|  |
| --- |
| Приложение 2 |
| к Административному регламенту предоставления государственной услуги  "Назначение и выплата денежных *средств* *на* содержание *детей*-сирот и детей,  оставшихся без попечения родителей, находящихся под *опекой* (попечительством),  *денежных* выплат *на* реализацию бесплатного проезда на *детей*,  обучающихся в областных государственных и муниципальных образовательных организациях,  денежной компенсации материального обеспечения и единовременной денежной выплаты"  (с изменениями от 20 ноября 2013 г.) | | | | | | | | | |
| Начальнику Управления социальной защиты населения | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| (муниципальный район, городской округ) | | | | | | | | |
| от опекуна (попечителя) | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| (фамилия, имя, отчество без сокращений) | | | | | | | | |
| сведения о документе, удостоверяющем личность | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | |
| (вид, серия и номер, кем выдан, дата выдачи) | | | | | | | | |
| зарегистрированной (ого) по адресу: | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | |
| (почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры) | | | | | | | | |
| место фактического проживания | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | |
| (почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры) | | | | | | | | |
| адрес электронной почты | | | |  | | | | |
| ИНН заявителя |  | | | | | | | |
| СНИЛС заявителя | |  | | | | | | |
| телефон (с указанием кода) | | | | |  | | | |
| Заявление | | | | | | | | | | |
| Прошу назначить мне на ребенка, переданного под **опеку (попечительство)**: | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| (фамилия, имя, отчество подопечного ребенка, дата рождения, страховой номер индивидуального лицевого счета - при наличии) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование выплаты | Основание |
| 1. | Денежные средства на содержание ребенка, переданного под опеку (попечительство) | акт об установлении опеки (попечительства) над ребенком N \_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. |
| 2. | Ежемесячную выплату на реализацию права бесплатного проезда | справка об обучении от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Сведения о родителях подопечного ребенка: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| мать | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | (фамилия, имя, отчество без сокращений, дата рождения, страховой номер индивидуального лицевого счета - если известен) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (неизвестна, умерла, объявлена умершей, лишена родительских прав, ограничена в родительских правах, признана безвестно отсутствующей, недееспособной (ограниченно дееспособной), инвалид I или II группы, отбывает наказание в учреждении, исполняющем наказание в виде лишения свободы, находится в местах содержания под стражей подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений, дала согласие на усыновление (удочерение) ребенка любым лицом и отказалась взять своего ребенка из образовательных организаций, медицинских организаций, организаций, оказывающих социальные услуги, и другие) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| отец | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | (фамилия, имя, отчество без сокращений, дата рождения, страховой номер индивидуального лицевого счета - если известен) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (неизвестен, умер, объявлен умершим, лишен родительских прав, ограничен в родительских правах, признан безвестно отсутствующим, недееспособным (ограниченно дееспособным), инвалид I или II группы, отбывает наказание в учреждении, исполняющем наказание в виде лишения свободы, находится в местах содержания под стражей подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений, дал согласие на усыновление (удочерение) ребенка любым лицом и отказался взять своего *ребенка* из воспитательных, лечебных учреждений, учреждений социальной защиты населения и другие) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| К заявлению прилагаются следующие документы: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | Копия документа, удостоверяющего личность | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | Копия акта (постановления, распоряжения, приказа) об установлении опеки | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (попечительства) над ребенком | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | Копия свидетельства о рождении | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. | Справка с места жительства | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. | Документы, подтверждающие отсутствие родительского попечения | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| 6. | Справка об обучении подопечного ребенка | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. | Копия свидетельства о рождении | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Обязуюсь сообщить не позднее чем в десятидневный срок о возникновении обстоятельств, влекущих прекращение выплаты денежных средств (помещении ребенка на полное государственное обеспечение, усыновлении ребенка, установлении места нахождения разыскиваемых родителей, досрочного освобождения родителей из мест лишения свободы, перемене места жительства и др.). Я предупрежден(а) о полной материальной ответственности в случае сокрытия обстоятельств, влекущих прекращение выплаты денежных средств. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| « | | | | | | | | | | | | | |  | | | » | | |  | | | | | 20 | | |  | | г. | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | (подпись заявителя) | | | |
| Проверено по базе получателей ежемесячного пособия на ребенка | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (дата проверки) | | | | | |
| выплата пособия прекращена с | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | , в числе получателей | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | (указать дату) | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | (значится/не значиться) | |
| Прошу перечислить денежные средства через: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | БАНК | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | (наименование банка и номер отделения кредитной организации) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| НА СЧЕТ N | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Реквизиты банка: БИК | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | ИНН | | |  | | | | | | | | КПП | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | ОТДЕЛЕНИЕ ПОЧТОВОЙ СВЯЗИ № | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (номер почтового отделения) | | | | |
| « |  | | » |  | | | | | | 20 | |  | | | г. | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (подпись заявителя) | | | |
| Рег. № | | |  | | | от | | | « | |  | | | » | |  | | | | | | | | 20 | |  | | | г. | | | | | | | |
| Специалист Управления социальной защиты населения | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | / | |  | | | | | | | | / |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |