



ПРАВИТЕЛЬСТВО САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 18 октября 2023 года № 945-П

г. Саратов

Об утверждении Положения о порядке назначения и выплаты ежемесячной денежной выплаты гражданам, больным фенилкетонурией, проживающим на территории Саратовской области

Во исполнение Закона Саратовской области «О ежемесячной денежной выплате гражданам, больным фенилкетонурией» Правительство Саратовской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемое Положение о порядке назначения и выплаты ежемесячной денежной выплаты гражданам, больным фенилкетонурией, проживающим на территории Саратовской области.

2. Исполнительному органу области в сфере социальной защиты населения совместно с другими заинтересованными исполнительными органами области давать разъяснения по применению Положения о порядке назначения и выплаты ежемесячной денежной выплаты гражданам, больным фенилкетонурией, проживающим на территории Саратовской области.

3. Министерству информации и массовых коммуникаций области опубликовать настоящее постановление в течение десяти дней со дня его подписания.

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

Губернатор
Саратовской области



Р.В. Бусаргин

УТВЕРЖДЕНО
постановлением Правительства
Саратовской области
от 18 октября 2023 года № 945-П

Положение
о порядке назначения и выплаты ежемесячной денежной выплаты
гражданам, больным фенилкетонурией, проживающим на территории
Саратовской области

1. Настоящее Положение устанавливает порядок назначения и выплаты ежемесячной денежной выплаты гражданам, больным фенилкетонурией, проживающим на территории Саратовской области, (далее – ежемесячная выплата), включая перечень документов (сведений), необходимых для ее назначения, форму заявления о назначении ежемесячной выплаты, способы обращения за назначением ежемесячной выплаты, сроки назначения и выплаты ежемесячной выплаты, приостановления, возобновления и прекращения выплаты, основания для отказа в назначении, приостановления, возобновления и прекращения выплаты ежемесячной выплаты в соответствии с Законом Саратовской области от 26 июля 2023 года № 82-ЗСО «О ежемесячной денежной выплате гражданам, больным фенилкетонурией» (далее – Закон).

2. Заявление о назначении ежемесячной выплаты по форме согласно приложению № 1 к настоящему Положению подается в государственное учреждение социальной поддержки населения по месту жительства (месту пребывания) на территории области непосредственно либо через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее – многофункциональный центр).

В соответствии с Федеральным законом «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» заявление о назначении ежемесячной выплаты по выбору заявителя может быть представлено на бумажном носителе либо в форме электронного документа с использованием единого портала государственных и муниципальных услуг (далее – единый портал).

На бумажном носителе заявление о назначении ежемесячной выплаты подается гражданином непосредственно либо направляется посредством почтовой связи способом, позволяющим подтвердить факт и дату отправления.

3. Для принятия решения, предусмотренного частью первой пункта 8 настоящего Положения, по заявлению о назначении ежемесячной выплаты необходимы документы (сведения) согласно приложению № 3 к настоящему Положению.

Лицо, обратившееся за назначением ежемесячной выплаты, может представить иные документы, содержащие сведения, подтверждающие факты, наличие которых влияет на право назначения ежемесячной выплаты.

Если за назначением ежемесячной выплаты обращается представитель заявителя, дополнительно представляются документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя, и документ, удостоверяющий личность представителя заявителя. При обращении представителя заявителя по нотариально удостоверенной доверенности представление документа, удостоверяющего личность заявителя, не требуется.

В случае направления заявления о назначении ежемесячной выплаты посредством почтовой связи свидетельствование подлинности подписи гражданина на заявлении, верности копии документа, удостоверяющего личность, осуществляется в установленном порядке.

Документы, необходимые для назначения ежемесячной выплаты, могут быть представлены заявителем как в подлинниках, так и в копиях, заверенных в установленном порядке, без представления их подлинников.

