



**Администрация Ненецкого автономного округа**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 18 февраля 2022 г. № 32-п

г. Нарьян-Мар

**О внесении изменений  
в Порядок назначения и выплаты  
пособия на ребенка**

В соответствии с законом Ненецкого автономного округа от 20.12.2013 № 121-оз «О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан, проживающих на территории Ненецкого автономного округа» Администрация Ненецкого автономного округа ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести изменения в Порядок назначения и выплаты пособия на ребенка, утвержденный постановлением Администрации Ненецкого автономного округа от 28.12.2021 № 358-п, согласно Приложению.

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

Губернатор  
Ненецкого автономного округа



Ю.В. Бездуздный

**Приложение  
к постановлению Администрации  
Ненецкого автономного округа  
от 18.02.2022 № 32-п  
«О внесении изменений  
в Порядок назначения и выплаты  
пособия на ребенка»**

**Изменения  
в Порядок назначения и выплаты  
пособия на ребенка**

1. Пункт 7 дополнить подпунктами 19–20 следующего содержания:

«19) сведения о дивидендах, процентах и иных доходах, полученных по операциям с ценными бумагами, а также в связи с участием в управлении собственностью организации;

20) сведения о процентах, полученных по вкладам в кредитных учреждениях.».

2. В пункте 9 цифру «10» заменить цифрой «5».

3. Абзац пятый пункта 12 изложить в следующей редакции:

«При направлении заявления с прилагаемыми документами через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг днем обращения за получением денежной выплаты считается день поступления заявления с прилагаемыми документами в Учреждение.».

4. В подпункте 9 пункта 13 слово «Закона» заменить словами «закона Ненецкого автономного округа от 26.02.2007 № 21-оз «О поддержке семьи, материнства, отцовства и детства в Ненецком автономном округе»».

5. Приложение 1 изложить в следующей редакции:

«В государственное казенное учреждение  
Ненецкого автономного округа  
«Отделение социальной защиты населения»

**Заявление  
о назначении/продлении выплаты  
ежемесячного пособия на ребенка**

Прошу назначить (продлить) ежемесячное пособие на ребенка:

(Ф.И.О.)

**1. Сведения о заявителе**  
**ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ**

Фамилия	_____
Имя	_____
Отчество (при наличии)	_____
СНИЛС	_____
Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид, дата выдачи, реквизиты)	_____
Дата рождения (дд.мм.гггг)	_____
Место рождения	_____
Семейное положение (в браке никогда не состоял (не состояла), состою в браке, в разводе, вдовец (вдова))	_____
Адрес места жительства по месту постоянной регистрации (месту пребывания)	_____
Реквизиты актовой записи о расторжении (заключении) брака	_____
Реквизиты актовой записи о смерти супруга (супруги)	_____
Место работы (указывается в случае, если заявитель и (или) его супруг (супруга) являются сотрудниками силовых структур) ИНН работодателя (налогового агента)	_____
Сведения о сумме алиментов, полученных в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи	_____
Фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, СНИЛС нетрудоспособного лица, за которым осуществлялся уход в период расчета среднедушевого дохода семьи	_____

**ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ**

Менял (меняла) паспорт гражданина РФ  
в период после  
рождения/усыновления/установления опеки  
над ребенком (детьми), входящем в состав  
семьи

ДА / НЕТ  
(нужное подчеркнуть)

Контактные данные (номер телефона, адрес электронной почты)

**2. Сведения о супруге заявителя**  
**ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ**

Фамилия	_____
Имя	_____
Отчество (при наличии)	_____
СНИЛС	_____
Гражданство	_____
Реквизиты актовой записи о заключении брака	_____
Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид, дата выдачи, реквизиты)	_____
Дата рождения (дд.мм.гггг)	_____
Место рождения	_____
Место работы (указывается в случае, если заявитель и (или) его супруг (супруга) являются сотрудниками силовых структур)	_____
ИНН работодателя (налогового агента) (указывается в случае, если заявитель и (или) его супруг (супруга) являются сотрудниками силовых структур)	_____
Сведения о сумме полученных в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи, алиментов	_____
Фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, СНИЛС нетрудоспособного лица, за которым осуществлялся уход в период расчета среднедушевого дохода семьи	_____

### 3. Сведения о детях заявителя

#### ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ

Фамилия	_____
Имя	_____
Отчество (при наличии)	_____
СНИЛС	_____
Гражданство	_____
Реквизиты актовой записи о рождении	_____
Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид, дата выдачи, реквизиты)	_____
Дата рождения (дд.мм.гггг)	_____
Заявитель является для ребенка	родителем /опекуном (нужное подчеркнуть)
Адрес места жительства по месту постоянной регистрации (месту пребывания)	_____

## ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ

Обучается в общеобразовательной организации, профессиональной образовательной организации или образовательной организации высшего образования по очной форме обучения

ДА / НЕТ  
(нужное подчеркнуть)

**4. Сделайте отметку в соответствующем квадрате, если одно или несколько из следующих утверждений о вас или членах вашей семьи является верным на момент подачи заявления**

- Члены вашей семьи проходят военную службу по призыву, являются военнослужащими, обучающимися в военных профессиональных организациях и военных образовательных организациях высшего образования и не заключившими контракт о прохождении военной службы.
- Члены вашей семьи находятся на полном государственном обеспечении.
- Члены вашей семьи находятся на принудительном лечении по решению суда.

