ПРИЛОЖЕНИЕ

УТВЕРЖДЕНЫ

приказом министерства труда и социального развития Краснодарского края

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_

**ИЗМЕНЕНИЯ,**

**вносимые в приказ департамента социальной защиты**

**населения Краснодарского края от 6 сентября 2010 года № 668**

**«О реализации постановления Правительства Российской Федерации**

**от 29 декабря 2008 года № 1051 «О порядке предоставления пособий**

**на проведение летнего оздоровительного отдыха детей отдельных категорий военнослужащих и сотрудников некоторых федеральных органов исполнительной власти, погибших (умерших), пропавших**

**без вести, ставших инвалидами в связи с выполнением задач**

**в условиях вооруженного конфликта немеждународного**

**характера в Чеченской Республике и на непосредственно**

**прилегающих к ней территориях Северного Кавказа, отнесенных**

**к зоне вооруженного конфликта, а также в связи с выполнением**

**задач в ходе контртеррористических операций на территории**

**Северо-Кавказского региона, пенсионное обеспечение которых осуществляется Пенсионным фондом Российской Федерации»**

1. В наименовании и в абзаце первом слово «пособий» заменить словом «пособия».

2. В приложении:

1) в наименовании и по тексту слово «пособий» заменить словом «пособия»;

2) в пункте 2:

подпункт «ж» изложить в следующей редакции:

«ж) справка организации, осуществляющей образовательную деятельность, подтверждающая обучение ребенка по основным общеобразовательным программам (за исключением образовательных программ дошкольного образования).»;

дополнить абзацем следующего содержания:

«Управление социальной защиты населения сверяет оригиналы документов с их копиями и удостоверяет их в установленном порядке, оригиналы документов возвращает заявителю.»;

3) в пункте 2.1:

после абзаца «2.1. Справка, подтверждающая факт получения пенсии, запрашивается управлением социальной защиты населения из территориального управления Пенсионного фонда Российской Федерации по Краснодарскому краю в порядке межведомственного электронного взаимодействия в течение 2 рабочих дней со дня подачи заявления.» дополнить абзацами следующего содержания:

«В случае непредоставления заявителем по собственной инициативе документа, указанного в подпункте «в» пункта 2 настоящего Порядка, управление социальной защиты населения самостоятельно запрашивает сведения о государственной регистрации актов гражданского состояния о рождении в органах записи актов гражданского состояния Российской Федерации.

В случае непредоставления заявителем по собственной инициативе документа, указанного в подпункте «г» пункта 2 настоящего Порядка, управление социальной защиты населения самостоятельно запрашивает справку с места жительства о совместном проживании ребенка с получателем пособия ­ в органе местного самоуправления.

В случае непредоставления заявителем по собственной инициативе документа, указанного в подпункте «ж» пункта 2 настоящего Порядка, управление социальной защиты населения самостоятельно запрашивает справку об обучении ребенка по основным общеобразовательным программам в организации, осуществляющей образовательную деятельность.»;

абзац третий исключить;

4) пункт 4 после абзаца десятого дополнить абзацем следующего содержания:

«Заявление и перечисленные в пунктах 2 и 2.1 настоящего Порядка документы могут представляться заявителем в управление социальной защиты населения через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг, в том числе по экстерриториальному принципу с учетом положений статьи 6.3 Закона Краснодарского края от 2 марта 2012 года № 2446-КЗ «Об отдельных вопросах организации предоставления государственных и муниципальных услуг на территории Краснодарского края».;

5) абзац второй пункта 6 исключить;

6) пункт 7 изложить в следующей редакции:

«7. Пособие выплачивается на указанных в [пункте 1](consultantplus://offline/ref=97A9E256DDAC199D7268DADDC52A726D926C8A8AF458D4AEC3D48786F88A1F51242C4B63EE0EC3B0d2v3J) настоящего Порядка детей, обучающихся по основным общеобразовательным программам (за исключением образовательных программ дошкольного образования), ежегодно перед проведением летнего оздоровительного отдыха одному из их законных представителей (матери, отцу, усыновителю, опекуну или попечителю) либо близких родственников (бабушке, дедушке), совместно проживающих с детьми.