4. Документы (сведения), указанные в части первой пункта 3 настоящего Положения, за исключением документов (сведений), обязательных к представлению заявителем согласно приложению № 3 к настоящему Положению, в соответствии с законодательством запрашиваются государственным учреждением социальной поддержки населения или многофункциональным центром (в соответствии с заключенным соглашением) в органах и (или) организациях, в распоряжении которых они находятся, если заявитель не представил указанные документы по собственной инициативе.

Свидетельство о рождении, свидетельство о смерти, выданные компетентными органами иностранного государства, и их нотариально удостоверенный перевод на русский язык представляются заявителем.

В случае, если заявитель не представил по собственной инициативе справку медицинской организации, содержащую сведения о наличии у гражданина заболевания фенилкетонурия и дате первичного установления заболевания, он представляет информированное добровольное согласие на разглашение (представление) сведений, составляющих врачебную тайну, по форме согласно приложению № 2 к настоящему Положению. Государственное учреждение социальной поддержки населения на основании представленного согласия запрашивает в исполнительном органе области в сфере здравоохранения указанные сведения.

Срок подготовки и направления межведомственного запроса не может превышать 5 рабочих дней со дня регистрации заявления о назначении ежемесячной выплаты.

5. Заявитель несет ответственность за неполноту и недостоверность сведений, указанных в заявлении о назначении пособия, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6. Днем обращения за назначением ежемесячной выплаты считается: день регистрации заявления о назначении ежемесячной выплаты государственным учреждением социальной поддержки населения – для заявлений, поданных заявителем (его представителем) на бумажном носителе лично, а также направленных посредством почтовой связи непосредственно в государственное учреждение социальной поддержки населения. Заявление, поданное заявителем (его представителем) в государственное учреждение социальной поддержки населения лично, а также направленное посредством почтовой связи, регистрируется в день его поступления;

день регистрации заявления о назначении ежемесячной выплаты многофункциональным центром – для заявлений, поданных заявителем (его представителем) на бумажном носителе лично в государственное учреждение социальной поддержки населения через многофункциональный центр. Заявление регистрируется многофункциональным центром в день его поступления;

день подачи заявления о назначении ежемесячной выплаты на едином портале – для заявлений, поданных заявителем (его представителем) в форме электронного документа с использованием единого портала.

Заявление о назначении ежемесячной выплаты, поданное заявителем (его представителем) в форме электронного документа с использованием единого портала, регистрируется государственным учреждением социальной поддержки населения не позднее рабочего дня, следующего за днем его получения государственным учреждением социальной поддержки населения. Заявителю, подавшему заявление с использованием единого портала, в течение одного рабочего дня после дня регистрации заявления государственным учреждением социальной поддержки населения направляется с использованием единого портала уведомление о регистрации заявления и о необходимости представления документов, обязательных к представлению заявителем, с указанием срока, в течение которого документы должны быть представлены.

7. В случае, если заявление о назначении ежемесячной выплаты подано с использованием единого портала, заявитель в течение 7 рабочих дней со дня регистрации государственным учреждением социальной поддержки населения его заявления о назначении ежемесячной выплаты представляет в государственное учреждение социальной поддержки населения документы (сведения), обязательные к представлению заявителем согласно приложению № 3 к настоящему Положению, за исключением документа, удостоверяющего личность гражданина Российской Федерации.

В случае, если при личном обращении заявителя за назначением ежемесячной выплаты им представлены не все обязательные к представлению заявителем согласно приложению № 3 к Положению документы, заявитель вправе представить недостающие документы (сведения) в государственное учреждение социальной поддержки населения в течение 7 рабочих дней со дня регистрации его заявления о назначении ежемесячной выплаты.

8. Решение о назначении либо об отказе в назначении ежемесячной выплаты принимается государственным учреждением социальной поддержки населения по месту подачи заявления о назначении ежемесячной выплаты в течение 30 календарных дней со дня регистрации заявления о назначении ежемесячной выплаты.

Непредставление (несвоевременное представление) органом или организацией по межведомственному запросу сведений, указанных в приложении № 3 к настоящему Положению, не может являться основанием для отказа в назначении заявителю ежемесячной выплаты.

