



ПРАВИТЕЛЬСТВО ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

От 15.04.2025

г. Вологда

№ 574

О внесении изменений в постановление Правительства области от 14 марта 2024 года № 314

Правительство области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Внести в Порядок предоставления ежемесячной денежной выплаты семьям, воспитывающим детей, больных фенилкетонурией, утвержденный постановлением Правительства области от 14 марта 2024 года № 314, следующие изменения:

пункт 2 изложить в следующей редакции:

«2. Процессы назначения и выплаты ежемесячной выплаты осуществляются казенным учреждением Вологодской области «Центр социальных выплат» (далее – КУ ВО «Центр социальных выплат») в электронном виде в информационной системе, содержащей базы данных получателей мер социальной поддержки.

Заявление о назначении ежемесячной выплаты (далее – заявление) по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку подается одним из родителей (усыновителей, опекунов, попечителей, приемных родителей), с которым проживает ребенок, больной фенилкетонурией (далее также – заявитель, получатель), или его представителем (далее – представитель заявителя) в КУ ВО «Центр социальных выплат».

Заявление подается заявителем (представителем заявителя) лично:

в КУ ВО «Центр социальных выплат» по месту регистрации (учета) по месту жительства (месту пребывания) или по месту фактического проживания на территории Вологодской области;

через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее – многофункциональный центр) по месту регистрации (учета) по месту жительства (месту пребывания) или по месту фактического проживания на территории Вологодской области.»;

в пункте 3:

в абзаце первом слово «одновременно» заменить словами «(представитель заявителя)»;

дополнить подпунктом «г») следующего содержания:

«; г) письменное согласие заявителя на предоставление медицинской организацией сведений о наличии у ребенка фенилкетонурии – в случае обращения с заявлением представителя заявителя»;

пункт 4 изложить в следующей редакции:

«4. В случае обращения за назначением ежемесячной выплаты представителя заявителя он предъявляет документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя.»;

пункты 6 – 13 изложить в следующей редакции:

«6. 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, сверяет копии с подлинниками документов, делает на копиях отметку об их соответствии подлинникам и непосредственно после этого возвращает подлинники заявителю (представителю заявителя).

7. В случае обращения заявителя (представителя заявителя) в многофункциональный центр заявление и прилагаемые документы передаются многофункциональным центром в КУ ВО «Центр социальных выплат» не позднее 1 рабочего дня, следующего за днем обращения заявителя (представителя заявителя).

8. Заявление регистрируется в день его поступления в КУ ВО «Центр социальных выплат».

9. КУ ВО «Центр социальных выплат» в день регистрации заявления направляет заявителю (представителю заявителя) способом, позволяющим подтвердить факт и дату направления, информацию:

о перечне документов (копий документов, сведений), которые заявителю (представителю заявителя) необходимо представить лично в течение 5 рабочих дней со дня получения заявителем (представителем заявителя) указанной информации, – в случае если с заявлением не представлены или представлены не все документы, обязанность по представлению которых возложена на заявителя (представителя заявителя);

о необходимости доработки заявления в течение 5 рабочих дней со дня получения заявителем (представителем заявителя) указанной информации – в случае если КУ ВО «Центр социальных выплат» установлен факт наличия в заявлении недостоверной и (или) неполной информации, и (или) заявление составлено не по установленной форме.

10. В случае если с заявлением не представлены документы, указанные в пункте 5 настоящего Порядка, специалист КУ ВО «Центр социальных выплат» в течение одного рабочего дня со дня регистрации заявления направляет в установленном порядке межведомственные запросы о предоставлении необходимых документов (сведений) в соответствии с источниками документов (копий документов, сведений), запрашиваемых в порядке межведомственного взаимодействия, предусмотренными приложением 3 к настоящему Порядку.

11. Решение о назначении ежемесячной выплаты либо об отказе в его назначении принимается КУ ВО «Центр социальных выплат» не позднее второго рабочего дня со дня получения КУ ВО «Центр социальных выплат» всех необходимых для принятия соответствующего решения документов (копий документов) и (или) сведений.

12. В случае принятия решения об отказе в назначении ежемесячной выплаты КУ ВО «Центр социальных выплат» в день принятия решения уведомляет об этом заявителя (представителя заявителя) с указанием основания отказа и по-

рядка его обжалования способом, позволяющим подтвердить факт и дату направления уведомления.

Основаниями для отказа в назначении ежемесячной выплаты являются:

непредставление заявителем (представителем заявителя) в КУ ВО «Центр социальных выплат» или представление не всех документов, обязанность по представлению которых возложена на заявителя (представителя заявителя), в течение 5 рабочих дней со дня получения заявителем (представителем заявителя) информации о перечне документов (копий документов, сведений), которые заявителю (представителю заявителя) необходимо представить;

непредставление заявителем (представителем заявителя) в КУ ВО «Центр социальных выплат» доработанного заявления в течение 5 рабочих дней со дня получения заявителем (представителем заявителя) информации о необходимости доработки заявления в связи с наличием в нем недостоверной и (или) неполной информации и (или) несоблюдением установленной формы заявления;

выявление противоречий в сведениях, содержащихся в представленных документах (сведениях);

отсутствие у заявителя права на ежемесячную выплату.

