



КОМИТЕТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
(ОБЛКОМСОЦЗАЩИТЫ)

ПРИКАЗ

28.07.2022

№ 1640

Волгоград

О внесении изменений в приказ комитета
социальной защиты населения Волгоградской области
от 23 марта 2015 г. № 479 "Об утверждении Порядка организации
работы по приему граждан в режиме "одного окна" в центрах
социальной защиты населения Волгоградской области"

П р и к а з ы в а ю:

1. Внести в приказ комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 23 марта 2015 г. № 479 "Об утверждении Порядка организации работы по приему граждан в режиме "одного окна" в центрах социальной защиты населения Волгоградской области" (далее – приказ) следующие изменения:

1.1. В Порядке организации работы по приему граждан в режиме "одного окна" в центрах социальной защиты населения Волгоградской области (далее – Порядок), утвержденном названным приказом:

1.1.1. В подпункте 2.1.2 раздела 2, подпункте 3.3.2.1, абзаце пятом подпункта 3.3.2.4, подпункте 3.4.1 раздела 3 цифры "24" заменить цифрами "28".

1.1.2. Приложение 23 к Порядку изложить в следующей редакции:

"Приложение 23
к Порядку организации работы
по приему граждан в режиме
"одного окна" в центрах
социальной защиты населения
Волгоградской области

Директору ГКУ "Центр социальной защиты населения по _____"
(наименование района,
города)

от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)
проживающего(ей) по адресу: _____

(почтовый адрес проживания заявителя с указанием индекса)

Дата рождения: " ____ " _____ г.

Телефон: _____

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ

Для назначения:

дополнительного единовременного пособия семьям при рождении первого ребенка	
ежемесячной денежной выплаты при рождении третьего и последующего ребенка	
родительского капитала	

представляю следующие документы (нужное отметить):

документы (сведения) о рождении ребенка (детей), выданные компетентными органами иностранного государства, и их нотариально удостоверенный перевод на русский язык	
документы (сведения), подтверждающие семейное положение родителя (усыновителя): о заключении (расторжении) брака, выданные компетентными органами иностранного государства, и их нотариально удостоверенный перевод на русский язык, или выписка из решения суда о расторжении брака	
документы (сведения), подтверждающие родственные связи между ребенком и родителем (усыновителем): о заключении (расторжении) брака, об установлении отцовства, о перемене имени, выданные компетентными органами иностранного государства, и их нотариально удостоверенный перевод на русский язык	
документы (сведения) о смерти члена семьи, выданные компетентными органами иностранного государства, и их нотариально удостоверенный перевод на русский язык	
документы (сведения), содержащие информацию о фактически полученных доходах (кроме документов о заработной плате) каждого члена семьи	
документ, подтверждающий фактическое проживание на территории Волгоградской области ребенка с одним из родителей (усыновителей)	
решение суда, устанавливающее место жительства гражданина	
Иное (указать)	

" ____ " ____ года _____
(подпись заявителя)

№ _____ (регистрационный номер заявления)	Количество принятых документов	Дата	Подпись

Заявление и документы принял _____
(Ф.И.О. специалиста по приему, контактный телефон)

-----линия отрыва-----

" ____ " ____ года

(подпись заявителя)

№ _____ (регистрационный номер заявления)	Количество принятых документов	Дата	Подпись

Заявление и документы принял _____
(Ф.И.О. специалиста по приему, контактный телефон) ".

1.1.3. Дополнить Порядок новыми приложениями 25-28 следующего содержания:

"Приложение 25
к Порядку организации работы
по приему граждан в режиме
"одного окна" в центрах
социальной защиты населения
Волгоградской области

Директору государственного казенного
учреждения «Центр социальной защиты
населения _____ района»

от _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

зарегистрирован по адресу: _____

паспортные данные: серия _____, № _____
кем выдан _____

дата выдачи _____

СНИЛС _____

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить мне / законному представителю несовершеннолетнего или недееспособного лица (нужное подчеркнуть)

(ФИО несовершеннолетнего или недееспособного лица, дата рождения, СНИЛС, данные

документа, удостоверяющего личность, документы, подтверждающие полномочия

законного представителя)

единовременную материальную помощь гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайной ситуаций природного и техногенного характера федерального,

