



# ПРАВИТЕЛЬСТВО ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

От 15.02.2016

г. Вологда

№ 122

### О внесении изменений в постановление Правительства области от 14 декабря 2004 года № 1141

Правительство области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Внести в Порядок назначения и выплаты дополнительного единовременного пособия, утвержденный постановлением Правительства области от 14 декабря 2004 года № 1141, следующие изменения:

в пункте 3 слова «органы местного самоуправления муниципальных районов и городских округов области, осуществляющие отдельные государственные полномочия в сфере социальной защиты населения области (далее - уполномоченные органы в сфере социальной защиты населения)» заменить словами «казенное учреждение Вологодской области «Центр социальных выплат» (далее – КУ ВО «Центр социальных выплат»)», слова «по месту регистрации (учета), по месту жительства (месту пребывания)» заменить словами «по месту регистрации (учета) по месту жительства (месту пребывания)»;

подпункт «в» пункта 4 признать утратившим силу;

в пункте 6:

в абзаце первом слова «уполномоченный орган в сфере социальной защиты населения» заменить словами «КУ ВО «Центр социальных выплат»»;

в абзаце четвертом слова «копии страниц паспорта заявителя, содержащих сведения о детях, либо» исключить;

пункт 7 изложить в следующей редакции:

«7. Заявление и прилагаемые документы на бумажном носителе представляются в КУ ВО «Центр социальных выплат» (многофункциональный центр) лично или направляются почтовым отправлением, также заявление и документы могут быть представлены в КУ ВО «Центр социальных выплат» в форме электронных документов посредством Единого портала или Регионального портала.»;

абзац первый пункта 8 изложить в следующей редакции:

«8. Копии документов на бумажном носителе представляются с предъявлением подлинников либо заверенными в нотариальном порядке. При представлении копий документов с подлинниками специалист КУ ВО «Центр социальных выплат» (многофункционального центра), осуществляющий прием документов, делает на копии отметку о ее соответствии подлиннику и возвращает подлинники заявителю (представителю заявителя) при личном представлении - в день их представления, при направлении по почте - в течение 2 рабочих дней со дня их поступления способом, позволяющим подтвердить факт и дату возврата.»;

пункт 9 изложить в следующей редакции:

«9. Заявление на бумажном носителе регистрируется в день его поступления в «КУ ВО «Центр социальных выплат» (многофункциональный центр), заявление в электронной форме - в день его поступления в используемую «КУ ВО «Центр социальных выплат» автоматизированную информационную систему, содержащую базы данных получателей мер социальной поддержки (далее – используемая информационная система).

При поступлении заявления в используемую информационную систему в нерабочее время днем регистрации считается ближайший рабочий день «КУ ВО «Центр социальных выплат».»;

в пункте 10 слова «уполномоченный орган в сфере социальной защиты населения» заменить словами «КУ ВО «Центр социальных выплат»»;

в пункте 11 слова «уполномоченного органа в сфере социальной защиты населения» заменить словами «КУ ВО «Центр социальных выплат»»;

пункт 12 признать утратившим силу;

пункт 13 изложить в следующей редакции:

«13. Решение о назначении (об отказе в назначении) дополнительного единовременного пособия принимается КУ ВО «Центр социальных выплат» по месту обращения заявителя (представителя заявителя) не позднее 10 рабочих дней со дня регистрации заявления, а в случае направления межведомственного(ых) запроса(ов) - со дня поступления всех запрашиваемых документов (сведений) в КУ ВО «Центр социальных выплат» (многофункциональный центр).»;

в пункте 14:

в абзаце первом слова «уполномоченный орган в сфере социальной защиты населения» заменить словами «КУ ВО «Центр социальных выплат»»;

в абзаце третьем слова «уполномоченном органе в сфере социальной защиты населения» заменить словами «КУ ВО «Центр социальных выплат»»;

пункт 15 изложить в следующей редакции:

«15. Выплата дополнительного единовременного пособия осуществляется КУ ВО «Центр социальных выплат» с использованием автоматизированной информационной системы не позднее последнего числа месяца, следующего за месяцем принятия решения о назначении дополнительного единовременного пособия, через организации федеральной почтовой связи или кредитные организации.»;

пункт 16 признать утратившим силу;

абзац второй пункта 17 изложить в следующей редакции:

«Излишне выплаченная получателю сумма дополнительного единовременного пособия по вине КУ ВО «Центр социальных выплат» удержанию не подлежит, за исключением счетной (технической) ошибки.»;

приложение 1 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению 1 к настоящему постановлению;

приложение 2 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению 2 к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление вступает в силу с 1 марта 2016 года.

