|  |
| --- |
|  |
| Приказ управления социальной политики Липецкой обл. от 31.10.2022 N 114-Н"Об утверждении порядка предоставления ежегодной социальной выплаты детям, обучающимся в областных общеобразовательных организациях, муниципальных общеобразовательных организациях (за исключением детей, находящихся на полном государственном обеспечении) и в частных общеобразовательных организациях, имеющих государственную аккредитацию, оба родителя или один из родителей которых являлись военнослужащими, лицами, проходящими службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющими специальное звание полиции, и погибли при выполнении задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей" |
| Документ предоставлен [**КонсультантПлюсwww.consultant.ru**](https://www.consultant.ru)Дата сохранения: 29.03.2023  |

УПРАВЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 31 октября 2022 г. N 114-Н

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ЕЖЕГОДНОЙ СОЦИАЛЬНОЙ

ВЫПЛАТЫ ДЕТЯМ, ОБУЧАЮЩИМСЯ В ОБЛАСТНЫХ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ

ОРГАНИЗАЦИЯХ, МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ

(ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ ДЕТЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ НА ПОЛНОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ

ОБЕСПЕЧЕНИИ) И В ЧАСТНЫХ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ,

ИМЕЮЩИХ ГОСУДАРСТВЕННУЮ АККРЕДИТАЦИЮ, ОБА РОДИТЕЛЯ ИЛИ ОДИН

ИЗ РОДИТЕЛЕЙ КОТОРЫХ ЯВЛЯЛИСЬ ВОЕННОСЛУЖАЩИМИ, ЛИЦАМИ,

ПРОХОДЯЩИМИ СЛУЖБУ В ВОЙСКАХ НАЦИОНАЛЬНОЙ ГВАРДИИ

РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ И ИМЕЮЩИМИ СПЕЦИАЛЬНОЕ ЗВАНИЕ ПОЛИЦИИ,

И ПОГИБЛИ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ЗАДАЧ В ХОДЕ СПЕЦИАЛЬНОЙ ВОЕННОЙ

ОПЕРАЦИИ НА ТЕРРИТОРИЯХ УКРАИНЫ, ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ

РЕСПУБЛИКИ, ЛУГАНСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ, ЗАПОРОЖСКОЙ

И ХЕРСОНСКОЙ ОБЛАСТЕЙ

Приказываю:

1. Утвердить [порядок](#Par57) предоставления ежегодной социальной выплаты детям, обучающимся в областных общеобразовательных организациях, муниципальных общеобразовательных организациях (за исключением детей, находящихся на полном государственном обеспечении) и в частных общеобразовательных организациях, имеющих государственную аккредитацию, оба родителя или один из родителей которых являлись военнослужащими, лицами, проходящими службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющими специальное звание полиции, и погибли при выполнении задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей, согласно приложению.

2. Отделу демографии, поддержки семьи, материнства и детства (Найденышева О.Н.) обеспечить опубликование настоящего приказа в газете "Липецкая газета", на официальном интернет-портале правовой информации (www.pravo.gov.ru) и размещение на официальном сайте управления социальной политики Липецкой области (http://usp.admlr.lipetsk.ru) в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".

Начальник управления

Т.В.АНДРЕЕВА

Приложение

к приказу

управления социальной политики

Липецкой области "Об утверждении

порядка предоставления ежегодной

социальной выплаты детям, обучающимся

в областных общеобразовательных

организациях, муниципальных

общеобразовательных организациях

(за исключением детей, находящихся

на полном государственном обеспечении)

и в частных общеобразовательных

организациях, имеющих государственную

аккредитацию, оба родителя или

один из родителей которых являлись

военнослужащими, лицами, проходящими

службу в войсках национальной

гвардии Российской Федерации

и имеющими специальное звание

полиции, и погибли при выполнении

задач в ходе специальной военной

операции на территориях Украины,

Донецкой Народной Республики,

Луганской Народной Республики,

Запорожской и Херсонской областей"

ПОРЯДОК

ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ЕЖЕГОДНОЙ СОЦИАЛЬНОЙ ВЫПЛАТЫ ДЕТЯМ,

