



ПРАВИТЕЛЬСТВО САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 7 июля 2025 года № 527-П

г. Саратов

О внесении изменений в постановление Правительства Саратовской области от 14 февраля 2025 года № 110-П

На основании Устава (Основного Закона) Саратовской области Правительство Саратовской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в постановление Правительства Саратовской области от 14 февраля 2025 года № 110-П «О порядке назначения и выплаты единовременной выплаты при постановке на учет по беременности женщине, обучающейся по очной форме обучения» следующие изменения:

в приложении № 1:

в части первой пункта 5:

подпункты 5, 6 изложить в следующей редакции:

«5) справка (сведения) о факте обучения заявителя по очной форме обучения в осуществляющей на территории Саратовской области образовательную деятельность образовательной организации с указанием основной образовательной программы, по которой заявитель обучается;

6) справка (сведения) медицинской организации, оказывающей женщинам в период беременности медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в которой женщина состоит на учете в связи с беременностью, содержащая сведения о дате постановки женщины на учет по беременности и сроке беременности на дату выдачи справки (представления сведений);»;

подпункт 7 признать утратившим силу;

в пункте 6:

в части третьей слова «предусмотренную пунктами 6, 7 части первой пункта 5 настоящего Положения,» заменить словами «предусмотренную подпунктом 6 части первой пункта 5 настоящего Положения, либо если заявитель представил по собственной инициативе указанную справку, выданную медицинской организацией ранее, чем в день обращения заявителя за назначением единовременной выплаты,», слова «сведения, предусмотренные пунктами 6, 7» заменить словами «сведения, предусмотренные подпунктом 6»;

в частях первой, третьей и четвертой пункта 7 слова «в соответствии с пунктами 4, 5 настоящего Положения» заменить словами «в соответствии с пунктами 4, 5, 6 настоящего Положения»;

в части первой пункта 13:

в подпункте «а» слова «статьи (статей) 1 и (или) 2 Закона» заменить словами «статьи 1 и (или) части 1 статьи 2 Закона»;

в подпункте «д» слова «абзацем первым части 2» заменить словами «частью 2»;

подпункт «е» признать утратившим силу;

в приложении к Положению о порядке назначения и выплаты единовременной выплаты при постановке на учет по беременности женщине, обучающейся по очной форме обучения слова «с указанием срока беременности на дату прерывания беременности» исключить;

приложение № 2 изложить в редакции согласно приложению.

2. Министерству информации и массовых коммуникаций области опубликовать настоящее постановление в течение десяти дней со дня его подписания.

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

**Губернатор
Саратовской области**



Р.В. Бусаргин

Приложение
к постановлению Правительства
Саратовской области
от 7 июля 2025 года № 527-П

«Приложение № 2

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правительства
Саратовской области
от 14 февраля 2025 года № 110-П

Форма

В _____
(наименование государственного учреждения
социальной поддержки населения)

Заявление
о назначении единовременной выплаты при постановке на учет
по беременности женщине, обучающейся по очной форме обучения

Прошу назначить мне единовременную выплату при постановке на учет по беременности женщине, обучающейся по очной форме обучения, в соответствии с Законом Саратовской области от 25 декабря 2024 года № 170-ЗСО «О единовременной выплате при постановке на учет по беременности женщине, обучающейся по очной форме обучения» (далее – единовременная выплата).

1. Сведения о заявителе

Основные сведения

Фамилия	_____																	
Имя	_____																	
Отчество (при наличии)	_____																	
СНИЛС (указывается по желанию заявителя)	<table><tbody><tr><td><table><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table></td><td>-</td><td><table><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table></td><td>-</td><td><table><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table></td><td><table><tbody><tr><td> </td><td> </td></tr></tbody></table></td></tr></tbody></table>	<table><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>				-	<table><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>				-	<table><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>				<table><tbody><tr><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>		
<table><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>				-	<table><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>				-	<table><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>				<table><tbody><tr><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>				
Гражданство	_____																	
Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид, дата выдачи, реквизиты)	_____																	
Дата рождения (дд.мм.гггг)	_____																	
Адрес регистрации по месту жительства	_____																	
Контактные данные (номер телефона, адрес электронной почты)	_____																	

Наименование, адрес медицинской
организации, оказывающей
женщинам в период беременности
медицинскую помощь
в амбулаторных условиях,
в которой женщина состоит
на учете в связи с беременностью

Наименование, адрес
образовательной организации,
в которой женщина обучается
по очной форме обучения

2. Сделайте отметку в соответствующем квадрате для определения
способа доставки единовременной выплаты:

☐ Через кредитную организацию:

Наименование кредитной
организации
БИК кредитной организации
Номер счета / номер карты
заявителя

☐ Через почтовое отделение:

Адрес получателя
Номер почтового отделения

Дата «__» _____ 20__ года

Подпись _____

Заявление заполнено и подписано представителем заявителя¹ _____

(Ф.И.О. представителя заявителя)

на основании _____

(указываются наименование документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя,

и его реквизиты: серия (при наличии), номер (при наличии), дата выдачи, кем выдан)

Документ, удостоверяющий личность представителя заявителя (вид документа)	Серия	
	Номер	
	Дата выдачи	
	Кем выдан	

¹ Заполняется в случае обращения представителя заявителя.

Заявление зарегистрировано: «__» _____ 202__ года № _____

(подпись) (Ф.И.О., должность специалиста, принявшего заявление)».