**Губернатор области**

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long, sweeping tail that curves downwards and to the right.

**О.А. Кувшинников**

Приложение 1  
к постановлению  
Правительства области  
от 15.02.2016 № 122

«Приложение 1  
к Порядку

Образец

В КУ ВО «Центр социальных выплат»

# ЗАЯВЛЕНИЕ О НАЗНАЧЕНИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ЕДИНОВРЕМЕННОГО ПОСОБИЯ

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество, статус по отношению к ребенку)  
проживающая(ий) по адресу: \_\_\_\_\_,  
(указывается адрес фактического проживания)  
сведения о регистрации по месту жительства:  
\_\_\_\_\_  
(указываются на основании документа, подтверждающего регистрацию по месту жительства)  
сведения о регистрации по месту пребывания:  
\_\_\_\_\_  
(указываются на основании документа, подтверждающего регистрацию по месту пребывания, - в случае обращения за назначением дополнительного единовременного пособия по месту пребывания)  
телефоны: раб. \_\_\_\_\_, дом. \_\_\_\_\_,  
паспорт:

серия		дата выдачи	
номер		дата рождения	
кем выдан			

прошу назначить дополнительное единовременное пособие при рождении (усыновлении, удочерении)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество матери)  
второго (третьего) ребенка:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Год, число и месяц рождения
1.		
2.		

Сообщаю, что общий доход семьи, состоящей из \_\_\_\_\_ человек, за 6 месяцев, предшествующих месяцу подачи настоящего заявления, составил: \_\_\_\_\_ руб.

Месяц, год	Сведения о доходах семьи (руб.)	
	подтверждены документально	без представления документов

Прошу исключить из общей суммы дохода семьи алименты в сумме \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп., удерживаемые по \_\_\_\_\_.

(основание для удержания алиментов, фамилия, имя, отчество лица, в пользу которого производятся удержания)

Для направления межведомственных запросов о предоставлении сведений, необходимых для назначения дополнительного единовременного пособия, сообщаю следующие данные:

Перечень данных	Данные
<b>в случае если в доход семьи, учитываемый при исчислении величины среднедушевого дохода, включаются пенсии, компенсации</b>	
СНИЛС, Ф.И.О. членов семьи, наименование органа, назначившего пенсию, компенсацию	
<b>в случае несоответствия в представленных документах сведений о фамилии, имени, отчестве заявителя</b>	
ИНН и Ф.И.О. физического лица (индивидуального предпринимателя)	
<b>если не представлена копия свидетельства о рождении ребенка</b>	
Ф.И.О. ребенка (детей)	
Дата и место рождения	
Место регистрации рождения	
<b>в случае несоответствия в представленных документах сведений о фамилии, имени, отчестве заявителя либо ребенка (детей)</b>	
предыдущие персональные данные:	
Ф.И.О.	
Место (изменения) перемены	
Дата (изменения) перемены	
Документ, подтверждающий (изменения) перемену	
предыдущие персональные данные:	

Ф.И.О.	
Место (изменения) перемены	
Дата (изменения) перемены	
Документ, подтверждающий (изменения) перемену	
<b>в случае если заявителем является усыновитель, который не указан в качестве родителя в паспорте и копии свидетельства о рождении ребенка</b>	
Ф.И.О. усыновителя	
Дата усыновления	
Место усыновления	
Документ, подтверждающий усыновление	
Согласен на предоставление органами ЗАГС информации об усыновлении	_____
	Подпись заявителя
<b>в случае если заявителем не представлены копия документа, содержащего сведения о семейном положении, либо копия свидетельства о заключении (расторжении) брака</b>	
Свидетельство о расторжении брака:	
Место регистрации расторжения брака	
Дата регистрации расторжения брака	
Свидетельство о заключении брака:	
Место регистрации брака	
Дата регистрации брака	

Прошу перечислить дополнительное единовременное пособие:

\_\_\_\_\_  
(номер счета и отделения кредитной организации или индекс отделения почтовой связи)

