



## ПРАВИТЕЛЬСТВО МАГАДАНСКОЙ ОБЛАСТИ

### ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от «1» октября 2025 г. № 484-пп  
г. Магадан

#### **О внесении изменений в постановление Правительства Магаданской области от 19 апреля 2019 г. № 268-пп**

Правительство Магаданской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Внести в постановление Правительства Магаданской области от 19 апреля 2019 г. № 268-пп «О порядке выдачи сертификата (его дубликата) на региональный материнский (семейный) капитал, сертификата (его дубликата) на региональный материнский (семейный) капитал при рождении (усыновлении) второго ребенка» следующие изменения:

- в наименовании слова «О порядке» заменить словами «Об утверждении Правил»;

- в Правилах выдачи сертификата на региональный материнский (семейный) капитал, сертификата на региональный материнский (семейный) капитал при рождении (усыновлении) второго ребенка, утвержденном указанным постановлением:

в пункте 2:

- абзац первый изложить в следующей редакции:

«2. Граждане, имеющие право на региональный материнский (семейный) капитал, региональный материнский (семейный) капитал при рождении (усыновлении или удочерении) второго ребенка (далее

соответственно – заявители, материнский капитал), для получения сертификата предоставляют в Магаданское областное государственное казенное учреждение социальной поддержки населения «Магаданский социальный центр» (далее – организация) заявление о выдаче сертификата (далее – заявление) по форме согласно приложению № 1 к настоящим Правилам с приложением следующих документов:»;

- в подпункте 3 слово «детей» заменить словами «ребенка (детей)»;

- дополнить подпунктами 7-9 следующего содержания:

«7) решения суда об установлении факта постоянного проживания на территории Магаданской области заявителя и ребенка, с рождением (усыновлением) которого связано возникновение права на материнский капитал (в случае отсутствия у заявителя или ребенка, с рождением (усыновлением) которого связано возникновение права на материнский капитал, регистрации по месту жительства на территории Магаданской области);

8) документа о смерти женщины, родившей (усыновившей) ребенка (детей), в случае, если оно выдано компетентным органом иностранного государства, и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык;

9) документа о смерти отца (усыновителя) или мужчины, являвшегося единственным усыновителем ребенка, с рождением (усыновлением) которого связано возникновение права на материнский капитал, в случае, если оно выдано компетентным органом иностранного государства, и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык.»;

в пункте 3:

- абзац третий изложить в следующей редакции:

«- свидетельство о смерти женщины, родившей (усыновившей) ребенка (детей), выданное органами записи актов гражданского состояния Российской Федерации»;

- абзац четвертый изложить в следующей редакции:

«- свидетельство о смерти отца (усыновителя) или мужчины, являвшегося единственным усыновителем ребенка, с рождением (усыновлением) которого связано возникновение права на материнский капитал, выданное органами записи актов гражданского состояния Российской Федерации»;

- в абзаце пятом слова «содержащий сведения о проживании» заменить словами «подтверждающий регистрацию по месту жительства»;

- в абзаце седьмом после слов «информационного взаимодействия» дополнить словами «в течение одного рабочего дня с даты регистрации поступления заявления в организацию»;

пункт 4 изложить в следующей редакции:

«4. Заявление может быть представлено в организацию заявителем (представителем заявителя) на бумажном носителе лично или через Магаданское областное государственное автономное учреждение «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» (далее – МФЦ), направлено посредством почтовой связи способом, позволяющим подтвердить факт и дату отправления, или в форме электронного документа с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (далее – ЕПГУ).»;

в пункте 6 слова «Днем приема заявления» заменить словами «Датой обращения заявителя (представителя заявителя)»;

абзац пятый пункта 7 изложить в следующей редакции:

«- проверяет приложенные к заявлению документы на предмет соответствия перечням документов, установленным пунктами 2-3 настоящих Правил, и в случае непредставления заявителем документов, предусмотренных абзацами вторым – шестым пункта 3 настоящих Правил, запрашивает необходимые сведения в соответствии с абзацем седьмым пункта 3 настоящих Правил.»;

приложение № 1 «Заявление о выдаче сертификата на региональный материнский (семейный) капитал, сертификата на региональный материнский (семейный) капитал при рождении (усыновлении или удочерении) второго ребенка» к Правилам изложить в редакции согласно приложению № 1 к настоящему постановлению;

приложение № 2 «Сертификат на региональный материнский (семейный) капитал» к Правилам изложить в редакции согласно приложению № 2 к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление подлежит официальному опубликованию.