межрегионального, регионального или межмуниципального характера на территории Волгоградской области в соответствии с постановлением Администрации Волгоградской области от 24.06.2022 № 368-п «О мерах по реализации мероприятий, направленных на оказание финансовой помощи гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера федерального, межрегионального, регионального и межмуниципального характера на территории Волгоградской области»

(причина нарушения условий жизнедеятельности и дата ЧС)

Прошу перечислить единовременную материальную помощь:

на почтовое отделение _____;

(номер почтового отделения)

на расчетный счет _____ банка _____

ИНН _____ КПП _____ БИК _____

К/с _____

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество заявителя)

подтверждаю, что вся представленная мною информация является полной и точной. Я принимаю и несу ответственность в соответствии с законодательными актами Российской Федерации за представление ложных или неполных сведений. Против проверки представленных мною сведений не возражаю. Мне известно о том, что любое представление ложной информации или сокрытие данных, влияющих на право назначения мер по реализации мероприятий, направленных на оказание финансовой помощи гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера федерального, межрегионального, регионального и межмуниципального характера на территории Волгоградской области, может быть поводом для запроса дополнительных уточняющих данных, прекращения выплат или удержания излишне выплаченных сумм.

С условиями и правилами выплаты и сроками ее предоставления ознакомлен(а).

"__" _____ года _____
(подпись заявителя)

№ _____ (регистрационный номер заявления)	Количество принятых документов	Дата	Подпись

Заявление и документы принял _____

(Ф.И.О. специалиста по приему, контактный телефон)

-----линия отрыва-----

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество заявителя)

подтверждаю, что вся представленная мною информация является полной и точной.

Я принимаю и несу ответственность в соответствии с законодательными актами Российской Федерации за представление ложных или неполных сведений. Против проверки представленных мною сведений не возражаю. Мне известно о том, что любое представление ложной информации или сокрытие данных, влияющих на право назначения мер по реализации мероприятий, направленных на оказание финансовой помощи

гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера федерального, межрегионального, регионального и межмуниципального характера на территории Волгоградской области, может быть поводом для запроса дополнительных уточняющих данных, прекращения выплат или удержания излишне выплаченных сумм.

С условиями и правилами выплаты и сроками ее предоставления ознакомлен(а).

" " _____ года _____
(подпись заявителя)

№ _____ (регистрационный номер заявления)	Количество принятых документов	Дата	Подпись

Заявление и документы принял _____
(Ф.И.О. специалиста по приему, контактный
телефон)

Приложение 26
к Порядку организации работы
по приему граждан в режиме
"одного окна" в центрах
социальной защиты населения
Волгоградской области

Директору государственного казенного
учреждения «Центр социальной защиты
населения _____ района»

от _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

зарегистрирован по адресу: _____

паспортные данные: серия _____, № _____
кем выдан _____

дата выдачи _____

СНИЛС _____

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить мне / законному представителю несовершеннолетнего или недееспособного лица (нужное подчеркнуть)

_____,
(ФИО несовершеннолетнего или недееспособного лица, дата рождения, СНИЛС, данные

документа, удостоверяющего личность, документы, подтверждающие полномочия
законного представителя)

финансовую помощь в связи с утратой имущества первой необходимости в результате чрезвычайной ситуаций природного и техногенного характера федерального, межрегионального, регионального или межмуниципального характера на территории Волгоградской области в соответствии с постановлением Администрации Волгоградской области от 24.06.2022 № 368-п «О мерах по реализации мероприятий, направленных на оказание финансовой помощи гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера федерального, межрегионального, регионального и межмуниципального характера на территории Волгоградской области»

(причина утраты, дата утраты)

Прошу перечислить финансовую помощь:

на почтовое отделение _____;

(номер почтового отделения)

на расчетный счет _____ банка _____

ИНН _____ КПП _____ БИК _____

К/с _____

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество заявителя)

подтверждаю, что вся представленная мною информация является полной и точной. Я принимаю и несу ответственность в соответствии с законодательными актами Российской Федерации за представление ложных или неполных сведений. Против проверки представленных мною сведений не возражаю. Мне известно о том, что любое представление ложной информации или сокрытие данных, влияющих на право назначения мер по реализации мероприятий, направленных на оказание финансовой помощи гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера федерального, межрегионального, регионального и межмуниципального характера на территории Волгоградской области, может быть поводом для запроса дополнительных уточняющих данных, прекращения выплат или удержания излишне выплаченных сумм.

