



# МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ

## П Р И К А З

*29 июля 2014 года*

№ 110-п

г. Омск

О внесении изменений в отдельные приказы Министерства труда и социального развития Омской области и признании утратившим силу приказа Министерства труда и социального развития Омской области от 17 января 2014 года № 7-п

1. Внести в приложение "Административный регламент предоставления государственной услуги "Выдача сертификата на областной материнский (семейный) капитал" к приказу Министерства труда и социального развития Омской области (далее – Министерство) от 5 ноября 2013 года № 151-п следующие изменения:

1) в пункте 26 после слов "государственных услуг" дополнить словами "Омской области";

2) приложение № 3 "Заявление о выдаче сертификата на областной материнский (семейный) капитал" изложить в новой редакции согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

2. Внести в приложение "Административный регламент предоставления государственной услуги "Назначение ежемесячного пособия студенческим семьям, имеющим детей" к приказу Министерства от 11 ноября 2013 года № 156-п следующие изменения:

1) в пункте 30 после слов "государственных услуг" дополнить словами "Омской области";

2) приложение № 4 "Заявление о назначении ежемесячного пособия студенческим семьям, имеющим детей" изложить в новой редакции согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

3. Приложение № 4 "Заявление о назначении единовременной денежной выплаты женщинам, награжденным медалью "Материнская слава", мужчинам, награжденным медалью "Отцовская доблесть" к Административному регламенту предоставления государственной услуги "Назначение единовременной денежной выплаты женщинам, награжденным медалью

"Материнская слава", мужчинам, награжденным медалью "Отцовская доблесть", утвержденному приказом Министерства от 14 ноября 2013 года № 159-п, изложить в новой редакции согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

4. Внести в приложение "Административный регламент предоставления государственной услуги "Предоставление средств областного материнского (семейного) капитала" к приказу Министерства от 4 декабря 2013 года № 169-п следующие изменения:

1) в абзаце первом подпункта 6 пункта 23 слова "Единой государственной информационной системе социального обеспечения" заменить словами "государственной информационной системе "Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере" (далее – единая цифровая платформа)";

2) в пункте 29 после слов "государственных услуг" дополнить словами "Омской области";

3) в подпункте 2 пункта 88 слова "Единой государственной информационной системе социального обеспечения" заменить словами "единой цифровой платформе";

4) приложение № 4 "Заявление о распоряжении средствами областного материнского (семейного) капитала" изложить в новой редакции согласно приложению № 4 к настоящему приказу.

5. Внести в приложение "Административный регламент предоставления государственной услуги "Назначение пособия на ребенка" к приказу Министерства от 18 декабря 2013 года № 220-п следующие изменения:

1) в пункте 23:

- в подпункте 6 слова "Единой государственной информационной системе социального обеспечения(далее – ЕГИССО)" заменить словами "государственной информационной системе "Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере" (далее – единая цифровая платформа)";

- в подпункте 9 слова "ЕГИССО" заменить словами "единой цифровой платформе";

2) в пункте 29 после слов "государственных услуг" дополнить словами "Омской области";

3) в подпункте 2 пункта 88 слова "ЕГИССО" заменить словами "единой цифровой платформе";

4) приложение № 4 "Заявление о назначении пособия на ребенка" изложить в новой редакции согласно приложению № 5 к настоящему приказу;

5) приложение № 5 "Заявление об увеличении размера пособия на ребенка" изложить в новой редакции согласно приложению № 6 к настоящему приказу.

6. Внести в приложение "Административный регламент предоставления государственной услуги "Назначение ежемесячного пособия семьям, имеющим пятерых и более детей" к приказу Министерства от 14 января 2014 года № 2-п следующие изменения:

1) в пункте 29 после слов "государственных услуг" дополнить словами "Омской области";

2) приложение № 4 "Заявление о назначении ежемесячного пособия семьям, имеющим пятерых и более детей" изложить в новой редакции согласно приложению № 7 к настоящему приказу.

7. Внести в приложение "Административный регламент предоставления государственной услуги "Назначение единовременного пособия при рождении двоих и более детей" к приказу Министерства от 14 января 2014 года № 3-п следующие изменения:

1) в пункте 29 после слов "государственных услуг" дополнить словами "Омской области";

2) приложение № 4 "Заявление о назначении единовременного пособия при рождении двоих и более детей" изложить в новой редакции согласно приложению № 8 к настоящему приказу.

8. Внести в приложение "Административный регламент предоставления государственной услуги "Регистрация многодетной семьи (учет в составе многодетной семьи)" к приказу Министерства от 29 января 2014 года № 17-п следующие изменения:

1) в пункте 26 после слов "государственных услуг" дополнить словами "Омской области";

2) приложение № 3 "Заявление о регистрации многодетной семьи" изложить в новой редакции согласно приложению № 9 к настоящему приказу;

3) приложение № 4 "Заявление об учете в составе многодетной семьи" изложить в новой редакции согласно приложению № 10 к настоящему приказу.

9. Внести в приложение "Административный регламент предоставления государственной услуги "Предоставление ежемесячной денежной выплаты семьям в связи с рождением третьего ребенка или последующих детей в период с 1 января 2018 года по 31 декабря 2022 года" к приказу Министерства от 21 марта 2018 года № 54-п следующие изменения:

1) в пункте 28 после слов "государственных услуг" дополнить словами "Омской области";

2) в подпункте 2 пункта 81 слова "пособия на ребенка" заменить словами "ежемесячной денежной выплаты семьям в связи с рождением третьего ребенка или последующих детей";

3) приложение № 4 "Заявление о предоставлении ежемесячной денежной выплаты семьям в связи с рождением третьего ребенка или последующих детей в период с 1 января 2018 года по 31 декабря 2022 года" изложить в новой редакции согласно приложению № 11 к настоящему приказу.

10. Внести в приложение "Административный регламент предоставления государственной услуги "Предоставление ежемесячной (ежегодной) денежной выплаты многодетным семьям" к приказу Министерства от 13 сентября 2018 года № 134-п следующие изменения:

1) в пункте 26 после слов "государственных услуг" дополнить словами "Омской области";

2) приложение № 4 "Заявление о предоставлении ежемесячной (ежегодной) денежной выплаты многодетным семьям" изложить в новой редакции согласно приложению № 12 к настоящему приказу;

3) приложение № 7 "Заявление об изменении периодичности ежемесячной (ежегодной) денежной выплаты многодетным семьям" изложить в новой редакции согласно приложению № 13 к настоящему приказу.

11. В приказе Министерства 12 марта 2014 года № 40-п "О внесении изменений в отдельные приказы Министерства труда и социального развития Омской области и признании утратившими силу отдельных приказов Министерства труда и социального развития Омской области" пункт 15 исключить.