13. КУ ВО «Центр социальных выплат» направляет в личный кабинет заявителя в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» сведения о ходе рассмотрения заявления о назначении ежемесячной выплаты в соответствии с правилами, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 1 марта 2022 года № 277 «О направлении в личный кабинет заявителя в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» сведений о ходе выполнения запроса о предоставлении государственной или муниципальной услуги, заявления о предоставлении услуги, указанной в части 3 статьи 1 Федерального закона «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», а также результатов предоставления государственной или муниципальной услуги, результатов предоставления услуги, указанной в части 3 статьи 1 Федерального за-

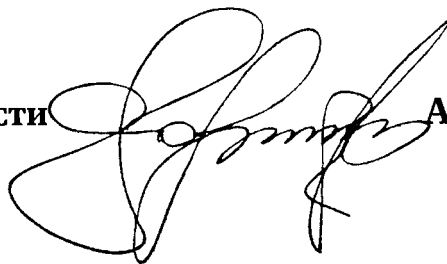
кона «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».»;

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

приложение 3 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению 2 к настоящему постановлению.

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

Председатель Правительства области



А.М. Мордвинов

Приложение 1
к постановлению
Правительства области
от 15.04.2025 № 574
«Приложение 1
к Порядку

Форма

В КУ ВО «Центр социальных выплат»
от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) зая-
вителя / представителя заявителя, действую-
щего по доверенности)

от _____ № _____

Заявление

о назначении ежемесячной денежной выплаты семьям,
воспитывающим детей, больных фенилкетонурией

1. Прошу назначить мне / моему доверителю ежемесячную денежную вы-
плату семьям, воспитывающим детей, больных фенилкетонурией (далее – еже-
месячная выплата).

Фамилия, имя, отчество (при наличии) довери- теля (указывается в случае, если заявление по- дает представитель заявителя)	
Адрес места жительства заявителя / доверителя (указывается на основании записи в документе, удостоверяющем личность, или ином докумен- те, подтверждающем регистрацию (учет) по месту жительства)	
Адрес места пребывания заявителя / доверителя (указывается на основании свидетельства о ре- гистрации по месту пребывания или иного до- кумента, подтверждающего регистрацию (учет) по месту пребывания)	
Адрес фактического места проживания заявите- ля / доверителя	
Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) заявителя / доверителя	
Номер телефона заявителя / доверителя	
Сведения о документе, удостоверяющем лич- ность заявителя / доверителя:	

Наименование	
Серия, номер	
Дата выдачи	
Кем выдан	
Дата рождения	
Место рождения	
Срок действия документа	
Код подразделения	

Пол заявителя: ☐ муж.
☐ жен.

2. Сведения о ребенке, больном фенилкетонурией:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка	День, месяц и год рождения	СНИЛС
1.			
2.			

3. Для направления межведомственных запросов о предоставлении сведений, необходимых для назначения ежемесячной выплаты, сообщая следующие данные:

Перечень данных	Данные
Если не реализовано право по представлению копии свидетельства о рождении ребенка (детей):	
фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка	
дата рождения ребенка	
место рождения	
место регистрации рождения	
Если не представлена копия акта органа опеки и попечительства о назначении ребенку опекуна (попечителя) (в случае если за ежемесячной выплатой обращается опекун (попечитель, приемный родитель или его представитель)):	
фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка	
дата установления опеки (попечительства)	
орган опеки и попечительства, установивший опеку (попечительство)	
В случае несоответствия фамилии, имени, отчества заявителя и (или) ребенка (детей) в представленных документах:	
предыдущие персональные данные:	
фамилия, имя, отчество (при наличии)	
место изменения (перемены)	

дата изменения (перемены)	
документ, подтверждающий (изменения) перемену	
Если не представлено заключение врачебной комиссии медицинской организации или выписка из заключения врачебной комиссии медицинской организации, подтверждающие факт наличия у ребенка фенилкетонурии:	
наименование и адрес медицинской организации, установившей наличие у ребенка фенилкетонурии	
Согласен на предоставление медицинской организацией сведений о наличии у ребенка _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения) фенилкетонурии.	_____ (подпись заявителя)

4. Прошу перечислить ежемесячную выплату:

- а) через организацию федеральной почтовой связи (указать индекс отделения связи) _____;
- б) на счет № _____ в кредитной организации (указать наименование кредитной организации) _____.

