



**ПРАВИТЕЛЬСТВО
АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

22.09.2026

№ 659

г. Благовещенск

О внесении изменений
в некоторые нормативные
правовые акты Правительства
Амурской области

В целях приведения нормативных правовых актов Амурской области в соответствие законодательству и совершенствования механизма правового регулирования Правительство Амурской области

п о с т а н о в л я е т:

1. Внести в некоторые нормативные правовые акты Правительства Амурской области изменения согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Действие пунктов 1–8, подпунктов 1–3, 6, 7 пункта 9, пунктов 10–14 приложения к настоящему постановлению распространяется на правоотношения, возникшие с 21.07.2026.

3. Настоящее постановление подлежит официальному опубликованию на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и размещению на Портале Правительства Амурской области в информационно-телекоммуникационной сети Интернет (www.amurobl.ru).

Губернатор
Амурской области



В.А. Орлов

Приложение
к постановлению Правительства
Амурской области
от 22.09.2026 № 659

**ИЗМЕНЕНИЯ,
ВНОСИМЫЕ В НЕКОТОРЫЕ НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ
ПРАВИТЕЛЬСТВА АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ**

1. Внести в Порядок назначения, периодичность предоставления и размер адресной социальной помощи, утвержденные постановлением Правительства Амурской области от 14.02.2011 № 64 (в редакции постановления Правительства Амурской области от 31.03.2026 № 212), следующие изменения:

1) пункт 2 изложить в следующей редакции:

«2. Назначение и предоставление гражданам адресной социальной помощи осуществляются государственными казенными учреждениями – управлениями социальной защиты населения по городскому (муниципальному) округу и (или) муниципальному району или государственным казенным учреждением Амурской области «Региональный центр социальной поддержки населения» (далее – ГКУ).»;

2) по всему тексту слово «ГКУ-УСЗН» заменить словом «ГКУ»;

3) приложения № 2, № 2¹ к Порядку изложить в новой редакции согласно приложениям № 1, № 2 в настоящим изменениям соответственно;

4) приложение № 5 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению № 3 к настоящим изменениям.

2. Внести в Порядок предоставления социальной выплаты на проезд к месту лечения и обратно больным с терминальной хронической почечной недостаточностью, мукополисахаридозом, лимфолейкозом, утвержденный постановлением Правительства Амурской области от 08.02.2012 № 57 (в редакции постановления Правительства Амурской области от 24.04.2024 № 292), следующие изменения:

1) пункт 4 изложить в следующей редакции:

«4. Министерство осуществляет распределение бюджетных средств, предусмотренных на предоставление социальной выплаты, между государственными казенными учреждениями – управлениями социальной защиты населения по городскому (муниципальному) округу и (или) муниципальному району, государственным казенным учреждением Амурской области «Региональный центр социальной поддержки населения» (далее – ГКУ) в соответствии с заявками, полученными от них, на финансирование расходов, связанных с предоставлением социальной выплаты.»;

2) по всему тексту слова «ГКУ УСЗН» заменить словом «ГКУ»;

3) пункт 8 изложить в следующей редакции:

«8. Для получения социальной выплаты гражданин или его представитель представляет в ГКУ заявление по форме согласно приложению № 1 к

настоящему Порядку и следующие документы:

- 1) документ, удостоверяющий личность гражданина;
 - 2) справку, подтверждающую факт прохождения процедуры гемодиализа, в течение одного календарного месяца с указанием конкретных дат, выданную учреждением здравоохранения (для граждан с терминальной хронической почечной недостаточностью);
 - 3) справку, подтверждающую факт прохождения процедуры ферментозамещающей терапии в течение одного календарного месяца, с указанием конкретных дат, выданную учреждением здравоохранения (для граждан с мукополисахаридозом);
 - 4) медицинское заключение о прохождении медицинского обследования с указанием конкретных дат обследования или копию выписки из истории болезни, выданные учреждениями здравоохранения (для граждан с лимфолейкозом);
 - 5) согласие гражданина, а также представителя (в случае подачи заявления представителем заявителя) на обработку персональных данных по форме, установленной министерством;
 - 6) документы, удостоверяющие личность и полномочия представителя гражданина (в случае подачи заявления представителем гражданина).»;
- 4) приложения № 1, № 2 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложениям № 4, № 5 к настоящим изменениям соответственно.

3. Внести в Порядок предоставления семьям социальной выплаты на приобретение автотранспорта или сельскохозяйственной техники, утвержденный постановлением Правительства Амурской области от 13.07.2012 № 381 (в редакции постановления Правительства Амурской области от 08.07.2025 № 545), следующие изменения:

- 1) пункт 5 изложить в следующей редакции:
«5. Для получения социальной выплаты граждане (один из родителей) подают по месту жительства в государственное казенное учреждение Амурской области – управление социальной защиты населения по городскому (муниципальному) округу и (или) муниципальному району или государственное казенное учреждение Амурской области «Региональный центр социальной поддержки населения» (далее – ГКУ) заявление о предоставлении социальной выплаты на приобретение автотранспорта или сельскохозяйственной техники (далее – заявление) по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку.

С заявлением представляются следующие документы:

- 1) паспорт гражданина Российской Федерации;
- 2) паспорт гражданина Российской Федерации в отношении супруга (и) и детей, достигших 14-летнего возраста;
- 3) водительское удостоверение на одного из членов семьи (в случае, если гражданин претендует на получение социальной выплаты на приобретение автотранспорта);

4) удостоверение тракториста-машиниста (тракториста) на одного из членов семьи (в случае, если гражданин претендует на получение социальной выплаты на приобретение сельскохозяйственной техники);

5) сведения о факте обучения ребенка (детей) в возрасте от 18 до 23 лет по очной форме обучения в организации, осуществляющей образовательную деятельность (в случае, если в семье воспитываются дети в возрасте от 18 до 23 лет, обучающиеся по очной форме обучения в организации, осуществляющей образовательную деятельность);

6) согласия лица, не являющегося заявителем (его представителя), на обработку персональных данных указанного лица по форме, установленной министерством социальной защиты населения Амурской области (далее – министерство), документа, подтверждающего полномочие заявителя действовать от имени лица, не являющегося заявителем (его представителя), при передаче персональных данных указанного лица в ГКУ (в случае необходимости представления документов, содержащих информацию об ином лице, не являющемся заявителем);

7) согласия на обработку персональных данных заявителя по форме, утвержденной министерством.

По собственной инициативе гражданином в дополнение к документам, указанным в подпунктах 1–7 настоящего пункта, в ГКУ могут быть представлены:

а) документы, подтверждающие родство членов семьи гражданина (свидетельства о рождении детей, свидетельство о заключении (расторжении) брака);

б) справка (справки) о наличии либо отсутствии у гражданина и членов его семьи автотранспорта, выданная (выданные) ГИБДД УМВД России по Амурской области не ранее одного месяца до обращения с заявлением (в случае, если гражданин претендует на получение социальной выплаты на приобретение автотранспорта);

в) справка (справки) о наличии либо отсутствии у гражданина и членов его семьи сельскохозяйственной техники, выданная (выданные) государственной инспекцией по надзору за техническим состоянием самоходных машин и других видов техники Амурской области (Гостехнадзор) не ранее одного месяца до обращения с заявлением (в случае, если гражданин претендует на получение социальной выплаты на приобретение сельскохозяйственной техники);

г) постановление об установлении опеки (попечительства) (в случае, если в семье воспитываются дети, находящиеся под опекой (попечительством));

д) договор о приемной семье (в случае, если в семье воспитываются приемные дети);

е) сведения о том, что семья не состоит (состоит) на учете как семья, находящаяся в социально опасном положении, полученные в соответствии с постановлением Правительства Амурской области от 05.07.2021 № 442 «Об утверждении Порядка межведомственного взаимодействия по вопросам

профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» не ранее чем за 30 календарных дней до даты представления заявления;

ж) сведения о лишении родительских прав в отношении ребенка (детей), полученные не ранее чем за 30 календарных дней до даты представления заявления;

з) сведения о нахождении ребенка (детей) на полном государственном обеспечении в специализированных учреждениях для несовершеннолетних в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением родителем(ями) своих обязанностей, полученные не ранее чем за 30 календарных дней до даты представления заявления.