«\_\_»\_\_\_\_\_ 201\_ г. \_\_\_\_\_  
(дата подачи заявления) (подпись заявителя)

«\_\_»\_\_\_\_\_ 201\_ г. \_\_\_\_\_  
(дата регистрации заявления) (подпись специалиста)»

Приложение 2  
к постановлению  
Правительства области  
от 15.02.2016 № 122

«Приложение 2  
к Порядку

Образец

В КУ ВО «Центр социальных выплат»  
от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, паспортные данные,  
реквизиты документа, подтверждающего полномочия  
представителя заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ  
О НАЗНАЧЕНИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО  
ЕДИНОВРЕМЕННОГО ПОСОБИЯ

Прошу назначить \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)  
проживающей(ему) по адресу: \_\_\_\_\_,  
(указывается адрес фактического проживания)  
сведения о регистрации по месту жительства:  
\_\_\_\_\_,  
(указываются на основании документа, подтверждающего регистрацию по месту жительства)  
сведения о регистрации по месту пребывания:  
\_\_\_\_\_,  
(указываются на основании документа, подтверждающего регистрацию по месту пребывания, - в случае обращения  
за назначением дополнительного единовременного пособия по месту пребывания)  
телефоны: раб. \_\_\_\_\_, дом. \_\_\_\_\_,

паспорт:

серия		дата выдачи	
номер		дата рождения	
кем выдан			

дополнительное единовременное пособие при рождении (усыновле-  
нии, удочерении)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество матери)



второго (третьего) ребенка:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Год, число и месяц рождения
1.		
2.		

Сообщаю, что общий доход семьи, состоящей из \_\_\_\_\_ человек, за шесть месяцев, предшествующих месяцу подачи настоящего заявления, составил:

\_\_\_\_\_ руб.

Месяц, год	Сведения о доходах семьи (руб.)	
	подтверждены документально	без представления документов

Прошу исключить из общей суммы дохода семьи алименты в сумме \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп., удерживаемые по \_\_\_\_\_.

(основание для удержания алиментов, фамилия, имя, отчество лица, в пользу которого производятся удержания)

Для направления межведомственных запросов о предоставлении сведений, необходимых для назначения дополнительного единовременного пособия, сообщаю следующие данные:

Перечень данных	Данные
<b>в случае если в доход семьи, учитываемый при исчислении величины среднедушевого дохода, включаются пенсии, компенсации</b>	
СНИЛС, Ф.И.О. членов семьи, наименование органа, назначившего пенсию, компенсацию	
<b>в случае если в доход семьи, учитываемый при исчислении величины среднедушевого дохода, включается доход индивидуального предпринимателя</b>	
ИНН и Ф.И.О. физического лица (индивидуального предпринимателя)	
<b>если не представлена копия свидетельства о рождении ребенка</b>	
Ф.И.О. ребенка (детей)	
Дата и место рождения	
Место регистрации рождения	
<b>в случае несоответствия в представленных документах сведений о фамилии, имени, отчестве заявителя либо ребенка (детей)</b>	
предыдущие персональные данные:	
Ф.И.О.	

Место (изменения) перемены	
Дата (изменения) перемены	
Документ, подтверждающий (изменения) перемену	
предыдущие персональные данные:	
Ф.И.О.	
Место (изменения) перемены	
Дата (изменения) перемены	
Документ, подтверждающий (изменения) перемену	
<b>в случае если заявителем является усыновитель, который не указан в качестве родителя в паспорте и копии свидетельства о рождении ребенка</b>	
Ф.И.О. усыновителя	
Дата усыновления	
Место усыновления	
Документ, подтверждающий усыновление	
К заявлению прилагается письменное согласие усыновителя на предоставление органами ЗАГС информации об усыновлении	
<b>в случае если заявителем не представлены копия документа, содержащего сведения о семейном положении, либо копия свидетельства о заключении (расторжении) брака</b>	
Свидетельство о расторжении брака:	
Место регистрации расторжения брака	
Дата регистрации расторжения брака	
Свидетельство о заключении брака:	
Место регистрации брака	
Дата регистрации брака	

Прошу перечислить дополнительное единовременное пособие в:

\_\_\_\_\_ .  
(номер счета и отделения кредитной организации или индекс отделения связи)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_ г.  
(дата подачи заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись представителя заявителя)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_ г.  
(дата регистрации заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись специалиста)»