

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

« 12 » сентября 2018

№ 490-осн

«О внесении дополнений в приказ министерства труда и социальной защиты Тульской области от 30.06.2016 № 287-осн «Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги «Выплата ежемесячного пособия на ребенка в Тульской области»

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», постановлением Правительства Российской Федерации от 16.05.2011 № 373 «О разработке и утверждении административных регламентов исполнения государственных функций и административных регламентов предоставления государственных услуг», постановлением администрации Тульской области от 01.07.2011 № 533 «О разработке и утверждении административных регламентов предоставления государственных услуг и административных регламентов исполнения государственных функций» и постановлением правительства Тульской области от 15.08.2018 № 315 «О внесении изменений и дополнений в отдельные нормативные правовые акты правительства Тульской области в сфере социальной защиты населения» п р и к а з ы в а ю:

1. Внести в приказ министерства труда и социальной защиты Тульской области от 30.06.2016 № 287-осн «Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги «Выплата ежемесячного пособия на ребенка в Тульской области» (далее – Приказ) следующие изменение и дополнения:

а) пункт 16 приложения к Приказу изложить в новой редакции:

«16. Исчерпывающий перечень документов, необходимых в соответствии с нормативными правовыми актами для предоставления государственной услуги:

- заявление о предоставлении государственной услуги по форме, приведенной в приложение № 1 к административному регламенту.

Форма заявления о предоставлении государственной услуги доступна для просмотра и скачивания в федеральной государственной

информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)», а также размещается на информационных стендах в помещениях министерства, государственного учреждения, МФЦ.

Форма заявления также доступна в электронном виде в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» на портале государственных услуг Тульской области: <http://www.gosuslugi71.ru>;

- копия паспорта либо иного документа, удостоверяющего личность;
- копия паспорта либо иного документа, удостоверяющего личность супруга(и);
- копия свидетельства о рождении ребенка;
- копия паспорта ребенка (детей), достигшего (достигших) 14-летнего возраста;
- копия свидетельства о заключении брака (при наличии);
- копия свидетельства о расторжении брака (при наличии);
- копия свидетельства о перемене фамилии, имени, отчества (при наличии);
- копия свидетельства о смерти одного из родителей (при наличии);
- справка о нахождении на обучении в образовательной организации ребенка (детей) старше шестнадцати лет;
- документы о размере заработной платы (доходов) на каждого члена семьи за три календарных месяца, предшествующих месяцу подачи заявления;
- копии трудовых книжек своей и супруга (супруги) (при наличии);
- выписка о номере лицевого счета, открытого в установленном порядке в кредитной организации;
- согласие заявителя на обработку его персональных данных и персональных данных его несовершеннолетних детей (приложение № 1.1 к административному регламенту);
- согласие супруга (супруги) и совершеннолетних детей на обработку персональных данных (приложение № 1.2 к административному регламенту).

Для получения ежемесячного пособия на ребенка в повышенном размере дополнительно представляются:

- на детей одиноких матерей – справка из органов загса об основании внесения в свидетельство о рождении сведений об отце ребенка;
- на детей, родители которых уклоняются от уплаты алиментов, либо в других случаях, когда взыскание алиментов невозможно, в зависимости от оснований назначения пособий один из следующих документов:
 - сообщение органов внутренних дел о том, что в месячный срок место нахождения разыскиваемого должника не установлено;

- справка соответствующего учреждения о месте нахождения должника (отбывает наказание, находится под арестом, находится на принудительном лечении, направлен для прохождения судебно-медицинской экспертизы или по иным основаниям) и об отсутствии у него заработка, достаточного для исполнения решения суда (на детей, родители которых уклоняются от уплаты алиментов);

- справка службы судебных приставов о причинах неисполнения решения суда (постановления судьи);

- справка паспортно-визовой службы органов внутренних дел о выезде гражданина на постоянное жительство за границу, а также сообщение Министерства юстиции Российской Федерации о неисполнении решения суда о взыскании алиментов в случае проживания должника в иностранном государстве, с которым у Российской Федерации заключен договор о правовой помощи;

- сообщение судебного пристава-исполнителя, осуществляющего розыск, о том, что в двухмесячный срок место нахождения разыскиваемого должника не установлено;

- на детей военнослужащих, проходящих военную службу по призыву:

- справка военного комиссариата о призыве отца ребенка на военную службу;

- справка военного образовательного учреждения профессионального образования о нахождении на обучении в нем отца ребенка.

