

**ПРАВИТЕЛЬСТВО КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ  
МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ**

**П Р И К А З**

09.10.2020

№ 780

Калининград

**О внесении изменений в приказ  
Министерства социальной политики Калининградской области  
от 09 января 2020 года № 5 «Об утверждении Административного регламента  
предоставления государственной услуги по предоставлению пособия на  
ребенка и признании утратившими силу отдельных положений  
приказа Министерства социальной политики Калининградской области  
от 31 марта 2016 года № 167»**

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», постановлением Правительства Калининградской области от 24 июня 2011 года № 462 «О порядке разработки и утверждения административных регламентов исполнительными органами государственной власти Калининградской области», на основании Положения о Министерстве социальной политики Калининградской области, утвержденного постановлением Правительства Калининградской области от 28 октября 2005 года № 13 «О Министерстве социальной политики Калининградской области» **п р и к а з ы в а ю**:

1. Внести в приказ Министерства социальной политики Калининградской области от 09 января 2020 года № 5 «Об утверждении Административного регламента предоставления государственной услуги по предоставлению пособия на ребенка и признании утратившими силу отдельных положений приказа Министерства социальной политики Калининградской области от 31 марта 2016 года № 167» следующие изменения:

в административном регламенте предоставления государственной услуги по предоставлению пособия на ребенка:

1) в пункте 20:

– после слов «Административного регламента» дополнить словами «(далее – Обращение о предоставлении Государственной услуги)»;

– дополнить абзацами следующего содержания:

«Прием заявлений об изменении личных данных Заявителя, которому предоставляется Государственная услуга, и (или) членов его семьи, указанных в пункте 24 Административного регламента (далее – Обращение об изменении личных данных Заявителя), – осуществляется:

1) при личном обращении Заявителя в учреждения МФЦ в соответствии с

Соглашением о взаимодействии;

2) при поступлении указанных документов в Центр почтовым отправлением с уведомлением о вручении;

3) при личном обращении Заявителя в Центр.»;

2) в пункте 21:

– подпункт 1 после слова «ребенка» дополнить словами «– при Обращении за предоставлением Государственной услуги или при Обращении об изменении личных данных Заявителя»;

– подпункт 2 после слова «области» дополнить словами «– при Обращении за предоставлением Государственной услуги»;

3) в абзаце первом пункта 24:

– слова «обращении за получением» заменить словами «Обращении за предоставлением»;

– после слов «(далее – Пакет документов)» дополнить словами «, а при Обращении об изменении личных данных Заявителя – заявление об изменении личных данных по форме согласно приложению № 4 к Административному регламенту, которое должно быть подписано Заявителем»;

4) пункт 25 дополнить абзацем следующего содержания:

«8) идентификационные номера налогоплательщика физического лица заявителя и членов его семьи.»;

5) в пункте 56 цифру «4» заменить цифрой «5»;

6) в пункте 68:

– дополнить абзацем вторым следующего содержания:

«1) при Обращении за предоставлением Государственной услуги.»;

– абзац пятый после слова «взаимодействия» дополнить словами «в АС «АСП»»;

– дополнить абзацем следующего содержания:

«2) при Обращении об изменении личных данных Заявителя вносит соответствующие изменения в Личное дело Заявителя в АС «АСП».»;

7) пункт 69 изложить в следующей редакции:

«69. В случае Обращения об изменении личных данных Заявителя представление документов, указанных в пункте 25 Административного регламента, является необязательным.»;

8) в пункте 137 слово «ответа» заменить словом «рассмотрения»;

9) дополнить Приложением № 4 согласно Приложению к настоящему приказу;

10) Приложение № 4 считать Приложением № 5.

2. Начальнику отдела автоматизации и информационных технологий (В.П. Филипчику) обеспечить размещение настоящего приказа на официальном сайте Министерства социальной политики Калининградской области.

3. Контроль за выполнением настоящего приказа оставляю за собой.

4. Настоящий Приказ вступает в силу по истечении 10 дней после дня его официального опубликования.

Министр социальной политики  
Калининградской области



А.В. Майстер

Приложение  
к Приказу Министерства  
социальной политики  
Калининградской области  
*от 09 октября 2020 г. № 780*

Приложение № 4  
к Административному регламенту  
предоставления государственной услуги  
по предоставлению пособия на ребенка

ОГКУ «Центр социальной  
поддержки населения»

**Заявление об изменении личных данных**

1. Фамилия, Имя, Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_
2. Адрес проживания в Калининградской области (регистрации по месту жительства, регистрации по месту пребывания, установленный в судебном порядке): \_\_\_\_\_
- Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_
3. Контактные данные:  
телефон: \_\_\_\_\_, адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_
4. К заявлению прилагаю следующие документы:

Наименование документа	Реквизиты документа			
	Серия	Номер	Дата выдачи	Срок действия

5. Прошу продлить (прекратить) предоставление:

№	Наименование меры социальной поддержки
1	
2	
3	

в связи с изменением:

- фамилии, имени, отчества (при наличии) \_\_\_\_\_
- переменной места жительства \_\_\_\_\_
- паспортных данных \_\_\_\_\_
- расчетного счета, предъявленного для перечисления выплаты, либо способа перечисления выплаты \_\_\_\_\_

Причитающиеся денежные средства прошу выплачивать/перечислять:

1. Наименование банка  
отделение/филиал банка  
р/счет
2. ОПС по месту жительства

- другое \_\_\_\_\_

Правильность и полноту указанных сведений подтверждаю. Подпись \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

6. При возникновении обстоятельств, влияющих на право и условия получения мер социальной поддержки (отсутствие занятости без уважительной причины; превышение среднедушевого дохода семьи установленной величины прожиточного минимума на душу населения; помещение ребенка на полное государственное обеспечение; лишение (ограничение) родительских прав, перемена места жительства; смена фамилии, имени, отчества (при наличии); закрытие (изменение) расчетного счета, предъявленного для перечисления выплаты), обязуюсь в течение 10-ти дней сообщить о них в ОГКУ «Центр социальной поддержки населения».

Предупрежден(а) об ответственности за предоставление недостоверной информации и обязанности извещать об изменениях, влияющих на выплату пособия. В случае обнаружения переплаты пособия, возникшей по моей вине, обязуюсь возместить.

Против запроса дополнительных сведений обо мне и членах моей семьи, необходимых для продления пособия, не возражаю.

Подпись \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

7. Являюсь \_\_\_\_\_ на основании \_\_\_\_\_  
(законным представителем (родителем, опекуном, попечителем) / доверенным лицом / поручителем – указать нужное) от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(документ, подтверждающий полномочия заявителя)

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) законного представителя: \_\_\_\_\_,  
адрес проживания в Калининградской области (регистрации по месту жительства, регистрации по месту пребывания): \_\_\_\_\_,

контактный телефон: \_\_\_\_\_, документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

Серия		Дата рождения		Место рождения	
Номер		Дата выдачи		Дата регистрации	
Кем выдан					

Дата \_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Заявление № \_\_\_\_\_ и документы гражданина \_\_\_\_\_ принял:

\_\_\_\_\_  
(дата, должность, подпись, фамилия специалиста)

- заполняется ОГКУ «Центр социальной поддержки населения»

Заявление поступило из МФЦ \_\_\_\_\_ принял: \_\_\_\_\_  
(дата) (дата, должность, подпись, фамилия специалиста)

- заполняется специалистами отдела назначения

По данному заявлению изменения внесены. " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Руководитель \_\_\_\_\_ /

Исполнитель \_\_\_\_\_ /

М.П.

- выдается МФЦ

\_\_\_\_\_  
(наименование МФЦ)

### РАСПИСКА

в приеме от заявителя документов для продления Государственной услуги

№ дела: \_\_\_\_\_

Заявитель: \_\_\_\_\_

Адрес заявителя: \_\_\_\_\_

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) предоставившего документы: \_\_\_\_\_

Телефон предоставившего документы \_\_\_\_\_

№ п/п	Наименование и реквизиты документов	Количество экземпляров	Количество листов	Отметка о выдаче докум. заявителю

		Подлин- ных	копий	Подлин- ных	В копиях	Подлин- ных	В копиях
1.							

(должность сотрудника, принявшего документы)

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

дата выдачи расписки (указывается сотрудником, принявшим документы)

Для сведения:

При возникновении обстоятельств, влияющих на право и условия получения мер социальной поддержки (отсутствие занятости без уважительной причины; превышение среднедушевого дохода семьи установленной величины прожиточного минимума на душу населения; помещение ребенка на полное государственное обеспечение; лишение (ограничение) родительских прав, перемена места жительства; смена фамилии, имени, отчества (при наличии); закрытие (изменение) расчетного счета, предъявленного для перечисления выплаты), необходимо в течение 10-ти дней сообщить в ОГКУ «Центр социальной поддержки населения».

- выдается Центром

### РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ ЗАЯВЛЕНИЯ

Заявление об изменении личных данных \_\_\_\_\_

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

и документы, представленные с заявлением:

№ п/п	Наименование документа	Кол-во

принял:

Регистрационный номер заявления	Дата приема заявления	Должностное лицо	
		Подпись	Расшифровка подписи

Для сведения:

При возникновении обстоятельств, влияющих на право и условия получения мер социальной поддержки (отсутствие занятости без уважительной причины; превышение среднедушевого дохода семьи установленной величины прожиточного минимума на душу населения; помещение ребенка на полное государственное обеспечение; лишение (ограничение) родительских прав, перемена места жительства; смена фамилии, имени, отчества (при наличии); закрытие (изменение) расчетного счета, предъявленного для перечисления выплаты), необходимо в течение 10-ти дней сообщить в ОГКУ «Центр социальной поддержки населения».