Заявление и указанные документы могут быть представлены гражданином в форме электронных документов (с последующим представлением оригиналов) и направлены в ГКУ с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования, в том числе сети Интернет, включая государственную информационную систему «Автоматизированная система предоставления государственных и муниципальных услуг Амурской области в электронной форме».

Оригиналы документов представляются гражданами в ГКУ в течение 10 календарных дней со дня регистрации ГКУ заявления, поданного в форме электронного документа.

Уполномоченный специалист ГКУ осуществляет прием заявлений и представляемых с ним документов, снимает копии с документов, предусмотренных подпунктами 1–5 настоящего пункта, заверяет их в установленном порядке, после чего возвращает оригиналы этих документов гражданину, регистрирует принятые документы в журнале регистрации и выдает гражданину расписку-уведомление о принятии документов.

В случае если гражданином по собственной инициативе не представлены документы, предусмотренные подпунктами «а» – «з» настоящего пункта, ГКУ в течение 2 рабочих дней со дня регистрации заявления и документов, указанных в подпунктах 1–7 настоящего пункта, запрашивает:

1) в УФНС России по Амурской области – сведения о рождении детей, а также о заключении (расторжении) брака, о перемене имени (в случае расхождения в представленных документах фамилии, имени, отчества членов семьи гражданина);

2) в ГИБДД УМВД России по Амурской области – сведения о наличии либо отсутствии у гражданина и членов его семьи автотранспорта;

3) в Ростехнадзоре – сведения о наличии либо отсутствии у гражданина и членов его семьи сельскохозяйственной техники;

4) в органе местного самоуправления по месту жительства гражданина:

а) постановление об установлении опеки (попечительства) (в случае, если в семье воспитываются дети, находящиеся под опекой (попечительством));

б) договор о приемной семье (в случае, если в семье воспитываются приемные дети);

в) сведения о том, что семья не состоит (состоит) на учете как семья, находящаяся в социально опасном положении;

г) сведения о лишении родительских прав в отношении ребенка (детей);

д) сведения о нахождении ребенка (детей) на полном государственном обеспечении в специализированных учреждениях для несовершеннолетних в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением родителем(ями) своих обязанностей.»;

2) в абзаце первом пункта 6 слова «социальной защиты населения области (далее – министерство)» исключить;

3) по всему тексту слово «УСЗН» заменить словом «ГКУ»;

4) приложение № 1 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению № 6 к настоящим изменениям.

4. Внести в Порядок предоставления семьям социальной выплаты на улучшение жилищных условий, утвержденный постановлением Правительства Амурской области от 08.07.2013 № 305 (в редакции постановления Правительства Амурской области от 03.06.2026 № 424), следующие изменения:

1) абзац первый пункта 5 изложить в следующей редакции:

«5. Для определения права на получение социальной выплаты один из родителей (законный представитель) семьи, указанной в пункте 2 настоящего Порядка (далее – заявители), в срок не позднее 1 октября текущего года представляет по месту жительства в государственное казенное учреждение Амурской области – управление социальной защиты населения по городскому (муниципальному) округу и (или) муниципальному району, или государственное казенное учреждение Амурской области «Региональный центр социальной поддержки населения» (далее – ГКУ), или в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг, расположенный на территории Амурской области (далее – МФЦ), заявление о предоставлении социальной выплаты по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку (далее – заявление) и следующие документы:»;

2) по всему тексту слово «УСЗН» заменить словом «ГКУ»;

3) приложения № 2, № 3 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложениям № 7, № 8 к настоящим изменениям соответственно.

5. Внести в Порядок оказания адресной помощи гражданам, освободившимся из мест лишения свободы, исправительных центров, лицам без определенного места жительства и рода занятий, гражданам, в отношении которых применяется исполнительная и постпенитенциарная пробация, утвержденный постановлением Правительства Амурской области от 26.05.2014 № 310 (в редакции постановления Правительства Амурской области от 14.04.2025 № 300), следующие изменения:

1) абзац первый пункта 2 изложить в следующей редакции:

«2. Адресная помощь оказывается государственными казенными учреждениями – управлениями социальной защиты населения по городским (муниципальным) округам и (или) муниципальному району или государственным казенным учреждением Амурской области «Региональный

центр социальной поддержки населения» (далее – ГКУ):»;

2) по всему тексту слова «ГКУ УСЗН» заменить словом «ГКУ» ;

3) пункт 3 дополнить подпунктом 7 следующего содержания:

«3) согласие на обработку персональных данных заявителя по форме, утвержденной министерством социальной защиты населения Амурской области (далее – министерство).»;

4) в пункте 9 слова «социальной защиты населения Амурской области (далее – министерство)» исключить;

5) приложения № 1, № 2 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложениям № 9, № 10 к настоящим изменениям соответственно;

6) приложения № 5, № 6 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложениям № 11, № 12 к настоящим изменениям соответственно.

6. Внести в Порядок предоставления единовременной денежной выплаты при рождении первого ребенка, утвержденный постановлением Правительства Амурской области от 25.02.2019 № 59 (в редакции постановления Правительства Амурской области от 26.10.2023 № 901), следующие изменения:

1) абзац первый пункта 5 изложить в следующей редакции:

«5. Для назначения ЕДВ лицо, указанное в абзаце первом или втором пункта 2 настоящего Порядка (далее – получатель), представляет по месту своего жительства (пребывания) в государственное казенное учреждение Амурской области – управление социальной защиты населения по городскому (муниципальному) округу и (или) муниципальному району или государственное казенное учреждение Амурской области «Региональный центр социальной поддержки населения» (далее – ГКУ) заявление о предоставлении ЕДВ по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку (далее – заявление) одним из следующих способов:»;

2) абзац первый пункта 6 изложить в следующей редакции:

«6. Одновременно с заявлением получатель (его представитель) представляет согласие на обработку персональных данных по форме, утвержденной министерством социальной защиты населения Амурской области (далее – министерство) (представляется в отношении лиц, не являющихся получателями, в отношении представителя получателя – в случае подачи заявления представителем получателя), и в зависимости от сложившейся у получателя жизненной ситуации следующие документы (сведения):»;

3) по всему тексту слово «ГКУ-УСЗН» заменить словом «ГКУ»;

4) в пункте 15 слова «социальной защиты населения Амурской области (далее – министерство)» исключить;

5) приложение № 1 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению № 13 к настоящим изменениям;

6) приложения № 3, № 4 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложениям № 14, № 15 к настоящим изменениям соответственно.

7. Внести в Порядок предоставления регионального материнского (семейного) капитала при рождении (усыновлении) второго ребенка, утвержденный постановлением Правительства Амурской области от 25.02.2019

№ 60 (в редакции постановления Правительства Амурской области от 14.05.2026

№ 349), следующие изменения:

1) абзац шестой пункта 1.2 изложить в следующей редакции:

«Факт проживания лиц, указанных в абзацах первом, втором настоящего пункта, на территории Амурской области подтверждается регистрацией указанных лиц по месту жительства (пребывания). Факт проживания указанных лиц на территории обслуживания государственного казенного учреждения Амурской области – управления социальной защиты населения по городскому (муниципальному) округу и (или) муниципальному району или государственного казенного учреждения Амурской области «Региональный центр социальной поддержки населения» (далее – ГКУ) подтверждается регистрацией по месту жительства (пребывания).»;

2) по всему тексту слово «ГКУ-УСЗН» заменить словом «ГКУ»;

3) абзац первый пункта 2.2 изложить в следующей редакции:

«2.2. Одновременно с заявлением граждан (его представитель) представляет согласие на обработку персональных данных по форме, утвержденной министерством социальной защиты населения Амурской области (далее – министерство) (представляется в отношении супруга (супруги) гражданина, ребенка (детей) гражданина, представителя гражданина – в случае подачи заявления представителем гражданина), и в зависимости от сложившейся у гражданина жизненной ситуации следующие документы (сведения):»;

4) пункт 5.3 признать утратившим силу;

5) в абзаце пятом пункта 9.5 слова «в пунктах 5.3 и 6.5» заменить словами «в пункте 6.5»;

6) приложение № 1 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению № 16 к настоящим изменениям;

7) приложения № 4 – № 7 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложениям № 17 – № 20 к настоящим изменениям соответственно.