В случае если копии документов не заверены в установленном порядке, вместе с копиями представляются оригиналы.»;

б) приложение к Приказу дополнить пунктом 16.1. следующего содержания:

«16.1. При изменении персональных данных заявитель в течение месяца с даты данных изменений обязан сообщить в учреждение путем предоставления заявления об изменении персональных данных по форме, приведенной в приложении № 1.3 к административному регламенту, с приложением документов, подтверждающих соответствующие изменения.

При подаче заявления и документов заявителем предъявляется документ, удостоверяющий личность.»;

в) пункт 18 приложения к Приказу изложить в новой редакции:

«18. В соответствии с нормативными правовыми актами для предоставления государственной услуги документы, которые находятся в распоряжении государственных органов, органов местного самоуправления Тульской области и иных органов и которые заявитель вправе представить:

- справка государственного учреждения Тульской области, осуществляющего функции в сфере социальной защиты населения, по месту жительства другого родителя (усыновителя), о неполучении им ежемесячного пособия на ребенка;

- выписка из домовой книги, полученной по месту жительства в управляющей организации, иные документы о регистрации по месту жительства, подтверждающие совместное проживание ребенка с родителем (усыновителем, опекуном, попечителем) на территории Тульской области, выданные не позднее чем за один месяц до дня подачи заявления;

- копия страховых свидетельств государственного пенсионного страхования всех членов семьи;

- выписка из решения органа местного самоуправления об установлении над ребенком опеки (попечительства);

- справка из органов управления образованием о неполучении денежного содержания на ребенка.»;

г) приложение №1 приложения к Приказу изложить в новой редакции (приложение № 1);

д) приложение к Приказу дополнить приложениями 1.1 – 1.3 (приложение № 2).

2. Приказ вступает в силу со дня официального опубликования.

**Министр труда и социальной
защиты Тульской области**



А.В. Филиппов

Приложение № 1
к приказу министерства труда и
социальной защиты Тульской области
от « 12 » сентября 2018 № 490-осн

Приложение № 1
к административному регламенту предоставления
государственной услуги «Выплата ежемесячного
пособия на ребенка в Тульской области»

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении мер социальной поддержки

В ГУ ТО « Управление социальной защиты населения Тульской области»
от _____
(фамилия, имя, отчество)

(место регистрации: почтовый индекс, город, улица, дом, корпус, квартира, дата
регистрации)

Паспорт: _____
(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

Дата рождения: _____
(число, месяц, год)

Место рождения _____

Гражданство _____
Номер контактного телефона: _____

С паспортом сверено: _____
(подпись специалиста)

Заявление

Прошу предоставить мне следующие меры социальной поддержки (нужное отметить «X»)

Пособия на детей (Ф.И.О., дата рождения ребенка): _____ _____ _____ _____	
- ежемесячное пособие на детей	
- ежемесячное пособие на детей одиноких матерей	
- ежемесячное пособие на детей, родители которых уклоняются от уплаты алиментов	
- ежемесячное пособие на детей военнослужащих, проходящих службу по призыву	

- государственное единовременное пособие при рождении ребенка	
- городская единовременная выплата при рождении ребенка	
- областное единовременное пособие при рождении первого ребенка	
- областное единовременное пособие при рождении второго и последующих детей в семье	
- областное ежем. пособие до 1.5 лет при рождении второго и последующих детей в семье	
- ежемесячное пособие по уходу за _____ ребенком до 1.5 лет	
- ежемесячная компенсационная выплата по уходу за ребенком до 3 лет	
- ежемесячное пособие на ребенка в/служащего, проходящего военную службу по призыву	
- единовр. пособие берем. жене в/служащего, проходящего военную службу по призыву	
Жилищная субсидия	
Государственная социальная помощь	
Ежемесячная денежная выплата гражданам, достигшим 100-летнего возраста	
Справка на получение социальной стипендии	
Ежемесячная денежная компенсация на питание детям до 3-х лет	
Компенс. выплата в связи с расходами по плате _____ (указать вид расходов), подлежащих компенсации, по пост 475	
ЕДВ региональным льготникам как	
Ежемесячная денежная выплата инвалидам боевых действий, членам семей погибших (умерших) военнослужащих (Закон № 1313-ЗТО)	
Ежегодная денежная выплата ветеранам боевых действий, военнослужащим, уволенным в запас, членам семей погибших (умерших) ветеранов боевых действий (Закон №1313-ЗТО)	
Выплата компенсации страховых премий по договору ОСАГО	
Выдача удостоверений, свидетельств и справок о праве на льготы	
Ежегодная денежная выплата гражданам, награжденным нагрудным знаком «Почетный донор РФ» «Почетный донор СССР» (Федеральный закон №125-ФЗ)	
Ежемесячная денежная выплата на содержание и воспитание несовершеннолетнего ребенка в многодетной семье	
Областное единовременное пособие беременным женщинам	
ЕДВ по оплате ЖКУ	
Обеспечение путевкой	
Обеспечение техническими средствами реабилитации	
Ежемесячная денежная выплата на ребенка в Тульской области	
Ежемесячное пособие гражданам, усыновившим (удочерившим) детей	
Единовременное пособие гражданам, усыновившим (удочерившим) детей	
Единовременная выплата и ежемесячная выплата на детей многодетной матери, награжденной Почетным знаком «Материнская слава»	
Ежемесячная денежная выплата лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, обучающимся в образовательных учреждениях, реализующих программы среднего (полного) общего образования (кроме лиц, находящихся на полном государственном обеспечении)	
Компенсация расходов на оплату стоимости проезда на м/г транспорте к месту сан.-кур. лечения и обратно детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, обучающ. в учреждениях для детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, учреждениях нач. и среднего проф.образования, находящихся в ведении мун. обр-ний области, а также детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, воспитываемым в семьях опекунов (попечителей) и приемных семьях	
ЕДВ на ребенка в возрасте от 1,5 до 3 лет	
ЕДВ на ребенка в семье студента	
Ежемесячная выплата при рождении (усыновлении) первого ребенка	
Ежемесячная денежная выплата на ребенка-инвалида (детей – инвалидов)	

с последующим перечислением на почтовое отделение № _____ или в кредитную организацию

(реквизиты кредитной организации № лицевого счета)

Сообщаю сведения о членах моей семьи, а также иных лицах, зарегистрированных либо проживающих со мной по месту постоянного жительства по состоянию на « ____ » _____ 20__ г.:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	СНИЛС	Дата и место рождения	Адрес регистрации	Адрес фактического проживания	Степень родства	Чл. сем. д/суб. (" + ")	Совм. хоз. (" + ")	Принадлежность к гражданству

Информация, необходимая для запроса сведений о регистрационных данных индивидуального предпринимателя из ЕГРИП:

основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя (ОГРНИП):

идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) физического лица:

Я предупрежден:

- об ответственности за достоверность представленных мной сведений, а также документов, в которых они содержатся, и согласен на их проверку органами социальной защиты населения (в т.ч. сведений о доходах всех членов моей семьи и материально - бытовых условий проживания);
- не имею права получать одновременно ежемесячное пособие по уходу за ребенком в органах социальной защиты населения и пособие по безработице в Центре занятости населения;
- о необходимости в течение десяти дней сообщить об изменениях материального положения моей семьи и прочих обстоятельствах, влекущих прекращение предоставления мне мер социальной поддержки (изменение льготного статуса, изменение основания проживания, состава семьи, места постоянного жительства, гражданства, временное выбытие членов семьи, изменение доходов членов семьи, устройство на работу, вступление вдовы (вдовца) в новый брак, достижение ребенком установленного возраста и др.);
- в случае назначения жилищной субсидии, размер которой равен фактическим расходам семьи на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, обязан не позднее 10 рабочих дней с даты истечения срока предоставления субсидии предоставить документы (квитанции), подтверждающие фактические расходы на оплату ЖКУ, понесенные в течение срока получения последней субсидии (за 6 месяцев);
- в случае несообщения об указанных фактах, незаконно выплаченная сумма будет мною внесена либо будет с меня взыскана в установленном Законом порядке.

Дополнительно сообщаю:

Нигде не работал(а) и не работаю по трудовому договору, не осуществляю (-ем) деятельность в качестве индивидуального предпринимателя, адвоката, нотариуса, занимающегося

частной практикой, не относясь к иным физическим лицам, профессиональная деятельность которых в соответствии с федеральными законами подлежит государственной регистрации и (или) лицензированию.

В Центре занятости населения на учете не состою (-им).

Очно не учусь (-учимся).

Федеральных льгот не имею, пенсию получаю по линии _____ по _____ району.

