



**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО
РАЗВИТИЯ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
(МИНТРУД ОБЛАСТИ)**

П О С Т А Н О В Л Е Н И Е

от 26.12.2025 № 49

г. Ростов-на-Дону

**О мерах по реализации отдельных положений
постановления Правительства Ростовской области от 27.01.2025 № 44
«О порядке и условиях предоставления мер социальной поддержки
отдельных категорий граждан в целях реализации региональной
программы по повышению рождаемости на условиях софинансирования
из федерального бюджета и порядке расходования субвенций
на их предоставление»**

В целях реализации отдельных положений постановления Правительства Ростовской области от 27.01.2025 № 44 «О порядке и условиях предоставления мер социальной поддержки отдельных категорий граждан в целях реализации региональной программы по повышению рождаемости на условиях софинансирования из федерального бюджета и порядке расходования субвенций на их предоставление» министерство труда и социального развития Ростовской области **постановляет:**

1. Утвердить:

1.1. Форму заявления о предоставлении единовременной денежной выплаты беременным женщинам, обучающимся по очной форме обучения в образовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность на территории Российской Федерации, при постановке на учет по беременности согласно приложению № 1.

1.2. Форму решения о предоставлении единовременной денежной выплаты беременным женщинам, обучающимся по очной форме обучения в образовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность на территории Российской Федерации, при постановке на учет по беременности согласно приложению № 2.

1.3. Форму решения об отказе о предоставлении единовременной денежной выплаты беременным женщинам, обучающимся по очной форме обучения в образовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность на территории Российской Федерации, при постановке на учет по беременности согласно приложению № 3.

1.4. Форму уведомления об отказе в приеме документов согласно приложению № 4.

1.5. Форму журнала регистрации заявлений о предоставлении единовременной денежной выплаты беременным женщинам, обучающимся по очной форме обучения в образовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность на территории Российской Федерации, при постановке на учет по беременности согласно приложению № 5.

2. Рекомендовать органам социальной защиты населения муниципальных районов и городских округов в Ростовской области в своей деятельности руководствоваться формами, утвержденными настоящим постановлением.

3. Признать утратившими силу:

3.1. Постановление министерства труда и социального развития Ростовской области от 10.03.2025 № 9 «О мерах по реализации постановления Правительства Ростовской области от 27.01.2025 № 44 «О порядке и условиях предоставления мер социальной поддержки отдельных категорий граждан в целях реализации региональной программы по повышению рождаемости на условиях софинансирования из федерального бюджета и порядке расходования субвенций на их предоставление».

3.2. Пункт 2 приложения к постановлению министерства труда и социального развития Ростовской области от 22.05.2025 № 18 «О внесении изменений в некоторые постановления министерства труда и социального развития Ростовской области».

4. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования, но не ранее 1 января 2026 г.

5. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя министра труда и социального развития Ростовской области Мельникову А.М.

Министр труда и социального
развития Ростовской области



И.Н. Шувалова

Постановление вносит
отдел предоставления
выплат семьям с детьми
и государственной
социальной помощи

Приложение № 1
к постановлению
минтруда области
от 26.12.2025 № 49

(наименование органа социальной защиты населения)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении единовременной денежной выплаты
беременным женщинам, обучающимся по очной форме обучения в
образовательных организациях, осуществляющих образовательную
деятельность на территории Российской Федерации,
при постановке на учет по беременности

(фамилия, имя, отчество (при наличии) беременной женщины)

Дата рождения: _____

Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность гражданина:
серия: _____, номер: _____, кем и когда выдан: _____

Телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

Адрес регистрации по месту жительства: _____

Номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе
обязательного пенсионного страхования Российской Федерации (СНИЛС)

Срок беременности (на дату подачи заявления: _____
(указывается в полных неделях)

Наименование медицинской организации, в которой поставлена на учет по
беременности:

по месту жительства в Ростовской области: _____

(наименование и адрес медицинской организации)

по месту расположения образовательной организации: _____

(наименование и адрес медицинской организации)

Номер электронного родового сертификата (при наличии) _____

Представитель гражданина (в случае подачи заявления представителем
беременной женщины):

Вид представительства: _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии): _____

Дата рождения: _____

Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность гражданина:
серия: _____, номер: _____, кем и когда выдан: _____

Наименование документа, подтверждающего полномочия представителя
беременной женщины: _____

(серия, номер, кем и когда выдан, сведения об организации, выдавшей документ, дата выдачи)

Телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

В соответствии со статьей 10³ Областного закона от 22.10.2004 № 165-ЗС
«О социальной поддержке детства в Ростовской области» прошу предоставить
единовременную денежную выплату беременным женщинам, обучающимся
по очной форме обучения в образовательных организациях, осуществляющих
образовательную деятельность на территории Российской Федерации,
при постановке на учет по беременности

Получение аналогичной меры социальной поддержки:

в другом муниципальном образовании Ростовской области в связи с текущей
беременностью

☐ да ☐ нет

в другом субъекте Российской Федерации в связи с текущей беременностью

☐ да ☐ нет

Для назначения единовременной денежной выплаты представляю следующие
документы:

Перечень представленных документов:

1. _____.
2. _____.
3. _____.
4. _____.
5. _____.