ОБУЧАЮЩИМСЯ В ОБЛАСТНЫХ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ,

МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ (ЗА

ИСКЛЮЧЕНИЕМ ДЕТЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ НА ПОЛНОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ

ОБЕСПЕЧЕНИИ) И В ЧАСТНЫХ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ,

ИМЕЮЩИХ ГОСУДАРСТВЕННУЮ АККРЕДИТАЦИЮ, ОБА РОДИТЕЛЯ ИЛИ ОДИН

ИЗ РОДИТЕЛЕЙ КОТОРЫХ ЯВЛЯЛИСЬ ВОЕННОСЛУЖАЩИМИ, ЛИЦАМИ,

ПРОХОДЯЩИМИ СЛУЖБУ В ВОЙСКАХ НАЦИОНАЛЬНОЙ ГВАРДИИ

РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ И ИМЕЮЩИМИ СПЕЦИАЛЬНОЕ ЗВАНИЕ ПОЛИЦИИ,

И ПОГИБЛИ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ЗАДАЧ В ХОДЕ СПЕЦИАЛЬНОЙ ВОЕННОЙ

ОПЕРАЦИИ НА ТЕРРИТОРИЯХ УКРАИНЫ, ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ

РЕСПУБЛИКИ, ЛУГАНСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ, ЗАПОРОЖСКОЙ

И ХЕРСОНСКОЙ ОБЛАСТЕЙ

1. Настоящий Порядок разработан в целях реализации [Закона](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW220&n=124122&date=29.03.2023&dst=100573&field=134) Липецкой области от 27 декабря 2021 года N 60-ОЗ "О социальных, поощрительных выплатах и мерах социальной поддержки в сфере семейной и демографической политики, а также лицам, имеющим особые заслуги перед Российской Федерацией и Липецкой областью" (далее - Закон) и определяет порядок предоставления ежегодной социальной выплаты детям, обучающимся в областных общеобразовательных организациях, муниципальных общеобразовательных организациях (за исключением детей, находящихся на полном государственном обеспечении) и в частных общеобразовательных организациях, имеющих государственную аккредитацию, оба родителя или один из родителей которых являлись военнослужащими, лицами, проходящими службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющими специальное звание полиции, и погибли при выполнении задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей (далее - ежегодная социальная выплата).

2. Ежегодная социальная выплата предоставляется один раз в календарный год на период обучения ребенка, обучающегося в областных общеобразовательных организациях, муниципальных общеобразовательных организациях (за исключением детей, находящихся на полном государственном обеспечении) и в частных общеобразовательных организациях, имеющих государственную аккредитацию (далее - обучающийся), оба родителя или один из родителей которых являлись военнослужащими, лицами, проходящими службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющими специальное звание полиции, и погибли при выполнении задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей (далее - специальная военная операция).

3. Размер ежегодной социальной выплаты составляет 5000 рублей на каждого ребенка.

4. Для предоставления ежегодной социальной выплаты один из родителей (законный представитель) (далее - заявитель) обращается в учреждение социальной защиты населения (далее - Учреждение) непосредственно либо через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее - многофункциональный центр) с письменным [заявлением](#Par159) о предоставлении ежегодной социальной выплаты по форме в соответствии с приложением 1 к настоящему Порядку.

К заявлению дополнительно предоставляются:

документ, удостоверяющий личность заявителя;

документ, подтверждающий гибель родителя (родителей) при выполнении задач в ходе специальной военной операции, либо подтверждающий причинно-следственную связь смерти с ранением, контузией, увечьем и т.д., полученными при выполнении задач в ходе специальной военной операции;

акт(ы) гражданского состояния (о рождении и (или) о регистрации брака), выданного(ных) компетентным органом иностранного государства иностранного государства - в случаях выдачи акта компетентными органами иностранных государств;

справка об обучении в частных общеобразовательных организациях, имеющих государственную аккредитацию, - на детей, обучающихся в частных общеобразовательных организациях, имеющих государственную аккредитацию.