Сведения о наличии факта лишения (нелишения) родительских прав в отношении ребенка _____

Сведения о наличии факта принятия (непринятия) решения об отмене усыновления ребенка _____

Сведения о доходах семьи заявителя _____

№	Вид полученного дохода	Сумма дохода (рублей)	Место получения дохода с указанием источника выплаты (почтовый адрес)
1			
2			
3			
	Итого:		

Прошу исключить из общей суммы дохода моей семьи выплаченные алименты в сумме _____ рублей, удерживаемые по _____

(основание для удержания алиментов, фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, в пользу которого производится удержание)

Мною представлены следующие документы, подтверждающие материально - бытовое и семейное положение:

№ п/п	Наименование документа	Количество о (шт.)	Подпись в принятии документа
1	Копия паспорта заявителя		
2	Справка о составе семьи		
3	Копия трудовой книжки		
4	Копия свидетельства о рождении ребенка		
5	Копия справки МСЭ		
6	Копия свидетельства о браке		
7	Копия свидетельства о расторжении брака		
8	Копия свидетельства об установлении отцовства		
9	Справка об учебе ребенка		
10	Справка о рождении (форма 24), выданная органами ЗАГСа		
11	Справка одинокой матери (форма 25), выданная органами ЗАГСа		
12	Копия квитанции о суммах платежей ЖКУ		
13	Справки о доходах семьи		
14	Копия свидетельства о регистрации инд. предпринимателя		
15	Копия документа о праве на льготы		
16	Копия документа о праве владения, пользования жилым помещением		
17	Справка из поликлиники		
18	Копия свидетельства о смерти		
19	Выписка из лицевого счета (домовой книги)		
20	Справка из Центра занятости населения		
21	Копия пенсионного страхового свидетельства		
22	Копия сберкнижки (выписка)		

23	СНИЛС		
24	Заявление о согласии на обработку персональных данных совершеннолетних членов семьи		

Дата подачи заявления _____

Подпись _____ заявителя

Заявление № _____ и документы гр. _____
(рег. № заявл.) _____ принял

_____ (дата, подпись специалиста)

проверил _____

_____ (дата, подпись специалиста)

Проинформирован о возможности назначения

_____ (указать меру социальной поддержки)

в случае представления мной дополнительных документов:

1. _____
2. _____
3. _____

В случае назначения субсидии период очередного переоформления с _____ по _____.

В случае назначения ежемесячных пособий на детей период очередного переоформления с _____ по _____.

В случае предоставления компенсационных выплат членам семей погибших (умерших) в/служащих и сотрудников некоторых федеральных органов исполнительной власти оригиналы документов, содержащих сведения о размере платежей по оплате жилых помещений, коммунальных и других видов услуг, представляются по истечении каждых последующих 6 месяцев.

Дата _____ Подпись заявителя _____ »

Приложение № 2
к приказу министерства труда и
социальной защиты Тульской области
от « 12 » сентября 2018 № 490-осн

Приложение № 1.1
к Административному регламенту
предоставления государственной услуги
«Выплата ежемесячного пособия
на ребенка в Тульской области»

СОГЛАСИЕ
на обработку моих персональных данных
и персональных данных моих несовершеннолетних детей

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированный(ная) по адресу _____

паспорт _____, выдан _____,
(серия и номер) (дата) (кем и когда выдан)

_____ (кем и когда выдан)

(заполняется, если согласие дается представителем субъекта персональных данных)

Представитель субъекта персональных данных:

_____ (фамилия, имя, отчество представителя субъекта персональных данных)

_____ (адрес представителя субъекта персональных данных)

_____ (номер основного документа, удостоверяющего личность представителя субъекта персональных данных, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)

_____ (реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя субъекта персональных данных, при получении согласия от представителя субъекта персональных данных)

с целью предоставления мер социальной поддержки, гарантированных семьям с детьми,
даю согласие следующему оператору персональных данных:

Государственное учреждение Тульской области «Управление социальной защиты населения Тульской области», **адрес:** г. Тула, ул. Плеханова, д. 48б,
на обработку следующего перечня моих персональных данных и персональных данных моих несовершеннолетних детей:

фамилия, имя, отчество, год, месяц, число и место рождения, возраст, адрес регистрации и адрес фактического проживания, семейное положение, степень родства, контактная информация (номер телефона), СНИЛС и иных персональных, прилагаемых к указанному заявлению документах.

