответствует индивидуальной программе реабилитации или абилитации  
ребенка-инвалида –

Руководитель органа  
социальной защиты населения \_\_\_\_\_ Ф.И.О.  
(подпись)

М.П. \_\_\_\_\_ (дата)».

8. Дополнить приложением № 13 следующего содержания:

«Приложение № 13  
к Положению о порядке  
использования гражданами  
средств регионального  
материнского капитала

**РАСЧЕТ**  
суммы компенсации расходов, связанных  
с приобретением допущенных к обращению на территории  
Российской Федерации товаров и услуг, предназначенных  
для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов

Фамилия, имя, отчество гражданина, получившего сертификат на региональный материнский капитал			
Адрес			
Номер сертификата			
Дата выдачи сертификата			
Вид расходов <sup>1</sup>	Сумма (руб., коп.)	Основание <sup>2</sup>	Реквизиты <sup>3</sup> акта
Стоимость приобретенного товара			
Стоимость приобретенной услуги			
Итого (руб., коп.)			
Сумма компенсации расходов (руб., коп.)			

<sup>1</sup> Если товар или услуга отсутствуют, то ставятся прочерки.

<sup>2</sup> Указываются документы, в соответствии с подпунктом 7.3.2 пункта 7.3 раздела 7 Положения о порядке использования гражданами средств регионального материнского капитала.

<sup>3</sup> Указываются реквизиты акта проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара, предназначенного для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида.

Руководитель органа  
социальной защиты населения

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ Ф.И.О.»

Начальник управления  
документационного обеспечения  
Правительства Ростовской области



Т.А. Родионченко