



ПРИКАЗ

«26» октября 2018 г.

№ 443

г. Ижевск

**Об утверждении форм документов, необходимых для назначения
государственных пособий гражданам, имеющим детей**

В целях реализации приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 23 марта 2018 года № 186н «Об утверждении Административного регламента по _ предоставлению органами государственной власти субъектов Российской Федерации государственной услуги в сфере переданных полномочий Российской Федерации по назначению государственных пособий гражданам, имеющим детей» п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемые:
форму заявления о назначении государственного пособия (государственных пособий);
форму решения о назначении государственного пособия (государственных пособий) гражданам, имеющим детей;
форму решения об отказе в назначении государственного пособия (государственных пособий) гражданам, имеющим детей;
форму уведомления о решении о назначении государственного пособия (государственных пособий) гражданам, имеющим детей;
форму уведомления о решении об отказе в назначении государственного пособия (государственных пособий) гражданам, имеющим детей.

2. Настоящий приказ вступает в силу через 10 дней после его официального опубликования.

Министр

Т.Ю. Чуракова

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства
социальной политики и труда
Удмуртской Республики
от «26» октября 2018 года № 443

Форма

В _____
(наименование территориального органа Минсоцполитики УР)

**Заявление
о назначении государственного пособия (государственных пособий)**

1. _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

СНИЛС _____

адрес места жительства _____

адрес места пребывания _____

адрес места фактического проживания _____

номер телефона _____

документ, удостоверяющий личность:

Наименование документа			
Серия, номер (при наличии)		Дата выдачи	
Кем выдан			
Дата рождения			
Срок действия документа (указывается для вида на жительство иностранного гражданина, вида на жительство лица без гражданства)			

Статус лица, имеющего право на получение пособия _____

(указать – жена, мать, отец, лицо, их заменяющее)

2. Сведения о представителе _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя)

адрес места жительства _____

адрес места пребывания _____

адрес места фактического проживания _____

5. Настоящим заявлением подтверждаю *(при необходимости)*:

трудовой книжки не имею, не работал(а) и не работаю по трудовому договору, не осуществляю деятельность в качестве индивидуального предпринимателя, адвоката, нотариуса, занимающегося частной практикой, не отношусь к иным физическим лицам, профессиональная деятельность которых в соответствии с федеральными законами подлежит государственной регистрации и (или) лицензированию _____
(подпись заявителя)

6. Другой родитель _____ :
(фамилия, имя, отчество (при наличии) другого родителя)

данное пособие не получает, не работает по трудовому договору, не осуществляет деятельность в качестве индивидуального предпринимателя, адвоката, нотариуса, занимающегося частной практикой, не относится к иным физическим лицам, профессиональная деятельность которых в соответствии с федеральными законами подлежит государственной регистрации и (или) лицензированию;

работает по трудовому договору, осуществляет деятельность в качестве индивидуального предпринимателя, адвоката, нотариуса, занимающегося частной практикой, относится к иным физическим лицам, профессиональная деятельность которых в соответствии с федеральными законами подлежит государственной регистрации и (или) лицензированию _____
(указать место работы другого родителя)

(подпись заявителя)

Адрес места жительства другого родителя _____

7. За назначением пособия в другие органы социальной защиты населения не обращался (-лась) _____
(подпись заявителя)

8. Пособие прошу перечислять в _____
(кредитная организация, организация федеральной почтовой связи)

№ _____
(номер филиала/структурного подразделения кредитной организации)

на счёт № _____
(номер счёта, открытого в филиале/структурном подразделении кредитной организации)

9. В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных в территориальном органе Минсоцполитики УР, а также на их использование при информационном обмене с другими организациями, участвующими в предоставлении государственной услуги, на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в

соответствии с законодательством Российской Федерации

_____ (подпись заявителя)

10. Обязуюсь своевременно извещать территориальный орган Минсоцполитики УР о наступлении обстоятельств, влекущих изменение или прекращение выплаты пособия _____