5. При подаче заявления непосредственно в Учреждение им обеспечивается изготовление копий представленных заявителем документов. После изготовления копий документов подлинник возвращается заявителю, а также выдается расписка о получении заявления и документов с указанием даты, и времени получения.

Копии документов заверяются уполномоченным лицом Учреждения в установленном порядке.

6. Заявитель вправе направить заявление и копии документов почтовым отправлением с уведомлением о вручении. При направлении заявления заказным почтовым отправлением прилагаемые копии документов должны быть заверены нотариально или органами, выдавшими данные документы, в установленном порядке.

7. День подачи заявления непосредственно в Учреждение считается датой поступления их в Учреждение.

При направлении заявления почтовым отправлением, датой приема считается день его поступления в Учреждение.

При поступлении заявления в Учреждение в выходной (нерабочий праздничный) день датой приема считается следующий за ним рабочий день.

8. На основании полученного заявления и документов Учреждение формирует учетное дело.

Учреждением проводится рассмотрение и проверка представленных заявителем документов (сведений).

В случае если заявление и (или) документы, поданные в Учреждение непосредственно или через многофункциональный центр, направленные в Учреждение в виде почтового отправления, оформлены с нарушением требований, установленных в [пунктах 4](#Par75), [6](#Par83) настоящего Порядка, и (или) документы представлены не в полном объеме, Учреждение в течение 3 рабочих дней со дня, следующего за днем приема заявления, направляет заявителю уведомление об отказе в приеме заявления с указанием причин способом, указанным в заявлении, позволяющим достоверно установить дату направления уведомления.

После устранения причин, послуживших основанием для отказа в приеме заявления и документов, заявитель вправе повторно обратиться с заявлением в соответствии с требованиями настоящего Порядка.

9. Основаниями для отказа в приеме заявления для предоставления ежегодной социальной выплаты являются:

представление документов, форма или содержание которого не соответствует требованиям, предъявляемым к их оформлению, а также при представлении документов с повреждениями, не позволяющими однозначно истолковать их содержание;

наличие в заявлении и документах приписок, зачеркнутых слов, исправлений, а также документов, исполненных карандашом, документа с повреждениями, не позволяющими однозначно истолковать их содержание;

оформление заявления и (или) документов с нарушением требований, установленных в [пунктах 4](#Par75), [6](#Par83) настоящего Порядка, и (или) документы представлены не в полном объеме.

10. Учреждение не позднее 1 рабочего дня, следующего за днем регистрации заявления, запрашивает в рамках межведомственного взаимодействия документы (сведения), необходимые для предоставления ежегодной социальной выплаты:

1) сведения о рождении, о смерти члена семьи, о родителях ребенка, о заключении (расторжении) брака, содержащиеся в Едином государственном реестре записей актов гражданского состояния, от Федеральной налоговой службы;

2) сведения, содержащиеся в решении органов опеки и попечительства об установлении опеки над ребенком, об опекуне ребенка (детей), в отношении которого подано заявление о предоставлении ежегодной социальной выплаты, о лишении (ограничении, восстановлении) родительских прав, об отмене ограничения родительских прав, об отобрании ребенка при непосредственной угрозе его жизни и здоровью, об ограничении дееспособности или признании родителя либо иного законного представителя ребенка недееспособным, о смерти ребенка, содержащиеся в Единой государственной информационной системе социального обеспечения, от Пенсионного фонда Российской Федерации;

3) сведения о регистрации по месту жительства и месту пребывания граждан Российской Федерации в пределах Российской Федерации, о ранее выданных паспортах гражданина Российской Федерации, удостоверяющих личность гражданина Российской Федерации на территории Российской Федерации, от Министерства внутренних дел Российской Федерации;

4) сведения о факте обучения в муниципальной и государственной общеобразовательной организации на территории области от исполнительного органа государственной власти области в сфере образования и науки.

Заявитель вправе представить необходимые сведения по собственной инициативе.