В случае принятия решения об отказе в назначении ежемесячной выплаты заявителю в срок, не превышающий одного рабочего дня со дня принятия такого решения, государственным учреждением социальной поддержки населения направляется уведомление с указанием аргументированного обоснования.

9. Основаниями для отказа в назначении ежемесячной выплаты являются следующие случаи:

1) на день обращения за назначением ежемесячной выплаты не соблюдаются требования, предусмотренные частью 1 и (или) частью 2 статьи 1 Закона;

2) ежемесячная выплата на указанного гражданина, предусмотренная Законом, ранее уже была назначена и ее выплата не прекращена;

3) документы, представленные заявителем для назначения ежемесячной выплаты, не соответствуют требованиям пунктов 2 и (или) 3, и (или) 4, и (или) 5 настоящего Положения;

4) обращение за назначением ежемесячной выплаты в государственное учреждение социальной поддержки населения не соответствует требованиям части первой пункта 2 настоящего Положения;

5) наличие в заявлении о назначении ежемесячной выплаты недостоверных или неполных данных;

6) заявитель, ребенок, на которого назначается ежемесячная выплата, умер на дату обращения за назначением ежемесячной выплаты.

Отказ в назначении ежемесячной выплаты заявитель может обжаловать в установленном законодательством порядке.

10. Выплата ежемесячной выплаты осуществляется в течение 30 календарных дней со дня принятия решения о ее назначении через кредитные организации или организации почтовой связи по выбору заявителя, о чем указывается в заявлении.

11. Ежемесячная выплата назначается со срока, установленного частью 3 статьи 1 Закона, по месяц достижения ребенком возраста 18 лет – при назначении ежемесячной выплаты на ребенка, пожизненно – при назначении ежемесячной выплаты гражданину старше 18 лет.

В случае назначения ежемесячной выплаты на ребенка и (или) гражданину старше 18 лет, выплата ежемесячной выплаты на которого (которому) ранее была прекращена, ежемесячная выплата назначается вновь не ранее чем с месяца, следующего за месяцем прекращения выплаты на этого ребенка (этому гражданину) ежемесячной выплаты, предусмотренной Законом.

Если день рождения ребенка приходится на последнее число месяца, выплата ежемесячной выплаты в связи с достижением ребенком возраста 18 лет прекращается с первого числа следующего месяца.

12. Выплата ежемесячной выплаты прекращается ранее срока, указанного в пункте 11 настоящего Положения, при наступлении одного из следующих обстоятельств:

1) получатель ежемесячной выплаты не соответствует требованиям, предусмотренным частью 1 и (или) частью 2 статьи 1 Закона;

2) в случае смерти получателя ежемесячной выплаты;

3) в случае смерти ребенка, на которого ежемесячная выплата выплачивается;

4) по заявлению получателя ежемесячной выплаты.

13. При наступлении обстоятельств, предусмотренных пунктом 12 настоящего Положения, влекущих прекращение выплаты ежемесячной выплаты, выплата ежемесячной выплаты прекращается начиная с месяца, следующего за тем месяцем, в котором наступили соответствующие обстоятельства, за исключением случаев, предусмотренных пунктом 14 настоящего Положения.

14. Выплата ежемесячной выплаты прекращается позднее срока, указанного в пункте 13 настоящего Положения, в случаях, когда получатель известил государственное учреждение социальной поддержки населения по месту получения ежемесячной выплаты о наступлении обстоятельств, предусмотренных пунктом 12 настоящего Положения, в срок, установленный пунктом 16 настоящего Положения, но выплата ежемесячной выплаты за месяц, с которого выплата должна быть прекращена, уже осуществлена.

15. В случаях, предусмотренных пунктом 14 настоящего Положения, выплата ежемесячной выплаты прекращается с месяца, следующего за тем месяцем, в котором получатель известил государственное учреждение социальной поддержки населения по месту получения ежемесячной выплаты о наступлении обстоятельств, предусмотренных пунктом 12 настоящего Положения.