С условиями и правилами выплаты и сроками ее предоставления ознакомлен(а).

"__" _____ года _____

(подпись заявителя)

№ _____ (регистрационный номер заявления)	Количество принятых документов	Дата	Подпись

Заявление и документы принял _____

(Ф.И.О. специалиста по приему, контактный телефон)

-----линия отрыва-----

Я,

(фамилия, имя, отчество заявителя)

подтверждаю, что вся представленная мною информация является полной и точной. Я принимаю и несу ответственность в соответствии с законодательными актами Российской Федерации за представление ложных или неполных сведений. Против проверки представленных мною сведений не возражаю. Мне известно о том, что любое представление ложной информации или сокрытие данных, влияющих на право назначения мер по реализации мероприятий, направленных на оказание финансовой помощи гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера федерального, межрегионального, регионального и межмуниципального характера на территории Волгоградской области, может быть поводом для запроса дополнительных уточняющих данных, прекращения выплат или удержания излишне выплаченных сумм.

С условиями и правилами выплаты и сроками ее предоставления ознакомлен(а).

" " _____

года _____

(подпись заявителя)

№ _____ (регистрационный номер заявления)	Количество принятых документов	Дата	Подпись

Заявление и документы принял _____

(Ф.И.О. специалиста по приему, контактный телефон)

Приложение 27
к Порядку организации работы
по приему граждан в режиме
"одного окна" в центрах
социальной защиты населения
Волгоградской области

Директору государственного казенного
учреждения «Центр социальной защиты
населения _____ района»

от _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

зарегистрирован по адресу: _____

паспортные данные: серия _____, № _____
кем выдан _____

дата выдачи _____

СНИЛС _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить мне / законному представителю несовершеннолетнего или недееспособного лица (нужное подчеркнуть)

_____,
 (ФИО несовершеннолетнего или недееспособного лица, дата рождения, СНИЛС, данные
 _____,
 документа, удостоверяющего личность, документы, подтверждающие полномочия
 _____,
 законного представителя)

единовременное пособие гражданам, получившим вред здоровью в результате чрезвычайной ситуаций природного и техногенного характера федерального, межрегионального, регионального или межмуниципального характера на территории Волгоградской области в соответствии с постановлением Администрации Волгоградской области от 24.06.2022 № 368-п «О мерах по реализации мероприятий, направленных на оказание финансовой помощи гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера федерального, межрегионального, регионального и межмуниципального характера на территории Волгоградской области» _____

 (реквизиты постановления следователя (дознателя, судьи) или определения суда
 о признании гражданина пострадавшим и получившим вред здоровью в результате ЧС)

Прошу перечислить единовременное пособие:

на почтовое отделение _____;

(номер почтового отделения)

на расчетный счет _____ банка _____

ИНН _____ КПП _____ БИК _____

К/с _____

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество заявителя)

подтверждаю, что вся представленная мною информация является полной и точной. Я принимаю и несу ответственность в соответствии с законодательными актами Российской Федерации за представление ложных или неполных сведений. Против проверки представленных мною сведений не возражаю. Мне известно о том, что любое представление ложной информации или сокрытие данных, влияющих на право назначения мер по реализации мероприятий, направленных на оказание финансовой помощи гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера федерального, межрегионального, регионального и межмуниципального характера на территории Волгоградской области, может быть поводом для запроса дополнительных уточняющих данных, прекращения выплат или удержания излишне выплаченных сумм.

С условиями и правилами выплаты и сроками ее предоставления ознакомлен(а).

" ____ " _____ года _____

(подпись заявителя)

№ _____	Количество принятых	Дата	Подпись
---------	---------------------	------	---------

(регистрационный номер заявления)	документов		

Заявление и документы принял _____
(Ф.И.О. специалиста по приему, контактный телефон)

-----линия отрыва-----

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество заявителя)

подтверждаю, что вся представленная мною информация является полной и точной. Я принимаю и несу ответственность в соответствии с законодательными актами Российской Федерации за представление ложных или неполных сведений. Против проверки представленных мною сведений не возражаю. Мне известно о том, что любое представление ложной информации или сокрытие данных, влияющих на право назначения мер по реализации мероприятий, направленных на оказание финансовой помощи гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера федерального, межрегионального, регионального и межмуниципального характера на территории Волгоградской области, может быть поводом для запроса дополнительных уточняющих данных, прекращения выплат или удержания излишне выплаченных сумм.

