



КОМИТЕТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
(ОБЛКОМСОЦЗАЩИТЫ)

ПРИКАЗ

26.02.2025

№ 386

Волгоград

О внесении изменений в приказ комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 23 марта 2015 г. № 479 "Об утверждении Порядка организации работы по приему граждан в режиме "одного окна" в центрах социальной защиты населения Волгоградской области"

П р и к а з ы в а ю:

1. Внести в Порядок организации работы по приему граждан в режиме "одного окна" в центрах социальной защиты населения Волгоградской области (далее – Порядок), утвержденный приказом комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 23 марта 2015 г. № 479 "Об утверждении Порядка организации работы по приему граждан в режиме "одного окна" в центрах социальной защиты населения Волгоградской области", следующие изменения:

1.1. В приложении 4 к бланку заявления:

слова "В состав малоимущей семьи при расчете среднедушевого дохода включаются лица, связанные родством и (или) свойством. К ним относятся совместно проживающие и ведущие совместное хозяйство супруги, их дети и родители, усыновители и усыновленные, братья и сестры, пасынки и падчерицы" заменить словами "В состав малоимущей семьи при расчете среднедушевого дохода включаются заявитель, подавший заявление об оказании государственной социальной помощи, супруг (супруга) заявителя, несовершеннолетние дети заявителя, дети, находящиеся под его опекой (попечительством), и его дети в возрасте до 23 лет, обучающиеся в общеобразовательной организации, профессиональной образовательной организации или образовательной организации высшего образования по очной форме обучения (за исключением обучающихся по дополнительным образовательным программам)";

слова "Размер полученных алиментов за три месяца, предшествующих месяцу обращения" заменить словами "Размер полученных алиментов за три последних календарных месяца, предшествующих одному календарному месяцу перед месяцем подачи заявления".

1.2. Приложение 10 к Порядку изложить в следующей редакции:

"Приложение 10
к Порядку организации работы
по приему граждан в режиме
"одного окна" в центрах
социальной защиты населения
Волгоградской области

(наименование уполномоченного органа,
в который подается заявление)

Заявление
об установлении ежегодной денежной выплаты

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, либо законного
представителя, либо представителя по доверенности)

в отношении _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя, при подаче заявления
законным представителем, либо представителем по доверенности)

прошу установить ежегодную денежную выплату, предусмотренную частью 1
статьи 23 Федерального закона от 20.07.2012 № 125-ФЗ "О донорстве крови
и ее компонентов".

Дата рождения "___" "___" _____ г.;

(лица, имеющего право на ежегодную денежную выплату)

СНИЛС _____;

Паспорт: серия _____ № _____ Дата выдачи "___" "___" _____ г.;

выдан _____;

код подразделения _____;

номер записи федерального регистра сведений о населении (при наличии)

(лица, имеющего право на ежегодную денежную выплату)

Сведения об удостоверении лица, имеющего право на ежегодную денежную выплату,
о награждении нагрудным знаком "Почетный донор России", или "Почетный донор
СССР", или удостоверении "Почетный донор Донецкой Народной Республики",
"Почетный донор Луганской Народной Республики", "Почетный донор Украины"

_____;

(вид документа, дата и номер приказа о награждении)

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания, если
отсутствует регистрация по месту жительства, месту пребывания _____;

(почтовый индекс, город, иной населенный пункт, улица, номера дома,
корпуса, квартиры лица, имеющего право на ежегодную денежную выплату)

Контактный номер телефона _____;

Адрес электронной почты (при наличии) _____;

Способ получения ежегодной денежной выплаты (по выбору):

почтовым переводом на адрес _____;

(почтовый индекс, город, иной населенный пункт, улица, номера дома, корпуса, квартиры)

перечислением на личный счет лица, имеющего право на ежегодную денежную выплату, открытый в кредитной организации;

номер лицевого счета _____;

наименование банка _____;

БИК _____,

перечислением на платежную карту лица, имеющего право на ежегодную денежную выплату, являющуюся национальным платежным инструментом

Номер карты _____

Способ получения решения из Единой централизованной цифровой платформы в социальной сфере) по выбору:

почтовым отправлением на адрес _____

_____;

(почтовый индекс, город, иной населенный пункт, улица, номера дома, корпуса, квартиры)

по электронной почте;

на бумажном носителе в МФЦ;

посредством сети постаматов (при технической реализации);

в форме электронного документа в личном кабинете на ЕПГУ, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного органа.

Сведения о документе, подтверждающем полномочия законного представителя либо представителя по доверенности _____

(указываются в случае подачи заявления законным представителем или представителем по доверенности)

СНИЛС _____;

Паспорт: серия _____ № _____ Дата выдачи " _____ " _____ " _____ г.;

выдан _____;

код подразделения _____;

(законного представителя или представителя по доверенности)

Сведения, указанные в настоящем заявлении, достоверны.

" _____ " _____ " _____ "

фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя

подпись

"

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Председатель комитета



О.В.Васильева