12. В приказе Министерства от 26 января 2015 года № 7-п "О внесении изменений в отдельные приказы Министерства труда и социального развития Омской области" пункт 11 исключить.

13. В приказе Министерства от 10 ноября 2015 года № 152-п "О внесении изменений в отдельные приказы Министерства труда и социального развития Омской области" пункт 11 исключить.

14. В приказе Министерства от 1 февраля 2016 года № 16-п "О внесении изменений в отдельные приказы Министерства труда и социального развития Омской области" пункт 11 исключить.

15. В приказе Министерства от 30 мая 2016 года № 84-п "О внесении изменений в отдельные приказы Министерства труда и социального развития Омской области" пункт 6 исключить.

16. В приказе Министерства от 7 июня 2016 года № 87-п "О внесении изменений в отдельные приказы Министерства труда и социального развития Омской области" пункт 14 исключить.

17. В приказе Министерства от 14 ноября 2016 года № 138-п "О внесении изменений в отдельные приказы Министерства труда и социального развития Омской области" пункт 19 исключить.

18. В приказе Министерства от 17 марта 2017 года № 31-п "О внесении изменений в отдельные приказы Министерства труда и социального развития Омской области" пункт 36 исключить.

19. В приказе Министерства от 23 октября 2017 года № 106-п "О внесении изменений в отдельные приказы Министерства труда и социального развития Омской области" пункт 11 исключить.

20. В приказе Министерства от 13 марта 2018 года № 46-п "О внесении изменений в отдельные приказы Министерства труда и социального развития Омской области" пункт 9 исключить.

21. В приказе Министерства от 17 мая 2018 года № 84-п "О внесении изменений в отдельные приказы Министерства труда и социального развития Омской области" пункт 8 исключить.

22. В приказе Министерства от 22 октября 2018 года № 163-п "О внесении изменений в отдельные приказы Министерства труда и социального развития Омской области" пункт 8 исключить.

23. В приказе Министерства от 29 декабря 2018 года № 207-п "О внесении изменений в отдельные приказы Министерства труда и социального развития Омской области" пункт 7 исключить.

24. В приказе Министерства от 28 февраля 2019 года № 48-п "О внесении изменений в отдельные приказы Министерства труда и социального развития Омской области" пункт 1 исключить.

25. В приказе Министерства от 1 июня 2020 года № 80-п "О внесении изменений в отдельные приказы Министерства труда и социального развития Омской области" пункт 32 исключить.

26. В приказе Министерства от 11 сентября 2020 года № 124-п "О внесении изменений в отдельные приказы Министерства труда и социального развития Омской области" пункт 8 исключить.

27. В приказе Министерства от 17 февраля 2021 года № 28-п "О внесении изменений в отдельные приказы Министерства труда и социального развития Омской области" пункт 5 исключить.

28. В приказе Министерства от 21 мая 2021 года № 78-п "О внесении изменений в отдельные приказы Министерства труда и социального развития Омской области" пункт 8 исключить.

29. В приказе Министерства от 25 июня 2021 года № 94-п "О внесении изменений в отдельные приказы Министерства труда и социального развития Омской области" пункт 8 исключить.

30. В приказе Министерства от 14 февраля 2022 года № 12-п "О внесении изменений в отдельные приказы Министерства труда и социального развития Омской области" пункт 7 исключить.

31. В приказе Министерства от 8 сентября 2022 года № 143-п "О внесении изменений в отдельные приказы Министерства труда и социального развития Омской области" пункт 29 исключить.

32. В приказе Министерства от 29 сентября 2022 года № 154-п "О внесении изменений в отдельные приказы Министерства труда и социального развития Омской области" пункт 27 исключить.

33. В приказе Министерства от 1 декабря 2022 года № 189-п "О внесении изменений в отдельные приказы Министерства труда и социального развития Омской области" пункт 3 исключить.

34. В приказе Министерства от 28 февраля 2023 года № 33-п "О внесении изменений в отдельные приказы Министерства труда и социального развития Омской области" пункт 2 исключить.

35. В приказе Министерства от 13 февраля 2024 года № 22-п "О внесении изменений в отдельные приказы Министерства труда и социального развития Омской области" пункт 5 исключить.

36. Признать утратившим силу приказ Министерства от 17 января 2014 года № 7-п "Об утверждении Административного регламента предоставления государственной услуги "Назначение единовременного пособия женщинам, вставшим на учет по беременности и родам".

Министр



И.П. Варнавская

Приложение № 1  
к приказу  
Министерства труда  
и социального развития  
Омской области  
от 19.07.2024 № 110-П

Приложение № 3  
к Административному регламенту  
предоставления государственной услуги  
"Выдача сертификата на областной  
материнский (семейный) капитал"

Руководителю

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о выдаче сертификата на областной материнский  
(семейный) капитал

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_, проживающая(ий) по адресу:  
(мать, отец, ребенок)

\_\_\_\_\_

дата регистрации \_\_\_\_\_, место жительства на дату рождения ребенка, в связи с  
рождением которого возникает право на получение областного материнского (семейного)  
капитала \_\_\_\_\_

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Номер (серия) документа		Дата рождения	
Кем выдан		Место рождения	
Гражданство	Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) (при наличии)		

прошу выдать сертификат на областной материнский (семейный) капитал (далее – сертификат)  
(дубликат сертификата), предусмотренный Кодексом Омской области о социальной защите  
отдельных категорий граждан, в связи с рождением (усыновлением) (нужное подчеркнуть)

(очередность рождения (усыновления) ребенка, фамилия, имя, отчество, дата рождения  
(усыновления) ребенка)

К заявлению прилагаются:

- 1) \_\_\_\_\_ ;  
2) \_\_\_\_\_ ;  
3) \_\_\_\_\_ ;

Ранее полученный мной в \_\_\_\_\_

(указывается место получения сертификата)  
сертификат утерян (испорчен) при следующих обстоятельствах \_\_\_\_\_

(заполняется при обращении за выдачей дубликата сертификата)

Сведения о детях (по очередности рождения (усыновления)):

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Реквизиты свидетельства о рождении	Пол	Дата рождения	Место рождения	Гражданство

Сертификат не выдавался (выдавался) (нужное подчеркнуть).

Родительских прав не лишалась (не лишался) / лишалась (лишался) в отношении ребенка (детей) (нужное подчеркнуть)

(фамилия, имя, отчество ребенка (в случае лишения родительских прав))

С условиями и порядком выдачи сертификата ознакомлена (ознакомлен).

Умышленных преступлений, относящихся к преступлениям против личности, в отношении своего ребенка (детей) не совершала (не совершал)/совершала (совершал) (нужное подчеркнуть).