16. Получатель ежемесячной выплаты обязан извещать в письменной форме государственное учреждение социальной поддержки населения по месту получения ежемесячной выплаты непосредственно либо через многофункциональный центр о наступлении обстоятельств, указанных в подпунктах 1, 3 пункта 12 настоящего Положения, влекущих прекращение выплаты ежемесячной выплаты, с указанием даты наступления обстоятельств в течение 30 календарных дней со дня наступления соответствующих обстоятельств.

17. При поступлении от юридических либо физических лиц устных или письменных сообщений, содержащих сведения о наступлении обстоятельств, указанных в пункте 12 настоящего Положения, влекущих прекращение выплаты ежемесячной выплаты, государственное учреждение социальной поддержки населения проводит проверку достоверности поступивших сведений (далее – проверка), за исключением случая, предусмотренного пунктом 22 настоящего Положения.

18. Срок проведения проверки не может превышать 60 календарных дней.

19. Решение о проведении проверки принимается государственным учреждением социальной поддержки населения не позднее 5 рабочих дней со дня поступления сообщения, указанного в пункте 17 настоящего Положения.

20. Уведомление о проведении проверки должно быть направлено получателю ежемесячной выплаты не позднее чем через 5 рабочих дней после дня принятия решения о проведении проверки. Уведомление направляется на бумажном носителе через организации почтовой связи либо в форме электронного сообщения на адрес электронной почты (при наличии).

21. После завершения проверки или истечения срока проведения проверки государственное учреждение социальной поддержки населения принимает решение об окончании проведения проверки и о прекращении выплаты ежемесячной выплаты либо об отсутствии оснований для прекращения выплаты ежемесячной выплаты.

22. При поступлении письменных сообщений, содержащих сведения о наступлении обстоятельств, указанных в пункте 12 настоящего Положения, влекущих прекращение выплаты ежемесячной выплаты, от органов, организаций и иных источников, обладающих в рамках их компетенции такой информацией в соответствии с законодательством, проверка достоверности поступивших сведений не производится.

23. В случае, предусмотренном пунктом 22 настоящего Положения, решение о прекращении выплаты ежемесячной выплаты принимается государственным учреждением социальной поддержки населения не позднее 5 рабочих дней со дня поступления сообщения, указанного в пункте 22 настоящего Положения, со срока, указанного в пункте 13 настоящего Положения.

24. Уведомление о прекращении выплаты ежемесячной выплаты должно быть направлено государственным учреждением социальной поддержки населения получателю ежемесячной выплаты не позднее чем через 5 рабочих дней после дня принятия соответствующего решения. Уведомление направляется на бумажном носителе через организации почтовой связи либо в форме электронного сообщения на адрес электронной почты (при наличии).

25. При переезде получателя ежемесячной выплаты из одного муниципального района (городского округа) области в другой в связи с переменой места жительства (места пребывания) личное дело снимается с учета по решению государственного учреждения социальной поддержки населения по прежнему месту жительства (месту пребывания) получателя ежемесячной выплаты на основании письменного запроса личного дела получателя ежемесячной выплаты, поступившего от государственного учреждения социальной поддержки населения по новому месту жительства (месту пребывания) получателя ежемесячной выплаты, с месяца, следующего за месяцем, в котором поступил письменный запрос государственного учреждения социальной поддержки населения по новому месту жительства (месту пребывания) получателя ежемесячной выплаты. Личное дело пересылается в государственное учреждение социальной поддержки населения по новому месту жительства (месту пребывания) получателя ежемесячной выплаты по письменному запросу государственного учреждения социальной поддержки населения по новому месту жительства (месту пребывания) получателя ежемесячной выплаты в течение пяти календарных дней со дня поступления соответствующего запроса. К личному делу приобщается справка государственного учреждения социальной поддержки населения по прежнему месту жительства (месту пребывания) получателя ежемесячной выплаты о периоде выплаты ежемесячной выплаты по прежнему месту жительства (месту пребывания) получателя ежемесячной выплаты.