5. Подтверждаю, что мне / моему доверителю разъяснено об обязанности получателя ежемесячной выплаты извещать КУ ВО «Центр социальных выплат» о наступлении обстоятельства, влекущего прекращение ежемесячной выплаты (о помещении ребенка, больного фенилкетонурией, в образовательные, медицинские организации либо в организации, оказывающие социальные услуги, на полное государственное обеспечение; об аресте, заключении под стражу, направлении в места отбывания наказания ребенка, больного фенилкетонурией, или получателя ежемесячной выплаты; о лишении родительских прав (ограничении в родительских правах) получателя ежемесячной выплаты в отношении ребенка, больного фенилкетонурией; о снятии с регистрации (учета) по месту жительства (месту пребывания) на территории Вологодской области получателя ежемесячной выплаты; о прекращении срока действия акта органа опеки и попечительства о назначении ребенку, больному фенилкетонурией, опекуна, попечителя, приемного родителя либо освобождении или отстранении опекуна, попечителя, приемного родителя от исполнения своих обязанностей; о смерти (объявлении умершим, признании безвестно отсутствующим) ребенка, больного фенилкетонурией; о заключении соглашения между родителями (усыновителями) или вступлении в силу решения суда о том, что ребенок, больной фенилкетонурией, будет проживать с другим родителем (усыновителем), либо вступлении в силу решения суда о ежемесячной выплате на ребенка, больного фенилкетонурией, другому родителю (усыновителю); об отобрании ребенка, больного фенилкетонурией, у получателя ежемесячной выплаты; об отмене усыновления (удочерения) ребенка, больного фенилкетонурией), а также об изменении сведений в документе, удостоверяющем личность получателя (фамилии, имени, отчества, номера, серии (при на-

личии), наименования кредитной организации и (или) номера счета или индекса отделения почтовой связи, указанных в заявлении, в срок, не превышающий 5 рабочих дней со дня наступления указанных выше обстоятельств либо со дня изменения сведений, указанных в заявлении.

«__» _____ 20__ г.
(дата подачи заявления)

(подпись заявителя)

«__» _____ 20__ г. № _____
(дата и номер регистрации заявления)

(подпись специалиста)»

Приложение 2
к постановлению
Правительства области
от 15.04.2025 № 574
«Приложение 3
к Порядку

Перечень источников документов (копий документов, сведений),
запрашиваемых в порядке межведомственного взаимодействия

№ п/п	Наименование документа (сведений)	Источник документов (копий документов, сведений)
1.	Сведения о регистрации заявителя по месту жительства (месту пребывания):	
1.1	сведения о месте жительства гражданина	Министерство внутренних дел Российской Федерации (ведомственная информационная система) до 1 января 2026 года
1.2	сведения о регистрации по месту жительства, месту пребывания гражданина Российской Федерации в пределах Российской Федерации, предусмотренные подпунктами «а», «б» пункта 3 приложения 1 к Правилам ¹	Федеральная налоговая служба Российской Федерации (Единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации)
2.	Сведения о рождении	
2.1	сведения о рождении	Федеральная налоговая служба Российской Федерации (Единый государственный реестр записей актов гражданского состояния)
2.2	сведения об идентификаторах записи акта о рождении, о родителях (родителе) физического лица, об идентификаторах выданного свидетельства о рождении, об идентификаторах выданного повторного свидетельства о рождении, предусмотренные пунктом 14 приложения 1 к Правилам ¹	Федеральная налоговая служба Российской Федерации (Единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации)
3.	Сведения о смерти	

3.1	сведения о смерти	Федеральная налоговая служба Российской Федерации (Единый государственный реестр записей актов гражданского состояния)
3.2	сведения об идентификаторах записи акта о смерти, выданного свидетельства о смерти, предусмотренные подпунктами «а», «б» пункта 16 приложения 1 к Правилам ¹	Федеральная налоговая служба Российской Федерации (Единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации)
4.	Сведения об установлении опеки или попечительства над ребенком	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (государственная информационная система «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере»)
5.	Сведения об опекуне (попечителе)	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (государственная информационная система «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере»)
6.	Сведения о лишении родительских прав	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (государственная информационная система «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере»)
7.	Сведения об ограничении дееспособности	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (государственная информационная система «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере»)
8.	Сведения о пребывании в местах лишения свободы	Федеральная служба исполнения наказания Российской Федерации (ведомственная информационная система)
9.	Сведения о мере пресечения в виде заключения под стражу или домашнего ареста	Федеральная служба исполнения наказания Российской Федерации (ведомственная информационная система)
10.	Сведения об отмене усыновления (удочерения)	Федеральная налоговая служба Российской Федерации (Единый государственный реестр записей актов гражданского состояния)

¹ Правила предоставления сведений, содержащихся в едином федеральном информационном регистре, содержащем сведения о населении Российской Федерации, в том числе перечень указанных сведений и сроки их предоставления, утвержденные постановлением Правительства Российской Федерации от 9 октября 2021 года № 1723.»