В случае принятия решения об отказе в выдаче сертификата на областной материнский (семейный) капитал прошу направить соответствующее уведомление в форме документа на бумажном носителе (электронного документа) (нужное подчеркнуть) по адресу: \_\_\_\_\_

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя) (инициалы, фамилия заявителя)

Регистрационный номер заявления: \_\_\_\_\_

Дата приема заявления: " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись)

(линия отреза)

Расписка

От \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

приняты заявление и следующие документы:

- 1) \_\_\_\_\_ ;  
2) \_\_\_\_\_ ;

3) \_\_\_\_\_.

Регистрационный номер заявления: \_\_\_\_\_

Дата приема заявления " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_



Приложение № 2  
к приказу  
Министерства труда  
и социального развития  
Омской области  
от 29.07.2024 № 110-П

Приложение № 4  
к Административному регламенту  
предоставления государственной  
услуги "Назначение ежемесячного  
пособия студенческим семьям,  
имеющим детей"

Руководителю

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении ежемесячного пособия студенческим семьям,  
имеющим детей

Я, \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

(адрес места жительства или места пребывания и номер телефона)

дата регистрации \_\_\_\_\_, предыдущее место жительства: \_\_\_\_\_

(адрес места жительства или места пребывания)

Наименование основного документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Номер документа		Дата рождения	
Кем выдан		Место рождения	

прошу в соответствии со статьей 49 Кодекса Омской области о социальной защите отдельных категорий граждан назначить мне ежемесячное пособие студенческим семьям, имеющим детей (далее - пособие). Совместно со мной проживает ребенок: \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество и дата рождения ребенка)

Обучаюсь в \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
(наименование образовательной организации и форма обучения)

\_\_\_\_\_ ,  
(образовательная программа)

период обучения: с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ .

Другой родитель ребенка обучается в \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_ ,  
(наименование образовательной организации и форма обучения)

\_\_\_\_\_ ,  
(образовательная программа)

период обучения: с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ .

Период получения пособия в других уполномоченных государственных учреждениях Омской области, находящихся в ведении Министерства труда и социального развития Омской области (далее - учреждения): с \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по \_\_\_\_\_ 20\_\_ года в \_\_\_\_\_ ;

\_\_\_\_\_ ,  
(наименование учреждения)

с \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по \_\_\_\_\_ 20\_\_ года в \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_ ,  
(наименование учреждения)

С отцом (матерью) ребенка состою в браке (не состою в браке) (нужное подчеркнуть).

Сведения о другом родителе:

Фамилия, имя, отчество			
Адрес места жительства		Дата регистрации	
Адрес предыдущего места жительства			

С размером, условиями и порядком назначения и выплаты пособия ознакомлен(а). Пособие мне и (или) другому родителю не назначено и не выплачивается. Родительских прав не лишен(а) (в родительских правах не ограничен(а)). Ребенок на полном государственном обеспечении не находится. Места жительства за пределами Омской области не имею.

Предупрежден(а) об обязанности извещать учреждение, назначившее пособие, не позднее чем в месячный срок о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение его выплаты, в том числе: прекращении мною и (или) другим родителем обучения в профессиональных образовательных организациях по образовательным программам среднего профессионального образования подготовки специалистов среднего звена и образовательных организациях высшего образования, расположенных на территории Омской области, или изменении формы обучения в указанных учреждениях, прекращении совместного проживания ребенка со мной, помещении ребенка на полное государственное обеспечение, лишении (ограничении) родительских прав, регистрации брака с лицом, являющимся отцом (матерью) ребенка, перемене места жительства, назначении пособия другим учреждением.

В случае принятия решения об отказе в назначении пособия прошу направить соответствующее уведомление в форме документа на бумажном носителе (электронного документа) (нужное подчеркнуть) по адресу: \_\_\_\_\_ .

Пособие прошу перечислять через (нужное подчеркнуть):  
организацию почтовой связи;  
кредитную организацию.

Сообщаю реквизиты моего счета для перечисления пособия:

№ счета \_\_\_\_\_ в филиале № \_\_\_\_\_  
отделения банка \_\_\_\_\_.

(наименование кредитной организации)

Сведения о представителе (в случае представления заявления указанным лицом):

Фамилия, имя, отчество	
Адрес места жительства или места пребывания	
Наименование, номер (серия) документа, удостоверяющего личность, сведения о выдавшей его организации и дата выдачи	
Наименование, номер (серия) документа, подтверждающего полномочия, а также сведения о выдавшей его организации и дата выдачи	

К заявлению прилагаются:

- 1) \_\_\_\_\_ ;
- 2) \_\_\_\_\_ ;
- 3) \_\_\_\_\_ .

Настоящим заявлением подтверждаю, что вся представленная информация является полной и достоверной.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы, заявителя)

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

Регистрационный номер заявления: \_\_\_\_\_

Дата приема заявления: " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (линия отреза)

Расписка

От \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

приняты заявление и следующие документы:

- 1) \_\_\_\_\_ ;
- 2) \_\_\_\_\_ ;
- 3) \_\_\_\_\_ .

Регистрационный номер заявления: \_\_\_\_\_

Дата приема заявления " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_

Приложение № 3  
к приказу  
Министерства труда  
и социального развития  
Омской области  
от 29.07.2014 № 110-0

Приложение № 4  
к Административному регламенту  
предоставления государственной услуги  
"Назначение единовременной денежной  
выплаты женщинам, награжденным  
медалью "Материнская слава", мужчинам,  
награжденным медалью "Отцовская доблесть"

Руководителю

\_\_\_\_\_

(наименование уполномоченного учреждения

\_\_\_\_\_

Омской области, находящегося в ведении

\_\_\_\_\_

Министерства труда и социального развития

\_\_\_\_\_

Омской области)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении единовременной денежной выплаты женщинам,  
награжденным медалью "Материнская слава", мужчинам,  
награжденным медалью "Отцовская доблесть" (далее -  
единовременная выплата)

Я, \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество гражданина)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(указывается почтовый адрес места жительства, места пребывания, фактического проживания)

Наименование основного документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Номер документа		Дата рождения	
Кем выдан		Место рождения	

прошу в соответствии с пунктом 3 статьи 32 Кодекса Омской области о социальной защите отдельных категорий граждан предоставить меру социальной поддержки в виде единовременной выплаты.

В случае принятия решения об отказе в назначении единовременной выплаты прошу направить соответствующее уведомление в форме документа на бумажном носителе (электронного

документа) (нужное подчеркнуть) по адресу: \_\_\_\_\_

Выплату прошу перечислять через:

- 1) организацию почтовой связи;
- 2) кредитную организацию.

