

# Управление социальной защиты населения

Алгоритм действий при оказании Государственной услуги «Назначение и выплата ежемесячного пособия по уходу за ребенком лицам, фактически осуществляющим уход за ребенком и не подлежащих обязательному социальному страхованию»

В случае подачи заявления о назначении и выплате пособия через многофункциональный центр (далее – МФЦ) заявление оформляется по месту жительства, месту пребывания гражданина Российской Федерации.

## **Сроки предоставления государственной услуги**

- Не более 10 дней со дня принятия всех необходимых и надлежащим образом оформленных документов
- Перечисление денежных средств осуществляется с месяца, следующего за месяцем подачи заявления

### **Получателями государственной услуги может являться:**

один из родителей либо лицо, их заменяющее из числа граждан Российской Федерации, проживающих на территории Кемеровской области, постоянно проживающих на территории Российской Федерации иностранных граждан и лиц без гражданства, а также беженцев, не подлежащих обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, в том числе обучающимся по очной форме обучения на платной или бесплатной основе в образовательных учреждениях начального профессионального, среднего профессионального и высшего профессионального образования и учреждениях послевузовского профессионального образования, а также лица, действующие на основании доверенности

Перечень документов, необходимых для назначения  
ежемесячного пособия по уходу  
за ребёнком до 1,5 лет

1. Свидетельства о рождении всех детей (копии и оригиналы)
2. Паспорта родителей (копии и оригиналы)
3. Справка о составе семьи (оригинал)
4. Трудовые книжки родителей для **неработающих** (копии и оригиналы).
5. Справка с места учебы, подтверждающая что лицо обучается по очной форме обучения
6. Справка с места учебы о ранее выплаченном пособии по беременности и родам и пособию по уходу за ребенком
7. Справка с места работы отца (о том, что он не использует отпуск по уходу за ребёнком до 1,5 лет, и не получает пособие)
8. Справка с Центра занятости населения (для **неработающих**).
9. Сберегательная книжка (Сбербанк России)
10. Св-во об установлении отцовства, св-во о заключении брака, св-во о расторжении брака, св-во о смерти предыдущего ребёнка, справка Формы №25 – для о/м)
11. Справка с УСЗН другого района второго родителя (если он **неработающий** и имеет прописку в другом районе)

Срок действия справок 1 месяц

Для заявителей, обучающихся по очной форме, дополнительно предоставляются оригиналы следующих документов:

1. справку с места учебы, подтверждающая, что лицо обучается по очной форме обучения;
2. справку с места учебы о ранее выплаченном матери ребенка пособия по беременности и родам - для лиц, обучающихся по очной форме обучения в образовательных учреждениях;

Для индивидуальных предпринимателей, адвокатов, нотариусов, граждан, профессиональная деятельность которых подлежит государственной регистрации и (или) лицензированию, дополнительно –

1. свидетельство ОГРН (оригинал, копия)
2. справку из Фонда социального страхования об отсутствии регистрации в качестве страхователя и не получении ежемесячного пособия (оригинал);

Для лиц, уволенных в связи с ликвидацией организации дополнительно предоставляются оригиналы следующих документов:

1. справка с ликвидируемой организации о получении (неполучении) пособия по беременности и родам с указанием даты и суммы выплаты;
2. справка о нахождении (не нахождении) в отпуске по уходу за ребенком с указанием № и даты приказа, суммы и даты выплаты пособия с указанием среднего дневного заработка.

В случае, если организация ликвидирована и не имеется возможности получить вышеуказанные справки, предоставляется справка из ФСС о получении (не получении) пособий с указанием периодов и сумм выплат.

Для опекунов, усыновителей, приемного родителя предоставляется дополнительно – оригинал и копия выписки из решения об установлении над ребенком опеки (копия вступившего в законную силу решения суда об усыновлении, заверенная надлежащим образом; оригинал и копия договора о передаче ребенка (детей) на воспитание в приемную семью).

