



ПРАВИТЕЛЬСТВО ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

От 13.06.2018

г. Вологда

№ 520

О внесении изменений в постановление Правительства области от 27 июня 2011 года № 737

Правительство области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Внести в Порядок предоставления единовременной денежной выплаты в связи с рождением (усыновлением) третьего ребенка или последующих детей (приложение), утвержденный постановлением Правительства области от 27 июня 2011 года № 737, следующие изменения:

1.1 подпункты «г» и «д» пункта 5¹ изложить в следующей редакции:

«г) справку органов опеки и попечительства, подтверждающую отсутствие (наличие) факта лишения заявителя родительских прав в отношении ребенка (детей);

д) справку органов опеки и попечительства, подтверждающую отсутствие (наличие) факта отмены усыновления в отношении ребенка (детей);»;

1.2 в пункте 6:

в абзаце первом после слова «Заявление» дополнить словами «, представленное лично или направленное по почте,»;

в абзаце втором слова «на бумажном носителе» заменить словом «лично»;

1.3 пункт 6¹ признать утратившим силу;

1.4 приложение 1 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению 1 к настоящему постановлению;

1.5 приложение 2 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению 2 к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление вступает в силу по истечении 10 дней после дня его официального опубликования.

Губернатор области



О.А. Кувшинников

Приложение 1
к постановлению
Правительства области
от 13.06.2018 № 520

«Приложение 1
к Порядку

Образец

В КУ ВО «Центр социальных выплат»

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ЕДИНОВРЕМЕННОЙ ДЕНЕЖНОЙ ВЫПЛАТЫ
В СВЯЗИ С РОЖДЕНИЕМ (УСЫНОВЛЕНИЕМ) ТРЕТЬЕГО РЕБЕНКА ИЛИ
ПОСЛЕДУЮЩИХ ДЕТЕЙ**

Я,

(фамилия, имя, отчество,
проживающая(ий) по адре-
су: _____,
(указывается адрес фактического проживания)

зарегистрирована (ан)
по месту жительства: _____
(указываются на основании

„записи в паспорте или в ином документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства)

по месту пребывания: _____
(указываются на основании

документа, подтверждающего регистрацию (учет) по месту пребывания)
телефоны: раб. _____, дом. _____,

документ, удостоверяющий личность:

таблица 1

наименование			
серия		дата выдачи	
номер		дата рождения	
кем выдан			

статус по отношению к ребенку (родитель, усыновитель)

прошу предоставить единовременную денежную выплату на:

таблица 2

Очередность рождения (усыновления) ребенка	Фамилия, имя, отчество ребенка	День, месяц и год рождения (усыновления)

Для направления межведомственных запросов о предоставлении сведений, необходимых для предоставления единовременной денежной выплаты, сообщаю следующие данные:

таблица 3

Перечень данных	Данные
если не представлена копия свидетельства о рождении ребенка (детей) или копия справки о рождении ребенка, умершего на первой неделе жизни, выданной органами ЗАГС	
Ф.И.О. ребенка	
Дата рождения ребенка	
Место рождения	
Место регистрации рождения	
если не представлена копия свидетельства о смерти женщины (если заявителем является отец ребенка)	
Ф.И.О. женщины	
Дата рождения женщины	
Дата смерти	
Место регистрации смерти	
если не представлена справка органов опеки и попечительства, подтверждающая отсутствие (наличие) факта лишения заявителя родительских прав, отмены усыновления в отношении ребенка (детей) (если в период начиная с рождения первого ребенка заявитель имел постоянное место жительства на территории другого субъекта Российской Федерации)	
Место жительства на территории другого субъекта Российской Федерации в период начиная с рождения первого ребенка	
если не представлена копия свидетельства об усыновлении (удочерении) ребенка (в случае если заявитель является усыновителем, который не указан в качестве родителя в документе, подтверждающем факт рождения ребенка)	
Сведения из свидетельства об усыновлении (удочерении):	
Ф.И.О. усыновленного ребенка	
Дата усыновления	
Место усыновления	
Согласен на предоставление органами ЗАГС информации об усыновлении	_____ (подпись заявителя)
в случае несоответствия фамилии, имени, отчества заявителя и (или) ребенка (детей) в представленных документах	
Фамилия (имя, отчество) до изменения	
Место изменения (перемены)	