Сообщаю реквизиты моего счета для перечисления выплаты:

№ счета \_\_\_\_\_ в филиале № \_\_\_\_\_

отделения банка \_\_\_\_\_  
(наименование банковской организации)

К заявлению прилагаются:

- 1) \_\_\_\_\_;
- 2) \_\_\_\_\_;
- 3) \_\_\_\_\_.

Настоящим заявлением подтверждаю, что вся представленная информация является полной и достоверной.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы, заявителя)

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

Регистрационный номер заявления: \_\_\_\_\_

Дата приема заявления: " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (линия отреза)

#### Расписка

От \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

приняты заявление и следующие документы:

- 1) \_\_\_\_\_;
- 2) \_\_\_\_\_;
- 3) \_\_\_\_\_.

Регистрационный номер заявления: \_\_\_\_\_

Дата приема заявления " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_

Приложение № 4  
к приказу  
Министерства труда  
и социального развития  
Омской области  
от 29.07.2024 № 110-П

Приложение № 4  
к Административному регламенту  
предоставления государственной услуги  
"Предоставление средств областного  
материнского (семейного) капитала"

Руководителю

\_\_\_\_\_

(наименование уполномоченного учреждения

\_\_\_\_\_

Омской области, находящегося в ведении

\_\_\_\_\_

Министерства труда и социального развития

\_\_\_\_\_

Омской области)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о распоряжении средствами областного  
материнского (семейного) капитала

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия (в скобках фамилия, которая была при рождении), имя, отчество)

Статус (мать, отец, ребенок)		Дата рождения	
Место рождения		Гражданство	
Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС)			
Сведения о документе, удостоверяющем личность			
Наименование		Серия и номер	
Дата выдачи		Кем выдан	
Сведения о месте жительства и месте пребывания (с даты возникновения права на получение областного материнского (семейного) капитала (далее - семейный капитал))			
Адрес места жительства и места пребывания			
Дата регистрации		Телефон	
Адрес (адреса) предыдущего места жительства и места пребывания			
Сведения о сертификате на семейный капитал			
Номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

Сведения о ребенке, в связи с рождением (усыновлением) которого возникло право на получение семейного капитала		
Фамилия, имя, отчество		
Дата рождения (усыновления)		
Сведения о других детях		
№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения
Сведения о супруге		
Фамилия, имя, отчество		
Дата рождения		
Сведения о представителе (в случае представления заявления указанным лицом)		
Фамилия, имя, отчество		
Адрес места жительства и места пребывания, телефон		
Наименование, серия, номер и дата выдачи документа, удостоверяющего личность, а также сведения о выдавшей его организации		
Наименование, серия, номер и дата выдачи документа, подтверждающего полномочия, а также сведения о выдавшей его организации		

прошу направить средства семейного капитала на:

- 1) улучшение жилищных условий на территории Омской области

(направление расходования)

в соответствии с подпунктом \_\_\_\_\_ пункта 12 Порядка распоряжения средствами семейного капитала, утвержденного постановлением Правительства Омской области от 19 января 2011 года № 3-п "О мерах по реализации статьи 41.1 Кодекса Омской области о социальной защите отдельных категорий граждан" (далее - Порядок распоряжения), в размере \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.;

(цифрами и прописью)

Реквизиты получателя средств			
Наименование организации либо фамилия, имя, отчество физического лица			
Почтовый адрес			
ИНН			
БИК		КПП	
Банк получателя			
Наименование			
Р/счет			
К/счет			

2) получение образования ребенком (детьми) в соответствии с подпунктом \_\_\_\_\_ пункта 12 Порядка распоряжения за \_\_\_\_\_ в размере

(период оплаты)

руб. \_\_\_\_\_ коп.;

(цифрами и прописью)

Реквизиты получателя средств			
Наименование организации			
Почтовый адрес			
ИНН			
БИК		КПП	
Банк получателя			
Наименование			
Р/счет			
К/счет			

3) газификацию жилого помещения, расположенного на территории Омской области, в размере \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.  
(цифрами и прописью)

Реквизиты получателя средств			
Наименование организации либо фамилия, имя, отчество физического лица			
Почтовый адрес			
ИНН			
БИК		КПП	
Банк получателя			
Наименование			
Р/счет			
К/счет			

С Порядком распоряжения ознакомлена (ознакомлен).  
Средствами семейного капитала ранее \_\_\_\_\_

(указать: не распоряжалась (не распоряжался)/распоряжалась (распоряжался))

Родительских прав в отношении ребенка, в связи с рождением которого возникло право на получение семейного капитала, \_\_\_\_\_.

(указать: не лишалась (не лишался)/лишалась (лишался))

Умышленных преступлений, относящихся к преступлениям против личности, в отношении своего ребенка (детей) \_\_\_\_\_.

(указать: не совершала (не совершал)/совершала (совершал))

Решение об отмене усыновления ребенка, в связи с усыновлением которого возникло право на получение семейного капитала, \_\_\_\_\_.

(указать: не принималось/принималось)

Решение об ограничении в родительских правах в отношении ребенка, в связи с рождением которого возникло право на получение семейного капитала, \_\_\_\_\_.

(указать: не принималось/принималось)

Решение об отобрании ребенка, в связи с рождением которого возникло право получения семейного капитала, \_\_\_\_\_.

(указать: не принималось/принималось)

В случае принятия решения об отказе в предоставлении средств семейного капитала прошу направить соответствующее уведомление в форме документа на бумажном носителе/электронного документа (нужное подчеркнуть) по адресу: \_\_\_\_\_



К заявлению прилагаются:

- 1) \_\_\_\_\_;
- 2) \_\_\_\_\_;
- 3) \_\_\_\_\_.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждена (предупрежден).

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы, заявителя)

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

Регистрационный номер заявления: \_\_\_\_\_

Дата приема заявления: "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (линия отреза)

Расписка

От \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

приняты заявление и следующие документы:

- 1) \_\_\_\_\_;
- 2) \_\_\_\_\_;
- 3) \_\_\_\_\_.

