**Наименование муниципальной 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 учреждениях, денежной компенсации материального обеспечения и единовременной денежной выплаты.

**Заявители:**

Государственная услуга включает в себя следующие денежные выплаты:

1) денежные средства на содержание детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, переданных на воспитание в приемные семьи;

2) денежные средства на содержание лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, находившихся на воспитании в приемных семьях;

3) ежемесячное вознаграждение за воспитание приемного ребенка (приемных детей) в приемной семье с учетом увеличения этого вознаграждения на 15 процентов за воспитание каждого следующего ребенка, принятого на воспитание в приемную семью, и на 20 процентов за воспитание каждого принятого в приемную семью ребенка, не достигшего трехлетнего возраста, ребенка-инвалида либо ребенка с ограниченными возможностями здоровья;

4) единовременное денежное пособие и денежная компенсация материального обеспечения;

5) ежемесячная денежная выплата на реализацию права бесплатного проезда детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, переданных на воспитание в приемные семьи;

6) ежемесячная денежная выплата на реализацию права бесплатного проезда лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, находившихся на воспитании в приемных семьях;

7) единовременная выплата на приобретение мебели;

8) ежемесячная выплата на приобретение предметов хозяйственного обихода, личной гигиены, игр, игрушек и книг;

9) денежные средства на оплату жилищно-коммунальных услуг и услуг бытового обслуживания.

Получателями государственной услуги в части денежных выплат, указанных в [подпунктах 1](#sub_51), [3](#sub_53), [5](#sub_55), [7](#sub_57), [8](#sub_58) и [9 пункта 5](#sub_59) настоящего Административного регламента, являются приемные родители, проживающие на территории Челябинской области.

Получателями государственной услуги в части денежных выплат, указанных в [подпунктах 2](#sub_52), [4](#sub_54) и [6 пункта 5](#sub_56) настоящего Административного регламента, являются лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, находившиеся на воспитании в приемных семьях, проживающие на территории Челябинской области.

От имени получателей государственной услуги могут выступать их представители, имеющие право в соответствии с [законодательством](garantF1://10064072.182) Российской Федерации либо в силу наделения их в порядке, установленном [законодательством](garantF1://10064072.185) Российской Федерации, полномочиями выступать от их имени.

**Срок предоставления муниципальной услуги:**

10 рабочих дней

**Документы, необходимые для предоставления муниципальной услуги, предоставляемые заявителем самостоятельно:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Заявление. | оригинал |
| 2 | Документ, удостоверяющий личность заявителя. | копия |
| 3 | Документы, подтверждающие полномочия представителя заявителя (при обращении представителя). | оригинал или заверенная копия |
| 4 | документы, подтверждающие полномочия представителя заявителя (при обращении представителя); | копия |
| 5 | Договор о приемной семье | копия |
| 6 | свидетельства о рождении ребенка (детей), а в случае если сведения об отце ребенка внесены в запись акта о рождении на основании заявления матери ребенка - справка органа записи актов гражданского состояния об основании внесения в свидетельство о рождении ребенка сведений об отце | копия |
| 7 | Справка с места жительства (пребывания) приемных родителей (приемного родителя) о совместном проживании с приемным ребенком (приемными детьми) | оригинал |
| 8 | Для назначения денежных средств  - на содержание лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, находившихся на воспитании в приемных семьях;  - ежемесячная денежная выплата на реализацию права бесплатного проезда детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, переданных на воспитание в приемные семьи;  - ежемесячная денежная выплата на реализацию права бесплатного проезда лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, находившихся на воспитании в приемных семьях дополнительно прилагается справка об обучении приемного ребенка в областных государственных или муниципальных образовательных организациях или об обучении лица, находившегося на воспитании в приемной семье, в общеобразовательной организации, которая расположена на территории Челябинской области, по очной форме обучения.  Для назначения денежных средств  - за воспитание приемного ребенка (приемных детей) в приемной семье с учетом увеличения этого вознаграждения на 15 процентов за воспитание каждого следующего ребенка, принятого на воспитание в приемную семью, и на 20 процентов за воспитание каждого принятого в приемную семью ребенка, не достигшего трехлетнего возраста, ребенка-инвалида либо ребенка с ограниченными возможностями здоровья дополнительно прилагается либо документ, подтверждающий факт установления приемному ребенку инвалидности, либо заключение психолого-медико-педагогической комиссии, или медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка, подтверждающие факт отнесения приемного ребенка к детям с ограниченными возможностями здоровья.  Для назначения денежных средств  - на оплату жилищно-коммунальных услуг и услуг бытового обслуживания дополнительно прилагается документ, свидетельствующий о регистрации приемного ребенка (приемных детей) по месту жительства (месту пребывания) приемных родителей (приемного родителя) на территории Челябинской области. | копия |
|  |  |  |