С условиями и правилами выплаты и сроками ее предоставления ознакомлен(а).

" " _____ года _____
(подпись заявителя)

№ _____ (регистрационный номер заявления)	Количество принятых документов	Дата	Подпись

Заявление и документы принял _____
(Ф.И.О. специалиста по приему, контактный телефон)

Приложение 28
к Порядку организации работы
по приему граждан в режиме
"одного окна" в центрах
социальной защиты населения
Волгоградской области

Директору государственного казенного
учреждения «Центр социальной защиты
населения _____ района»

от _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

зарегистрирован по адресу: _____

паспортные данные: серия _____, № _____
кем выдан _____

дата выдачи _____

СНИЛС _____

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить мне / законному представителю несовершеннолетнего или недееспособного лица (нужное подчеркнуть)

_____,
(ФИО несовершеннолетнего или недееспособного лица, дата рождения, СНИЛС, данные
_____,
документа, удостоверяющего личность, документы, подтверждающие полномочия
_____,
законного представителя)

единовременное пособие как члену семьи _____
(указать одно из: супруг(супруга), ребенок,
родитель, лицо, находившееся на иждивении)

погибшего (умершего) _____
(ФИО погибшего (умершего), дата рождения, реквизиты
постановления следователя (дознателя, судьи) или определения
суда, подтверждающие факт гибели (смерти) гражданина
в результате ЧС)

в результате чрезвычайной ситуаций природного и техногенного характера федерального, межрегионального, регионального или межмуниципального характера на территории Волгоградской области в соответствии с постановлением Администрации Волгоградской области от 24.06.2022 № 368-п «О мерах по реализации мероприятий, направленных на оказание финансовой помощи гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера федерального, межрегионального, регионального и межмуниципального характера на территории Волгоградской области»

Прошу перечислить единовременное пособие:
на почтовое отделение _____;
(номер почтового отделения)

на расчетный счет _____ банка _____
ИНН _____ КПП _____ БИК _____
К/с _____

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество заявителя)

подтверждаю, что вся представленная мною информация является полной и точной. Я принимаю и несу ответственность в соответствии с законодательными актами Российской Федерации за представление ложных или неполных сведений. Против проверки представленных мною сведений не возражаю. Мне известно о том, что любое представление ложной информации или сокрытие данных, влияющих на право назначения мер по реализации мероприятий, направленных на оказание финансовой помощи

гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера федерального, межрегионального, регионального и межмуниципального характера на территории Волгоградской области, может быть поводом для запроса дополнительных уточняющих данных, прекращения выплат или удержания излишне выплаченных сумм.

С условиями и правилами выплаты и сроками ее предоставления ознакомлен(а).

" " _____ года _____
(подпись заявителя)

№ _____ (регистрационный номер заявления)	Количество принятых документов	Дата	Подпись

Заявление и документы принял _____
(Ф.И.О. специалиста по приему, контактный телефон)

-----линия отрыва-----

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество заявителя)

подтверждаю, что вся представленная мною информация является полной и точной. Я принимаю и несу ответственность в соответствии с законодательными актами Российской Федерации за представление ложных или неполных сведений. Против проверки представленных мною сведений не возражаю. Мне известно о том, что любое представление ложной информации или сокрытие данных, влияющих на право назначения мер по реализации мероприятий, направленных на оказание финансовой помощи гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера федерального, межрегионального, регионального и межмуниципального характера на территории Волгоградской области, может быть поводом для запроса дополнительных уточняющих данных, прекращения выплат или удержания излишне выплаченных сумм.

С условиями и правилами выплаты и сроками ее предоставления ознакомлен(а).

" " _____ года _____
(подпись заявителя)

№ _____ (регистрационный номер заявления)	Количество принятых документов	Дата	Подпись

Заявление и документы принял _____
(Ф.И.О. специалиста по приему, контактный телефон)

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня подписания и подлежит официальному опубликованию.

Председатель комитета



Л.Ю.Заботина