Регистрационный номер заявления: \_\_\_\_\_

Дата приема заявления "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись должностного лица)

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия должностного лица)

\_\_\_\_\_

Приложение № 5  
к приказу  
Министерства труда  
и социального развития  
Омской области  
от 29.07.2024 № 110-П

Приложение № 4  
к Административному регламенту  
предоставления государственной  
услуги "Назначение пособия на ребенка"

Руководителю

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о назначении пособия на ребенка

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

дата регистрации \_\_\_\_\_, предыдущее место жительства: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата рождения		Место рождения		Гражданство	
Документ, удостоверяющий личность:					
Вид		Номер (серия)			
Кем выдан		Дата выдачи			

прошу назначить мне пособие на ребенка (далее - пособие) на совместно проживающего со мной ребенка: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ребенок относится к категории (нужное подчеркнуть):

- 1) дети одиноких матерей;
- 2) дети, родители которых уклоняются от уплаты алиментов либо не уплачивают их в других случаях, предусмотренных областным законодательством, когда взыскание алиментов невозможно;
- 3) дети военнослужащих, проходящих военную службу по призыву в качестве сержантов, старшин, солдат и матросов, а также курсантов военных профессиональных образовательных организаций и военных образовательных организаций высшего образования до заключения контракта о прохождении военной службы;
- 4) дети иных категорий граждан.
- Сведения о другом родителе:

Фамилия, имя, отчество:		
Дата рождения	Место рождения	Гражданство
Документ, удостоверяющий личность:		
Вид		Номер (серия)
Кем выдан		Дата выдачи
Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) (при наличии):		

Ребенок (для детей старше шестнадцати лет) обучается в \_\_\_\_\_ по "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

(наименование общеобразовательной организации)

Сообщаю, что за период с "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года общий доход моей семьи составил \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.

Фамилия, имя, отчество члена семьи	Степень родства	Вид дохода	Сумма (руб.)	Место получения доходов

Прошу исключить из общей суммы доходов моей семьи выплаченные алименты в сумме \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп., удерживаемые по \_\_\_\_\_.

Период назначения пособия в других органах социальной защиты населения:

с \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

в \_\_\_\_\_,

(наименование органа, назначавшего пособие)

с \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

в \_\_\_\_\_.

(наименование органа, назначавшего пособие)

С отцом (матерью) ребенка состою в браке (не состою в браке) (нужное подчеркнуть).

С размером, условиями и порядком назначения и выплаты пособия, в том числе порядком учета состава семьи и исчисления среднего дохода на одного члена семьи, ознакомлен(а). Пособие на вышеуказанного ребенка (детей) не назначено и не выплачивается. Родительских прав не лишен(а) (в родительских правах не ограничен(а)). Ребенок на полном государственном обеспечении не находится. Места жительства за пределами Омской области не имею.

Предупрежден(а) об обязанности извещать уполномоченное государственное учреждение Омской области, находящееся в ведении Министерства труда и социального развития Омской области, назначившее пособие, не позднее чем в месячный срок о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение его выплаты (в том числе: прекращении совместного проживания ребенка со мной, прекращении обучения в общеобразовательной организации ребенка старше шестнадцати лет, назначении денежных средств на содержание опекаемого (подопечного) ребенка, прекращении опеки (попечительства), помещении ребенка на полное государственное обеспечение, лишении (ограничении) родительских прав, перемене места жительства, назначении пособия другим органом социальной защиты населения, а также обстоятельств, влекущих уменьшение размера пособия, в том числе; установлении отцовства, усыновлении ребенка одинокой матери, выплате алиментов, установлении местонахождения разыскиваемого должника по уплате алиментов (далее - должник), освобождении должника из учреждения, исполняющего наказание в виде лишения свободы (мест содержания под стражей подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений и т.д.), появлении у должника заработка, выезде должника с территории иностранного государства, с которым у Российской Федерации отсутствует договор о правовой помощи, предусматривающий вопросы взаимного исполнения судебных решений, досрочном увольнении отца ребенка с военной службы по призыву, прекращении обучения родителя в военной профессиональной образовательной организации, военной образовательной организации высшего образования (заключении с ним контракта о прохождении военной службы)).

Предупрежден(а) об обязанности извещать уполномоченное государственное учреждение Омской области, находящееся в ведении Министерства труда и социального развития Омской области, назначившее пособие, не позднее чем в трехмесячный срок об изменении дохода, дающего право на получение пособия (изменении состава семьи, увеличении дохода семьи).

Дополнительные сведения для назначения пособия на детей одинокой матери (нужное подчеркнуть):

1. Отцовство в отношении ребенка не установлено (установлено).
2. Ребенок не усыновлен (усыновлен).

В случае принятия решения об отказе в назначении пособия прошу направить соответствующее уведомление в форме документа на бумажном носителе (электронного документа) (нужное подчеркнуть) по адресу: \_\_\_\_\_

Пособие прошу перечислять через (нужное подчеркнуть):

- 1) организацию почтовой связи;
- 2) кредитную организацию.

Сообщаю реквизиты моего счета для перечисления пособия:

№ счета \_\_\_\_\_ в филиале № \_\_\_\_\_  
отделения банка \_\_\_\_\_

(наименование кредитной организации)

Сведения о представителе (в случае представления заявления указанным лицом):

Фамилия, имя, отчество	
Адрес места жительства или места пребывания	
Наименование, номер (серия) документа, удостоверяющего личность, сведения о выдавшей его организации и дата выдачи	
Наименование, номер (серия) документа, подтверждающего полномочия, а также сведения о выдавшей его организации и дата выдачи	

(дата)

(фамилия, инициалы, заявителя)

(подпись заявителя)

Регистрационный номер заявления: \_\_\_\_\_

Дата приема заявления: " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

(подпись)

(линия отреза)

Расписка

От \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

приняты заявление и следующие документы:

- 1) \_\_\_\_\_ ;
- 2) \_\_\_\_\_ ;
- 3) \_\_\_\_\_ .

Регистрационный номер заявления: \_\_\_\_\_

Дата приема заявления " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

Приложение № 6  
к приказу  
Министерства труда  
и социального развития  
Омской области  
от 29.07.2024 № 110-П

Приложение № 5  
к Административному регламенту  
предоставления государственной  
услуги "Назначение пособия на ребенка"

Руководителю

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ  
об увеличении размера пособия на ребенка

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

прошу увеличить размер пособия на ребенка, выплачиваемого на \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество и дата рождения ребенка)

в связи с \_\_\_\_\_.

Дополнительные сведения для назначения пособия на детей одинокой матери (нужное подчеркнуть):

1. Отцовство в отношении ребенка не установлено (установлено).
2. Ребенок не усыновлен (усыновлен).