8. Внести в Порядок предоставления денежной выплаты проживающим в отдаленных районах Амурской области беременным женщинам в связи с проездом к месту нахождения лечебного учреждения для проведения пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка и обратно и беременным женщинам и роженицам высокой степени риска в связи с проездом к месту нахождения лечебного учреждения для родоразрешения и обратно, утвержденный постановлением Правительства Амурской области от 01.07.2019 № 348 (в редакции постановления Правительства Амурской области от 24.04.2024 № 292), следующие изменения:

1) пункт 3 изложить в следующей редакции:

«3. Предоставление денежной выплаты осуществляется по месту жительства (пребывания) заявителей или их фактического проживания государственным казенным учреждением Амурской области – управлением социальной защиты населения по городскому (муниципальному) округу и (или)

муниципальному району или государственным казенным учреждением Амурской области «Региональный центр социальной поддержки населения» (далее – ГКУ).»;

2) по всему тексту слова «ГКУ УСЗН» заменить словом «ГКУ»;

3) пункт 8 дополнить подпунктом 7 следующего содержания:

«7) согласие заявителя, а также представителя (в случае подачи заявления представителем заявителя) на обработку персональных данных по форме, установленной министерством.»;

4) приложение к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению № 21 к настоящим изменениям.

9. Внести в Порядок обеспечения жильем семей, проживающих в зоне Байкало-Амурской магистрали, утвержденный постановлением Правительства Амурской области от 09.10.2020 № 695 (в редакции постановления Правительства Амурской области от 03.06.2026 № 424), следующие изменения:

1) абзац второй пункта 2.2 раздела 2 изложить в следующей редакции:

«Министерство в течение 2 рабочих дней со дня окончания срока распределения средств областного бюджета, установленного абзацем первым настоящего пункта, информирует в соответствии с местом жительства семьи государственное казенное учреждение Амурской области – управление социальной защиты населения по городскому (муниципальному) округу и (или) муниципальному району или государственное казенное учреждение Амурской области «Региональный центр социальной поддержки населения» (далее – ГКУ) о том, что подошла очередь семьи на предоставление выплаты.»;

2) по всему тексту слова «ГКУ УСЗН» заменить словом «ГКУ»;

3) приложение № 2 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению № 22 к настоящим изменениям.

10. Внести в Порядок предоставления семьям, имеющим 5 и более детей, заключившим социальный контракт, социальной выплаты на приобретение автотранспорта или сельскохозяйственной техники, утвержденный постановлением Правительства Амурской области от 06.07.2021 № 448 (в редакции постановления Правительства Амурской области от 03.06.2026 № 424), следующие изменения:

1) абзац первый пункта 5 изложить в следующей редакции:

«5. С целью получения социальной выплаты один из супругов семьи (далее – заявитель) либо его представитель не ранее пятого, но не позднее восьмого месяца со дня окончания срока действия социального контракта представляет по месту жительства в государственное казенное учреждение Амурской области – управление социальной защиты населения по городскому (муниципальному) округу и (или) муниципальному району или государственное казенное учреждение Амурской области «Региональный центр социальной поддержки населения» (далее – ГКУ) заявление о предоставлении социальной выплаты по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку (далее – заявление) с приложением:»;

2) по всему тексту слово «УСЗН» заменить словом «ГКУ».

11. Внести в Порядок предоставления государственной социальной помощи на основании социального контракта, утвержденный постановлением Правительства Амурской области от 18.03.2021 № 149 (в редакции постановления Правительства Амурской области от 19.06.2026 № 463), следующие изменения:

1) абзац второй пункта 1.3 раздела 1 изложить в следующей редакции:

«социальный контракт – соглашение, которое заключено между заявителем в соответствии с его местом жительства (пребывания) государственным казенным учреждением – управлением социальной защиты населения или государственным казенным учреждением Амурской области «Региональный центр социальной поддержки населения» (далее – ГКУ), и в соответствии с которым ГКУ обязуется представить заявителю государственную социальную помощь, заявитель – реализовать мероприятия программы социальной адаптации;

2) по всему тексту слова «ГКУ УСЗН» заменить словом «ГКУ».

12. Внести в Порядок предоставления социальной выплаты на улучшение жилищных условий семей, в которых родилось одновременно трое и более детей, утвержденный постановлением Правительства Амурской области от 02.09.2022 № 886 (в редакции постановления Правительства Амурской области от 08.07.2025 № 545), следующие изменения:

1) в пункте 2.1:

а) абзац первый изложить в следующей редакции:

«2.1. Для определения права на получение социальной выплаты один из родителей (законный представитель) семьи (далее – заявители) не позднее 12 месяцев со дня рождения детей представляет по месту жительства (пребывания) в государственное казенное учреждение Амурской области – управление социальной защиты населения по городскому (муниципальному) округу и (или) муниципальному району или государственное казенное учреждение Амурской области «Региональный центр социальной поддержки населения» (далее – ГКУ) заявление и следующие документы:»;

б) дополнить подпунктом 5 следующего содержания:

«5) согласие на обработку персональных данных заявителя по форме, утвержденной министерством.»;

2) по всему тексту слова «ГКУ УСЗН» заменить словом «ГКУ» ;

3) подпункт 4 пункта 2.10 изложить в следующей редакции:

«4) нарушение срока представления заявления и документов, установленного пунктом 2.1 настоящего Порядка.»;

4) приложения № 1, № 2 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложениям № 23, № 24 к настоящим изменениям соответственно.

13. Внести в Порядок предоставления единовременной денежной выплаты семьям лиц, призванных на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации, утвержденный постановлением Правительства Амурской области от 03.10.2022 № 980 (в редакции

постановления Правительства Амурской области от 18.02.2026 № 97), следующие изменения:

1) пункт 4 изложить в следующей редакции:

«4. Назначение и предоставление выплаты осуществляются по месту проживания мобилизованного лица или иного законного представителя ребенка, обратившегося за получением выплаты государственным казенным учреждением Амурской области – управлением социальной защиты населения по городскому (муниципальному) округу и (или) муниципальному району или государственным казенным учреждением Амурской области «Региональный центр социальной поддержки населения» (далее – ГКУ).»;

2) по всему тексту слово «ГКУ-УСЗН» заменить словом «ГКУ»;

3) приложения № 1, № 2 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложениям № 25, № 26 к настоящим изменениям соответственно.

14. Внести в Порядок предоставления мер социальной поддержки семьям с детьми, родители которых осваивают в очной форме обучения образовательную программу среднего профессионального образования, программу бакалавриата, программу специалитета или программу магистратуры, утвержденный постановлением Правительства Амурской области от 26.09.2024 № 761 (в редакции постановления Правительства Амурской области от 13.01.2026 № 3), следующие изменения:

1) пункт 1.5 изложить в следующей редакции:

«1.5. Назначение и выплата социальной поддержки осуществляется по месту жительства (пребывания) заявителя государственным казенным учреждением – управлением социальной защиты населения по городскому (муниципальному) округу и (или) муниципальному району или государственным казенным учреждением Амурской области «Региональный центр социальной поддержки населения» (далее – ГКУ).»;

2) по всему тексту слово «ГКУ-УСЗН» заменить словом «ГКУ»;

3) приложение № 1 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению № 27 к настоящим изменениям.

