



МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНЫХ ОТНОШЕНИЙ
ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

10.04.2024 г.

№ 235

Челябинск

Об утверждении форм
заявлений о предоставлении
государственных услуг

В соответствии с подпунктом 1 пункта 11, подпунктов 5, 6 пункта 26 и подпункта 4 пункта 28 Административного регламента предоставления государственной услуги «Назначение и выплата областного единовременного пособия при рождении ребенка», утвержденного постановлением Правительства Челябинской области от 16 ноября 2011 г. № 424-П «Об Административном регламенте предоставления государственной услуги «Назначение и выплата областного единовременного пособия при рождении ребенка», подпунктом 1 пункта 13 Административного регламента предоставления государственной услуги «Предоставление единовременной денежной выплаты при передаче детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на воспитание в семью», утвержденного постановлением Правительства Челябинской области от 29 марта 2017 г. №133-П «Об Административном регламенте предоставления государственной услуги «Предоставление единовременной денежной выплаты при передаче детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на воспитание в семью» и внесении изменений в постановление Правительства Челябинской области от 20.04.2016 г. № 175-П»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемые формы заявления о назначении областного единовременного пособия при рождении ребенка, журнала регистрации устных обращений, журнала регистрации заявлений о назначении областного единовременного пособия при рождении ребенка, решения об отказе в предоставлении государственных услуг, заявления о предоставлении единовременной денежной выплаты при передаче детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на воспитание в семью.

2. Начальникам управлений социальной защиты населения городских округов, муниципальных районов, муниципальных округов Челябинской области обеспечить прием и регистрацию заявлений о назначении областного

единовременного пособия при рождении ребенка, о предоставлении единовременной денежной выплаты при передаче детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на воспитание в семью.

3. Ответственность за исполнение настоящего приказа возложить на начальника управления правового сопровождения мер социальной поддержки (Коляда Н.А.).

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра (Истомин Л.А.).

5. Настоящий приказ подлежит официальному опубликованию.

Министр



И.В. Буторина

Приложение 1
к приказу Министерства
социальных отношений
Челябинской области
от 10.04.2024 г. № 235

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении областного единовременного пособия при рождении ребенка

В _____

(орган, организация)

Прошу назначить областное единовременное пособие при рождении ребенка

1. Сведения о заявителе

ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

СНИЛС _____

Сведения о документе,
удостоверяющем личность (вид,
дата выдачи, реквизиты) <1> _____

Дата рождения (дд.мм.гггг) _____

Семейное положение (в браке не
состоял (не состояла), состою в
браке, разведен (разведена), вдовец
(вдова)) _____

Адрес места жительства <2> _____

Реквизиты записи акта о
заключении (расторжении) брака
<3> _____

(номер записи акта)

(дата составления записи акта)

(наименование органа, которым произведена
государственная регистрация акта гражданского
состояния)

Запись акта о заключении
(расторжении) брака была сделана
компетентным органом
иностранного государства <4>

ДА/НЕТ
(нужное подчеркнуть)

Контактные данные
(номер телефона, адрес
электронной почты)

2. Сведения о супруге заявителя <5>

ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

СНИЛС

Гражданство

Сведения о документе,
удостоверяющем личность (вид,
дата выдачи, реквизиты) <1>

Дата рождения (дд.мм.гггг)

Адрес места жительства <2>

3. Сведения о детях заявителя <6>

ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

СНИЛС

Гражданство

Реквизиты записи акта о рождении

(номер записи акта)

(дата составления записи акта)

(наименование органа, которым произведена
государственная регистрация акта гражданского
состояния)

Запись акта о рождении ребенка
была сделана компетентным
органом иностранного государства
<4>

ДА/НЕТ

(нужное подчеркнуть)

Сведения о документе,
удостоверяющем личность (вид,
дата выдачи, реквизиты) <7>

Дата рождения (дд.мм.гггг)

Заявитель является для ребенка

родителем/иным законным представителем
(нужное подчеркнуть)

Опека, попечительство
установлены на основании
решения компетентного органа
иностранного государства <4>

ДА/НЕТ

(нужное подчеркнуть)

Подую заявление о назначении
областного единовременного
пособия при рождении на этого
ребенка

ДА/НЕТ

(нужное подчеркнуть)

6. Сделайте отметку для определения способа выплаты пособия на ребенка

Прошу пособие на ребенка выплачивать через:

кредитную организацию

наименование кредитной
организации

БИК кредитной организации

номер счета заявителя

почтовое отделение

Отделение почтовой связи №

номер почтового отделения

7. Укажите способ получения информации о результате предоставления государственной услуги

Информацию о результате предоставления государственной услуги направить на бумажном носителе/в электронной форме (нужное подчеркнуть) через орган социальной защиты населения, многофункциональный центр, посредством почтовой связи, на адрес электронной почты, посредством портала услуг (нужное подчеркнуть)

Подпись

Дата «__» _____ 202__ г. заявителя

<1>В случае указания в качестве документа, удостоверяющего личность, паспорта гражданина Российской Федерации указываются серия и номер, дата выдачи паспорта, код подразделения, выдавшего паспорт, наименование органа, выдавшего паспорт.

В случае указания в качестве документа, удостоверяющего личность, свидетельства о рождении указываются реквизиты записи акта о рождении: номер записи акта, дата составления записи акта, наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния.

<2>Указывается адрес места жительства (пребывания). Адрес фактического проживания указывается в случае подтверждения факта проживания в судебном порядке.

