

*Взамен разосланного*

Министерство социальной защиты  
Воронежской области  
(Минсоцзащиты ВО)

**ПРИКАЗ**

Правовое управление правительства Воронежской области
<b>ЗАРЕГИСТРИРОВАНО</b>
« 23 » 12 2025
Регистрационный номер № 1634

03.12.2025

№ 78/н

г. Воронеж

**О внесении изменений в приказ департамента социальной защиты  
Воронежской области от 26.09.2019 № 54/н**

В целях приведения нормативных правовых актов министерства социальной защиты Воронежской области в соответствие действующему законодательству

п р и к а з ы в а ю:

1. Внести в приказ департамента социальной защиты Воронежской области от 26.09.2019 № 54/н «Об утверждении формы заявления для предоставления мер социальной поддержки многодетным малоимущим семьям, многодетным семьям и приемным семьям и внесении изменений в отдельные нормативные правовые акты департамента социальной защиты Воронежской области» (в редакции приказов департамента социальной защиты Воронежской области от 01.02.2023 № 8/н, от 19.06.2023 № 35/н, приказа министерства социальной защиты Воронежской области от 17.06.2025 № 46/н) следующие изменения:

1.1. В наименовании и пункте 1 слова «многодетные малоимущие семьи» в соответствующем падеже заменить словами «малоимущие многодетные семьи» в соответствующем падеже.

1.2. Форму заявления о предоставлении мер социальной поддержки, установленных действующим законодательством для многодетных

малоимущих семей, многодетных семей и приемных семей изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему приказу.

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Попову И.Н.

Первый заместитель  
министра



А.С. Дьячкова

Приложение  
к приказу министерства  
социальной защиты  
Воронежской области  
от 03.12.2025 № 78/н

«Утверждена  
приказом департамента  
социальной защиты  
Воронежской области от  
26.09.2019 № 54/н

Форма

Директору казенного учреждения Воронежской области  
«Управление социальной защиты населения»

(городского округа город Нововоронеж, Борисоглебского  
городского округа, района г. Воронежа и Воронежской области)

(Ф.И.О. директора)

Заявление  
о предоставлении мер социальной поддержки,  
установленных действующим законодательством  
для малоимущих многодетных семей, многодетных семей и приемных семей

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

Статус: \_\_\_\_\_

(мать, отец, ребенок – указать нужное)

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) (при наличии): \_\_\_\_\_

тел.: \_\_\_\_\_

адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Серия и номер документа			
Кем выдан			

Регистрация по месту жительства (пребывания) заявителя на территории Воронежской области:

Данные законного представителя или уполномоченного представителя	Ф.И.О.
	Адрес регистрации по месту жительства (пребывания):
	Телефон: (служебный/домашний/мобильный) _____
	Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность:
	Наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя или уполномоченного представителя:

№ п/п	Льготная категория заявителя	Документ, подтверждающий льготную категорию	Реквизиты документа, подтверждающего льготную категорию

Прошу назначить (выдать):

В соответствии с Законом Воронежской области от 14.11.2008 № 103-ОЗ «О социальной поддержке отдельных категорий граждан в Воронежской области»:

- сертификат на региональный материнский капитал
- ежемесячную денежную выплату в целях компенсации питания учащихся общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования, расположенных на территории Российской Федерации
- ежемесячную денежную выплату в целях компенсации проезда учащихся общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования, расположенных на территории Российской Федерации, к месту учебы и обратно во внутригородском, пригородном и внутрирайонном общественном транспорте (кроме такси)
- денежную выплату на приобретение одежды обучающихся (школьной формы) для каждого ребенка, обучающегося в общеобразовательной организации, профессиональной

образовательной организации и образовательной организации высшего образования, расположенной на территории Российской Федерации

денежную выплату на приобретение спортивной формы на каждого ребенка, обучающегося в общеобразовательной организации, расположенной на территории Российской Федерации

В соответствии с Законом Воронежской области от 22.12.2022 № 138-ОЗ «О ежемесячном пособии в связи с рождением и воспитанием ребенка на территории Воронежской области и о признании утратившими силу отдельных законодательных актов Воронежской области»:

ежемесячную денежную выплату, назначаемую в случае рождения после 31 декабря 2012 года третьего ребенка или последующих детей до достижения ребенком возраста трех лет

на ребенка \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения)

К заявлению прилагаю:

1. Документы (копии документов) согласно установленному перечню:  
(перечень прилагаемых документов пишется заявителем собственноручно)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Средства на выплату ежемесячной денежной выплаты в целях компенсации питания учащихся общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования, расположенных на территории Российской Федерации / ежемесячной денежной выплаты в целях компенсации проезда учащихся общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования, расположенных на территории Российской Федерации, к месту учебы и обратно во внутригородском, пригородном и внутрирайонном общественном транспорте (кроме такси) / денежной выплаты на приобретение одежды обучающихся (школьной формы) для каждого ребенка, обучающегося в общеобразовательной организации, профессиональной образовательной организации и образовательной организации высшего образования, расположенной на территории Российской Федерации / денежной выплаты на приобретение спортивной формы на каждого ребенка, обучающегося в общеобразовательной организации, расположенной на территории Российской Федерации / ежемесячной денежной выплаты, назначаемой в случае рождения после 31 декабря 2012 года третьего ребенка или последующих детей до достижения ребенком возраста трех лет (нужное подчеркнуть) прошу перечислять через:

Отделение банка:

Реквизиты
-----------

БИК или наименование банка:

Корреспондентский счет:

Номер счета заявителя:

Почтовое отделение:

Реквизиты

Адрес получателя:

Номер почтового отделения:

В настоящее время в ином органе (организации): \_\_\_\_\_

(указать наименование, получает ли выплату, от какого органа (организации), с какого времени прекращена выплата)

**Ребенок (дети) на полном государственном обеспечении:**

Не находится (не находятся)

Находится (находятся)

**Родительских прав в отношении ребенка (детей):**

Не лишен(а)

Лишен(а)

**В родительских правах в отношении ребенка (детей):**

Не ограничен(а)

Ограничен(а)

В случае наступления обстоятельств, влекущих прекращение ежемесячных денежных выплат, пособий, компенсаций или других социальных выплат, обязуюсь сообщить о наступлении указанных обстоятельств в течение 14 дней с момента их наступления.

В случае переплаты обязуюсь добровольно вернуть денежные средства в соответствии с действующим законодательством.

Предупрежден(а) об ответственности за представление недостоверной информации.

Уведомление о принятом решении прошу направить \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность.

Фамилия, имя, отчество полностью и подпись специалиста, принявшего заявление и документы

Документы, представленные заявителем, соответствуют требованиям действующего законодательства	
---	--

Заявление зарегистрировано в специальном журнале регистрации заявлений и решений  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

Регистрационный номер заявления № \_\_\_\_\_.

-----  
(линия отреза)

Расписка-уведомление о принятом заявлении и документах

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

приняты в КУВО «УСЗН \_\_\_\_\_»  
(городского округа город Нововоронеж, Борисоглебского городского округа,  
района г. Воронежа и Воронежской области)

Дата приема заявления и необходимых документов	Регистрационный номер заявления	Фамилия, имя, отчество и телефон специалиста, принявшего заявление и документы

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

Для назначения ежемесячной денежной выплаты в целях компенсации питания учащихся общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования, расположенных на территории Российской Федерации / ежемесячной денежной выплаты в целях компенсации проезда учащихся общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования, расположенных на территории Российской Федерации, к месту учебы и обратно во внутригородском, пригородном и внутрирайонном общественном транспорте (кроме такси) / ежемесячной денежной выплаты, назначаемой в случае рождения после 31 декабря 2012 года третьего ребенка или последующих детей до достижения ребенком возраста трех лет / выдачи сертификата на региональный материнский капитал (при рождении ребенка с 01.01.2017 по 31.12.2022) (нужное подчеркнуть) дополнительно сообщая следующие сведения:

Отметьте одно или несколько из следующих утверждений, если они являются верными в расчетном периоде

**Проходил(а) военную службу или проходит ее сейчас**

Сведения о прохождении военной службы указываются, в том числе, при исполнении обязанностей в момент подачи заявления, включая период не более 3 месяцев со дня демобилизации

**Обучался(лась) по очной форме обучения и не получал(а) стипендию**

При получении образования до достижения 23-летнего возраста

**Ухаживал(а) за ребёнком-инвалидом до 18 лет, инвалидом с детства I группы или за нетрудоспособными лицами**

Уход за нетрудоспособными лицами подтверждается получением ежемесячной выплаты, установленной Правительством РФ

**Был(а) лишен(а) свободы или отбывает наказание**

Включая период не более 3 месяцев со дня освобождения

**Находится на принудительном лечении**

**У заявителя есть доходы? (нужное подчеркнуть)**

(Сообщать об основных доходах (зарботной плате, доходов от предпринимательской деятельности, пенсии, пособий, денежном довольствии военнослужащих) не нужно - сведения будут запрошены КУВО «УСЗН» района самостоятельно. Укажите наличие иных доходов заявителя, например, стипендия, алименты, доходы волонтеров, доноров и др.)