Губернатор  
Магаданской области



С.К. Носов

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 1**  
**к постановлению Правительства**  
**Магаданской области**  
**от «1» октября 2025 г. № 484-пп**

**«ПРИЛОЖЕНИЕ № 1**  
**к Правилам выдачи сертификата**  
**на региональный материнский**  
**(семейный) капитал, сертификата**  
**на региональный материнский**  
**(семейный) капитал при рождении**  
**(усыновлении) второго ребенка**

(Форма)

Директору Магаданского областного  
государственного казенного учреждения  
социальной поддержки населения  
«Магаданский социальный центр»

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о выдаче сертификата  
на региональный материнский (семейный) капитал,  
сертификата на региональный материнский  
(семейный) капитал при рождении  
(усыновлении или удочерении) второго ребенка

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

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

2. Пол \_\_\_\_\_  
(женский, мужской - указать нужное)

3. Дата рождения \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

4. Место рождения \_\_\_\_\_

(республика, край, область, населенный пункт)

5. Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

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

6. Адрес места жительства \_\_\_\_\_

(адрес регистрации по месту жительства / фактического проживания на территории  
Магаданской области)

7. Сведения о законном представителе или доверенном лице \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

7.1. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

7.2. Адрес места жительства \_\_\_\_\_  
(почтовый адрес места жительства, пребывания,  
фактического проживания, телефон)

7.3. Дата рождения \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

7.4. Место рождения \_\_\_\_\_  
(республика, край, область, населенный пункт)

7.5. Документ, удостоверяющий личность законного представителя или доверенного лица \_\_\_\_\_  
(наименование, номер и серия документа,  
кем и когда выдан, дата выдачи)

7.6. Документ, подтверждающий полномочия законного представителя или доверенного лица \_\_\_\_\_  
(наименование, номер и серия документа,  
кем и когда выдан, дата выдачи)

В том случае, если законным представителем или доверенным лицом является юридическое лицо, то дополнительно указываются реквизиты, в том числе банковские, юридического лица

8. Сведения о детях (по очередности рождаемости (усыновления)):

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Пол	Реквизиты свидетельства о рождении	Число, месяц, год рождения	Место рождения	Гражданство
1	2	3	4	5	6	7

Прошу выдать мне сертификат на региональный материнский (семейный) капитал в связи с рождением (усыновлением) (нужное подчеркнуть) ребенка

\_\_\_\_\_ (указать очередность рождения (усыновления) ребенка)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ (дата рождения (усыновления) ребенка)

Сертификат на региональный материнский (семейный) капитал ранее \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (не выдавался, выдавался - указать нужное)

Родительских прав в отношении ребенка (детей) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (не лишалась(ся), лишалась(ся) - указать нужное)

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

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_ ;

2. \_\_\_\_\_ ;

3. \_\_\_\_\_ ;

4. \_\_\_\_\_ ;

5. \_\_\_\_\_ ;

Уведомление об удовлетворении либо об отказе в удовлетворении заявления прошу направить в мой адрес (отметить нужный вариант):

почтовой связью по адресу \_\_\_\_\_ ;

в электронном виде по адресу электронной почты \_\_\_\_\_ ;

в электронном виде через личный кабинет на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций).

В целях решения вопроса о предоставлении мне дополнительных мер поддержки семей, имеющих детей, в Магаданской области в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

\_\_\_\_\_ (подпись специалиста)

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам

Заявление и документы гражданки (гражданина) \_\_\_\_\_ зарегистрированы \_\_\_\_\_

(регистрационный номер заявления)

Принял

\_\_\_\_\_  
(дата приема заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись специалиста)

.....  
(линия отреза)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы гражданки (гражданина) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(регистрационный номер заявления)

Принял

\_\_\_\_\_  
(дата приема заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись специалиста)

\_\_\_\_\_».

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 2**  
**к постановлению Правительства**  
**Магаданской области**  
**от «1» октября 2025 г. № 484-пп**

**«ПРИЛОЖЕНИЕ № 2**  
**к Правилам выдачи сертификата**  
**на региональный материнский**  
**(семейный) капитал, сертификата**  
**на региональный материнский**  
**(семейный) капитал при рождении**  
**(усыновлении) второго ребенка**

(Форма)

**СЕРТИФИКАТ**  
**НА РЕГИОНАЛЬНЫЙ МАТЕРИНСКИЙ (СЕМЕЙНЫЙ) КАПИТАЛ**

МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТЬ  
СЕРТИФИКАТ НА РЕГИОНАЛЬНЫЙ МАТЕРИНСКИЙ  
(СЕМЕЙНЫЙ) КАПИТАЛ

49 МК 0000000

Настоящим сертификатом удостоверяется, что

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) владельца сертификата, данные документа,

\_\_\_\_\_

удостоверяющего личность владельца)

имеет право на получение материнского (семейного) капитала  
в соответствии с

Законом Магаданской области от 22 июля 2011 г. № 1420-ОЗ  
«О дополнительных мерах социальной поддержки семей, имеющих  
детей»

Законом Магаданской области от 14 марта 2019 г. № 2356-ОЗ  
«О дополнительных мерах социальной поддержки семей при рождении  
(усыновлении) второго ребенка»

в размере \_\_\_\_\_

(сумма материнского (семейного) капитала)

\_\_\_\_\_

(цифрами и прописью) на дату выдачи сертификата)

Настоящий сертификат выдан на основании решения Магаданского областного государственного казенного учреждения социальной поддержки населения «Магаданский социальный центр»

от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_  
(дата и номер решения о выдаче сертификата)

Дата выдачи сертификата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

ПОДПИСАНО (ЭЛЕКТРОННОЙ УПОЛНОМОЧЕННОГО ЛИЦА ГКУ СОЦИАЛЬНЫЙ ЦЕНТР»	ПОДПИСЬЮ ПОДПИСЬЮ) ДОЛЖНОСТНОГО «МАГАДАНСКИЙ
---	---

\_\_\_\_\_».