◆ Родственники, фактически осуществляющих уход за ребенком представляют с предъявлением документа, удостоверяющего личность, копию трудовой книжки, заверенную в установленном **порядке**, а также копии следующих документов:

- ◆ - свидетельство о смерти родителей;
- ◆ - решение суда о лишении родителей родительских прав (об ограничении в родительских правах), признании родителей недееспособными (ограниченно дееспособными), безвестно отсутствующими или умершими;

- ◆ **Дополнительно предоставляются следующие документы (нижеперечисленные документы в заявлении не указываются):**
- ◆ заявление об обработке персональных данных (по новому регламенту в отношении заявителя это включено в основное заявление, поэтому на заявителя отдельное заявление ОПД не требуется);
- ◆ Для одиноких матерей, в случае, если в свидетельстве о рождении сведения об отце внесены со слов - оригинал справки о рождении формы 25 с отметкой «Сведения об отце ребенка внесены в запись акта о рождении на основании заявления матери ребенка»;
- ◆ свидетельство о заключении брака (оригинал, копия) – в случаях, если была перемена в фамилии и это прослеживается в представленных документах;
- ◆ СНИЛС (оригинал, копия) – желательно;
- ◆ сберкнижка (оригинал, копия, счет универсальный) либо выписка из сберкарты (оригинал, копия) – желательно.

- ◆ **Примечание.**
- ◆ *Документы представляются в оригиналах(для сверки) и копиях. Оригиналы при этом возвращаются заявителю сразу после сверки.*
- ◆ *Справки предоставляются исключительно в оригиналах.*

Действия должностного  
лица МФЦ при приеме  
документов

Проверить полноту пакета документов, необходимых  
для получения услуги

Проверить тождественность лица, изображенного на  
фотографии, личности предъявителя

Проверить наличие всех необходимых документов в  
оригиналах и копиях

Специалист на приеме заполняет заявление на назначение  
пособия, заявления обработки персональных данных,  
расписку

Специалист передает заявления заявителю для проверки и  
проставления подписи

# Заявление о Назначении и выплата ежемесячного пособия по уходу за ребенком

Заявление заполняется от руки или машинописным способом гражданином, обратившимся за получением паспорта. Все графы, предусмотренные в заявлении, должны быть заполнены аккуратно, зачеркивания, исправления и сокращения не допускаются.

В \_\_\_\_\_  
(наименование уполномоченного органа)

Заявление  
о назначении и выплате ежемесячного пособия по уходу за  
ребенком в соответствии с Федеральным законом «О  
государственных пособиях гражданам, имеющим детей»

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя полностью)

Документ, удостоверяющий личность (указать вид документа)		Номер
Серия		
Кем выдан		
Дата выдачи		

Место жительства \_\_\_\_\_

(индекс, регион, район, город, улица, дом, корпус, квартира)  
Место пребывания \_\_\_\_\_

(индекс, регион, район, город, улица, дом, корпус, квартира)  
Сведения о представителе \*

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество полностью)

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства)

Документ, удостоверяющий личность, представителя\*\*

\_\_\_\_\_ (наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

Документ, подтверждающий полномочия представителя\*\*\*

\_\_\_\_\_ (наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

Примечание: \*, \*\*, \*\*\* строки заполняются, если обращается представитель заявителя. Прошу назначить ежемесячное пособие по уходу за ребенком (указать ФИО и дату рождения ребенка, детей): \_\_\_\_\_

Представляю следующие документы:

№ п/п	Наименование документов	Количество экземпляров
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

Сведения о родителях ребенка:

Мать: \_\_\_\_\_ (не работает, не учится)  
(не работает (не служит),  
обучается по очной форме обучения – нужно указать)

Отец: \_\_\_\_\_ (не работает (не служит),  
обучается по очной форме обучения – нужно указать)

Дата \_\_\_\_\_ (подпись заявителя) / \_\_\_\_\_ (расшифровка)

Прошу перечислить пособие:

Наименование организации	Сибирский банк Сбербанка РФ г.Новокузнецк/
БИК	
ИНН	
КПП	
№ филиала, адрес	
Номер счета	

№ лицевого счета и банковские реквизиты кредитной организации или номер почтового отделения по месту жительства

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» я даю согласие на хранение, обработку и передачу моих персональных данных.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

Рег. № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись специалиста)

Запрос в орган социальной защиты населения Кемеровской области (в городе, районе)			
направлен	Номер	получен	Номер
Дата		Дата	

Запрос в Кузбасское региональное отделение Фонда социального страхования			
направлен	Номер	получен	Номер
Дата		Дата	

Запрос в орган государственной службы занятости Кемеровской области			
направлен	Номер	получен	Номер
Дата		Дата	

Если гражданин не имеет возможности самостоятельно заполнить заявление, оно заполняется должностными лицами МФЦ.