**Документы, предоставляемые заявителем по собственной инициативе либо подлежащие предоставлению в порядке межведомственного информационного взаимодействия:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Акт о фактическом проживании подопечного ребенка с опекуном (попечителем) (при отсутствии регистрации у подопечного ребенка по месту жительства (месту пребывания) опекуна (попечителя) на территории Челябинской области). | оригинал |
| 2 | К документам, подтверждающим факт отсутствия попечения над ребенком родителями (единственным родителем), относятся:  1) свидетельства о смерти родителей;  2) решения суда о лишении родителей родительских прав (об ограничении в родительских правах), признании родителей недееспособными (ограниченно дееспособными), безвестно отсутствующими или объявлении родителей умершими;  3) документ об обнаружении найденного (подкинутого) ребенка, оформленный в установленном [законодательством](garantF1://73972.19) Российской Федерации порядке;  4) заявления родителей о согласии на усыновление (удочерение) ребенка, воспитывающегося (находящегося) в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также в иных образовательных организациях, медицинских организациях, организациях, оказывающих социальные услуги, или аналогичных организациях, оформленные в установленном порядке;  5) документ о нахождении родителей под стражей или об отбывании ими наказания в виде лишения свободы;  6) справка, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, подтверждающая факт установления родителям (единственному родителю) инвалидности I или II группы;  7) решения суда об установлении факта отсутствия родительского попечения над ребенком (в том числе в связи с болезнью родителей) или об исключении сведений о родителе (родителях) из записи акта о рождении;  8) справка органов внутренних дел о том, что место нахождения разыскиваемых родителей не установлено;  9) акт об оставлении ребенка матерью, не предъявившей документа, удостоверяющего ее личность, в медицинской организации, в которой происходили роды или в которую обратилась мать после родов;  10) свидетельство о рождении ребенка, в строках "Отец" и "Мать" которого стоят прочерки. | копия |

**Основания отказа в приеме документов:**

Непредставление заявителем предусмотренных документов.

**Основания отказа в предоставлении муниципальной услуги:**

Основаниями для отказа в предоставлении государственной услуги являются:

1) наличие противоречий в документах, представляемых заявителем;

2) истечение срока, установленного для предоставления государственной услуги;

3) достижение несовершеннолетним, переданным на воспитание в приемную семью, возраста 18 лет, а также достижение лицами, находившимися на воспитании в приемной семье, возраста 20 лет;

4) устройство ребенка, переданного на воспитание в приемную семью, на полное государственное обеспечение в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и в другие организации всех видов, а также поступление лица, находившегося на воспитании в приемной семье, на обучение и устройство на полное государственное обеспечение в областные государственные профессиональные образовательные организации и областные государственные образовательные организации высшего образования;

5) помещение несовершеннолетнего, а также лица, находившегося на воспитании в приемной семье, в учреждение, исполняющее наказание в виде лишения свободы;

6) переезд приемного родителя, а также лица, находившегося на воспитании в приемной семье, на постоянное место жительства за пределы Челябинской области;

7) смерть приемного ребенка, а также лица, находившегося на воспитании в

приемной семье, признание их безвестно отсутствующими, нахождение их в розыске;

8) вступление несовершеннолетнего, переданного на воспитание в приемную семью, в брак;

9) объявление несовершеннолетнего, переданного на воспитание в приемную семью, полностью дееспособным (эмансипированным) в соответствии с [законодательством](garantF1://10064072.27) Российской Федерации;

10) досрочное расторжение или окончание срока действия договора о приемной семье;

11) усыновление (удочерение) ребенка, переданного на воспитание в приемную семью;

12) заключение лицами, находившимися на воспитании в приемной семье, брака с лицом, у которого на момент заключения брака имеются доходы от трудовой деятельности, предпринимательской деятельности и результатов интеллектуальной деятельности, а также если это лицо получает пенсии, пособия и иные денежные выплаты, не имеющие специального целевого назначения (суммы материальной помощи, суммы, выплаченные в возмещение ущерба в связи c утратой трудоспособности вследствие увечья либо иного повреждения здоровья, и другие);

13) розыск родителей, их излечение, освобождение из учреждений, исполняющих наказание в виде лишения свободы, мест содержания под стражей подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений;

14) отсутствие факта обучения в образовательных организациях по очной форме;

15) регистрация лица, находившегося на воспитании в приемной семье, в качестве индивидуального предпринимателя.