Прошу перечислить единовременную денежную выплату

(номер почтового отделения, номер счета или номер банковской карты,
являющейся национальным платежным инструментом)

(наименование кредитной организации)

Результат предоставления услуги прошу выдать (направить) следующим
способом:

- ☐ в органе социальной защиты населения;
☐ по почте;

☐ на адрес электронной почты.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку, использование, передачу в установленном порядке третьим лицам и сторонним организациям всех моих персональных данных на бумажных и электронных носителях в целях предоставления единовременной денежной выплаты беременным женщинам, обучающимся по очной форме обучения в образовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность на территории Российской Федерации, при постановке на учет по беременности.

Я подтверждаю, что ознакомлен(на) с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ в части прав субъекта персональных данных, права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(на).

«___» _____ 20___ г.

(подпись и расшифровка подписи заявителя)

Расписка-уведомление

Заявление и документы гр. _____

Регистрационный номер заявления	Принял (Ф.И.О.) _____		
	Дата приема заявления	Количество документов	Подпись работника

«___» _____ 20___ г. _____ / _____ /

Приложение № 2
к постановлению
минтруда области
от 26.12.2025 № 49

(наименование органа социальной защиты населения)

Кому: _____

Контактные данные: _____

РЕШЕНИЕ

о предоставлении единовременной денежной выплаты беременным женщинам, обучающимся по очной форме обучения в образовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность на территории Российской Федерации, при постановке на учет по беременности

от _____

№ _____

По результатам рассмотрения заявления от _____ № _____, документов и (или) сведений в соответствии с постановлением Правительства Ростовской области от 27.01.2025 № 44 «О порядке и условиях предоставления мер социальной поддержки отдельных категорий граждан в целях реализации региональной программы по повышению рождаемости на условиях софинансирования из федерального бюджета и порядке расходования субвенций на их предоставление» принято решение о предоставлении единовременной денежной выплаты беременным женщинам, обучающимся по очной форме обучения в образовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность на территории Российской Федерации, при постановке на учет по беременности.

Руководитель

(подпись/электронная подпись)

(Ф.И.О.)

Приложение № 3
к постановлению
минтруда области
от 26.12.2025 № 49

(наименование органа социальной защиты населения)

Кому: _____

Контактные данные: _____

РЕШЕНИЕ

об отказе в предоставлении единовременной денежной выплаты
беременным женщинам, обучающимся по очной форме обучения
в образовательных организациях, осуществляющих образовательную
деятельность на территории Российской Федерации,
при постановке на учет по беременности

от _____

№ _____

По результатам рассмотрения заявления от _____ № _____,
документов и (или) сведений в соответствии с постановлением Правительства
Ростовской области от 27.01.2025 № 44 «О порядке и условиях предоставления
мер социальной поддержки отдельных категорий граждан в целях реализации
региональной программы по повышению рождаемости на условиях
софинансирования из федерального бюджета и порядке расходования субвенций
на их предоставление» принято решение об отказе в предоставлении
единовременной денежной выплаты беременным женщинам, обучающимся
по очной форме обучения в образовательных организациях, осуществляющих
образовательную деятельность на территории Российской Федерации,
при постановке на учет по беременности _____.

Руководитель

(подпись/электронная подпись)

(Ф.И.О.)

Приложение № 4
к постановлению
минтруда области
от 26.12.2025 № 49

(наименование органа социальной защиты населения)

Кому: _____

Контактные данные: _____

УВЕДОМЛЕНИЕ
об отказе в приеме документов

от _____

№ _____

Вам отказано в приеме документов, необходимых для предоставления единовременной денежной выплаты беременным женщинам, обучающимся по очной форме обучения в образовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность на территории Российской Федерации, при постановке на учет по беременности в соответствии с постановлением Правительства Ростовской области от 27.01.2025 № 44 «О порядке и условиях предоставления мер социальной поддержки отдельных категорий граждан в целях реализации региональной программы по повышению рождаемости на условиях софинансирования из федерального бюджета и порядке расходования субвенций на их предоставление» по причине

_____.

Руководитель

(подпись/электронная подпись)

(Ф.И.О.)

Приложение № 5
к постановлению
минтруда области
от 26.12.2025 № 49

ЖУРНАЛ
регистрации заявлений
о предоставлении единовременной денежной выплаты беременным женщинам,
обучающимся по очной форме обучения в образовательных организациях,
осуществляющих образовательную деятельность на территории
Российской Федерации, при постановке на учет по беременности

№ п/п	Дата обращения	ФИО заявителя	Документ, удостоверяющий личность(серия, номер)	Результат принятого решения	Дата принятия решения	Присвоен ный номер личного дела	Ф.И.О. ответствен ного специалист а
1	2	3	4	5	6	7	8