

**ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ  
ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ**

г. Вологда

От 05.09.2017 № 1496

О внесении изменений в приказ  
Департамента социальной защиты  
населения Вологодской области  
от 7 ноября 2016 года № 1323

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Внести в административный регламент предоставления государственной услуги по предоставлению единовременной денежной выплаты в связи с рождением (усыновлением) третьего ребенка или последующих детей (приложение), утвержденный приказом Департамента социальной защиты населения области от 7 ноября 2016 года № 1323, следующие изменения:

в пункте 2.9:

подпункт «б» изложить в новой редакции:

«б) копию паспорта заявителя (страниц, содержащих сведения о личности заявителя) - в случае направления заявления по почте;»;

подпункт «г» признать утратившим силу;

в пункте 2.11:

подпункт «в» изложить в следующей редакции:

«в) копия паспорта представителя заявителя (страниц, содержащих сведения о личности представителя заявителя) - в случае направления заявления представителем заявителя по почте;»;

дополнить абзацем шестым следующего содержания:

«; д) письменное согласие заявителя на предоставление органами записи актов гражданского состояния информации об усыновлении (удочерении) – в случае, если не представлена копия свидетельства об усыновлении (удочерении) ребенка (если заявитель является усыновителем, который не указан в качестве родителя в документах, предусмотренных подпунктом «в» пункта 2.9, подпунктом «в» пункта 2.16 настоящего административного регламента)»;

в абзаце втором подпункта «б» пункта 3.5 слова «в день их представления» заменить словами «в день представления»;

приложение 2 изложить в новой редакции согласно приложению 1 к настоящему приказу;

приложение 3 изложить в новой редакции согласно приложению 2 к настоящему приказу.

2. Отделу организации предоставления мер социальной поддержки управления социальных выплат (Л.В. Шилова) обеспечить размещение

настоящего приказа на официальном сайте Департамента социальной защиты населения Вологодской области, направление копии настоящего приказа в казенное учреждение Вологодской области «Центр социальных выплат».

3. Настоящий приказ вступает в силу через 10 дней после дня его официального опубликования, за исключением пункта 2, который вступает в силу со дня подписания настоящего приказа.

И.О. начальника департамента



И.В. Окопник

Приложение 1  
к приказу Департамента  
социальной защиты  
населения области  
от 05.09.2017 № 1496

«Приложение 2  
к административному регламенту

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 адресу: \_\_\_\_\_  
(указывается адрес фактического проживания)

сведения о регистрации по месту жительства: \_\_\_\_\_  
(указываются на основании записи в паспорте

или в документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства)

сведения о регистрации по месту пребывания: \_\_\_\_\_  
(указываются на основании документа,

подтверждающего регистрацию по месту пребывания)

телефоны: раб. \_\_\_\_\_, дом. \_\_\_\_\_,

паспорт:

серия		дата выдачи	
номер		дата рождения	
кем выдан			

прошу предоставить единовременную денежную выплату в связи с рождением (усыновлением) третьего ребенка (последующих детей) на:

Очередность рождения (усыновления) ребенка	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения (усыновления) ребенка

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

Перечень данных	Данные
<b>если не представлена копия свидетельства о рождении ребенка</b>	
Ф.И.О. ребенка (детей)	
Дата и место рождения	
Место регистрации рождения	
<b>в случае перемены фамилии, имени, отчества заявителя, или ребенка (детей)</b>	
Предыдущие персональные данные:	
Ф.И.О.	
Место и дата перемены	
Документ, подтверждающий перемену Ф.И.О.	
<b>если не представлена справка органов опеки и попечительства, подтверждающая отсутствие (наличие) факта лишения заявителя родительских прав, отмены усыновления в отношении ребенка (детей)</b>	
Адрес(а) места жительства на территории другого субъекта Российской Федерации	
<b>если заявителем не представлена копия свидетельства об усыновлении (удочерении) ребенка (если заявителем является усыновитель)</b>	
Ф.И.О. ребенка	
Дата и место рождения	
Дата усыновления ребенка	
Место регистрации усыновления	
<b>Согласен на предоставление органами ЗАГС информации об усыновлении</b>	_____ (подпись заявителя)
<b>если не представлена копия свидетельства о смерти женщины (если заявителем является отец ребенка)</b>	
Ф.И.О. женщины	
Дата рождения умершей женщины	
Дата смерти	
Место регистрации смерти	
Дата регистрации смерти	

Прошу перечислить единовременную денежную выплату в:

\_\_\_\_\_  
(реквизиты, по которым будет осуществляться выплата)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(дата подачи заявления) (подпись заявителя)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(дата регистрации заявления) (подпись специалиста)».

Приложение 2  
к приказу Департамента  
социальной защиты  
населения области  
от 05.09.2017 № 1496

«Приложение 3  
к административному регламенту

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 предоставить \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

проживающей(ему) по адресу: \_\_\_\_\_

(указывается адрес фактического проживания)

(указывается адрес фактического проживания)

сведения о регистрации по месту жительства: \_\_\_\_\_  
(указываются на основании записи в паспорте

или в документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства)

сведения о регистрации по месту пребывания: \_\_\_\_\_  
(указываются на основании документа,

подтверждающего регистрацию по месту пребывания)

телефоны: раб. \_\_\_\_\_, дом. \_\_\_\_\_,

паспорт:

серия		дата выдачи	
номер		дата рождения	
кем выдан			

единовременную денежную выплату в связи с рождением (усыновлением)  
третьего ребенка (последующих детей) на:

Очередность рождения (усыновления) ребенка	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения (усыновления) ребенка

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

Перечень данных	Данные
<b>если не представлена копия свидетельства о рождении ребенка</b>	
Ф.И.О. ребенка (детей)	
Дата и место рождения	
Место регистрации рождения	
<b>в случае перемены фамилии, имени, отчества заявителя или ребенка (детей)</b>	
Предыдущие персональные данные:	
Ф.И.О.	
Место и дата перемены	
Документ, подтверждающий перемену Ф.И.О.	
<b>если заявителем не представлена справка органов опеки и попечительства, подтверждающая отсутствие (наличие) факта лишения заявителя родительских прав, отмену усыновления в отношении ребенка (детей)</b>	
Адрес(а) места жительства на территории другого субъекта Российской Федерации	
<b>если не представлена копия свидетельства об усыновлении (удочерении) ребенка (если заявителем является усыновитель)</b>	
Ф.И.О. ребенка	
Дата и место рождения	
Дата усыновления ребенка	
Место регистрации усыновления	
<b>если не представлена копия свидетельства о смерти женщины (если заявителем является отец ребенка)</b>	
Ф.И.О. женщины	
Дата рождения умершей женщины	
Дата смерти	
Место регистрации смерти	
Дата регистрации смерти	

Прошу перечислить единовременную денежную выплату в:

\_\_\_\_\_ (реквизиты, по которым будет осуществляться выплата)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(дата подачи заявления) (подпись представителя заявителя)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(дата регистрации заявления) (подпись специалиста)

».