Право на государственную услугу определяется на день обращения за ее предоставлением в органы социальной защиты населения.

**Результат предоставления муниципальной услуги:**

Назначение и выплата получателю государственной услуги денежных выплат.

**Нормативные правовые акты:**

1) [Федеральный закон](garantF1://12077515.300) от 27 июля 2010 года N 210-ФЗ "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг";

2) [постановление](garantF1://8678629.1) Правительства Челябинской области от 13.12.2010 г. N 293-П "О Порядке разработки и утверждения административных регламентов предоставления государственных услуг органами исполнительной власти Челябинской области";

3) [постановление](garantF1://8679597.1) Правительства Челябинской области от 26.01.2011 г. N 23-П "О Порядке проведения экспертизы проектов административных регламентов предоставления государственных услуг, разработанных органами исполнительной власти Челябинской области".

4. Административный регламент размещается на официальном сайте Министерства социальных отношений Челябинской области [http://www.minsoc74.ru](garantF1://8666723.215), в федеральных государственных информационных системах "Федеральный реестр государственных и муниципальных услуг (функций)" ([http://www.gosuslugi.ru](garantF1://8666723.144)), "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)" ([http://www.pgu.pravmin74.ru](garantF1://8666723.216)) и информационной системе "Государственные услуги органов исполнительной власти Челябинской области".

5) [Семейный кодекс](garantF1://10005807.0) Российской Федерации;

6) [Закон](garantF1://10002748.0) Российской Федерации от 25 июня 1993 года N 5242-I "О праве граждан Российской Федерации на свободу передвижения, выбор места пребывания и жительства в пределах Российской Федерации";

7) [Федеральный закон](garantF1://10035206.0) от 21 декабря 1996 года N 159-ФЗ "О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей";

8) [Федеральный закон](garantF1://73972.0) от 15 ноября 1997 года N 143-ФЗ "Об актах гражданского состояния";

9) [Федеральный закон](garantF1://79146.0) от 24 июля 1998 года N 124-ФЗ "Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации";

10) [Федеральный закон](garantF1://93182.0) от 24 апреля 2008 года N 48-ФЗ "Об опеке и попечительстве";

11) [постановление](garantF1://10003761.0) Правительства Российской Федерации от 17 июля 1995 г. N 713 "Об утверждении Правил регистрации и снятия граждан Российской Федерации с регистрационного учета по месту пребывания и по месту жительства в пределах Российской Федерации и перечня должностных лиц, ответственных за регистрацию";

12) [постановление](garantF1://95610.0) Правительства Российской Федерации от 18 мая 2009 г. N 423 "Об отдельных вопросах осуществления опеки и попечительства в отношении несовершеннолетних граждан";

13) [Закон](garantF1://8751666.0) Челябинской области от 22.12.2005 г. N 442-ЗО "О наделении органов местного самоуправления государственными полномочиями по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей";

14) [Закон](garantF1://8608645.0) Челябинской области от 25.10.2007 г. N 212-ЗО "О мерах социальной поддержки детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, вознаграждении, причитающемся приемному родителю, и социальных гарантиях приемной семье";

15) [распоряжение](garantF1://8685545.0) Правительства Челябинской области от 14.10.2011 г. N 194-рп "О Порядке запроса и получения документов и информации, необходимых для предоставления государственных услуг, органами исполнительной власти Челябинской области и подведомственными им организациями, участвующими в предоставлении государственных услуг".

**Дополнительная информация:**

При отсутствии регистрации у подопечного ребенка по месту жительства (месту пребывания) опекуна (попечителя) на территории Челябинской области прилагается акт о фактическом проживании подопечного ребенка с опекуном (попечителем), копии документов, подтверждающих факт отсутствия попечения над ребенком родителями (единственным родителем).

Начальнику Управления социальной защиты

населения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(муниципальный район, городской округ)

От опекуна(попечителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество без сокращений)

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

(сведения о документе, удостоверяющем личность (вид документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, кем выдан документ, дата его 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 (попе-чительства) 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Справка с места жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Документы, подтверждающие отсутствие родительского попечения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Справка об обучении подопечного ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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) (не значится)

Прошу перечислить денежные средства через:

\_\_\_\_\_\_\_ БАНК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование банка и номер отделения кредитной организации)

НА СЧЕТ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Реквизиты банка: БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ОТДЕЛЕНИЕ ПОЧТОВОЙ СВЯЗИ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номер почтового отделения)

"\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

Рег. N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Специалист управления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