Приложение № 1
к изменениям, вносимым в
некоторые нормативные
правовые акты Правительства
Амурской области

Руководителю _____

(наименование государственного казенного учреждения Амурской области – управления социальной защиты населения по городскому (муниципальному) округу и (или) муниципальному району / государственное казенное учреждение Амурской области «Региональный центр социальной поддержки населения»)

Заявление
о назначении адресной социальной помощи

Прошу оказать мне (моей семье) адресную социальную помощь в виде (отметить нужное)

единовременной денежной выплаты;

на _____

(указать назначение адресной социальной помощи)

натуральной помощи путем предоставления товаров;

натуральной помощи посредством выдачи продуктовых карт;

натуральной помощи посредством выдачи электронного сертификата.

Наличие действующей карты платежной системы «Мир»
подтверждаю (не подтверждаю)
(нужное подчеркнуть)

Выплату произвести _____

(указать реквизиты почтового отделения, банковские реквизиты, номер счета)

Состав семьи _____ чел.

1. Сведения о заявителе (заполняются строго по документам)						
Фамилия						
Имя						
Отчество (при наличии)						
СНИЛС						
Сведения о документе, удостоверяющем личность ¹						
серия		номер		дата выдачи		кем выдан
дата рождения				место рождения		
гражданство				место жительства (по паспорту) ²		

Место жительства (пребывания) ²			
Семейное положение (в браке никогда не состоял (не состояла), состою в браке, разведен (разведена), вдовец (вдова))			
Реквизиты записи акта о заключении (расторжении) брака ³			
		(номер записи акта)	
		(дата составления записи акта)	
		(наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния)	
Запись акта о заключении (расторжении) брака была сделана компетентным органом иностранного государства ³		да/нет (нужное подчеркнуть)	
Реквизиты актовой записи о смерти супруга (супруги) ⁴			
		(номер записи акта)	
		(дата составления записи акта)	
		(наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния)	
		(Ф.И.О. умершего)	
		(дата смерти)	
Запись акта о смерти супруга была сделана компетентным органом иностранного государства ⁴		да/нет (нужное подчеркнуть)	
Место работы ⁵		ИНН работодателя (налогового агента) ⁶	
Сведения о сумме алиментов, полученных в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи			
Сведения о нетрудоспособном лице, за которым осуществляется уход в период расчета среднедушевого дохода семьи ⁷			
Фамилия			
Имя			

Отчество (при наличии)							
Дата рождения							
СНИЛС							
Дополнительные сведения							
Контактные данные (номер телефона, адрес электронной почты)							
2. Сведения о супруге заявителя ⁸							
Фамилия							
Имя							
Отчество (при наличии)							
СНИЛС							
Сведения о документе, удостоверяющем личность ¹							
серия		номер		дата выдачи		кем выдан	
дата рождения				место рождения			
гражданство				место жительства (по паспорту) ²			
Место жительства (по месту пребывания) – заполняется при наличии регистрации по месту пребывания							
Место работы ⁵				ИНН работодателя (налогового агента) ⁶			
Сведения о сумме алиментов, полученных в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи							
Сведения о нетрудоспособном лице, за которым осуществляется уход в период расчета среднедушевого дохода семьи ⁷							
Фамилия							
Имя							
Отчество (при наличии)							
Дата рождения							
СНИЛС							
Дополнительные сведения							
В отношении супруга (супруги) применена мера пресечения в виде заключения под стражу или супруг (супруга) отбывает в настоящее время наказание в местах лишения свободы				да/нет (нужное подчеркнуть)			
				(субъект Российской Федерации, в котором в отношении гражданина применена мера в			

				виде заключения под стражу или в котором гражданин отбывает в настоящее время наказание в местах лишения свободы)		
3. Сведения о детях заявителя ⁹						
Степень родства						
Фамилия						
Имя						
Отчество (при наличии)						
СНИЛС						
Реквизиты записи акта о рождении						
				(номер записи акта)		
				(дата составления записи акта)		
				(наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния)		
Запись акта о рождении ребенка была сделана компетентным органом иностранного государства				да/нет (нужное подчеркнуть)		
Сведения о документе, удостоверяющем личность ¹						
серия		номер		дата выдачи		кем выдан
дата рождения				место рождения		
гражданство				место жительства (по паспорту)		
Место жительства (по месту пребывания) – заполняется при наличии регистрации по месту пребывания						
Заявитель является для ребенка				родителем/иным законным представителем (нужное подчеркнуть)		
Опека (попечительство) установлена (установлено) на основании решения компетентного органа иностранного государства ¹⁰				да/нет (нужное подчеркнуть)		
Дополнительные сведения						
Обучается в общеобразовательной организации, профессиональной образовательной организации или образовательной организации высшего образования по очной форме обучения (за исключением случаев обучения				да/нет (нужное подчеркнуть)		

только по дополнительным образовательным программам) ¹¹						
В отношении ребенка применена мера пресечения в виде заключения под стражу или ребенок отбывает в настоящее время наказание в местах лишения свободы ¹²				да/нет (нужное подчеркнуть)		
				(субъект Российской Федерации, в котором в отношении гражданина применена мера в виде заключения под стражу или в котором гражданин отбывает в настоящее время наказание в местах лишения свободы)		
Получал трудовые доходы и (или) компенсации, выплачиваемые государственным органом или общественным объединением за время исполнения государственных или общественных обязанностей, в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи ¹³				да/нет (нужное подчеркнуть)		
Степень родства						
Фамилия						
Имя						
Отчество (при наличии)						
СНИЛС						
Реквизиты записи акта о рождении						
				(номер записи акта)		
				(дата составления записи акта)		
				(наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния)		
Запись акта о рождении ребенка была сделана компетентным органом иностранного государства				да/нет (нужное подчеркнуть)		
Сведения о документе, удостоверяющем личность ¹						
серия		номер		дата выдачи		кем выдан
дата рождения				место рождения		
гражданство				место жительства (по паспорту)		
Место жительства (по месту пребывания) – заполняется при наличии регистрации по месту пребывания						
Заявитель является для ребенка				родителем/иным законным		

	представителем (нужное подчеркнуть)
Опека (попечительство) установлена (установлено) на основании решения компетентного органа иностранного государства ¹⁰	да/нет (нужное подчеркнуть)
Дополнительные сведения	
Обучается в общеобразовательной организации, профессиональной образовательной организации или образовательной организации высшего образования по очной форме обучения (за исключением случаев обучения только по дополнительным образовательным программам) ¹¹	да/нет (нужное подчеркнуть)
В отношении ребенка применена мера пресечения в виде заключения под стражу или ребенок отбывает в настоящее время наказание в местах лишения свободы ¹²	да/нет (нужное подчеркнуть)
	(субъект Российской Федерации, в котором в отношении гражданина применена мера в виде заключения под стражу или в котором гражданин отбывает в настоящее время наказание в местах лишения свободы)
Получал трудовые доходы и (или) компенсации, выплачиваемые государственным органом или общественным объединением за время исполнения государственных или общественных обязанностей, в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи ¹³	да/нет (нужное подчеркнуть)
Степень родства	
Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
СНИЛС	
Реквизиты записи акта о рождении	
	(номер записи акта)
	(дата составления записи акта)
	(наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния)
Запись акта о рождении ребенка была сделана компетентным органом	да/нет

