



Правовое управление правительства
Воронежской области

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

Департамент социальной защиты 11 12 2017 г.
Воронежской области

Регистрационный номер № 1201

ПРИКАЗ

23.11.2017

№ 71/н

Воронеж

О реализации постановления Правительства Российской Федерации от 28.06.2016 № 588 «Об утверждении Правил предоставления ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, и о внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации»

В целях реализации Закона Российской Федерации от 15.05.1991 № 1244-1 «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС», постановления Правительства Российской Федерации от 28.06.2016 № 588 «Об утверждении Правил предоставления ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, и о внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации» **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить прилагаемые:

1.1. Порядок осуществления ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС (далее – Порядок).

1.2. Форму заявления о предоставлении ежемесячной выплаты на ребенка до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС.

1.3. Форму запроса в территориальное подразделение Министерства внутренних дел Российской Федерации по вопросам миграции сведений о регистрации получателя и ребенка по месту жительства.

1.4. Форму запроса в организацию (у работодателя) сведений, подтверждающих нахождение получателя в трудовых отношениях с организацией (работодателем), а также адрес места нахождения организации (ее обособленного подразделения, отдельного рабочего места получателя) в населенных пунктах, включенных в перечень.

2. Отделу социальной поддержки федеральных, региональных льготников и отдельных категорий граждан департамента (Трунаева) обеспечить организационное и методическое руководство по применению утвержденного Порядка.

3. Отделу развития информационных ресурсов департамента (Смольянинов) обеспечить разработку и сопровождение программных средств, необходимых для реализации Порядка.

4. Определить казенные учреждения Воронежской области «Управление социальной защиты населения» г. Нововоронежа, районов г. Воронежа и Воронежской области организациями, уполномоченными на предоставление ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС (далее - ежемесячная выплата), а также ответственными за целевое использование средств федерального бюджета и за достоверность отчетных данных.

5. Осуществлять расходование средств, выделенных из федерального бюджета на финансирование ежемесячной выплаты, в соответствии с Порядком расходования средств, выделенных из федерального и областного бюджетов на выплату пособий, компенсаций, выплат, субсидий, индексации несвоевременно выплаченных пенсий и других социальных выплат

отдельным категориям граждан, утвержденным приказом департамента социальной защиты Воронежской области.

6. Настоящий приказ вступает в силу по истечении 10 дней со дня его официального опубликования и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 01.07.2016.

7. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя руководителя департамента Кузнецова В.Н.

Руководитель департамента



О.В. Сергеева

УТВЕРЖДЕН
приказом департамента
социальной защиты
Воронежской области
от 23.11.2017 № 71/н

**ПОРЯДОК ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ ВЫПЛАТЫ НА
КАЖДОГО РЕБЕНКА ДО ДОСТИЖЕНИЯ ИМ ВОЗРАСТА 3 ЛЕТ
ГРАЖДАНАМ, ПОДВЕРГШИМСЯ ВОЗДЕЙСТВИЮ РАДИАЦИИ
ВСЛЕДСТВИЕ КАТАСТРОФЫ НА ЧЕРНОБЫЛЬСКОЙ АЭС**

1. Настоящий Порядок разработан на основании Правил предоставления ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 28.06.2016 № 588 (далее – Правила), и определяет процедуру предоставления ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС (далее – ежемесячная выплата).

2. Для предоставления ежемесячной выплаты граждане из числа лиц, указанных в пункте 2 Правил, обращаются в казенные учреждения Воронежской области «Управление социальной защиты населения» г. Нововоронежа, районов г. Воронежа и Воронежской области (далее - КУВО «УСЗН» района) по месту жительства или работы, а в случае одновременного проживания и работы в населенных пунктах, включенных в перечень населенных пунктов, находящихся в границах зон радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 08.10.2015 № 1074, (далее – Перечень) по месту жительства с заявлением по утвержденному образцу и документами, предусмотренными пунктами 9-10 Правил.

Получателями, работающими, но не проживающими в населенных пунктах, включенных в Перечень, дополнительно предоставляются документы:

- копия трудовой книжки (трудового договора), заверенная в установленном законодательством Российской Федерации порядке;
- справка организации (работодателя), заверенная печатью (при ее наличии), с указанием адреса места нахождения организации (ее обособленного подразделения, отдельного рабочего места получателя) в населенном пункте, включенном в Перечень.