**5. Сделайте отметку в соответствующем квадрате, если одно или несколько из следующих утверждений о вас или членах вашей семьи является верным в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи**

- Вы или члены вашей семьи получали доходы, полученные от источников за пределами Российской Федерации.
- Вы или члены вашей семьи младше 23 лет и обучались в общеобразовательном учреждении либо образовательном учреждении среднего профессионального или высшего образования по очной форме обучения и не получали стипендию.
- Вы или члены вашей семьи получали стипендию, выплачиваемую лицам, обучающимся в профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования, аспирантам, обучающимся по очной форме по программам подготовки научно-педагогических кадров, докторантам образовательных организаций высшего образования и научных организаций и лицам, обучающимся в духовных образовательных организациях, а также компенсационных выплат указанным категориям граждан в период их нахождения в академическом отпуске по медицинским показаниям.
- Вы или члены вашей семьи проходили военную службу по призыву.
- Вы или члены вашей семьи получали ежемесячное пожизненное содержание судей, вышедших в отставку.
- Вы или члены вашей семьи получали компенсации, выплачиваемые государственным органом или общественным объединением за время исполнения государственных или общественных обязанностей.
- Вы или члены вашей семьи получали доходы, полученные в рамках применения специального налогового режима «Налог на профессиональный доход».
- Вы или члены вашей семьи получали единовременное пособие при увольнении с военной службы, службы в учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы Российской Федерации, органах федеральной службы безопасности, органах государственной охраны, органах внутренних дел Российской Федерации, таможенных органах Российской Федерации, войсках национальной гвардии Российской Федерации, органах принудительного исполнения Российской Федерации, Главном управлении специальных программ Президента Российской Федерации, а также из иных органов,

в которых законодательством Российской Федерации предусмотрено прохождение федеральной государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью.

- Вы или члены вашей семьи получали пенсии для лиц, проходящих (проходивших) военную службу, службу в учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы Российской Федерации, органах федеральной службы безопасности, органах государственной охраны, органах внутренних дел Российской Федерации, таможенных органах Российской Федерации, войсках национальной гвардии Российской Федерации, органах принудительного исполнения Российской Федерации, Главном управлении специальных программ Президента Российской Федерации, а также в иных органах, в которых законодательством Российской Федерации предусмотрено прохождение федеральной государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью.

6. Сделайте отметку в соответствующем квадрате для определения способа осуществления выплаты

- через кредитную организацию:

Наименование кредитной организации \_\_\_\_\_

БИК кредитной организации \_\_\_\_\_

КПП кредитной организации \_\_\_\_\_

Номер счета заявителя \_\_\_\_\_

- через почтовое отделение:

Адрес получателя \_\_\_\_\_

Номер почтового отделения \_\_\_\_\_

Дата «\_\_» 20 \_\_ г. заявителя \_\_\_\_\_  
Подпись \_\_\_\_\_  
». \_\_\_\_\_

6. В Приложении 2:

1) пункты 12, 14, 17, 18, 20 признать утратившими силу;

2) дополнить пунктами 23–24 следующего содержания:

«23. Сведения о получаемых алиментах.

24. Сведения о регистрации по месту жительства и месту пребывания гражданина Российской Федерации в пределах Российской Федерации.».

7. Приложение 3 изложить в следующей редакции:

«В государственное казенное учреждение  
Ненецкого автономного округа  
«Отделение социальной защиты населения»

**Заявление  
об изменении способа доставки  
ежемесячного пособия на ребенка**

От:

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

СНИЛС

Паспортные данные (серия, дата выдачи,  
выдавший орган)

Адрес места жительства по месту  
постоянной регистрации или адрес места  
жительства по месту пребывания

Прошу ежемесячное пособие выплачивать через:

через кредитную организацию:

Наименование кредитной организации

БИК кредитной организации

КПП кредитной организации

Номер счета заявителя

через почтовое отделение:

Адрес получателя

Номер почтового отделения

Дата

«\_\_»

20

Подпись

г. заявителя

».