# Расписка

## Расписка

Я, не осуществляю(ем) деятельность в качестве индивидуального(ых) предпринимателя(ей), адвоката(ов), нотариуса(ов), занимающегося(ихся) частной практикой, не отношусь(симся) к иным физическим лицам, профессиональная деятельность которых подлежит государственной регистрации и (или) лицензированию.

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю. За предоставленную информацию несу полную ответственность.

С моих слов записано верно(подпись)

Поставлен (а) в известность, что в соответствии с частью 2 ст. 19 Закона № 81-ФЗ и пунктом 85 Приказа 1012 н суммы пособий, излишне выплаченные получателю в следствии предоставления им документов с заведомо неверными сведениями, сокрытия данных, влияющих на право получения пособия или на исчисление его размера, возмещаются этим получателем, а в случае спора – взыскиваются в судебном порядке.

Об изменениях, влияющих на право получения ежемесячного пособия по уходу за ребенком до полутора лет, обязуюсь своевременно (в месячный срок) сообщить (трудоустройство, смена места жительства, постановка на учет в Центр занятости населения и т.д.)

Мною прочитано и понято. Условия назначения и прекращения выплаты разъяснены специалистом.

.....  
(Ф.И.О. гражданина) (подпись)

Дата.....



# Заявления на ОПД

Управление социальной защиты населения  
Комитета социальной защиты района

Администрация города Новокузнецка,  
(адрес)

## ЗАЯВЛЕНИЕ об обработке персональных данных

(ФИО) \_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_

1. Статус: податель, член семьи, иное лицо (нужное подчеркнуть)

2. Адрес: \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

3. Паспортные данные: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

4. Кем выдан \_\_\_\_\_

5. Сведения о законном представителе (родители, опекуны, попечители) \_\_\_\_\_

(ФИО) \_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_

6. Адрес \_\_\_\_\_

7. Паспортные данные: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

8. Я даю согласие в соответствии со ст. ст. 6, 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" Управлению социальной защиты населения района Комитета социальной защиты администрации города Новокузнецка (далее - оператор) на обработку (в том числе на сбор, использование, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, распространение, передачу, обезличивание, блокирование и уничтожение) моих персональных данных (данных оискасемого). Настоящее согласие дается:

8.1 в целях реализации моих прав (прав оискасемого) на назначение и выплату мер социальной поддержки, субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, пенсий, пособий, денежных выплат, компенсаций, государственной социальной помощи, материальной помощи, получения путевок на санаторно-курортное лечение, оздоровительный отдых и других выплат;

8.2 в отношении информации, относящейся к гражданину, полученной от самого гражданина, включая фамилию, имя, отчество, дату рождения, месяц рождения, год рождения, место рождения, адрес, семейное положение, социальное положение, имущественное положение, образование, профессию, доходы, состояние здоровья, паспортные данные, данные свидетельства о рождении, данные о составе семьи, данные о расходах на оплату жилья и коммунальных услуг, номер телефона, номер лицевого счета в кредитной организации, документ, подтверждающий трудовую деятельность, ИНН, номер страхового свидетельства пенсионного страхования, присвоенное учебное звание, сведения, подтверждающие награждение;

8.3 в течение всех периодов назначения и выплаты мер социальной поддержки, субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, пенсий, пособий, денежных выплат, компенсаций, государственной социальной помощи, материальной помощи, получения путевок на санаторно-курортное лечение, оздоровительный отдых и других выплат;

8.4 уведомлено о хранении моего личного дела в архиве;

9. Мне и известно, что отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных ст. 18 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", осуществляется на основании заявления, поданного оператору, влечет за собой прекращение назначения и выплаты мер социальной поддержки, субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, пенсий, пособий, денежных выплат, компенсаций, государственной социальной помощи, материальной помощи, получения путевок на санаторно-курортное лечение, оздоровительный отдых и других выплат.