В случае отсутствия сведений в Едином государственном реестре записей актов гражданского состояния, в Единой государственной информационной системе социального обеспечения либо расхождения сведений, полученных из указанных информационных системах, со сведениями, указанными в заявлении, Учреждение в течение 2 рабочих дней, следующих за днем получения сведений, уведомляет заявителя способом, указанным в заявлении, о необходимости представления документов, подтверждающих запрашиваемые сведения, в течение 3 рабочих дней, следующих за днем получения уведомления.

11. Учреждение в течение 5 рабочих дней, следующих за днем поступления в порядке межведомственного информационного взаимодействия документов (содержащихся в них сведений), рассматривает заявление и принимает решение о предоставлении ежегодной социальной выплаты либо об отказе в ее предоставлении по форме в соответствии с [приложениями 2](#Par368), [3](#Par429) к настоящему Порядку.

12. Основанием для отказа в предоставлении ежегодной социальной выплаты является обнаружение недостоверных сведений, содержащихся в представленных документах, и (или) отсутствие оснований, дающих право на предоставление ежегодной социальной выплаты.

13. В течение 3 рабочих дней, следующих за днем принятия решения, Учреждение направляет копию решения заявителю способом, указанным в заявлении и позволяющим достоверно определить факт и дату направления.

14. Денежные средства перечисляются Учреждением в течение 10 рабочих дней, следующих за днем принятия решения, на лицевой счет получателя, открытый в кредитной организации, или через организации федеральной почтовой службы по выбору заявителя.

15. Учреждением не позднее 1 сентября в отношении ребенка, обучающегося в областных общеобразовательных организациях, муниципальных общеобразовательных организациях, ежегодная социальная выплата продляется в беззаявительном порядке.

Основанием для продления являются сведения, указанные в [пункте 10](#Par95) настоящего Порядка, полученные в рамках межведомственного взаимодействия.

В отношении детей, обучающихся в частных общеобразовательных организациях, имеющих государственную аккредитацию, заявитель обращается ежегодно.

16. Учреждение вправе проверять подлинность представленных заявителем документов, полноту и достоверность содержащихся в них сведений путем направления официальных запросов в органы государственной власти Российской Федерации, органы государственной власти субъектов Российской Федерации, органы местного самоуправления, государственные внебюджетные фонды, федеральные органы государственной власти Российской Федерации и другие органы и организации.

Приложение 1

к Порядку предоставления

ежегодной социальной выплаты

детям, обучающимся в областных

общеобразовательных организациях,

муниципальных общеобразовательных

организациях (за исключением детей,

находящихся на полном государственном

обеспечении) и в частных

общеобразовательных организациях,

имеющих государственную аккредитацию,

оба родителя или один из родителей

которых являлись военнослужащими,

лицами, проходящими службу

в войсках национальной гвардии

Российской Федерации и имеющими

специальное звание полиции,

и погибли при выполнении задач

в ходе специальной военной

операции на территориях Украины,

Донецкой Народной Республики,

Луганской Народной Республики,

Запорожской и Херсонской областей

 В ОБУ "Центр социальной защиты населения

 Липецкой области"

 (наименование учреждения социальной

 защиты населения)

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (фамилия, имя, отчество)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (серия, номер, документа,

 удостоверяющего личность)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (когда и кем выдан документ,

 удостоверяющий личность)

 СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (адрес места жительства

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 на территории Липецкой области)

 конт. телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **ЗАЯВЛЕНИЕ**

 о предоставлении ежегодной социальной выплаты детям, обучающимся в

 областных общеобразовательных организациях, муниципальных

 общеобразовательных организациях (за исключением детей, находящихся на

 полном государственном обеспечении) и в частных общеобразовательных

 организациях, имеющих государственную аккредитацию, оба родителя или один

из родителей которых являлись военнослужащими, лицами, проходящими службу в

 войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющими специальное

 звание полиции, и погибли при выполнении задач в ходе специальной военной

 операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской

 Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей

 В соответствии с [Законом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW220&n=124122&date=29.03.2023) Липецкой области от 27 декабря 2021 года

N 60-ОЗ "О социальных, поощрительных выплатах и мерах социальной поддержки

в сфере семейной и демографической политики, а также лицам, имеющим особые

заслуги перед Российской Федерацией и Липецкой областью" я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

прошу предоставить моему ребенку (детям) ежегодную социальную выплату

детям, обучающимся в областных общеобразовательных организациях,

муниципальных общеобразовательных организациях (за исключением детей,

находящихся на полном государственном обеспечении) и в частных

общеобразовательных организациях, имеющих государственную аккредитацию, оба

родителя или один из родителей которых являлись военнослужащими, лицами,

проходящими службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и

имеющими специальное звание полиции, и погибли при выполнении задач в ходе

специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной

Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской

областей (далее - ежегодная социальная выплата).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество погибшего родителя)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество | Степень родства <1> | Число, месяц, год рождения | Документ, удостоверяющий личность(серия, номер, дата и наименование органа, выдавшего документ), на детей до 14 лет - реквизиты актовой записи о регистрации рождения (номер, дата и наименование органа, составившего запись) | Адрес регистрации по месту жительства/ по месту пребывания/по решению суда - нужное подчеркнуть | СНИЛС | Наименование общеобразовательного учреждения |
|  | дети |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

<1> Указываются дети, в отношении которых обращается заявитель.

К заявлению прилагаю (нужное отметить V):

┌──┐

│ │ документ, удостоверяющий личность заявителя;

└──┘

┌──┐

│ │ документ, подтверждающий гибель родителя (родителей) при выполнении

└──┘ задач в ходе специальной военной операции, либо подтверждающий

причинно-следственную связь смерти с ранением, контузией, увечьем и т.д.,

полученными при выполнении задач в ходе специальной военной операции;

┌──┐

│ │ акт(ы) гражданского состояния (о рождении и (или) о регистрации

└──┘ брака), выданного компетентным органом иностранного государства

иностранного государства (при наличии);

┌──┐

│ │ справка об обучении в частных общеобразовательных организациях,

└──┘ имеющих государственную аккредитацию, - на детей, обучающихся в

частных общеобразовательных организациях, имеющих государственную

аккредитацию.

Прошу перечислить денежные средства:

┌──┐

│ │ на лицевой счет N

└──┘

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

открытый в кредитной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

┌──┐

│ │ в отделение почтовой связи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

└──┘ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (нужное подчеркнуть).

 О принятом решении прошу проинформировать меня следующим способом:

┌──┐

│ │ в письменной форме по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

└──┘

┌──┐

│ │ в форме электронного документа по адресу электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

└──┘

┌──┐

│ │ по номеру контактного телефона: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

└──┘

 Указанная информация может быть предоставлена посредством направления

сведений по информационно-телекоммуникационной сети Интернет на

предоставленные мною номер телефона и (или) адрес электронной почты или

почтовым отправлением на указанный мной почтовый адрес.

 В соответствии со [статьей 9](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=422875&date=29.03.2023&dst=100278&field=134) Федерального закона от 27 июля 2006 года

N 152-ФЗ "О персональных данных" даю добровольное согласие на обработку

моих персональных данных и персональных данных лица (лиц) в отношении

которого (которых) я являюсь родителем (законным представителем), то есть

на совершение действий, предусмотренных [частью 3 статьи 3](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=422875&date=29.03.2023&dst=100239&field=134) Федерального

закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных",

исполнительному органу государственной власти области в сфере социальной

защиты населения, учреждению социальной защиты населения и

многофункциональному центру указанных в представленных мною сведениях в

заявлении и документах, необходимых для предоставления ежегодной социальной

выплаты.

 Настоящее согласие действует с даты подписания и в течение всего срока

действия меры социальной поддержки.

 В соответствии с [частью 2 статьи 9](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=422875&date=29.03.2023&dst=100280&field=134) Федерального закона от 27 июля 2006

года N 152-ФЗ "О персональных данных" настоящее согласие на обработку

персональных данных может быть отозвано мною в письменной форме.

 Согласие на обработку персональных данных совершеннолетних лиц,

указанных в качестве членов семьи субъекта персональных данных, и (или)

представителя субъекта персональных данных (при их наличии) прилагаю.

