



АДМИНИСТРАЦИЯ ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

13.09.2017

г. Тамбов

№ 898

Об утверждении Порядка осуществления ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС

В соответствии с Законом Российской Федерации от 15.05.1991 № 1244-1 «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС», постановлением Правительства Российской Федерации от 28.06.2016 № 588 «Об утверждении Правил предоставления ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, и о внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации» администрация области постановляет:

1. Утвердить Порядок осуществления ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС согласно приложению.

2. Опубликовать настоящее постановление на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru), в газете «Тамбовская жизнь» и на сайте сетевого издания «Тамбовская жизнь» (www.tamlife.ru).

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации области Н.Е.Астафьеву.

И.о. главы администрации
области О.О.Иванов

УТВЕРЖДЕН

постановлением администрации области
от 13.09.2017 № 898

Порядок

осуществления ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им
возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие
катастрофы на Чернобыльской АЭС
(далее - Порядок)

1. Настоящий Порядок в соответствии с Законом Российской Федерации от 15.05.1991 № 1244-1 «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» (далее - Закон Российской Федерации) и постановлением Правительства Российской Федерации от 28.06.2016 № 588 «Об утверждении Правил предоставления ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, и о внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации» определяет:

механизм осуществления ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС (далее - ежемесячная выплата);

формы заявлений о назначении ежемесячной выплаты;

форму запроса сведений о регистрации получателя и ребенка по месту жительства;

форму запроса сведений, подтверждающих нахождение получателя ежемесячной выплаты в трудовых отношениях с организацией (работодателем), а также адрес места нахождения организации (ее обособленного подразделения, отдельного рабочего места получателя).

2. Для предоставления ежемесячной выплаты лицо, обратившееся за предоставлением ежемесячной выплаты (далее - заявитель, получатель), подает лично, посредством почтового отправления или в форме электронного документа, в областное государственное учреждение социального обслуживания населения по месту жительства или работы (далее - учреждение), а в случае одновременного проживания и работы в населенных пунктах, включенных в перечень населенных пунктов, находящихся в границах зон радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 08.10.2015 № 1074 «Об утверждении перечня населенных пунктов, находящихся в границах зон радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» (далее - перечень) - по месту жительства заявление о назначении ежемесячной выплаты по форме согласно приложению № 1 к Порядку (далее - заявление). Лица, работающие, но не проживающие в населенных пунктах, включенных в перечень, подают заявление по форме

согласно приложению № 2 к Порядку.

3. Для назначения ежемесячной выплаты заявитель представляет следующие документы:

копию документа, удостоверяющего личность получателя;

копию документа, подтверждающего право на меры социальной поддержки;

копию свидетельства о рождении (усыновлении) ребенка (детей), копию акта органа опеки и попечительства о назначении опекуна;

копию документа, подтверждающего период проживания (работы) получателя на территориях зон радиоактивного загрязнения - представляется в случае пересмотра в соответствии со статьей 7 Закона Российской Федерации границ зон радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, либо переезда получателя на постоянное место жительства в указанные зоны, либо смены места работы в пределах указанных зон.

При подаче заявления вместе с копиями документов предъявляются их оригиналы.

4. По межведомственному запросу с использованием электронного документооборота учреждение социального обслуживания запрашивает следующие документы (сведения, содержащиеся в них), если заявитель не представил их по собственной инициативе:

документ, подтверждающий совместное проживание ребенка с получателем;

справку уполномоченного органа по месту жительства (работы) о том, что другой родитель, проживающий (работающий) в населенном пункте, включенном в перечень, не получает ежемесячную выплату на ребенка, на которого назначается эта выплата.

5. Помимо документов, указанных в пункте 3 настоящего Порядка, заявитель, работающий, но не проживающий в населенных пунктах, включенных в перечень, представляет:

копию трудовой книжки (трудового договора), заверенную в установленном законодательством Российской Федерации порядке;

справку организации (работодателя), заверенную печатью (при ее наличии), с указанием адреса места нахождения организации (ее обособленного подразделения, отдельного рабочего места получателя) в населенном пункте, включенном в перечень.

6. Учреждение в течение 10 рабочих дней со дня подачи заявителем заявления и документов принимает решение о назначении ежемесячной выплаты в размере, установленном Законом Российской Федерации, либо об отказе в назначении ежемесячной выплаты и в течение 10 рабочих дней со дня принятия соответствующего решения в письменной форме уведомляет заявителя о принятом решении. В уведомлении об отказе в осуществлении ежемесячной выплаты указываются причины отказа.

7. Учреждение:

ежемесячно до 12 числа месяца, предшествующего месяцу выплаты, на основании базы данных получателей ежемесячной выплаты представляет в

управление социальной защиты и семейной политики области (далее - управление) сведения о потребности в денежных средствах, необходимых на осуществление выплаты, с учетом расходов за услуги по операциям со средствами, предусмотренными на предоставление ежемесячной выплаты через кредитные организации, и расходов за услуги по доставке ежемесячной выплаты через отделения почтовой связи;

ежемесячно формирует списки получателей ежемесячной выплаты и до 30 числа месяца, предшествующего месяцу выплаты, представляет их в управление;

запрашивает один раз в полугодие (не позднее 1 июня и 1 декабря текущего года) с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия либо на бумажном носителе с соблюдением требований законодательства Российской Федерации в области персональных данных:

в территориальном подразделении Министерства внутренних дел Российской Федерации по вопросам миграции - сведения о регистрации получателя и ребенка по месту жительства по форме согласно приложению № 3 к Порядку;

в организации (у работодателя) - сведения, подтверждающие нахождение получателя в трудовых отношениях с организацией (работодателем), а также адрес места нахождения организации (ее обособленного подразделения, отдельного рабочего места получателя) в населенных пунктах, включенных в перечень, по форме согласно приложению № 4 к Порядку.