_____;
 (фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего ребенка)

зарегистрированного(ой) по адресу _____

_____;
 (номер основного документа, удостоверяющего личность ребенка (свидетельство о рождении, паспорт)

_____;
 сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

_____;
 (фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего ребенка)

зарегистрированного(ой) по адресу _____

_____;
 (номер основного документа, удостоверяющего личность ребенка (свидетельство о рождении, паспорт)

_____;
 сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

_____;
 (фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего ребенка)

зарегистрированного(ой) по адресу _____

_____;
 (номер основного документа, удостоверяющего личность ребенка (свидетельство о рождении, паспорт)

_____;
 сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

_____;
 (фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего ребенка)

зарегистрированного(ой) по адресу _____

_____;
 (номер основного документа, удостоверяющего личность ребенка (свидетельство о рождении, паспорт)

_____;
 сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Я согласен с тем, что мои персональные данные и персональные данные моих несовершеннолетних детей будут обрабатываться как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом, в том числе с использованием региональных информационных систем Тульской области, техническое сопровождение средств защиты информации которых осуществляется государственным автономным учреждением Тульской области «Центр информационных технологий» (адрес: 300041, г. Тула, пр. Ленина, д. 2).

Срок действия согласия на обработку персональных данных:
настоящее согласие на обработку персональных данных действует со дня его подписания до отзыва, который может быть осуществлен путем подачи моего личного письменного заявления в адрес оператора персональных данных.

« ____ » _____ 20__ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Приложение № 1.2
к Административному регламенту
предоставления государственной услуги
«Выплата ежемесячного пособия
на ребенка в Тульской области»

**СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных**

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированный(ная) по адресу _____

паспорт _____, выдан _____,
(серия и номер) (дата) (кем и когда выдан)

_____ (кем и когда выдан)

(заполняется, если согласие дается представителем субъекта персональных данных)

Представитель субъекта персональных данных:

_____ (фамилия, имя, отчество представителя субъекта персональных данных)

_____ (адрес представителя субъекта персональных данных)

_____ (номер основного документа, удостоверяющего личность представителя субъекта персональных данных, сведения о дате выдачи
указанного документа и выдавшем его органе)

_____ (реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя субъекта персональных
данных, при получении согласия от представителя субъекта персональных данных)

с целью предоставления мер социальной поддержки, гарантированных семьям с детьми,

даю согласие следующему оператору персональных данных: Государственное учреждение Тульской области «Управление социальной защиты населения Тульской области», **адрес:** г. Тула, ул. Плеханова, д. 48б, **на обработку следующего перечня моих персональных данных:** фамилия, имя, отчество, год, месяц, число и место рождения, возраст, адрес регистрации и адрес фактического проживания, семейное положение, степень родства, контактная информация (номер телефона), СНИЛС и иных персональных, прилагаемых к указанному заявлению документах.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Я согласен с тем, что мои персональные данные будут обрабатываться как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом, в том числе с использованием региональных информационных систем Тульской области, техническое сопровождение средств защиты информации которых осуществляется государственным автономным учреждением Тульской области «Центр информационных технологий» (адрес: 300041, г. Тула, пр. Ленина, д. 2).

Срок действия согласия на обработку персональных данных:
настоящее согласие на обработку персональных данных действует со дня его подписания до отзыва, который может быть осуществлен путем подачи моего личного письменного заявления в адрес оператора персональных данных.

« ____ » _____ 20__ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

**Заявление
об изменении персональных данных**

В государственное учреждение Тульской области «Управление
социальной защиты населения Тульской области»

от _____
(фамилия, имя, отчество)

_____ (место регистрации: почтовый индекс, город, улица, дом, корпус, квартира, дата регистрации)

Номер контактного телефона: _____

Паспорт: _____
(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

Дата рождения: _____
(число, месяц, год)

С паспортом сверено: _____
(подпись специалиста)

Заявление

Прошу внести в ранее представленные персональные данные в
отношении

_____ (указывается лицо, в отношении которого вносятся изменения в персональные данные)

следующие изменения

_____ (указываются сведения об изменении адреса места жительства, состава семьи, семейного
положения, а также иных обстоятельств, при которых утрачиваются основания, дающие
право на предоставление меры социальной поддержки)

В СВЯЗИ С

_____ (указать причину внесения изменений)

К заявлению прилагаются документы:

Наименование документа	Количество (шт.)	Подпись в принятии документа
1. Копия паспорта		
2. Копия свидетельства о рождении ребенка		
3. Копия свидетельства о браке		
4. Копия свидетельства о расторжении брака		
5. Копия свидетельства об установлении отцовства		

Дата _____

Подпись _____

Заявление зарегистрировано

«__» _____ 20__ г., № _____

подпись специалиста _____
