

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

« 25 » августа 2017 г.

№ 399-осн

**О внесении изменений в приказ министерства труда и социальной
защиты Тульской области от 29.06.2016 № 278-осн
«Об утверждении административного регламента предоставления
государственной услуги «Предоставление областного материнского
(семейного) капитала»**

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», постановлением Правительства Российской Федерации от 16.05.2011 № 373 «О разработке и утверждении административных регламентов исполнения государственных функций и административных регламентов предоставления государственных услуг», постановлением администрации Тульской области от 01.07.2011 № 533 «О разработке и утверждении административных регламентов предоставления государственных услуг и административных регламентов исполнения государственных функций»

п р и к а з ы в а ю:

1. Внести в Приказ министерства труда и социальной защиты Тульской области от 29.06.2016 № 278-осн «Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги «Предоставление областного материнского (семейного) капитала» следующие изменения:

приложение 2 к Приказу изложить в новой редакции:

«Приложение № 2
к административному регламенту
предоставления государственной
услуги «Предоставление областного
материнского (семейного) капитала»

от _____ № _____

(наименование государственного учреждения Тульской области, осуществляющего функции в сфере социальной защиты населения)

**Заявление
о распоряжении средствами (частью средств)
областного материнского (семейного) капитала**

(фамилия (в скобках в том числе в случае изменения фамилии, которая была у лица при рождении ребенка), имя, отчество)

1. Статус _____
(мать, отец, ребенок - указать нужное)

2. Дата рождения _____
(число, месяц, год рождения ребенка,
являющегося владельцем справки)

3. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС)

4. Серия и номер справки _____

5. Справка выдана _____

(кем и когда выдана)

6. Документ, удостоверяющий личность _____

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

7. Адрес места жительства _____

(почтовый адрес места жительства, пребывания, фактического проживания)

8. Дата рождения (усыновления) ребенка, в связи с рождением которого возникло право на дополнительные меры государственной поддержки

(число, месяц, год)

9. Сведения о представителе _____

(фамилия, имя, отчество)

(почтовый адрес места жительства, пребывания, фактического проживания)

10. Документ, удостоверяющий личность законного представителя _____

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

11. Документ, подтверждающий полномочия законного представителя _____

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

12. Прошу направить средства (часть средств) областного материнского (семейного) капитала на:

а) улучшение жилищных условий _____
(указать вид расходов)

в размере _____ руб. ___ коп. _____

(сумма прописью)

в соответствии с реквизитами, указанными в приложении к настоящему заявлению;

б) получение образования ребенком (детьми) или лицом, получившим справку о праве на получение областного материнского (семейного) капитала, в размере _____ руб. ___ коп.

(сумма прописью)

в соответствии с реквизитами, указанными в приложении к настоящему заявлению.

На обучение лица, получившего справку о праве на получение областного материнского (семейного) капитала в размере _____ руб. ___ коп. _____

(сумма прописью)

_____ ;
 поступление которого планируется _____ ;
 (дата планируемого поступления ребенка в образовательное учреждение, либо лица, получившего справку о праве на получение областного материнского (семейного) капитала)

в) компенсацию оплаты санаторно-курортного лечения (по медицинским показаниям) в размере _____ руб. ___ коп. _____

(сумма прописью)

в соответствии с реквизитами, указанными в приложении к настоящему заявлению.

г) проведение ремонта, мероприятий по газификации, электрификации и водоснабжению в жилых домах (помещениях) _____

(указать вид расходов)

в размере _____ руб. ___ коп. _____

(сумма прописью)

в соответствии с реквизитами, указанными в приложении к настоящему заявлению;

д) приобретение автотранспортного средства _____

в размере _____ руб. ___ коп. _____

(сумма прописью)

в соответствии с реквизитами, указанными в приложении к настоящему заявлению.

Средствами областного материнского (семейного) капитала ранее _____ (указать - не распорядилась(ся), распорядилась(ся)).

Настоящим заявлением подтверждаю:
 родительских прав в отношении ребенка, в связи с рождением которого возникло право на дополнительные меры государственной поддержки,

_____ ;
 (указать - не лишалась(ся) (лишалась(ся))

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 дополнительные меры государственной поддержки,

_____;
(указать - не принималось (принималось))

решение об ограничении в родительских правах в отношении ребенка, в связи с рождением которого возникло право на дополнительные меры государственной поддержки, _____;

(указать - не принималось (принималось))

решение об отобрании ребенка, в связи с рождением которого возникло право на дополнительные меры государственной поддержки, _____.

(указать - не принималось (принималось))

С Правилами направления средств (части средств) областного материнского (семейного) капитала на улучшение жилищных условий

_____ (указать, ознакомлен(а)) (подпись заявителя)

С Правилами направления средств (части средств) областного материнского (семейного) капитала на получение образования

_____ (указать, ознакомлен(а)) (подпись заявителя)

С Правилами направления средств (части средств) областного материнского (семейного) капитала на компенсацию оплаты санаторно-курортного лечения (по медицинским показаниям) _____

(указать, ознакомлен(а)) (подпись заявителя)

С Правилами направления средств (части средств) областного материнского (семейного) капитала на проведение ремонта, мероприятий по газификации электрификации и водоснабжению в жилых домах (помещениях) _____

_____ (указать, ознакомлен(а)) (подпись заявителя)

С Правилами направления средств (части средств) областного материнского (семейного) капитала на приобретение автотранспортного средства _____

_____ (указать, ознакомлен(а)) (подпись заявителя)

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждена (предупрежден) _____

(подпись заявителя)

Согласен _____ (да/нет) на обработку, уточнение и передачу моих персональных данных в организации, реализующие мероприятия, связанные с вопросами моей социальной защиты и только в этих целях.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____

_____ (дата) (подпись заявителя)

Данные, указанные в заявлении,

соответствуют представленным документам _____
(подпись специалиста)

Заявление и документы гражданки (гражданина) _____
зарегистрированы _____
(регистрационный номер заявления)

Принял

(дата приема заявления) (подпись специалиста)

(линия отреза)

Расписка-уведомление (извещение)

Заявление о распоряжении средствами областного материнского
(семейного) капитала и документы гражданки (гражданина) _____
зарегистрированы _____
(регистрационный номер заявления)

Принял

(дата приема заявления) (подпись специалиста)».

2. Приказ вступает в силу со дня официального опубликования.

**Министр
труда и социальной защиты
Тульской области**



А.В. Филиппов