Для получения ежемесячной выплаты по новому месту жительства (месту пребывания) получатель ежемесячной выплаты представляет в государственное учреждение социальной поддержки населения по новому месту жительства (месту пребывания) непосредственно или через многофункциональный центр заявление в произвольной форме о выплате ежемесячной выплаты по новому месту жительства (месту пребывания), документы, предусмотренные пунктами 1-3, 14 приложения № 3 к настоящему Положению, частью третьей пункта 3 настоящего Положения. Лицо, обратившееся за получением ежемесячной выплаты по новому месту жительства (месту пребывания), может дополнительно представить иные документы, содержащие сведения, подтверждающие факты, наличие которых влияет на право получения ежемесячной выплаты.

Государственное учреждение социальной поддержки населения по новому месту жительства (месту пребывания) получателя ежемесячной выплаты:

в соответствии с законодательством запрашивает сведения, содержащиеся в документах, предусмотренных пунктами 12, 13 приложения № 3 к настоящему Положению, в соответствующих органах, если заявитель не представил указанные документы по собственной инициативе;

в течение пяти календарных дней со дня обращения получателя ежемесячной выплаты с заявлением о выплате ежемесячной выплаты по новому месту жительства (месту пребывания) и документами, обязательными к представлению получателем ежемесячной выплаты, направляет в государственное учреждение социальной поддержки населения по прежнему месту жительства (месту пребывания) получателя ежемесячной выплаты письменный запрос личного дела получателя ежемесячной выплаты в связи с переменой им места жительства (места пребывания);

при поступлении личного дела и сведений, запрошенных в порядке, предусмотренном абзацем вторым настоящей части, принимает решения о постановке личного дела на учет и о выплате ежемесячной выплаты по новому месту жительства (месту пребывания), о прекращении выплаты ежемесячной выплаты (при наличии оснований для прекращения выплаты ежемесячной выплаты).

При принятии решения о выплате ежемесячной выплаты по новому месту жительства (месту пребывания) выплата ежемесячной выплаты осуществляется с месяца, следующего за месяцем, за который выплата ежемесячной выплаты произведена по прежнему месту жительства (месту пребывания) получателя ежемесячной выплаты.

26. При неполучении назначенной ежемесячной выплаты в течение шести месяцев подряд выплата ежемесячной выплаты приостанавливается на весь период неполучения ежемесячной выплаты.

Уведомление о приостановлении выплаты ежемесячной выплаты направляется получателю государственным учреждением социальной поддержки населения на бумажном носителе через организации почтовой связи либо в форме электронного сообщения на адрес электронной почты (при наличии) не позднее чем через 5 рабочих дней после дня принятия соответствующего решения.

Для возобновления выплаты ежемесячной выплаты в государственное учреждение социальной поддержки населения по месту получения ежемесячной выплаты непосредственно либо через многофункциональный центр гражданин представляет заявление в произвольной форме о возобновлении выплаты ежемесячной выплаты и документы, предусмотренные пунктами 1-3 приложения № 3 к настоящему Положению, частью третьей пункта 3 настоящего Положения. В случае наступления в период приостановления выплаты ежемесячной выплаты обстоятельств, указанных в пункте 12 настоящего Положения, влекущих прекращение выплаты ежемесячной выплаты, получатель ежемесячной выплаты при обращении за возобновлением выплаты ежемесячной выплаты обязан известить об этом в порядке, предусмотренном пунктом 16 настоящего Положения.

При возобновлении выплаты ежемесячной выплаты получателю выплачиваются неполученные им суммы ежемесячной выплаты за время, в течение которого выплата ежемесячной выплаты была приостановлена, до прекращения выплаты ежемесячной выплаты – при наступлении в период приостановления выплаты ежемесячной выплаты обстоятельств, указанных в пунктах 11, 12 настоящего Положения, влекущих прекращение выплаты ежемесячной выплаты.