<3>Указываются реквизиты записи акта о заключении брака в случае, если заявитель указал в графе «Семейное положение» статус «состою в браке». Указываются реквизиты записи акта о расторжении брака в случае, если заявитель указал в графе «Семейное положение» статус «в разводе».

<4>Если документ выдан компетентным органом иностранного государства – заявитель должен представить его лично в течение 5 рабочих дней со дня регистрации заявления.

<5>Заполняется в случае, если заявитель указал в графе «Семейное положение» статус «состою в браке».

<6>Заполняется на каждого ребенка, входящего в состав семьи, в отдельности.

<7>Заполняется в случае, если ребенок старше 14 лет.

Приложение 2
к приказу Министерства
социальных отношений
Челябинской области
от 10.04.2024 г. № 235

Журнал регистрации устных обращений граждан

№ п/п	Дата обращения	Ф.И.О. заявителя	Адрес заявителя, контактные данные (телефон, адрес электронной почты)	Причина обращения	Результат рассмотрения обращения
1	2	3	4	5	6

Приложение 4
к приказу Министерства
социальных отношений
Челябинской области
от 10.04.2024 г. № 235

_____ (наименование органа социальной защиты населения субъекта Российской Федерации)

Решение об отказе в назначении

_____ (наименование вида пособия, выплаты)

№ _____ от _____

Гр. _____,

_____ (фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

проживающая(щий) по адресу _____

_____ (адрес заявителя)

обратилась(лся) в _____

_____ (наименование органа социальной защиты населения)

за назначением _____

_____ (наименование пособия, за назначением которого обращался заявитель)

на ребенка _____

_____ (Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

Заявление о назначении пособия принято " _____ " _____ 20__ г.
зарегистрировано за № _____

После рассмотрения заявления вынесено решение об отказе в назначении
пособия на основании _____

_____ (причина отказа в назначении пособия излагается со ссылкой на нормы действующего
законодательства, в доступной для восприятия заявителем форме)

Решение об отказе может быть обжаловано в судебном порядке.

Начальник управления
социальной защиты населения _____

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

М.П.

Решение об отказе в назначении пособия и оригиналы представленных документов
заявителю:

– Выданы на руки « _____ » _____ 20__ г.

– направлены Почтой России " _____ " _____ 20__ г. исх. N _____

Приложение 5
к приказу Министерства
социальных отношений
Челябинской области
от 10.04.2024 г. № 235

Заявление
о предоставлении единовременной денежной выплаты при передаче детей-сирот,
детей, оставшихся без попечения родителей, в семью

В Министерство социальных отношений
Челябинской области

(орган, организация)

Прошу назначить:

Единовременную денежную выплату при передаче детей-сирот, детей,
оставшихся без попечения родителей, в семью

1. Сведения о заявителе

ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

СНИЛС

Сведения о документе,
удостоверяющем личность (вид,
дата выдачи, реквизиты) <1>

Дата рождения (дд.мм.гггг)

Адрес места жительства <2>

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ

Являюсь в отношении ребенка
(детей), переданного в семью

-усыновителем;

- опекуном (попечителем);
 -приемным родителем.

Контактные данные
(номер телефона, адрес электронной
почты)

2. Сведения о детях, переданных в семью <6>

ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

СНИЛС

Гражданство

Реквизиты записи акта о рождении

(номер записи акта)

(дата составления записи акта)

(наименование органа, которым произведена
государственная регистрация акта гражданского
состояния)

Запись акта о рождении ребенка
была сделана компетентным
органом иностранного государства
<4>

Сведения о документе,
удостоверяющем личность (вид,
дата выдачи, реквизиты) <1>

Дата рождения (дд.мм.гггг)

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ

Реквизиты документа об № _____, дата «__» «_____» 20__

усыновлении, установлении опеки
(попечительства), заключения
договора о приемной семье

_____ (кем принято)

6. Сделайте отметку для определения способа выплаты пособия на ребенка

Прошу денежные средства выплачивать через:

-кредитную организацию

наименование кредитной
организации _____

БИК кредитной организации _____

номер счета заявителя _____

-почтовое отделение

Отделение почтовой связи № _____

номер почтового отделения

7. Укажите способ получения информации о результате
предоставления государственной услуги

Информацию о результате на бумажном носителе/ в электронной форме
предоставления государственной услуги направить _____
(нужное подчеркнуть)

через орган социальной защиты населения,
многофункциональный центр,
посредством почтовой связи,
на адрес электронной почты,
посредством портала услуг
(нужное подчеркнуть)

Подпись _____

Дата «__» _____ 202__ г. заявителя _____

<1>В случае указания в качестве документа, удостоверяющего личность, паспорта гражданина Российской Федерации указываются серия и номер, дата выдачи паспорта, код подразделения, выдавшего паспорт, наименование органа, выдавшего паспорт.

В случае указания в качестве документа, удостоверяющего личность, свидетельства о рождении указываются реквизиты записи акта о рождении: номер записи акта, дата составления записи акта, наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния.

<2> Указывается адрес места жительства (пребывания). Адрес фактического проживания указывается в случае подтверждения факта проживания в судебном порядке.

<3> Заполняется на каждого передаваемого в семью ребенка, в отдельности.

<4> Если документ выдан компетентным органом иностранного государства – заявитель должен представить его лично в течение 5 рабочих дней со дня регистрации заявления.