8. Управление:

ежемесячно до 15 числа месяца, предшествующего месяцу финансирования, формирует и направляет заявку в Федеральную службу по труду и занятости на перечисление субвенций из федерального бюджета бюджету Тамбовской области на предоставление мер социальной поддержки гражданам, подвергшимся воздействию радиации;

ежемесячно на основании списков получателей ежемесячной выплаты, представленных учреждениями, формирует списки получателей ежемесячной выплаты в целом по области для осуществления выплаты;

предоставляет ежемесячную выплату путем перечислений на банковский счет (социальную карту) получателя, открытый в кредитной организации, либо через отделение почтовой связи в соответствии с письменным заявлением получателя до 25 числа каждого месяца.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к Порядку осуществления ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС

(наименование областного государственного учреждения социального обслуживания населения)

(ФИО заявителя)

(адрес заявителя, телефоны)

(тип, серия, номер и дата выдачи документа, удостоверяющего личность, кем выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ №

Прошу назначить (продлить, пересчитать, возобновить, прекратить):
ежемесячную выплату на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС»

(наименование меры социальной поддержки)

Закон Российской Федерации от 15.05.1991 № 1244-1 «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС»

(нормативный правовой документ)

(ФИО льготополучателя, дата рождения, СНИЛС)

(категория льготополучателя)

(адрес регистрации льготополучателя, вид регистрации)

На основании данных личного дела:

(ФИО, дата рождения)

(адрес регистрации)

Прошу перечислять денежные средства в соответствии со следующими реквизитами:

(ФИО получателя)

(адрес доставки)

Продолжение приложения № 1
к Порядку осуществления ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС

(наименование организации)

(на почту, на расчетный счет)

В случае наступления обстоятельств, влекущих прекращение или приостановление ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, обязуюсь в течение 30 календарных дней сообщить о них в областное государственное учреждение социального обслуживания по месту жительства.

«___» 20__ года

(подпись заявителя)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к Порядку осуществления ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС

(наименование областного государственного учреждения социального обслуживания населения)

(ФИО заявителя)

(адрес заявителя, телефоны)

(тип, серия, номер и дата выдачи документа, удостоверяющего личность, кем выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ №

Прошу назначить (продлить, пересчитать, возобновить, прекратить):
ежемесячную выплату на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС»

(наименование меры социальной поддержки)

Закон Российской Федерации от 15.05.1991 № 1244-1 «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС»

(нормативный правовой документ)

(ФИО льготополучателя, дата рождения, СНИЛС)

(категория льготополучателя)

(адрес регистрации льготополучателя, вид регистрации)

На основании данных личного дела:

(ФИО, дата рождения)

(адрес регистрации)

Прошу перечислять денежные средства в соответствии со следующими реквизитами:

(ФИО получателя)

(адрес доставки)

Продолжение приложения № 2
к Порядку осуществления ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС

(наименование организации)

(на почту, на расчетный счет)

В случае наступления обстоятельств, влекущих прекращение или приостановление ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, обязуюсь в течение 30 календарных дней сообщить о них в областное государственное учреждение социального обслуживания по месту жительства.

Даю согласие на направление в организацию (работодателю) запроса сведений, подтверждающих трудовые отношения, а также адрес места нахождения организации (ее обособленного подразделения, отдельного рабочего места получателя) для предоставления ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС.

«___» 20__ года

(подпись заявителя)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

к Порядку осуществления ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС

Руководителю

Штамп
областного государственного
учреждения социального
обслуживания населения

(наименование территориального подразделения
Министерства внутренних дел Российской Федерации
по вопросам миграции)

Запрос сведений о регистрации

В соответствии с пунктом 12 Правил предоставления ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 28.06.2016 № 588 «Об утверждении Правил предоставления ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, и о внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации», прошу представить сведения о регистрации

(ФИО гражданина; дата, месяц, год рождения)

и ребенка

(ФИО ребенка; дата, месяц, год рождения)

по месту жительства

(адрес места жительства)

В соответствии с пунктом 13 вышеназванных Правил данные сведения предоставляются в течение 3 рабочих дней со дня получения запроса.

Директор учреждения

(подпись)

(расшифровка подписи)

Ф.И.О. исполнителя
телефон, адрес электронной почты

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4

к Порядку осуществления ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС

Штамп
областного государственного
учреждения социального
обслуживания населения

Руководителю

(наименование организации (работодателя))

Запрос
сведений, подтверждающих трудовые отношения,
а также адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения, отдельного рабочего места получателя)

В соответствии с пунктом 12 Правил предоставления ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 28.06.2016 № 588 «Об утверждении Правил предоставления ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, и о внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации», прошу представить сведения, подтверждающие нахождение

(ФИО гражданина; дата, месяц, год рождения)
в трудовых отношениях с _____
(наименование организации (работодателя))

а также адрес места нахождения организации (ее обособленного подразделения, отдельного рабочего места получателя) в населенных пунктах, включенных в Перечень населенных пунктов, находящихся в границах зон радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 08.10.2015 № 1074 «Об утверждении перечня населенных пунктов, находящихся в границах зон радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС».

Продолжение приложения № 4
к Порядку осуществления ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС

В соответствии с пунктом 13 вышенназванных Правил данные сведения предоставляются в течение 3 рабочих дней со дня получения запроса.

Согласие

(ФИО гражданина)

на направление настоящего запроса получено.

Директор учреждения

(подпись)

(расшифровка подписи)

Ф.И.О. исполнителя
телефон, адрес электронной почты