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись заявителя)

 Даю согласие на дальнейшее беззаявительное предоставление ежегодной

социальной выплаты, в случае изменения способа доставки выплаты обязуюсь

уведомить учреждение социальной защиты населения по месту жительства

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись заявителя)

 Заявление с приложением документов принято "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

специалистом (И.О. Фамилия) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Регистрационный номер заявления: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата приема заявления: "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись специалиста \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 --------------------------------

 (линия отреза)

 РАСПИСКА

 От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество)

принято заявление и следующие документы:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Регистрационный номер заявления:

Дата приема заявления: "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись специалиста \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Информацию о рассмотрении Вашего заявления Вы можете получить по

телефону Единой диспетчерской службы 8 800 450 48 48, доб. 2. В рамках

законодательства срок рассмотрения заявления составляет 10 рабочих дней.

 Денежные средства перечисляются учреждением социальной защиты населения

в течение 10 рабочих дней, следующих за днем принятия решения.

Приложение 2

к Порядку предоставления

ежегодной социальной выплаты

детям, обучающимся в областных

общеобразовательных организациях,

муниципальных общеобразовательных

организациях (за исключением детей,

находящихся на полном государственном

обеспечении) и в частных

общеобразовательных организациях,

имеющих государственную аккредитацию,

оба родителя или один из родителей

которых являлись военнослужащими,

лицами, проходящими службу

в войсках национальной гвардии

Российской Федерации и имеющими

специальное звание полиции,

и погибли при выполнении задач

в ходе специальной военной

операции на территориях Украины,

Донецкой Народной Республики,

Луганской Народной Республики,

Запорожской и Херсонской областей

 Решение N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 о предоставлении ежегодной социальной выплаты детям, обучающимся в

 областных общеобразовательных организациях, муниципальных

 общеобразовательных организациях (за исключением детей, находящихся на

 полном государственном обеспечении) и в частных общеобразовательных

 организациях, имеющих государственную аккредитацию, оба родителя или один

из родителей которых являлись военнослужащими, лицами, проходящими службу в

 войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющими специальное

 звание полиции, и погибли при выполнении задач в ходе специальной военной

 операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской

 Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 наименование учреждения социальной защиты населения

рассмотрело заявление \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (номер и дата заявления) (ФИО заявителя)

и приняло решение о предоставлении социальной выплаты на ребенка (детей):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в размере \_\_\_\_\_\_\_\_ руб.;

 (ФИО ребенка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в размере \_\_\_\_\_\_\_\_ руб.;

 (ФИО ребенка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.

 (ФИО ребенка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность уполномоченного лица) (ФИО лица, уполномоченного на принятие

 решения)

Печать либо сведения об электронной подписи

Приложение 3

к Порядку предоставления

ежегодной социальной выплаты

детям, обучающимся в областных

общеобразовательных организациях,

муниципальных общеобразовательных

организациях (за исключением детей,

находящихся на полном государственном

обеспечении) и в частных

общеобразовательных организациях,

имеющих государственную аккредитацию,

оба родителя или один из родителей

которых являлись военнослужащими,

лицами, проходящими службу

в войсках национальной гвардии

Российской Федерации и имеющими

специальное звание полиции,

и погибли при выполнении задач

в ходе специальной военной

операции на территориях Украины,

Донецкой Народной Республики,

Луганской Народной Республики,

Запорожской и Херсонской областей

 Решение N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 наименование учреждения социальной защиты населения

рассмотрело заявление \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (номер и дата заявления) (ФИО заявителя)

и приняло решение об отказе в предоставлении ежегодной социальной выплаты

детям, обучающимся в областных общеобразовательных организациях,

муниципальных общеобразовательных организациях (за исключением детей,

находящихся на полном государственном обеспечении) и в частных

общеобразовательных организациях, имеющих государственную аккредитацию, оба

родителя или один из родителей которых являлись военнослужащими, лицами,

проходящими службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и

имеющими специальное звание полиции, и погибли при выполнении задач в ходе

специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной

Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской

областей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

по следующим основаниями \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность уполномоченного лица) (ФИО лица, уполномоченного на принятие

 решения)

Печать либо сведения об электронной подписи