3. Заявление и документы, необходимые для предоставления ежемесячной выплаты, могут быть направлены в КУВО «УСЗН» района через организацию почтовой связи. В этом случае копии документов должны быть заверены в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Днем обращения за ежемесячной выплатой считается дата, указанная на почтовом штампе организации почтовой связи по месту отправления данного заявления. Обязанность подтверждения факта отправки документов лежит на отправителе.

4. Ответственность за достоверность и полноту представляемых вместе с заявлением о назначении ежемесячной выплаты сведений и документов, являющихся основанием для ее предоставления, возлагается на заявителя.

5. Заявление о предоставлении ежемесячной выплаты по утвержденному образцу, регистрируется специалистом КУВО «УСЗН» района в день его приема в журнале регистрации заявлений и решений казенного учреждения Воронежской области «Управление социальной защиты населения» по форме согласно приложению к настоящему Порядку.

6. После регистрации заявления проводится проверка документов на соответствие требованиям, установленным Правилами.

7. Решение о предоставлении ежемесячной денежной выплаты либо об отказе в предоставлении принимается КУВО «УСЗН» района в течение 10 рабочих дней со дня обращения получателя за ее предоставлением.

Основаниями для принятия решения об отказе в предоставлении ежемесячной выплаты являются несоблюдение положений, предусмотренных пунктами 2 и 8-10 Правил.

8. Уведомление о принятом решении (о предоставлении, отказе в предоставлении) направляется КУВО «УСЗН» района заявителю в течение 3 рабочих дней со дня принятия соответствующего решения способом, указанным в заявлении.

Уведомление об отказе в предоставлении ежемесячной выплаты должно содержать причины отказа, а также порядок обжалования принятого решения.

Копия соответствующего уведомления приобщается в дело получателя ежемесячной выплаты, подлежащее хранению в установленном порядке.

9. КУВО «УСЗН» района один раз в полугодие (не позднее 1 июня и 1 декабря текущего года) запрашивает с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия и подключаемых к ней региональных систем межведомственного электронного взаимодействия или на бумажном носителе с соблюдением требований законодательства Российской Федерации в области персональных данных:

в территориальном подразделении Министерства внутренних дел Российской Федерации по вопросам миграции - сведения о регистрации получателя и ребенка по месту жительства по утвержденному образцу;

в организации (у работодателя) - сведения, подтверждающие нахождение получателя в трудовых отношениях с организацией (работодателем), а также адрес места нахождения организации (ее

обособленного подразделения, отдельного рабочего места получателя) в населенных пунктах, включенных в Перечень, по утвержденному образцу.

10. Все решения, действия (бездействие) должностных лиц КУВО «УСЗН» района могут быть обжалованы в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

УТВЕРЖДЕНО
приказом департамента
социальной защиты
Воронежской области
от 23.11.2017 № 71/н

Директору КУВО «УСЗН

_____»
(наименование района Воронежской области)

_____»
(Ф.И.О. директора КУВО «УСЗН»)

_____»
(Ф.И.О. заявителя указывается полностью)
зарегистрированного(ой) по адресу:

_____»
(индекс, адрес места жительства (пребывания), телефон)

_____»
(наименование и реквизиты документа,

_____»
удостоверяющего личность)

_____»
(наименование и реквизиты документа,

_____»
подтверждающего полномочия законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении ежемесячной выплаты на ребенка до достижения им возраста 3 лет
гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на
Чернобыльской АЭС

В соответствии с пунктом 7 части 1 статьи 18 Закона Российской Федерации от
15.05.1991 № 1244-1 «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию
радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» прошу предоставить мне
ежемесячную выплату на ребенка _____

_____»
(ФИО; год рождения)

до достижения им возраста ____ лет как гражданину, подвергшемуся воздействию
радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС.