**Иные доходы не имеются**

**Иные доходы имеются:**

Вид дохода:
Сумма дохода:

**Заявитель являлся сотрудником силовых или военных структур? (нужное подчеркнуть)**

Укажите в случае, если в расчетном периоде заявитель являлся сотрудником Минобороны России (включая службу в Вооруженных Силах Российской Федерации, Главном управлении Генерального штаба Вооруженных Сил Российской Федерации, Росгвардии, Федеральной службе судебных приставов, Федеральной таможенной службе, Главном управлении специальных программ Президента Российской Федерации)

Являлся

Не являлся

**I. Сведения о ребёнке (детях):**

Фамилия		Дата рождения	
Имя		Пол	
Отчество (при наличии)		Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) (при наличии)	
Рождение зарегистрировано			

<b>Реквизиты актовой записи о рождении ребёнка (заполняется в случае рождения ребёнка на территории Российской Федерации)</b>			
Номер актовой записи о рождении ребёнка		Дата	
Место государственной регистрации			

**Ребёнок, на которого будет оформлена выплата**

**Имеются ли у вашего ребёнка доходы, учитываемые при расчёте величины среднедушевого дохода семьи? (нужное подчеркнуть):**

Иные доходы не имеются

Иные доходы имеются

**Бесплатное питание в образовательной организации (нужное подчеркнуть):**

Предоставляется

Не предоставляется

**Дополнительные сведения о родителях ребёнка**

(Укажите жизненную ситуацию в отношении каждого несовершеннолетнего ребёнка, входящего в состав семьи. Например: В семье двое несовершеннолетних детей, рожденных от одних родителей, состоящих в браке. Выбираем жизненную ситуацию на каждого из двоих детей – В браке)

**В браке**

<b>Сведения о родителе:</b>	
Фамилия	

Имя			
Отчество (при наличии)			
Дата рождения			
Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) (при наличии)			
Документ, удостоверяющий личность			
Серия		Номер	
Код подразделения		Дата выдачи	
Кем выдан			

Регистрация брака осуществлена

<b>Реквизиты актовой записи о заключении брака (заполняется при регистрации брака на территории Российской Федерации)</b>			
Номер актовой записи о заключении брака		Дата	
Место государственной регистрации			

**У другого родителя есть доходы? (нужное подчеркнуть)**

(Сообщать об основных доходах (зарботной плате, доходов от предпринимательской деятельности, пенсии, пособий, денежном довольствии военнослужащих) не нужно - сведения будут запрошены КУВО «УСЗН» района самостоятельно. Укажите наличие иных доходов заявителя, например, стипендия, алименты, доходы волонтеров, доноров и др.)

Иные доходы не имеются

Иные доходы имеются

**Другой родитель являлся(лась) сотрудником силовых или военных структур? (нужное подчеркнуть)**

Являлся(лась)

Не являлся(лась)

Дата \_\_\_\_\_

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, имеющего право на получение  
сертификата на региональный материнский капитал)

Для выдачи сертификата на региональный материнский капитал дополнительно  
сообщаю следующие сведения:

1. Сведения о детях (по очередности рождения (усыновления в период с 01.01.2012 по  
31.12.2016)):

№ п/п	Фамилия имя отчество	Пол	Реквизиты свидетельства о рождении	Число месяца год рождения	Место рождения	Гражданство

2. Сведения о ребенке, в связи с рождением (усыновлением в период с 01.01.2012 по  
31.12.2016) которого возникло право на получение сертификата на региональный  
материнский капитал:

фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка \_\_\_\_\_

дата рождения (усыновления в период с 01.01.2012 по 31.12.2016) ребенка \_\_\_\_\_

очередность рождения (усыновления в период с 01.01.2012 по 31.12.2016) ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ подпись  
принадлежность к гражданству \_\_\_\_\_

3. Сертификат на региональный материнский капитал ранее

\_\_\_\_\_ подпись  
(не выдавался, выдавался - указать нужное)

Преступлений против жизни и здоровья своего ребенка (детей) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ подпись  
(не совершала(л), совершала(л) - указать нужное)

Дата \_\_\_\_\_

Подпись заявителя \_\_\_\_\_