27. Суммы ежемесячной выплаты, излишне выплаченные получателю вследствие злоупотребления с его стороны (представление заведомо неверных сведений, сокрытие данных, влияющих на право получения ежемесячной выплаты), возмещаются получателем в полном объеме, а в случае спора взыскиваются в судебном порядке.

Излишне выплаченные получателю ежемесячной выплаты суммы ежемесячной выплаты возмещаются им добровольно в полном объеме не позднее шести месяцев со дня выявления государственным учреждением социальной поддержки населения факта злоупотребления получателем ежемесячной выплаты.

При невнесении получателем излишне выплаченных сумм ежемесячной выплаты в срок, установленный частью второй настоящего пункта, государственное учреждение социальной поддержки населения обращается в судебные органы с иском о взыскании с получателя ежемесячной выплаты указанных сумм.

28. Ежемесячная выплата, назначенная, но не выплаченная в связи со смертью получателя ежемесячной выплаты, наследуется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Приложение № 1

к Положению о порядке назначения и выплаты
ежемесячной денежной выплаты гражданам,
больным фенилкетонурией, проживающим
на территории Саратовской области

В _____

(наименование государственного учреждения
социальной поддержки населения)

Заявление о назначении ежемесячной денежной выплаты

Прошу назначить мне ежемесячную денежную выплату гражданам, больным фенилкетонурией, проживающим на территории Саратовской области, в соответствии с Законом Саратовской области от 26 июля 2023 года № 82-ЗСО «О ежемесячной денежной выплате гражданам, больным фенилкетонурией» (далее – Закон).

1. Сведения о заявителе

Основные сведения

Фамилия _____
Имя _____
Отчество (при наличии) _____
СНИЛС (указывается
по желанию заявителя) _____
Гражданство _____
Сведения о документе,
удостоверяющем личность
(вид, дата выдачи, реквизиты) _____
Дата рождения (дд.мм.гггг) _____
Адрес места жительства _____
Адрес места пребывания _____
Контактные данные
(номер телефона,
адрес электронной почты) _____

прошу назначить ежемесячную денежную выплату в связи с наличием заболевания у меня
(сделайте отметку в квадрате, если хотите получать выплату в связи с наличием заболевания у Вас)

2. Сведения о детях, на которых необходимо назначить ежемесячную денежную выплату¹

Основные сведения

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

СНИЛС (указывается по желанию заявителя) _____

Реквизиты записи акта о рождении _____ (номер записи акта)

_____ (дата составления записи акта)

_____ (наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния)

В свидетельстве о рождении запись об отце произведена по указанию матери

ДА/НЕТ

(нужное подчеркнуть)

Дата рождения (дд.мм.гггг)

Адрес места жительства

Адрес места пребывания

Заявитель является для ребенка

(указать мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель, приемный родитель)

С кем проживает ребенок²

Сведения о втором родителе (усыновителе, опекуне, попечителе, приемном родителе) ребенка³

¹ Заполняется, если необходимо назначить выплату в связи с наличием заболевания у ребенка. Заполняется отдельно на каждого ребенка, на которого необходимо назначить ежемесячную денежную выплату;

² Указывается, с кем проживает ребенок: с матерью, с отцом, опекуном, др.; заполняется только в случаях, когда у ребенка нет регистрации по месту жительства (месту пребывания) или есть регистрация по месту жительства (месту пребывания), но она не совпадает с адресом регистрации заявителя;

³ В случае обращения матери (женщины, являющейся усыновителем и др.) – указываются сведения об отце (усыновителе и др.): Ф.И.О., дата его рождения, СНИЛС, адрес регистрации по месту жительства и по месту пребывания – если он жив и заявитель такой информацией располагает; после написания адреса регистрации по месту жительства следует указать «-МЖ», после написания адреса регистрации по месту пребывания следует указать «- МП»; если заявитель указанной информацией не располагает, это следует указать; в случае смерти следует указать «умер», дату смерти, серию и номер свидетельства о смерти, кем и когда оно выдано – если заявитель указанной информацией располагает, если не располагает, об этом следует указать;

в случае обращения отца (усыновителя и др.) – указываются аналогичные сведения о матери (женщине, являющейся усыновителем и др.).