В целях получения ежемесячной выплаты подтверждаю свое согласие на
обработку, в том числе в автоматизированном режиме, моих персональных данных,
персональных данных представляемого мною лица (в случае если заявитель является
законным представителем), в том числе документа, удостоверяющего личность, и иных
персональных данных, оператору персональных данных казенному учреждению
Воронежской области «Управление социальной защиты

населения _____,
(г. Нововоронежа или района Воронежской области, г. Воронежа)
расположенному по адресу: _____.

Обработка моих персональных данных может осуществляться смешанным способом, путем сбора (получения), систематизации (комбинирования), накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения, уничтожения персональных данных.

Разрешаю передачу моих персональных данных _____

(организация почтовой связи, кредитная организация)

Согласие действительно до его отзыва. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления оператору письменного отзыва.

Уведомление о принятом решении прошу направить _____.

(способ извещения)

Ежемесячную выплату прошу перечислять через:

1. Организацию почтовой связи _____.

(указать полное наименование организации почтовой связи и почтовый адрес получателя)

2. Кредитная организация банковской системы Российской Федерации _____.

(указать полное наименование кредитной организации (филиала) и номер лицевого счета)

Обязуюсь сообщить в месячный срок о наступлении обстоятельств, указанных в подпунктах «б», «г» и «д» пункта 6 и пункте 16 Правил предоставления ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 28.06.2016 № 588, влекущих прекращение или приостановление ежемесячной выплаты.

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

Предупрежден(а) об ответственности за представление недостоверной информации.

Для назначения ежемесячной выплаты мною представлены:

№» п/п	Наименование документа	Количество представленных экземпляров	Количество листов
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Дата подачи заявления	Подпись заявителя

Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность. Документы, представленные заявителем, соответствуют требованиям действующего законодательства	Фамилия, имя, отчество полностью и подпись специалиста КУВО «УСЗН», принявшего заявление и документы

Заявление зарегистрировано в журнале регистрации заявлений и решений
« _____ » _____ 20__ года.

Регистрационный номер заявления № _____.

(линия отреза)

Расписка-уведомление о принятом заявлении и документ (заполняется КУВО «УСЗН» района и выдается на руки заявителю)

Заявление и документы гр. _____

(фамилия, имя, отчество)

приняты в КУВО «УСЗН» _____ ».

(наименование)

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

УТВЕРЖДЕН
приказом департамента
социальной защиты
Воронежской области
от 23.11.2017 № 71/н

Руководителю

(наименование территориального
подразделения Министерства
внутренних дел Российской
Федерации по вопросам миграции)

Штамп КУВО «УСЗН»

Запрос
сведений о регистрации получателя и ребенка по месту жительства

В соответствии с пунктами 12, 13 Правил предоставления ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 28.06.2016 № 588, прошу предоставить сведения о регистрации

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

СНИЛС _____

Документ, удостоверяющий личность: _____

Серия документа: _____

Номер документа _____

Дата выдачи документа: _____

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

СНИЛС (без разделителей) _____

Свидетельство о рождении: серия _____

Директор КУВО «УСЗН» _____

(подпись)

_____ (фамилия, имя отчество)

ФИО исполнителя
телефон

УТВЕРЖДЕН
приказом департамента
социальной защиты
Воронежской области
от 23.11.2017 № 71/н

Штамп КУВО «УСЗН»

Руководителю

(наименование организации (работодателя))

Запрос
сведений, подтверждающих нахождение получателя
в трудовых отношениях с организацией (работодателем),
а также адрес места нахождения организации
(ее обособленного подразделения, отдельного рабочего места
получателя) в населенных пунктах, включенных в перечень

В соответствии с пунктами 12, 13 Правил предоставления ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 28.06.2016 № 588, прошу предоставить сведения, подтверждающие нахождение

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

СНИЛС _____

Документ, удостоверяющий личность: _____

Серия документа: _____

Номер документа: _____

Дата выдачи документа: _____

в трудовых отношениях с _____

(наименование организации (работодателя))

а также адрес места нахождения организации (ее обособленного подразделения, отдельного рабочего места получателя) в населенных пунктах, включенных в перечень населенных пунктов, находящихся в границах зон радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 08.10.2015 № 1074 «Об утверждении перечня населенных пунктов, находящихся в границах зон радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС».

Директор КУВО «УСЗН» _____

(подпись)

(фамилия, имя отчество)

ФИО исполнителя

телефон