Пособие назначается с календарного года, следующего за календарным годом начала обучения ребенка по основным общеобразовательным программам (за исключением образовательных программ дошкольного образования).»;

7) в пункте 9 слово «регистрации» заменить словом « подачи»;

8) пункт 12 изложить в следующей редакции:

«Выплата пособия прекращается с календарного года, следующего за календарным годом окончания ребенком обучения по основным общеобразовательным программам (за исключением образовательных программ дошкольного образования). При этом основаниями для прекращения выплаты пособия ранее установленного срока являются достижение ребенком возраста 18 лет, смерть ребенка, а также явка (обнаружение места пребывания) военнослужащего (сотрудника), считавшегося пропавшим без вести, либо отмена в установленном порядке решения суда о признании его безвестно отсутствующим или объявлении умершим.»;

пункт 13 дополнить абзацем следующего содержания:

«При изменении места жительства управление социальной защиты населения по прежнему месту жительства по запросу управления социальной защиты населения по новому месту жительства в рамках межведомственного электронного взаимодействия пересылает оригиналы документов (при необходимости оставляя себе их копии), содержащих сведения о размере и периоде, за который произведены выплаты пособия, подписанные руководителем управления социальной защиты населения и заверенные печатью. В случае если в указанных документах содержатся сведения о наличии переплаты либо задолженности, они учитываются при дальнейших выплатах пособия по новому месту жительства получателя пособия.»;

3. Приложение к Порядку подачи и регистрации заявлений, принятия решений о назначении пособий на проведение летнего оздоровительного отдыха детей отдельных категорий военнослужащих и сотрудников некоторых федеральных органов исполнительной власти, погибших (умерших), пропавших без вести, ставших инвалидами в связи с выполнением задач в условиях вооруженного конфликта немеждународного характера в Чеченской Республике и на непосредственно прилегающих к ней территориях Северного Кавказа, отнесенных к зоне вооруженного конфликта, а также в связи с выполнением задач в ходе контртеррористических операций на территории Северо-Кавказского региона, пенсионное обеспечение которых осуществляется Пенсионным фондом Российской Федерации изложить в следующей редакции:

«Приложение

к Порядку подачи и регистрации

заявлений, принятия решений о

назначении пособия на проведение

летнего оздоровительного отдыха детей

отдельных категорий военнослужащих

и сотрудников некоторых федеральных

органов исполнительной власти, погибших

(умерших), пропавших без вести, ставших

инвалидами в связи с выполнением задач

в условиях вооруженного конфликта

немеждународного характера в Чеченской

Республике и на непосредственно

прилегающих к ней территориях Северного

Кавказа, отнесенных к зоне вооруженного

конфликта, а также в связи с выполнением

задач в ходе контртеррористических

операций на территории Северо-Кавказского

региона, пенсионное обеспечение которых

осуществляется Пенсионным фондом

Российской Федерации

Управление социальной защиты населения в

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении пособия на проведение летнего оздоровительного отдыха

детей отдельных категорий военнослужащих и сотрудников некоторых

федеральных органов исполнительной власти, погибших (умерших),

пропавших без вести, ставших инвалидами в связи с выполнением задач в

условиях вооруженного конфликта немеждународного характера в Чеченской

Республике и на непосредственно прилегающих к ней территориях Северного

Кавказа, отнесенных к зоне вооруженного конфликта, а также в связи с

выполнением задач в ходе контртеррористических операций на территории

Северо-Кавказского региона, пенсионное обеспечение которых

осуществляется Пенсионным фондом Российской Федерации

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

(фамилия, имя, отчество)

Число \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ год рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места жительства (места пребывания) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Дата установления места жительства (места пребывания) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Данные документа, удостоверяющего личность, подтверждаю : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(должностное лицо управления социальной защиты населения, подпись, расшифровка)

Прошу назначить мне пособие на проведение летнего оздоровительного отдыха детей:

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

(фамилия, имя, отчество, дата рождения ребёнка и место регистрации акта рождения ребёнка, наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность по основным общеобразовательным программам, в которой обучается ребёнок,

с указанием периода обучения).

Обязуюсь своевременно информировать управление социальной защиты населения об изменении данных, представленных для назначения пособия (перемена места жительства, окончание совместного проживания с ребенком, принятие решения о прекращении опеки (попечительства) и др.).

Я поставлен(а) в известность о том, что управление социальной защиты населения имеет право провести дополнительную проверку предоставленных мною документов.

Назначенное(ые) пособие(я) прошу перечислять в Сбербанк на счет №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_или через организацию федеральной почтовой связи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Документ, удостоверяющий личность доверенного лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_\_\_\_номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

почтовый адрес места жительства (места пребывания) доверенного лица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес фактического проживания доверенного лица:

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

контактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий полномочия доверенного лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_\_\_\_номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Перечень принятых документов:

|  |  |
| --- | --- |
| № | Наименование документов |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |

Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Принято \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Подпись должностного лица управления социальной защиты населения

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

Расписка-уведомление

Заявление и документы

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Регистрационный номер заявления | Принял | |
| Дата приема заявления | Подпись должностного лица управления социальной защиты населения |
|  |  |  |

».

Начальник управления

организации социальных выплат И.И. Целищева