



РЕСПУБЛИКА КРЫМ

СОВЕТ МИНИСТРОВ

РАДА МІНІСТРІВ
НАЗИРЛЕР ШУРАСЫ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

03 сентября 2015 г. 520
от _____ № _____
г. Симферополь

*О внесении изменений в
постановление Совета
министров Республики Крым
от 17 декабря 2014 года № 525*

В соответствии со статьёй 84 Конституции Республики Крым, статьёй 41 Закона Республики Крым от 29 мая 2014 года № 5-ЗРК «О системе исполнительных органов государственной власти Республики Крым», Законом Республики Крым от 27 ноября 2014 года №11-ЗРК/2014 «О ежемесячной денежной выплате на третьего ребенка или последующих детей гражданам Российской Федерации, проживающим в Республике Крым»

Совет министров Республики Крым **постановляет:**

Внести в постановление Совета министров Республики Крым от 17 декабря 2014 года № 525 «Об утверждении Порядка установления нуждающимся в поддержке семьям ежемесячной денежной выплаты, назначаемой в случае рождения после 31 декабря 2014 года третьего или последующих детей до достижения ребенком возраста трех лет» следующие изменения:

в приложении к постановлению:

в названии приложения слово «и условия» исключить;

пункт 2 дополнить абзацем следующего содержания:

«На период с 1 января по 31 декабря 2015 года ежемесячная денежная выплата предоставляется на третьего ребенка или последующих детей, родившихся в период с 01 января 2015 года по 31 декабря 2015 года, при условии, что среднедушевой доход семьи таких лиц ниже величины равной двум с половиной прожиточным минимумам в расчете на душу населения по Республике Крым, определяемым в соответствии с действующим законодательством»;

пункт 3 дополнить абзацем следующего содержания:

«умершие дети»;

пункт 4 изложить в следующей редакции:

«4. Ежемесячная денежная выплата устанавливается в размере величины прожиточного минимума на ребенка, устанавливаемого Советом министров Республики Крым на соответствующий период»;

абзац второй пункта 9 изложить в следующей редакции:

«заявление о назначении ежемесячной денежной выплаты по форме согласно приложению к настоящему Порядку (далее - заявление);

в пункте 23 цифру «20» заменить цифрой «21».

Дополнить Порядок установления нуждающимся в поддержке семьям ежемесячной денежной выплаты, назначаемой в случае рождения после 31 декабря 2014 года третьего или последующих детей до достижения ребенком возраста трех лет, утвержденный указанным постановлением, приложением.

**Глава Республики Крым,
Председатель Совета министров
Республики Крым**

**Заместитель Председателя Совета
министров Республики Крым
руководитель Аппарата Совета
министров Республики Крым**



С. АКСЁНОВ

Л. ОПАНАСЮК

Приложение к Порядку установления
нуждающимся в поддержке семьям
ежемесячной денежной выплаты, назначаемой
в случае рождения после 31 декабря 2014 года
третьего или последующих детей до
достижения ребенком возраста трех лет

(наименование органа труда и социальной защиты населения)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении ежемесячной денежной выплаты при рождении третьего или
последующих детей до достижения ребенком возраста трех лет

Гр. _____

Число _____ месяц _____ год рождения _____

Паспорт серия _____ номер _____ Дата выдачи _____

Кем выдан _____

Гражданство: _____

Адрес места жительства:

Контактный
телефон: _____

Документ, подтверждающий принадлежность к гражданству Российской Федерации
ребенка (детей) _____

Сведения о детях:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Пол ребенка	Реквизиты свидетельства о рождении	Дата и место рождения	Гражданство

Сведения о лишении родительских прав или ограничении в родительских правах в отношении ребенка (детей) _____;

Сведения о нахождении ребенка (детей) на полном государственном обеспечении в соответствующих государственных или муниципальных учреждениях _____;

Сведения о переданных под опеку (попечительство), а также усыновленных иными лицами ребенка (детей) _____;

Сведения о приобретении ребенком (детьми) дееспособности в полном объеме в соответствии с законодательством Российской Федерации _____;

сведения о ребенке (детях), проживающем с другим родителем (в случае раздельного проживания родителей) _____;

Прошу назначить мне ежемесячную денежную выплату на третьего (или последующих) ребенка до достижения им возраста трех лет

на _____
(указываются фамилия, имя, отчество ребенка и дата рождения)

1. Других источников дохода у меня (членов моей семьи) не имеется.
2. Достоверность представленных мной сведений подтверждаю.
3. Я поставлен (а) в известность о том, что орган труда и социальной защиты населения имеет право проверить достоверность предоставленных мною сведений о составе и доходах семьи.
4. В случае выявления недостоверных сведений полученную мною сумму ежемесячной денежной выплаты обязуюсь возместить в полном объеме.
5. Обязуюсь в месячный срок сообщить в орган труда и социальной защиты населения об изменениях в составе семьи, о перемене места и других обстоятельствах, влекущих прекращение выплаты.
6. Назначенную сумму денежной выплаты прошу перечислять в кредитную (почтовую) организацию _____
на счет по вкладу № _____
№ отделения почтовой связи _____

7. Перечень принятых документов*:

№	Наименование документа	Количество листов
1.		
2.		

3.		
4.		
5.		

*В случае отсутствия у лица, имеющего право на получение ежемесячной денежной выплаты, документов, подтверждающих размер доходов семьи за три месяца, предшествующие месяцу обращения, в заявлении о назначении ежемесячной денежной выплаты получатель указывает сведения о том, что он нигде не работал и не работает, не осуществляет деятельность в качестве индивидуального предпринимателя, адвоката, нотариуса, занимающегося частной практикой, не относится к иным физическим лицам, профессиональная деятельность которых в соответствии с федеральными законами подлежит государственной регистрации и (или) лицензированию.

**Для индивидуального предпринимателя находящегося на системе налогообложения «Единый налог на вмененный доход» в заявлении о назначении ежемесячной денежной выплаты в качестве дохода в месяц указывается размер доходов равный квартальной базе для исчисления единого налога на вмененный доход деленный на три.

Подпись заявителя _____ Дата _____ 20__ г.

Принято _____ 20__ г. Регистрационный номер _____

Подпись специалиста управления _____

Расписка-уведомление

Заявление и документы
гр. _____

Регистрационный номер заявления	Принял	
	дата приема заявления	подпись специалиста