3. Сделайте отметку в соответствующем квадрате для определения способа доставки ежемесячной денежной выплаты

Через кредитную организацию:

наименование кредитной организации _____

БИК кредитной организации _____

номер счета заявителя _____

или номер карты заявителя _____

Через почтовое отделение:

адрес получателя _____

номер почтового отделения _____

Дата « ____ » _____ 20__ года Подпись _____

Заявление заполнено и подписано представителем заявителя* _____

(Ф.И.О. представителя заявителя)

на основании доверенности, выданной _____ 20__ года № ____.

Документ, удостоверяющий личность (вид документа)	Серия	
	Номер	
	Дата выдачи	
	Кем выдан	

* заполняется в случае обращения представителя заявителя.

Заявление зарегистрировано: « ____ » _____ 202__ года № ____
(дата регистрации) (№ регистрации)

(подпись)

(фамилия, инициалы, должность специалиста, принявшего заявление)

Приложение № 2
к Положению о порядке назначения и выплаты
ежемесячной денежной выплаты гражданам,
больным фенилкетонурией, проживающим
на территории Саратовской области

**Информированное добровольное согласие
на разглашение (предоставление) сведений, составляющих врачебную тайну**

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
« ____ » _____ года рождения, место рождения: _____,
пол: _____, паспорт: серия _____ № _____, выдан _____,
_____ , дата выдачи: _____,
код подразделения _____, адрес места жительства (места пребывания): _____

в соответствии с частью 3 статьи 13, пунктом 5 части 5 статьи 19
Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны
здоровья граждан в Российской Федерации» даю информированное
добровольное согласие _____

(наименование медицинской организации)
на разглашение (предоставление) исполнительному органу области в сфере
здравоохранения и _____

(наименование государственного учреждения социальной поддержки населения)
сведений, составляющих врачебную тайну, а именно о наличии заболевания
фенилкетонурия и дате первичного установления этого заболевания
у (отметить необходимое):

- меня
 ребенка

Сведения о ребенке (заполняются, если необходимы сведения о наличии
заболевания у ребенка): _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)
« ____ » _____ года рождения, место рождения: _____

_____, пол: _____,
свидетельство о рождении: серия ____ № _____ выдано _____

(выдавший орган, дата выдачи)

адрес места жительства (места пребывания): _____

По отношению к ребенку я являюсь _____

(указать: родителем, усыновителем, опекуном,
попечителем, приемным родителем).

Настоящим согласием я разрешаю представлять сведения о наличии
у _____ заболевания фенилкетонурия в целях
(Ф.И.О. гражданина)

рассмотрения моего заявления о назначении мне ежемесячной денежной
выплаты гражданам, больным фенилкетонурией, проживающим на территории
Саратовской области, в соответствии с Законом Саратовской области от 26 июля
2023 года № 82-ЗСО «О ежемесячной денежной выплате гражданам, больным
фенилкетонурией».

Настоящим согласием я разрешаю представить указанные сведения в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» в любой предусмотренной законом форме, в том числе путем выдачи документов и их копий на бумажном носителе и электронных документов.

« _____ » _____ 20__ года

(подпись)

(Ф.И.О.)

Приложение № 3
к Положению о порядке назначения и выплаты
ежемесячной денежной выплаты гражданам,
больным фенилкетонурией, проживающим
на территории Саратовской области