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Регистрационный номер заявления: \_\_\_\_\_

Дата приема заявления: " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Приложение № 7  
к приказу  
Министерства труда  
и социального развития  
Омской области  
от 29.07.2024 № 110-П

Приложение № 4  
к Административному регламенту  
предоставления государственной услуги  
"Назначение ежемесячного пособия семьям,  
имеющим пятерых и более детей"

Руководителю

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении ежемесячного пособия семьям,  
имеющим пятерых и более детей

Я \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(адрес места жительства или места пребывания и номер телефона)  
дата регистрации \_\_\_\_\_, предыдущее место жительства: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(адрес места жительства или места пребывания)

Дата рождения	_____	Место рождения	_____	Гражданство	_____
Документ, удостоверяющий личность:					
Вид	_____	Номер (серия)	_____	_____	
Кем выдан	_____	Дата выдачи	_____	_____	

прошу назначить мне ежемесячное пособие семьям, имеющим пятерых и более детей (далее - пособие), на совместно проживающего со мной ребенка (детей): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество и дата рождения ребенка (детей), а также дата вынесения решения об установлении опеки (попечительства) при назначении пособия на ребенка, находящегося под опекой (попечительством))

Период получения пособия в других уполномоченных государственных учреждениях Омской области, находящихся в ведении Министерства труда и социального развития Омской области (далее - учреждения): с \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по \_\_\_\_\_ 20\_\_ года в





подтверждающего полномочия, а также сведения о выдавшей его организации и дата выдачи	
---	--

Настоящим подтверждаю, что вся представленная информация является полной и достоверной.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы, заявителя)

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

Регистрационный номер заявления: \_\_\_\_\_

Дата приема заявления: " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (линия отреза)

Расписка

От \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

приняты заявление и следующие документы:

- 1) \_\_\_\_\_ ;
- 2) \_\_\_\_\_ ;
- 3) \_\_\_\_\_ .

Регистрационный номер заявления: \_\_\_\_\_

Дата приема заявления " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_

Приложение № 8  
к приказу  
Министерства труда  
и социального развития  
Омской области  
от 29.07.2024 № 110-1

Приложение № 4  
к Административному регламенту  
предоставления государственной услуги  
"Назначение единовременного пособия  
при рождении двоих и более детей"

Руководителю

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении единовременного пособия при рождении  
двоих и более детей

Я, \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(адрес места жительства или места пребывания и номер телефона)  
дата регистрации \_\_\_\_\_, предыдущее место жительства: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(адрес места жительства или места пребывания)

Дата рождения		Место рождения		Гражданство	
Документ, удостоверяющий личность:					
Вид		Номер (серия)			
Кем выдан		Дата выдачи			

прошу назначить мне единовременное пособие при рождении двоих и более детей (далее - пособие) на \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, родившихся \_\_\_\_\_ при многоплодной беременности.  
(фамилии, имена, отчества детей) (дата рождения детей)

Сведения о другом родителе:

Фамилия, имя, отчество			
Адрес места жительства		Дата регистрации	
Адрес предыдущего места жительства			

С размером, условиями и порядком назначения и выплаты пособия ознакомлен(а). Пособие на вышеуказанных детей не назначено и не выплачивалось. Родительских прав не лишен(а) (в родительских правах не ограничен(а)). Дети на полном государственном обеспечении не находятся. Места жительства за пределами Омской области не имею.

В случае принятия решения об отказе в назначении пособия прошу направить соответствующее уведомление в форме документа на бумажном носителе (электронного документа) (нужное подчеркнуть) по адресу: \_\_\_\_\_

Пособие прошу перечислять через (нужное подчеркнуть):

- 1) организацию почтовой связи;
- 2) кредитную организацию.

Сообщаю реквизиты моего счета для перечисления пособия:

№ счета \_\_\_\_\_ в филиале № \_\_\_\_\_  
отделения банка \_\_\_\_\_

(наименование кредитной организации)

Сведения о представителе (в случае представления заявления указанным лицом):

Фамилия, имя, отчество	
Адрес места жительства или места пребывания	
Наименование, номер (серия) документа, удостоверяющего личность, сведения о выдавшей его организации и дата выдачи	
Наименование, номер (серия) документа, подтверждающего полномочия, а также сведения о выдавшей его организации и дата выдачи	

Настоящим подтверждаю, что вся представленная информация является полной и достоверной.

(дата)

(фамилия, инициалы, заявителя)

(подпись заявителя)

Регистрационный номер заявления: \_\_\_\_\_

Дата приема заявления: " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

(подпись)

(линия отреза)

Расписка

От \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

приняты заявление и следующие документы:

- 1) \_\_\_\_\_;
- 2) \_\_\_\_\_;
- 3) \_\_\_\_\_.

Регистрационный номер заявления: \_\_\_\_\_

Дата приема заявления " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

Приложение № 9  
к приказу  
Министерства труда  
и социального развития  
Омской области  
от 29.07.2024 № 110-0

Приложение № 3  
к Административному регламенту  
предоставления государственной услуги  
"Регистрация многодетной семьи  
(учет в составе многодетной семьи)"

Руководителю

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о регистрации многодетной семьи

Я, \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

(адрес места жительства или места пребывания и номер телефона)

дата регистрации \_\_\_\_\_

Дата рождения		Место рождения		Гражданство	
Документ, удостоверяющий личность:					
Вид		Номер (серия)			
Кем выдан		Дата выдачи			
Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) (при наличии):					

прошу зарегистрировать мою многодетную семью и учесть в ее составе:

№	Фамилия, имя, отчество	Степень родства (статус)	Дата рождения, гражданство	Адрес места жительства, дата регистрации	Документ, удостоверяющий личность		
					Вид	Номер (серия)	Кем и когда выдан

Период регистрации многодетной семьи в других органах социальной защиты населения:

с \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по \_\_\_\_\_ 20\_\_ года в \_\_\_\_\_ ;

(наименование органа социальной защиты населения)

с \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по \_\_\_\_\_ 20\_\_ года в \_\_\_\_\_ .

(наименование органа социальной защиты населения)

С условиями и порядком регистрации многодетных семей ознакомлен(а). Дети не помещены под надзор в образовательные организации, медицинские организации, организации, оказывающие социальные услуги, или иные организации, в том числе для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Вышеуказанные члены нашей семьи, в том числе дети в возрасте до восемнадцати лет, в составе другой многодетной семьи не учтены.

Предупрежден(а) об обязанности сообщать о наступлении обстоятельств, влияющих на регистрацию многодетной семьи, в том числе изменении состава семьи и места жительства, отчислении детей из общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций, образовательных организаций высшего образования или изменении очной формы обучения детей в данных организациях, в уполномоченное государственное учреждение Омской области, находящееся в ведении Министерства труда и социального развития Омской области, не позднее чем в месячный срок со дня наступления указанных обстоятельств.

Прошу направить уведомление о регистрации либо об отказе в регистрации многодетной семьи в форме документа на бумажном носителе (электронного документа) (нужное подчеркнуть) по адресу: \_\_\_\_\_

Сведения о представителе (в случае представления заявления указанным лицом):

Фамилия, имя, отчество	
Адрес места жительства или места пребывания	
Наименование, номер (серия) документа, удостоверяющего личность, сведения о выдавшей его организации и дата выдачи	
Наименование, номер (серия) документа, подтверждающего полномочия, а также сведения о выдавшей его организации и дата выдачи	

Настоящим заявлением подтверждаю, что вся представленная информация является полной и достоверной.