иностранного государства				(нужное подчеркнуть)		
Сведения о документе, удостоверяющем личность ¹						
серия		номер		дата выдачи		кем выдан
дата рождения				место рождения		
гражданство				место жительства (по паспорту)		
Место жительства (по месту пребывания) – заполняется при наличии регистрации по месту пребывания						
Заявитель является для ребенка				родителем/иным законным представителем (нужное подчеркнуть)		
Опека (попечительство) установлена (установлено) на основании решения компетентного органа иностранного государства ¹⁰				да/нет (нужное подчеркнуть)		
Дополнительные сведения						
Обучается в общеобразовательной организации, профессиональной образовательной организации или образовательной организации высшего образования по очной форме обучения (за исключением случаев обучения только по дополнительным образовательным программам) ¹¹				да/нет (нужное подчеркнуть)		
В отношении ребенка применена мера пресечения в виде заключения под стражу или ребенок отбывает в настоящее время наказание в местах лишения свободы ¹²				да/нет (нужное подчеркнуть)		
				(субъект Российской Федерации, в котором в отношении гражданина применена мера в виде заключения под стражу или в котором гражданин отбывает в настоящее время наказание в местах лишения свободы)		
Получал трудовые доходы и (или) компенсации, выплачиваемые государственным органом или общественным объединением за время исполнения государственных или общественных обязанностей, в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи ¹³				да/нет (нужное подчеркнуть)		
4. Сделайте отметку в соответствующем квадрате, если одно или несколько из						

следующих утверждений о вас или членах вашей семьи является верным на момент подачи заявления	
	Члены вашей семьи находятся на полном государственном обеспечении (за исключением заявителя и детей, находящихся под опекой (попечительством))
	Члены вашей семьи проходят военную службу по призыву, являются военнослужащими, обучающимися в военных профессиональных образовательных организациях и военных образовательных организациях высшего образования и не заключившими контракт о прохождении военной службы
	Члены вашей семьи находятся на принудительном лечении по решению суда
	Члены вашей семьи признаны безвестно отсутствующими или объявлены умершими
	Члены вашей семьи находятся в розыске
	Вы или члены вашей семьи призваны на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21.09.2022 № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации» и проходите (проходят) военную службу в настоящее время
	На вас или членов вашей семьи зарегистрировано автотранспортное, мототранспортное средства, самоходная машина или другой вид техники, которые предоставлены уполномоченным органом исполнительной власти Амурской области или уполномоченным органом местного самоуправления муниципального образования Амурской области в рамках государственной социальной поддержки или стоимость приобретения которых в полном объеме оплачена за счет денежных средств, предоставленных в рамках целевой государственной социальной поддержки на приобретение движимого имущества (за исключением средств регионального материнского (семейного) капитала)
	Вы или члены вашей семьи имеете в собственности помещения в назначении «жилое», здания с назначением «жилое», «жилое строение», «жилой дом», земельный участок (земельные участки), которые предоставлены уполномоченным органом исполнительной власти Амурской области или уполномоченным органом местного самоуправления муниципального образования Амурской области в рамках государственной социальной поддержки

	семьи, в том числе многодетной, или стоимость приобретения которых в полном объеме оплачена за счет денежных средств, предоставленных в рамках целевой государственной социальной поддержки на приобретение недвижимого имущества (за исключением средств материнского (семейного) капитала)
	Вы или члены вашей семьи имеете в собственности земельный участок (земельные участки), предоставленный (предоставленные) в соответствии с Федеральным законом от 01.05.2016 № 119-ФЗ «Об особенностях предоставления гражданам земельных участков, находящихся в государственной или муниципальной собственности и расположенных в Арктической зоне Российской Федерации и на других территориях Севера, Сибири и Дальнего Востока Российской Федерации, и о внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации»
	Вы или члены вашей семьи имеете в собственности помещение с назначением «жилое» (его часть), занимаемое заявителем и (или) членом его семьи, страдающим тяжелой формой хронического заболевания, предусмотренного перечнем тяжелых форм хронических заболеваний, при которых невозможно совместное проживание граждан в одной квартире, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации
	Вы или члены вашей семьи имеете в собственности помещение с назначением «жилое» (его часть), признанное в установленном порядке непригодным для проживания
	На вас или членов вашей семьи зарегистрировано автотранспортное, мототранспортное, средство, самоходная машина или другой вид техники, находящиеся под арестом и (или) в розыске, а также в отношении которых установлен запрет на регистрационные действия
5. Сделайте отметку в соответствующем квадрате, если одно или несколько из следующих утверждений о вас или членах вашей семьи является верным в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи ¹⁵	
	Сведения о сумме полученных мною и (или) членами моей семьи алиментов (рублей, копеек) ¹⁵
	Вы или члены вашей семьи получали доходы, полученные от источников за пределами Российской Федерации
	Вы или члены вашей семьи получали стипендию или иные денежные выплаты, предусмотренные законодательством Российской Федерации, выплачиваемые лицам, обучающимся в профессиональных организациях высшего

	образования, лицам, обучающимся по очной форме по программам подготовки научно-педагогических кадров, докторантам образовательных организаций высшего образования и научных организаций и лицам, обучающимся в духовных образовательных организациях, а также компенсационные выплаты указанным категориям граждан в период их нахождения в академическом отпуске по медицинским показаниям
	Вы или члены Вашей семьи получали ежемесячное пожизненное содержание судей, вышедших в отставку
	Вы или члены Вашей семьи получали компенсации, выплачиваемые государственным органом или общественным объединением за время исполнения государственных или общественных обязанностей
	Вы или члены Вашей семьи получали единовременное пособие при увольнении с военной службы, службы в учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы Российской Федерации, органах Федеральной службы безопасности Российской Федерации, органах государственной охраны, органах внутренних дел Российской Федерации, таможенных органах Российской Федерации, войсках национальной гвардии Российской Федерации, органах принудительного исполнения Российской Федерации, Главном управлении специальных программ Президента Российской Федерации, а также из иных органов, в которых законодательством Российской Федерации предусмотрено прохождение федеральной государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью
	Вы или члены Вашей семьи получали пенсии для лиц, проходящих (проходивших) военную службу, службу в учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы Российской Федерации, органах Федеральной службы безопасности Российской Федерации, органах государственной охраны, органах внутренних дел Российской Федерации, таможенных органах Российской Федерации, войсках национальной гвардии Российской Федерации, органах принудительного исполнения Российской Федерации, Главном управлении специальных программ Президента Российской Федерации, а также в иных органах, в которых законодательством Российской Федерации предусмотрено прохождение федеральной государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью

	Вы или члены вашей семьи получали доходы от осуществления предпринимательской деятельности, включая доходы, полученные в результате деятельности крестьянского (фермерского) хозяйства, в том числе созданного без образования юридического лица, доходы от занятия частной практикой и доходы по договорам авторского заказа, договорам об отчуждении исключительного права на результаты интеллектуальной деятельности и лицензионным договорам
Дата «__» _____ 202__ год	Подпись заявителя _____

¹ В случае указания в качестве документа, удостоверяющего личность:

паспорта гражданина Российской Федерации – указываются серия и номер, дата выдачи паспорта, код подразделения, выдавшего паспорт, наименование органа, выдавшего паспорт; свидетельства о рождении – указываются реквизиты записи акта о рождении (номер записи акта, дата составления записи акта и наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния).

² Указывается адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания).

³ Указываются реквизиты записи акта о заключении брака в случае, если заявитель указал в графе «Семейное положение (в браке не состоял (не состояла), состою в браке, разведен (разведена), вдовец (вдова)» статус «состою в браке», «вдовец (вдова)». Указываются реквизиты записи акта о расторжении брака в случае, если заявитель указал в графе «Семейное положение (в браке не состоял (не состояла), состою в браке, разведен (разведена), вдовец (вдова)» статус «разведен (разведена)».

⁴ Указываются в случае, если заявитель указал в графе «Семейное положение (в браке не состоял (не состояла), состою в браке, разведен (разведена), вдовец (вдова)» статус «вдовец (вдова)».