Прошу перечислять единовременную денежную выплату в:

(реквизиты, по которым будет осуществляться выплата)

« ____ » _____ 20 ____ г.
(дата подачи заявления)

(подпись заявителя)

« ____ » _____ 20 ____ г. № ____
(дата и номер регистрации заявления)

(подпись специалиста)

»

Приложение 2
к постановлению
Правительства области
от 13.06.2018 № 520

«Приложение 3
к Порядку

Образец

В КУ ВО «Центр социальных выплат»

от _____
(фамилия, имя, отчество, паспортные данные,

реквизиты документа, подтверждающего полномочия

представителя заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ
О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ЕДИНОВРЕМЕННОЙ ДЕНЕЖНОЙ ВЫПЛАТЫ
В СВЯЗИ С РОЖДЕНИЕМ (УСЫНОВЛЕНИЕМ) ТРЕТЬЕГО РЕБЕНКА ИЛИ
ПОСЛЕДУЮЩИХ ДЕТЕЙ

Прошу назначить _____,
(фамилия, имя, отчество доверителя,

_____,
(день, месяц и год рождения доверителя)

проживающей (ему) по адресу: _____,
(указывается адрес фактического проживания)

зарегистрированной (ому)

по месту жительства: _____
(указываются на основании записи

_____,
в паспорте доверителя или в ином документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства)

по месту пребывания: _____

_____,
(указываются на основании документа, подтверждающего регистрацию (учет) по месту пребывания)

телефоны: раб. _____, дом.

_____,
статус доверителя по отношению к ребенку (мать, отец, усыновитель)

единовременную денежную выплату на:

таблица 1

Очередность рождения (усыновления) ребенка	Фамилия, имя, отчество ребенка	День, месяц и год рождения (усыновления)

Для направления межведомственных запросов о предоставлении сведений, необходимых для предоставления единовременной денежной выплаты, сообщаю следующие данные:

таблица 2

Перечень данных	Данные
если не представлена копия свидетельства о рождении ребенка (детей) или копия справки о рождении ребенка, умершего на первой неделе жизни, выданной органами ЗАГС	
Ф.И.О. ребенка	
Дата рождения ребенка	
Место рождения	
Место регистрации рождения	
если не представлена копия свидетельства о смерти женщины (если заявителем является отец ребенка)	
Ф.И.О. женщины	
Дата рождения женщины	
Дата смерти	
Место регистрации смерти	
если не представлена справка органов опеки и попечительства, подтверждающая отсутствие (наличие) факта лишения заявителя родительских прав, отмены усыновления в отношении ребенка (детей) (если в период начиная с рождения первого ребенка заявитель имел постоянное место жительства на территории другого субъекта Российской Федерации)	
Место жительства на территории другого субъекта Российской Федерации в период начиная с рождения первого ребенка	
если не представлена копия свидетельства об усыновлении (удочерении) ребенка (в случае если заявитель является усыновителем, который не указан в качестве родителя в документе, подтверждающем факт рождения ребенка)	
Сведения из свидетельства об усыновлении (удочерении):	
Ф.И.О. усыновленного ребенка	
Дата усыновления	
Место усыновления	
в случае несоответствия фамилии, имени, отчества заявителя и (или) ребенка (детей) в представленных документах	
Фамилия (имя, отчество) до изменения	
Место изменения (перемены)	

Прошу перечислять единовременную денежную выплату в:

(реквизиты, по которым будет осуществляться выплата)

«__» _____ 20__ г.
(дата подачи заявления)

(подпись представителя заявителя)

«__» _____ 20__ г. № _____
(дата и номер регистрации заявления)

(подпись специалиста)

»