(дата)

(фамилия, инициалы, заявителя)

(подпись заявителя)

Регистрационный номер заявления: \_\_\_\_\_

Дата приема заявления: " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_  
(линия отреза)

СПРАВКА,  
подтверждающая принятие документов  
для регистрации многодетной семьи

От \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество заявителя)

принято заявление, а также следующие документы:

- 1) \_\_\_\_\_ ;
- 2) \_\_\_\_\_ ;
- 3) \_\_\_\_\_ ;
- 4) \_\_\_\_\_ ;
- 5) \_\_\_\_\_ ;
- 6) \_\_\_\_\_ ;
- 7) \_\_\_\_\_ ;
- 8) \_\_\_\_\_ .

Регистрационный номер заявления: \_\_\_\_\_

Дата приема заявления " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

(подпись)

Тел.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Приложение № 10  
к приказу  
Министерства труда  
и социального развития  
Омской области  
от 29.07.2024 № 1107

Приложение № 4  
к Административному регламенту  
предоставления государственной услуги  
"Регистрация многодетной семьи  
(учет в составе многодетной семьи)"

Руководителю

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
об учете в составе многодетной семьи

Я, \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(почтовый адрес места жительства, места пребывания, фактического проживания  
и номер телефона)  
дата регистрации \_\_\_\_\_, предыдущее место жительства: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата рождения	_____	Место рождения	_____	Гражданство	_____
Документ, удостоверяющий личность:					
Вид	_____	Номер (серия)	_____	_____	
Кем выдан	_____	Дата выдачи	_____	_____	

прошу учесть в составе многодетной семьи: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)



Указанное лицо детям, учтенным в составе многодетной семьи: \_\_\_\_\_

(фамилии, имена, отчества детей)

приходится \_\_\_\_\_ и в составе другой многодетной семьи не учтено.

(степень родства)

Прошу направить уведомление об учете в составе многодетной семьи либо об отказе в учете многодетной семьи в форме документа на бумажном носителе (электронного документа) (нужное подчеркнуть) по адресу: \_\_\_\_\_

Сведения о представителе (в случае представления заявления указанным лицом):

Фамилия, имя, отчество	
Адрес места жительства или места пребывания	
Наименование, номер (серия) документа, удостоверяющего личность, сведения о выдавшей его организации и дата выдачи	
Наименование, номер (серия) документа, подтверждающего полномочия, а также сведения о выдавшей его организации и дата выдачи	

С условиями и порядком регистрации многодетных семей ознакомлен(а).

Дети не помещены под надзор в образовательные организации, медицинские организации, организации, оказывающие социальные услуги, или иные организации, в том числе для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Предупрежден(а) об обязанности сообщать о наступлении обстоятельств, влияющих на учет многодетной семьи, в том числе изменении состава семьи и места жительства, отчислении детей из общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций, образовательных организаций высшего образования или изменении очной формы обучения детей в данных организациях, в уполномоченное государственное учреждение Омской области, находящееся в ведении Министерства труда и социального развития Омской области, не позднее чем в месячный срок со дня наступления указанных обстоятельств.

Настоящим заявлением подтверждаю, что вся представленная информация является полной и достоверной.

(дата)

(фамилия, инициалы, заявителя)

(подпись заявителя)

Регистрационный номер заявления: \_\_\_\_\_

Дата приема заявления: " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

(подпись)

Приложение № 11  
к приказу  
Министерства труда  
и социального развития  
Омской области  
от 19.07.2024 № 110-п

Приложение № 4  
к Административному регламенту  
предоставления государственной  
услуги "Назначение ежемесячной  
денежной выплаты семьям в связи  
с рождением третьего ребенка или  
последующих детей в период  
с 1 января 2018 года  
по 31 декабря 2022 года"

Руководителю

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении ежемесячной денежной выплаты семьям в связи  
с рождением третьего ребенка или последующих детей в период  
с 1 января 2018 года по 31 декабря 2022 года

Я, \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

дата регистрации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата рождения		Место рождения		Гражданство	
Документ, удостоверяющий личность:					
Вид		Номер (серия)			
Кем выдан		Дата выдачи			
Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) (при наличии):					

прошу предоставить ежемесячную денежную выплату семьям в связи с рождением третьего

ребенка или последующих детей в период с 1 января 2018 года по 31 декабря 2022 года (далее - ежемесячная денежная выплата), предусмотренную Указом Губернатора Омской области от 21 декабря 2017 года № 211 "О мерах по реализации Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 606", в отношении \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ребенка \_\_\_\_\_  
 (какого по счету ребенка, рожденного \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество, дата рождения)  
 матерью данного ребенка, не считая  
 детей, в отношении которых мать  
 лишена родительских прав)

Сведения о другом родителе:

Фамилия, имя, отчество:		
Дата рождения	Место рождения	Гражданство
Документ, удостоверяющий личность:		
Вид		Номер (серия)
Кем выдан		Дата выдачи
Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) (при наличии):		

Сообщаю, что за период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ доход моей семьи составил \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.  
 (цифрами и прописью)

Фамилия, имя, отчество члена семьи	Степень родства	Вид дохода	Сумма (руб.)	Место получения дохода

Прошу исключить из общей суммы доходов моей семьи выплаченные алименты на содержание несовершеннолетних детей в сумме \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп., за период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

С отцом (матерью) ребенка (детей) состою (не состою) в браке (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество другого родителя)  
 проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (адрес места жительства другого родителя)

дата регистрации \_\_\_\_\_.

С размером, условиями и порядком предоставления ежемесячной денежной выплаты, а

также с Порядком учета состава семьи, исчисления среднего дохода на одного члена семьи при назначении ежемесячной денежной выплаты семьям в связи с рождением третьего ребенка или последующих детей, утвержденным постановлением Правительства Омской области от 3 декабря 2004 года № 104-п, ознакомлен(а). Родительских прав не лишен(а) (в родительских правах не ограничен(а)) в отношении любого из детей. Ребенок на полном государственном обеспечении в государственных и муниципальных учреждениях не находится. Места жительства за пределами Омской области не имею. Предупрежден(а) об обязанности сообщить учреждению, предоставляющему ежемесячную денежную выплату, о наступлении обстоятельств, влекущих утрату права на нее, в течение 14 календарных дней со дня наступления таких обстоятельств, в том числе: прекращении проживания на территории Омской области, изменении дохода, дающего право на получение ежемесячной денежной выплаты, помещении ребенка на полное государственное обеспечение в государственные и муниципальные учреждения, лишении родительских прав (ограничение в родительских правах) в отношении любого из детей.

Ежемесячную денежную выплату прошу перечислять через (нужное подчеркнуть):

- 1) организацию почтовой связи;
- 2) кредитную организацию.