⁵ Указывается в случае, если заявитель и (или) его супруг являются военнослужащими, сотрудниками учреждений и органов уголовно-исполнительной системы Российской Федерации, органов Федеральной службы безопасности Российской Федерации, органов государственной охраны Российской Федерации, органов внутренних дел Российской Федерации, таможенных органов Российской Федерации, войск национальной гвардии Российской Федерации, органов принудительного исполнения Российской Федерации, Главного управления специальных программ Президента Российской Федерации и других органов, в которых законодательством Российской Федерации предусмотрено прохождение федеральной государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью.

⁶ Указывается в случае, если заявитель и (или) его супруг являются военнослужащими, сотрудниками войск национальной гвардии Российской Федерации, органов принудительного исполнения Российской Федерации, таможенных органов Российской Федерации, Главного управления специальных программ Президента Российской Федерации.

⁷ Указываются в случае, если заявитель и (или) член его семьи осуществляли оформленный в соответствии с законодательством Российской Федерации уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет, или инвалидом с детства 1 группы, или инвалидом 1 группы, или престарелым, нуждающимся по заключению лечебного учреждения в постоянном постороннем уходе либо достигшим возраста 80 лет в период расчета среднедушевого дохода семьи. В случае одновременного ухода за несколькими нетрудоспособными лицами в данный период указываются сведения по каждому нетрудоспособному лицу.

⁸ Заполняется в случае, если заявитель указал в графе «Семейное положение (в браке не состоял (не состояла), состою в браке, разведен (разведена), вдовец (вдова))» статус «состою в браке».

⁹ Заполняется на каждого ребенка, входящего в состав семьи заявителя, в отдельности (при наличии таких детей).

¹⁰ Заполняется, если в графе «Заявитель является для ребенка» указан статус «иной законный представитель».

¹¹ Заполняется в случае, если ребенок старше 18 лет.

¹² Заполняется в случае, если ребенок старше 14 лет.

¹³ Заполняется в случае, если заявитель в графе «Получал трудовые доходы и (или) компенсации, выплачиваемые государственным органом или общественным объединением за время исполнения государственных или общественных обязанностей, в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи» указал статус «да».

¹⁴ Заявитель с целью уточнения среднедушевого дохода семьи вправе представить документы, подтверждающие:

сумму дохода от занятий предпринимательской деятельностью, включая доходы, полученные в результате деятельности крестьянского (фермерского) хозяйства, в том числе созданного без образования юридического лица, и дохода от занятия частной практикой в период, за который рассчитывается среднедушевой доход;

сумму дохода по договорам авторского заказа, об отчуждении исключительного права на результаты интеллектуальной деятельности в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи;

сумму дохода за вычетом расходов от деятельности с применением упрощенной системы налогообложения (в случае если гражданин выбрал в качестве объекта налогообложения доходы) в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи;

сумму грантов, субсидий и других поступлений, имеющих целевой характер расходования и предоставляемых в рамках поддержки предпринимательства;

сумму доходов в виде процентов по номинальным счетам (вкладам) в банках, открытым на детей в возрасте до 18 лет, находящихся под опекой (попечительством).

¹⁵ Указывается совокупная сумма полученных алиментов заявителем и (или) членами семьи за период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи.

Приложение № 2
к изменениям, вносимым в
некоторые нормативные
правовые акты Правительства
Амурской области

Руководителю

(наименование государственного казенного учреждения Амурской области – управления социальной защиты населения по городскому (муниципальному) округу и (или) муниципальному району / государственное казенное учреждение Амурской области «Региональный центр социальной поддержки населения»)
от _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии), год рождения заявителя)

проживающего(ей)

(указать адрес места жительства (пребывания), контактный телефон)

(документ, удостоверяющий личность)

серия _____ номер _____,
кем выдан, дата выдачи _____,
СНИЛС _____.

Заявление

Прошу оказать мне (моей семье) адресную социальную помощь в виде

(единовременной денежной выплаты)

на _____.
(назначение адресной социальной помощи)

Выплату произвести _____.

(реквизиты почтового отделения, банковские реквизиты, номер счета)

Состав семьи _____ чел.

Статус члена семьи	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения
1	2	3

1	2	3

Адрес жилого помещения (по месту нахождения утраченного имущества первой необходимости):

Наименование городского округа, муниципального округа (района)	
Наименование населенного пункта	
Улица, номер дома, корпуса, квартиры	
Дата затопления жилого помещения (по месту нахождения утраченного имущества первой необходимости)	

Перечень утраченного имущества первой необходимости, принадлежащего семье (одинокое проживающему гражданину):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

Об ответственности за достоверность
представленных сведений
предупрежден(а) _____

(подпись)

К заявлению прилагаю документы

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Дата _____ Подпись _____

Дата приема заявления _____

Фамилия, имя, отчество
специалиста, принявшего
заявление _____

(отрывной талон к заявлению)

Дата приема заявления _____

Порядковый номер в журнале регистрации обращений граждан

Перечень документов, принятых с заявлением

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Отметка о наличии/отсутствии
необходимых документов _____Фамилия, имя, отчество
специалиста, принявшего
заявление _____

Подпись _____

Приложение № 3
к изменениям, вносимым в
некоторые нормативные
правовые акты Правительства
Амурской области

УВЕДОМЛЕНИЕ
о назначении адресной социальной помощи

гражданину _____
(фамилия, имя, отчество)
проживающему(щей) по адресу: _____

По результатам рассмотрения Вашего заявления _____
(указать входящий номер, дату регистрации) и прилагаемых к нему документов
комиссией по оказанию адресной социальной помощи, созданной при

_____ (наименование государственного казенного учреждения Амурской области – управления социальной
защиты населения по городскому (муниципальному) округу и (или) муниципальному району / государственное
казенного учреждение Амурской области «Региональный центр социальной поддержки населения» (далее –
ГКУ)

принято решение о назначении Вам адресной социальной помощи в виде:

_____ (единовременной выплаты, натуральной помощи)

_____ (указать назначение адресной социальной помощи)

в размере _____ руб.

Вышеуказанное решение комиссии может быть обжаловано в
министерство социальной защиты населения Амурской области и (или) в суд в
порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Руководитель ГКУ _____

МП

Ф.И.О., должность специалиста ГКУ, подготовившего уведомление

УВЕДОМЛЕНИЕ
об отказе в назначении адресной социальной помощи

гражданину _____
(фамилия, имя, отчество)
проживающему(щей) по адресу: _____

По результатам рассмотрения Вашего заявления _____ (указать входящий номер, дату регистрации) и прилагаемых к нему документов комиссией по оказанию адресной социальной помощи, созданной при

_____,
(наименование государственного казенного учреждения Амурской области – управления социальной защиты населения по городскому (муниципальному) округу и (или) муниципальному району / государственное казенное учреждение Амурской области «Региональный центр социальной поддержки населения» (далее – ГКУ)

принято решение об отказе в назначении Вам адресной социальной помощи по следующим причинам:

(указать основание для отказа)

Вышеуказанное решение комиссии может быть обжаловано в министерство социальной защиты населения Амурской области и (или) в суд, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Руководитель ГКУ _____

МП

Ф.И.О., должность специалиста ГКУ, подготовившего уведомление

Приложение № 4
к изменениям, вносимым в
некоторые нормативные
правовые акты Правительства
Амурской области

Руководителю

(наименование государственного казенного учреждения
Амурской области – управления социальной защиты
населения по городскому (муниципальному) округу и
(или) муниципальному району / государственное
казенного учреждение Амурской области «Региональный
центр социальной поддержки населения» (далее – ГКУ)

ОТ _____

(фамилия, имя, отчество)

дата рождения _____

проживающего(ей) по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне социальную выплату на проезд к месту лечения
и обратно на _____ ,
(указать вид транспорт)

предусмотренную в рамках государственной программы Амурской области
«Развитие системы социальной защиты населения Амурской области».