**Документы (сведения),
необходимые для назначения ежемесячной денежной выплаты
гражданам, больным фенилкетонурией**

№ п/п	Наименование документа (сведений)	Источник сведений / способ получения
1.	Документ, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации – для заявителя, являющегося гражданином Российской Федерации	заявитель / посредством представления подтверждающих документов
2.	Документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина, или удостоверение беженца, вид на жительство (разрешение на временное проживание) – для заявителя, являющегося иностранным гражданином	заявитель / посредством представления подтверждающих документов
3.	Вид на жительство (разрешение на временное проживание; удостоверение беженца) – для заявителя, являющегося лицом без гражданства	заявитель / посредством представления подтверждающих документов
4.	Сведения (свидетельство) о рождении ребенка, в отношении которого подано заявление	ФНС России (единый государственный реестр записей актов гражданского состояния) / посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; заявитель (в случае регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства) / посредством представления подтверждающих документов
5.	Свидетельство об усыновлении (удочерении) ребенка, в отношении которого подано заявление	заявитель / посредством представления подтверждающих документов

6.	Справка (сведения) медицинской организации, в которой гражданин, больной фенилкетонурией, состоит на диспансерном учете, содержащая сведения о наличии у гражданина указанного заболевания и дате первичного установления заболевания	исполнительный орган области в сфере здравоохранения / посредством межведомственного взаимодействия (при наличии информированного добровольного согласия заявителя на разглашение (представление) сведений, составляющих врачебную тайну); заявитель / посредством представления подтверждающих документов (при отсутствии информированного добровольного согласия заявителя на разглашение (представление) сведений, составляющих врачебную тайну)
7.	Сведения (справка), содержащиеся в решении органа опеки и попечительства об установлении опеки или попечительства над ребенком, в отношении которого подано заявление	Социальный фонд России (Единая государственная информационная система социального обеспечения) / посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
8.	Сведения об опекуне (попечителе) ребенка, в отношении которого подано заявление	Социальный фонд России (Единая государственная информационная система социального обеспечения) / посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
9.	Сведения органов записи актов гражданского состояния об основании внесения в свидетельство о рождении сведений об отце ребенка, если в свидетельство о рождении ребенка запись об отце произведена в установленном порядке по указанию матери	ФНС России (единый государственный реестр записей актов гражданского состояния) / посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; заявитель (в случае регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства) / посредством представления подтверждающих документов
10.	Сведения (свидетельство) о смерти заявителя, ребенка, другого родителя (усыновителя, опекуна, попечителя, приемного родителя)	Социальный фонд России (Единая государственная информационная система социального обеспечения) / посредством единой системы межведомственного электронного

		взаимодействия; заявитель (в случае регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства) / посредством представления подтверждающих документов
11.	Сведения о лишении (ограничении, восстановлении) родительских прав, сведения об отмене ограничения родительских прав в отношении ребенка, на которого подано заявление	Социальный фонд России (Единая государственная информационная система социального обеспечения) / посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
12.	Сведения о регистрации по месту жительства (месту пребывания) заявителя в пределах Российской Федерации	МВД России (ведомственная информационная система) / посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; ФНС России (единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации) / посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
13.	Сведения о регистрации по месту жительства (месту пребывания) ребенка, в отношении которого подано заявление	МВД России (ведомственная информационная система) / посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; ФНС России (единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации) / посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
14.	Копия вступившего в законную силу решения суда об установлении места жительства на территории области заявителя, ребенка – при отсутствии у заявителя, ребенка регистрации по месту жительства (месту пребывания) на территории области, за исключением ребенка, не достигшего возраста 14 лет	заявитель / посредством представления подтверждающих документов

15.	Сведения о регистрации по месту жительства (месту пребывания) на территории области другого родителя (усыновителя, опекуна, попечителя, приемного родителя) ребенка, в отношении которого подано заявление	МВД России (ведомственная информационная система) / посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; ФНС России (единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации) / посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
16.	Сведения о получении (неполучении) ежемесячной выплаты, предусмотренной Законом Саратовской области «О ежемесячной денежной выплате гражданам, больным фенилкетонурией», на гражданина, в отношении которого подано заявление	Социальный фонд России (Единая государственная информационная система социального обеспечения) / посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; информационная система исполнительного органа области в сфере социальной защиты населения, содержащая указанные сведения / посредством системы внутриведомственного электронного взаимодействия