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(подпись заявителя)

(ФИО, должность, оператора)

Управление социальной защиты населения  
Комитета социальной защиты района

Администрация города Новокузнецка,  
(адрес)

## ЗАЯВЛЕНИЕ об обработке персональных данных

(ФИО) \_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_

1. Статус: податель, член семьи, иное лицо (нужное подчеркнуть)

2. Адрес: \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

3. Паспортные данные: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

4. Кем выдан \_\_\_\_\_

5. Сведения о законном представителе (родители, опекуны, попечители) \_\_\_\_\_

(ФИО) \_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_

6. Адрес \_\_\_\_\_

7. Паспортные данные: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

8. Я даю согласие в соответствии со ст. ст. 6, 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" Управлению социальной защиты населения района Комитета социальной защиты администрации города Новокузнецка (далее - оператор) на обработку (в том числе на сбор, использование, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, распространение, передачу, обезличивание, блокирование и уничтожение) моих персональных данных (данных оискасемого). Настоящее согласие дается:

8.1 в целях реализации моих прав (прав оискасемого) на назначение и выплату мер социальной поддержки, субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, пенсий, пособий, денежных выплат, компенсаций, государственной социальной помощи, материальной помощи, получения путевок на санаторно-курортное лечение, оздоровительный отдых и других выплат;

8.2 в отношении информации, относящейся к гражданину, полученной от самого гражданина, включая фамилию, имя, отчество, дату рождения, месяц рождения, год рождения, место рождения, адрес, семейное положение, социальное положение, имущественное положение, образование, профессию, доходы, состояние здоровья, паспортные данные, данные свидетельства о рождении, данные о составе семьи, данные о расходах на оплату жилья и коммунальных услуг, номер телефона, номер лицевого счета в кредитной организации, документ, подтверждающий трудовую деятельность, ИНН, номер страхового свидетельства пенсионного страхования, присвоенное учебное звание, сведения, подтверждающие награждение;

8.3 в течение всех периодов назначения и выплаты мер социальной поддержки, субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, пенсий, пособий, денежных выплат, компенсаций, государственной социальной помощи, материальной помощи, получения путевок на санаторно-курортное лечение, оздоровительный отдых и других выплат;

8.4 уведомлено о хранении моего личного дела в архиве;

9. Мне и известно, что отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных ст. 18 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", осуществляется на основании заявления, поданного оператору, влечет за собой прекращение назначения и выплаты мер социальной поддержки, субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, пенсий, пособий, денежных выплат, компенсаций, государственной социальной помощи, материальной помощи, получения путевок на санаторно-курортное лечение, оздоровительный отдых и других выплат.

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(подпись заявителя)

(ФИО, должность, оператора)

## Порядок заполнения бланка заявления о назначении и выплате ежемесячного пособия по уходу за ребенком

1. ФИО заявителя, статус (мать, отец и др.);
2. Паспортные данные, согласно паспорту;
3. Место жительства/пребывания согласно представленным документам;
4. ФИО ребенка и д.рождения;
5. Представленные документы и их количество;
6. Сведения о родителях (работает, не работает и т.д.);
7. Банковские реквизиты для перечисления денежных средств.

## **Основания для отказа в приеме документов: отсутствуют.**

## **Основания для отказа в предоставлении государственной услуги:**

- 1) лишения заявителя родительских прав в отношении ребенка, в связи с рождением которого последовало обращение за получением пособия;
- 2) нахождения ребенка на полном государственном обеспечении;
- 3) непредставления заявителем документов (или представления не в полном объеме);
- 4) при представлении заявителем заведомо недостоверных сведений и документов, по форме или содержанию не соответствующих требованиям действующего законодательства;
- 5) пропуска срока – 2 года со дня рождения ребенка, установленного для обращения за назначением ежемесячного пособия по уходу за ребенком;
- 6) выезд заявителя являющегося гражданином Российской Федерации на постоянное место жительства за пределы Российской Федерации.

## **Размер и основания взимания государственной пошлины или иной платы:**

Услуга предоставляется бесплатно.

Возможность получения государственной услуги в электронной форме:  
предоставляется.

### **Нормативно-правовой акт:**

Административный регламент предоставления государственной услуги «Назначение и выплата ежемесячного пособия по уходу за ребенком лицам, фактически осуществляющим уход за ребенком и не подлежащих обязательному социальному страхованию», утвержденный приказом Департамента социальной защиты населения Кемеровской области от 04.09.2012 №85