К заявлению прилагаю:

1.

2.

(указываются наименование и реквизиты документов)

(подпись)

(дата)

(линия отреза)

Заявление зарегистрировано № _____ « ____ » _____ 20__

(Ф.И.О. и подпись специалиста ГКУ, принявшего заявление)

Приложение № 5
к изменениям, вносимым в
некоторые нормативные
правовые акты Правительства
Амурской области

ОТЧЕТ

о расходовании средств, направленных на реализацию
государственной программы Амурской области «Развитие
системы социальной защиты населения Амурской области»
за _____ 20__ год
по (муниципальному образованию) _____

(руб.)

Остаток средств на начало месяца (+), задолженность (-)			Посту- пило средств в течение месяца	Начис- лено в течение месяца с почто- вым сбором и НДС	Направ- лено на выплату	Выплачено		Остаток средств на конец месяца (+), задолженность (-)		
всего	в том числе:					количе- ство получа- телей	сумма	всего	в том числе:	
	на счете	в РУПСс							на счете	в РУПСс
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Руководитель _____

(наименование государственного казенного учреждения Амурской области – управления социальной
защиты населения по городскому (муниципальному) округу и (или) муниципальному району /
государственное казенное учреждение Амурской области «Региональный центр социальной поддержки
населения»)

(подпись, фамилия, имя, отчество (при наличии))

Исполнитель _____

(подпись) (расшифровка)

тел. _____

Приложение № 6
к изменению, вносимым в
некоторые нормативные
правовые акты Правительства
Амурской области

Министерство социальной защиты населения
Амурской области

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении социальной выплаты на приобретение автотранспорта или
сельскохозяйственной техники

_____ (фамилия, имя, отчество)

Дата рождения _____ Документ, удостоверяющий личность _____
(число, месяц, год) (наименование)

Серия _____ номер _____ кем и когда выдан документ _____

Адрес регистрации _____
(почтовый индекс) (населенный пункт)

_____ (улица, дом, квартира)

Адрес места жительства _____
(почтовый индекс) (населенный пункт)

_____ (улица, дом, квартира)

Адрес электронной почты _____

Сведения о членах моей семьи

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Степень родства	Дата рождения

Прошу предоставить социальную выплату на приобретение

_____ (автотранспорта, сельскохозяйственной техники)

С заявлением представляю следующие документы:

Я предупрежден о том, что расходы, связанные с оформлением транспортного средства (сельскохозяйственной техники), в том числе государственная пошлина за регистрацию транспортного средства (сельскохозяйственной техники), оформление страхового полиса обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств, осуществляю за собственный счет.

Я предупрежден о том, что транспортное средство (сельскохозяйственная техника), приобретенное за счет средств социальной выплаты на приобретение автотранспорта или сельскохозяйственной техники, не подлежит отчуждению в течение 2 лет со дня получения мною указанной социальной выплаты.

(дата)

(подпись заявителя)

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

Заявление и документы гражданина (гражданки) _____

зарегистрированы _____ принял _____
(регистрационный номер заявления) (дата приема заявления)

(подпись специалиста)

(расшифровка подписи)

(линия отреза)

Расписка-уведомление

Я предупрежден о том, что расходы, связанные с оформлением транспортного средства (сельскохозяйственной техники), в том числе государственная пошлина за регистрацию транспортного средства (сельскохозяйственной техники), оформление страхового полиса обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств, осуществляю за собственный счет

(подпись заявителя)

Я предупрежден о том, что транспортное средство (сельскохозяйственная техника), приобретенное за счет средств социальной

выплаты на приобретение автотранспорта или сельскохозяйственной техники, не подлежит отчуждению в течение 2 лет со дня получения мною указанной социальной выплаты.

(подпись заявителя)

Заявление и документы гражданина (гражданки) на предоставление социальной выплаты на приобретение автотранспорта или сельскохозяйственной техники

(Ф.И.О. заявителя)

принял

(дата приема и регистрационный номер заявления)

(Ф.И.О. специалиста)

Приложение № 7
к изменениям, вносимым в
некоторые нормативные
правовые акты Правительства
Амурской области

Решение
о наличии права на получение социальной выплаты
на улучшение жилищных условий

от _____

№ _____

По результатам рассмотрения представленных документов и сведений,
содержащихся в них,

(наименование государственного казенного учреждения Амурской области – управления социальной защиты населения по городскому (муниципальному) округу и (или) муниципальному району / государственное казенное учреждение Амурской области «Региональный центр социальной поддержки населения» (далее – ГКУ)

принято решение о наличии права на получение социальной выплаты на
улучшение жилищных условий у

(фамилия, имя, отчество заявителя)

М.П.

Руководитель ГКУ

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение № 8
к изменениям, вносимым в
некоторые нормативные
правовые акты Правительства
Амурской области

Решение
об отсутствии права на получение социальной выплаты
на улучшение жилищных условий

от _____

№ _____

По результатам рассмотрения представленных документов и сведений,
содержащихся в них,

(наименование государственного казенного учреждения Амурской области – управления социальной защиты населения по городскому (муниципальному) округу и (или) муниципальному району / государственное казенное учреждение Амурской области «Региональный центр социальной поддержки населения» (далее – ГКУ)

принято решение об отсутствии права на получение социальной выплаты на
улучшение жилищных условий у

(фамилия, имя, отчество заявителя)

в соответствии с подпунктом _____ пункта 12 Порядка предоставления семьям
социальной выплаты на улучшение жилищных условий, утвержденного
постановлением Правительства Амурской области от 08.07.2013 № 305.

(указывается основание, по которому вынесено решение об отсутствии права на получение
социальной выплаты на улучшение жилищных условий)

М.П.

Руководитель ГКУ

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение № 9
к изменениям, вносимым в
некоторые нормативны
правовые акты Правительства
Амурской области

Руководителю _____
(наименование государственного казенного учреждения Амурской области – управления социальной
защиты населения по городскому (муниципальному) округу и (или) муниципальному району /
государственное казенное учреждение Амурской области «Региональный центр социальной поддержки
населения» (далее – ГКУ)

от _____,
(фамилия, имя, отчество, год рождения заявителя)
документ, удостоверяющий личность _____,
серия _____ номер _____ дата выдачи _____,
кем выдан _____,
проживающего по адресу _____

не имеющего места жительства или проживания <*>

☐

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать мне адресную помощь для

_____ (указать вид потребности: для оформления паспорта гражданина Российской Федерации, иных документов
(медицинской книжки, водительского удостоверения, справки медицинского осмотра), приобретения продуктов
питания, одежды, обуви, предметов первой необходимости)

Денежные средства прошу выплатить следующим способом (отметить нужное):
путем перечисления денежных средств на лицевой счет в
кредитной организации

☐

_____ (банковские реквизиты, номер счета заявителя)

путем перечисления денежных средств через обособленные
структурные подразделения Управления Федеральной
почтовой связи Амурской области – филиала АО «Почта
России»

☐

_____ (реквизиты почтового отделения)

по ведомости через кассу ГКУ

☐

К заявлению прилагаю:

1. _____
2. _____
3. _____

(указать наименование и реквизиты документов)

(дата)

(подпись)

Заявление зарегистрировано № _____ « ____ » _____ 20__ г.

(Ф.И.О. и подпись специалиста ГКУ, принявшего заявление)

<*> Делается соответствующая отметка в случае, если гражданин не имеет места жительства или проживания.