(подпись заявителя)

11. Достоверность представленных сведений подтверждаю. Об ответственности за предоставление недостоверных сведений предупреждён(а) _____

(подпись заявителя)

12. О принятом решении прошу сообщить _____
(форма и способ получения результата)

К заявлению прилагаю следующие документы:

_____;
_____;
_____;
_____;
_____;
_____;
_____.

« ____ » _____ Г. _____
(дата) (подпись заявителя)

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

Заявление и документы зарегистрированы _____
(дата приёма и регистрационный номер заявления)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы должностного лица)

----- Примечание: заявление заполняется синими или чёрными чернилами (пастой)
(линия отреза)

Расписка-уведомление о приёме документов

Заявление гр. _____

Регистрационный номер заявления	Дата приёма заявления	Подпись должностного лица	Фамилия, инициалы должностного лица

Номер телефона для получения информации _____

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства
социальной политики и труда
Удмуртской Республики
от «26» октября 2018 года № 443

Форма

_____ (наименование территориального органа Минсоцполитики УР)

Решение

Дата _____

ПКУ _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

_____ серия _____ № _____,
(наименование документа, удостоверяющего личность)

выдан _____, дата выдачи _____,

проживающий по адресу _____,

обратился в _____
(наименование территориального органа Минсоцполитики УР)

с заявлением о назначении _____
(вид пособия)

Принято решение:

на основании _____
(наименование нормативного правового акта)

назначить _____
(вид пособия)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка, дата рождения	Срок «с»	Срок «по»	Сумма за месяц, руб.	Всего, руб.

Способ выплаты _____
(кредитная организация, организация федеральной почтовой связи)

№ _____
(номер филиала/структурного подразделения кредитной организации)

лицевой счёт № _____
(номер счёта, открытого в филиале/структурном подразделении кредитной организации)

Начальник _____
(подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Место печати

Исполнитель _____
(фамилия, инициалы должностного лица)

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства
социальной политики и труда
Удмуртской Республики
от «26» октября 2018 года № 443

Форма

_____ (наименование территориального органа Минсоцполитики УР)

Решение

Дата _____

ПКУ _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

_____ серия _____ № _____,
(наименование документа, удостоверяющего личность)

выдан _____, дата выдачи _____,

проживающий по адресу _____,

обратился в _____
(наименование территориального органа Минсоцполитики УР)

с заявлением о назначении _____
(вид пособия)

Принято решение:

на основании _____
(наименование нормативного правового акта)

отказать в назначении _____
(вид пособия)

по следующему основанию _____

Начальник

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Место печати

Исполнитель

_____ (фамилия, инициалы должностного лица)

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства
социальной политики и труда
Удмуртской Республики
от «26» октября 2018 года № 443

Форма

_____ (наименование территориального органа Минсоцполитики УР)

Уведомление

Уважаемая (ый) _____!
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

_____ (адрес места жительства)

Уведомляю Вас о назначении _____ на детей (ребёнка):
(вид пособия)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка, дата рождения	Срок «с»	Срок «по»	Сумма за месяц, руб.	Всего, руб.

Решение _____
(наименование территориального органа Минсоцполитики УР)

от «__» _____ года № _____

Начальник

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Место печати

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства
социальной политики и труда
Удмуртской Республики
от «26» октября 2018 года № 443

Форма

_____ (наименование территориального органа Минсоцполитики УР)

Уведомление

Уважаемая (ый) _____!
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

_____ (адрес места жительства)

Уведомляю Вас о том, что на основании _____
(наименование нормативного правового акта)

принято решение об отказе в назначении Вам _____
(вид пособия)

по следующему основанию _____

Решение _____
(наименование территориального органа Минсоцполитики УР)

от «__» _____ года № _____

Данное решение может быть обжаловано в Министерство социальной политики и труда Удмуртской Республики либо в судебном порядке.

Начальник _____
(подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Место печати