социальной защиты населения

Начальнику Управления социальной защиты

населения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(муниципальный район, городской округ)

от гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество без сокращений)

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

(сведения о документе, удостоверяющем личность (вид документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, кем выдан документ, дата его 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 заявител\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СНИЛС Заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон (с указанием кода)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу назначить мне как лицу из числа детей-сирот и детей,

оставшихся без попечения родителей, находившемуся под опекой

(попечительством)

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

(фамилия, имя, отчество бывшего опекуна (попечителя) без сокращений)

в связи с продолжением моего обучения в общеобразовательной организации по очной форме обучения:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N  п/п | Наименование выплаты | Основание |
| 1. | Денежные средства на мое содержание как лицу, находившемуся под опекой (попечительством) | акт об установлении опеки (попе-чительства) над ребенком; N \_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. |
| 2. | Ежемесячную выплату на реализацию права бесплатного проезда | справка об обучении от \_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. |

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. Копия документа, удостоверяющего личность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Справка с места жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Справка об обучении из общеобразовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Обязуюсь сообщить не позднее чем в десятидневный срок о

возникновении обстоятельств, влекущих прекращение выплаты денежных средств (поступления на обучение и устройства на полное государственное обеспечение в областные государственные профессиональные образовательные организации и образовательные организации высшего образования; помещения в учреждение, исполняющее наказание в виде лишения свободы, переезда на постоянное место жительства за пределы Челябинской области, заключения брака с лицом, у которого на момент заключения брака имеются доходы от трудовой деятельности, предпринимательской деятельности и результатов интеллектуальной деятельности, а также пенсии, пособия и иные денежные

выплаты, не имеющие специального целевого назначения (суммы материальной помощи, суммы, выплаченные в возмещение ущерба в связи c утратой трудоспособности вследствие увечья либо иного повреждения здоровья и другие), регистрации в качестве индивидуального предпринимателя и др.). Я предупрежден(а) о полной материальной ответственности в случае сокрытия обстоятельств, влекущих прекращение выплаты денежных средств. Сообщаю, что (нужное отметить галочкой):

\_\_\_ - выплату денежных средств производить непосредственно мне;

\_\_\_ - выплату денежных средств производить бывшему опекуну

(попечителю) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество бывшего опекуна (попечителя) родителя без сокращений)

"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

Прошу перечислить денежные средства через:

\_\_\_ БАНК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование банка и номер отделения кредитной организации)

НА СЧЕТ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Реквизиты банка: БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ОТДЕЛЕНИЕ ПОЧТОВОЙ СВЯЗИ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номер почтового отделения)

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

(подпись заявителя)

Рег. N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Специалист управления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

социальной защиты населения

Начальнику Управления социальной защиты

населения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(муниципальный район, городской округ)

от гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество без сокращений)

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

(сведения о документе, удостоверяющем личность

(вид документа, удостоверяющего личность, серия

и номер документа, кем выдан документ, дата его 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

телефон (с указанием кода)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Заявление

Прошу назначить мне денежную компенсацию материального обеспечения и единовременное денежное пособие в связи с достижением возраста 18 лет и завершением моего пребывания под опекой (попечительством) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(Ф.И.О. бывшего попечителя без сокращений)

Сообщаю, что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(указать причину: дальнейшее обучение не планирую, так как собираюсь: трудоустроиться, проходить военную службу по призыву; продолжаю обучение в негосударственной образовательной организации и другие причины)

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Я предупрежден(а) о полной материальной ответственности в случае

сокрытия обстоятельств, влияющих на назначение и выплату указанных

денежных средств.

Прошу перечислить денежные средства через:

\_\_\_ БАНК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование банка и номер отделения кредитной организации)

НА СЧЕТ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Реквизиты банка: БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_\_\_ ОТДЕЛЕНИЕ ПОЧТОВОЙ СВЯЗИ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номер почтового отделения)

"\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

Рег. N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Специалист управления

социальной защиты населения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Расписка-уведомление N \_\_\_\_

Заявление и документы от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ для

(указать фамилию, имя, отчество заявителя полностью)

назначения и выплаты ежемесячного денежных средств на подопечного ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, родившегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года

(фамилия, имя, отчество подопечного ребенка полностью) (дата рождения

ребенка)

приняты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. Заявление зарегистрировано за N \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(указать дату)

Приняты следующие документы:

1. Копия документа, удостоверяющего личность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Должностное лицо управления

социальной защиты населения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О)

(подпись)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. Расписку получил\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать дату принятия заявления) (указать дату) (подпись заявителя)