Сообщаю реквизиты моего счета для перечисления ежемесячной денежной выплаты:

№ счета \_\_\_\_\_ в филиале № \_\_\_\_\_  
отделения банка \_\_\_\_\_

(наименование кредитной организации)

В случае принятия решения об отказе в предоставлении ежемесячной денежной выплаты (о прекращении предоставления ежемесячной денежной выплаты) прошу направить соответствующее уведомление в форме документа на бумажном носителе (электронного документа) (нужное подчеркнуть) по адресу: \_\_\_\_\_

Сведения о представителе (в случае представления заявления указанным лицом):

Фамилия, имя, отчество	
Адрес места жительства или места пребывания	
Наименование, номер (серия) документа, удостоверяющего личность, сведения о выдавшей его организации и дата выдачи	
Наименование, номер (серия) документа, подтверждающего полномочия, а также сведения о выдавшей его организации и дата выдачи	

К заявлению прилагаются:

- 1) \_\_\_\_\_ ;
- 2) \_\_\_\_\_ ;
- 3) \_\_\_\_\_ .

Настоящим подтверждаю, что вся представленная информация является полной и достоверной.

(дата)

(фамилия, инициалы, заявителя)

(подпись заявителя)

Регистрационный номер заявления: \_\_\_\_\_

Дата приема заявления: " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(линия отреза)

Расписка

От \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

приняты заявление и следующие документы:

- 1) \_\_\_\_\_ ;
- 2) \_\_\_\_\_ ;
- 3) \_\_\_\_\_ .

Регистрационный номер заявления: \_\_\_\_\_

Дата приема заявления " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_

Приложение № 12  
к приказу  
Министерства труда  
и социального развития  
Омской области  
от 29.07.2024 № 110-П

Приложение № 4  
к Административному регламенту  
предоставления государственной  
услуги "Предоставление ежемесячной  
(ежегодной) денежной выплаты  
многодетным семьям"

Руководителю

\_\_\_\_\_

(наименование уполномоченного учреждения

\_\_\_\_\_

Омской области, находящегося в ведении

\_\_\_\_\_

Министерства труда и социального развития

\_\_\_\_\_

Омской области)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении ежемесячной (ежегодной) денежной  
выплаты многодетным семьям

Я, \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(адрес места жительства и номер телефона (при наличии))

дата регистрации \_\_\_\_\_

Дата рождения		Место рождения		Гражданство	
Документ, удостоверяющий личность:					
Вид		Номер (серия)			
Кем выдан		Дата выдачи			
Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) (при наличии):					

прошу предоставить ежемесячную (ежегодную) денежную выплату многодетным семьям (нужное подчеркнуть).

С размером, условиями и порядком предоставления ежемесячной (ежегодной) денежной выплаты многодетным семьям, в соответствии с Порядком предоставления многодетным семьям

меры социальной поддержки, утвержденным постановлением Правительства Омской области от 13 декабря 2006 года № 161-п, ознакомлен(а). Ранее право на ежемесячную (ежегодную) денежную выплату многодетным семьям не использовал(а). Ежемесячная (ежегодная) денежная выплата многодетным семьям не предоставлялась.

Предупрежден(а) об обязанности сообщить учреждению, предоставляющему ежемесячную (ежегодную) денежную выплату многодетным семьям, о наступлении обстоятельств, влекущих утрату права на нее, в месячный срок со дня наступления таких обстоятельств, в случае прекращения регистрации многодетной семьи.

Ежемесячную денежную выплату прошу перечислять через (нужное подчеркнуть):

- 1) организацию почтовой связи;
- 2) кредитную организацию.

Сообщаю реквизиты моего счета для перечисления ежемесячной денежной выплаты:

№ счета \_\_\_\_\_ в филиале № \_\_\_\_\_  
отделения банка \_\_\_\_\_

(наименование кредитной организации)

В случае принятия решения об отказе в назначении (о приостановлении предоставления), об отказе в возобновлении предоставления ежемесячной (ежегодной) денежной выплаты многодетным семьям прошу направить уведомление об отказе (о приостановлении предоставления) в форме документа на бумажном носителе (электронного документа) (нужное подчеркнуть) по адресу: \_\_\_\_\_

Сведения о представителе (в случае представления заявления указанным лицом):

Фамилия, имя, отчество	
Адрес места жительства или места пребывания	
Наименование, номер (серия) документа, удостоверяющего личность, сведения о выдавшей его организации и дата выдачи	
Наименование, номер (серия) документа, подтверждающего полномочия, а также сведения о выдавшей его организации и дата выдачи	

К заявлению прилагается: \_\_\_\_\_

Настоящим подтверждаю, что вся представленная информация является полной и достоверной.

(дата)

(фамилия, инициалы, заявителя)

(подпись заявителя)

Регистрационный номер заявления: \_\_\_\_\_

Дата приема заявления: " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

(подпись)

(линия отреза)

Расписка

От \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

приняты заявление и следующие документы:

- 1) \_\_\_\_\_;
- 2) \_\_\_\_\_;
- 3) \_\_\_\_\_.

Регистрационный номер заявления: \_\_\_\_\_

Дата приема заявления " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_



Приложение № 13  
к приказу  
Министерства труда  
и социального развития  
Омской области  
от 29.07.2024 № 110-0

Приложение № 7  
к Административному регламенту  
предоставления государственной  
услуги "Предоставление ежемесячной  
(ежегодной) денежной выплаты  
многодетным семьям"

Руководителю

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

об изменении периодичности ежемесячной (ежегодной)  
денежной выплаты многодетным семьям

Я, \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

Дата рождения		Место рождения		Гражданство	
Документ, удостоверяющий личность:					
Вид		Номер (серия)			
Кем выдан		Дата выдачи			

прошу предоставлять ежемесячную (ежегодную) денежную выплату многодетным семьям (далее -  
выплата) \_\_\_\_\_

(периодичность предоставления выплаты: ежемесячно либо ежегодно)

Выплату прошу перечислять через (нужное подчеркнуть):

- 1) организацию почтовой связи;
- 2) кредитную организацию.

Сообщаю реквизиты моего счета для перечисления ежемесячной денежной выплаты:

№ счета \_\_\_\_\_ в филиале № \_\_\_\_\_  
отделения банка \_\_\_\_\_

(наименование кредитной организации)

Сведения о представителе (в случае представления заявления указанным лицом):

Фамилия, имя, отчество	
Адрес места жительства или места пребывания	
Наименование, номер (серия) документа, удостоверяющего личность, сведения о выдавшей его организации и дата выдачи	
Наименование, номер (серия) документа, подтверждающего полномочия, а также сведения о выдавшей его организации и дата выдачи	

(дата)

(фамилия, инициалы, заявителя)

(подпись заявителя)

Регистрационный номер заявления: \_\_\_\_\_

Дата приема заявления: " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

(подпись)