Приложение № 10
к изменениям, вносимым в
некоторые нормативные
правовые акты Правительства
Амурской области

Руководителю _____
(наименование государственного казенного учреждения Амурской области – управления социальной
защиты населения по городскому (муниципальному) округу и (или) муниципальному району /
государственное казенное учреждение Амурской области «Региональный центр социальной поддержки
населения» (далее – ГКУ)

от _____ ,
(фамилия, имя, отчество, год рождения заявителя)
проживающего по адресу _____ ,
находящегося на стационарном лечении в медицинской организации <*>

(наименование и адрес медицинской организации)

не имеющего места жительства или проживания <*>



ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать мне адресную помощь для

(указать вид потребности: для оформления паспорта гражданина Российской Федерации, иных документов
(медицинской книжки, водительского удостоверения, справки медицинского осмотра), приобретения продуктов
питания, одежды, обуви, предметов первой необходимости)

Денежную выплату прошу выдать в подотчет

(Ф.И.О. сотрудника ГКУ)

(должность сотрудника ГКУ)

(дата) _____
(подпись)

Заявление зарегистрировано № _____ « _____ » _____ 20__ г.

(Ф.И.О. и подпись специалиста, принявшего заявление)

Приобретенный товар передан <***> _____
(подпись уполномоченного сотрудника ГКУ)

Товар получен <****> _____ « _____ » _____ 20__ г.
(подпись заявителя)

<*> Заполняется в случае нахождения гражданина на стационарном лечении в медицинской организации.

<*> Делается соответствующая отметка в случае, если гражданин не имеет места жительства или проживания.

<***> Заполняется уполномоченным сотрудником ГКУ при передаче приобретенных им на денежные средства, выданные в подотчет, продуктов питания, одежды, обуви, предметов первой необходимости.

<****> Заполняется гражданином при передаче продуктов питания, одежды, обуви, предметов первой необходимости.

Приложение № 11
к изменениям, вносимым в
некоторые нормативные
правовые акты Правительства
Амурской области

Заявка
№ _____ от _____
на финансирование расходов на оказание
адресной помощи гражданам, освободившимся из мест лишения
свободы, исправительных центров, лицам без определенного
места жительства и рода занятий, гражданам, в отношении
которых применяется исполнительная и постпенитенциарная
пробация, и реализацию государственной программы
Амурской области «Профилактика преступлений
и правонарушений на территории Амурской области»,
утвержденной постановлением Правительства
Амурской области от 25.09.2023 № 797

(наименование государственного казенного учреждения Амурской области – управления социальной
защиты населения по городскому (муниципальному) округу и (или) муниципальному району /
государственное казенное учреждение Амурской области «Региональный центр социальной поддержки
населения» (далее – ГКУ)

на _____ 20__ года
(месяц)

Категория граждан	Количество граждан, обратившихся за адресной помощью (чел.)	Размер адресной помощи (руб.)	Потребность в денежных средствах (руб.)
Граждане, освободившиеся из мест лишения свободы, исправительных центров			
Лица без определенного места жительства и рода занятий			

Граждане, в отношении которых применяется исполнительная и постпенитенциарная пробация			
Итого			

Руководитель ГКУ _____
 (подпись) (расшифровка подписи)

Ф.И.О. исполнителя, телефон _____

Приложение № 12
к изменениям, вносимым в
некоторые нормативные
правовые акты Правительства
Амурской области

Отчет
о расходовании средств на оказание
адресной помощи гражданам, освободившимся из мест лишения свободы,
исправительных центров, лицам без определенного места жительства и
рода занятий, гражданам, в отношении которых применяется
исполнительная и постпенитенциарная пробация, и реализацию
государственной программы Амурской области «Профилактика
преступлений и правонарушений на территории Амурской области»,
утвержденной постановлением Правительства Амурской области от
25.09.2023 № 797

Руководитель _____

(наименование государственного казенного учреждения Амурской области – управления
социальной защиты населения по городскому (муниципальному) округу и (или) муниципальному
району / государственное казенное учреждение Амурской области «Региональный центр
социальной поддержки населения» (далее – ГКУ)

(подпись, фамилия, имя, отчество (при наличии))

(наименование учреждения)

за _____ квартал 20____ года

Наименование показателя	Всего	Категории граждан		
		граждане, освободившиеся из мест лишения свободы, исправительных центров	лица без определен- ного места жительства и рода занятий	граждане, в отношении которых применяется исполнительная и постпенитенци- арная пробация
1	2	3	4	5
Численность граждан,				

обратившихся за адресной помощью, чел.				
Численность граждан, получивших адресную помощь, чел., в том числе:				
Для оформления паспорта гражданина Российской Федерации, иных документов (медицинской книжки, водительского удостоверения, справки медицинского осмотра)				
На приобретение продуктов питания, одежды, обуви, предметов первой необходимости				
Выплачено средств с начала года, руб., в том числе:				
Для оформления паспорта гражданина Российской Федерации, иных документов (медицинской книжки, водительского удостоверения, справки				

медицинского осмотра)				
На приобретение продуктов питания, одежды, обуви, предметов первой необходимости				
Остаток неиспользованных средств на начало отчетного периода, руб.				
Поступило средств с начала года, руб.				
Остаток неиспользованных средств на конец отчетного периода, руб.				

Руководитель ГКУ

(подпись)

(расшифровка подписи)

Главный бухгалтер ГКУ

(подпись)

(расшифровка подписи)

Исполнитель

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение № 13
к изменениям, вносимым в
некоторые нормативные
правовые акты Правительства
Амурской области

Руководителю

(наименование государственного казенного учреждения Амурской области – управления социальной защиты населения по городскому (муниципальному) округу и (или) муниципальному району / государственное казенное учреждение Амурской области «Региональный центр социальной поддержки населения» (далее – ГКУ)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении единовременной денежной выплаты
при рождении первого ребенка

(фамилия (в скобках иные фамилии в случае изменения), имя, отчество
(при наличии) получателя)

Дата рождения _____
(число, месяц, год рождения получателя)

Документ, удостоверяющий личность получателя:

_____ серия _____ номер _____ дата выдачи _____
(вид документа)

кем выдан _____

Гражданство получателя _____ СНИЛС _____

Сведения о месте жительства (пребывания, фактического проживания)

(почтовый индекс, регион, район, город, улица,
номер дома, номер квартиры)

Контактный телефон получателя: _____

Сведения о ребенке

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

Дата рождения ребенка _____
(число, месяц, год рождения)

Гражданство ребенка _____ СНИЛС _____

Сведения о представителе (заполняются в случае, если заявление
подается через представителя)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя)

(адрес места жительства представителя)

Документ, удостоверяющий личность представителя

_____ серия _____ номер _____ дата выдачи _____
 (вид документа)
 кем выдан _____
 Действующий на основании _____

 (сведения о документе, подтверждающем полномочия представителя
 получателя (наименование, серия, номер, кем и когда выдан))

Настоящим заявлением подтверждаю:

1) родительских прав в отношении ребенка

_____ (указать - не лишалась(ся)/лишалась(лся)

2) в родительских правах в отношении ребенка

_____ (указать - не ограничен (а)/ограничен (а)

Прошу единовременную денежную выплату перечислить на счет:

№ _____,
 открытый в кредитной организации _____,
 (указать наименование банка)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

Предупрежден(а) об ответственности за представление ложной информации.

Подтверждаю свое согласие на направление ГКУ запросов в органы, организации, участвующие в предоставлении единовременной денежной выплаты при рождении первого ребенка, в целях получения сведений, необходимых для ее предоставления.

В случае необоснованного получения единовременной денежной выплаты при рождении первого ребенка обязуюсь возместить сумму единовременной денежной выплаты при рождении первого ребенка в областной бюджет после получения соответствующего уведомления от ГКУ.

Дата _____ Подпись _____

Отрывной талон к заявлению получил (а).

Заявление и документы для предоставления единовременной денежной выплаты при рождении первого ребенка приняты и зарегистрированы:

Входящий номер _____ Дата _____
 Специалист ГКУ _____
 (подпись, расшифровка, контактная информация)

Сведения
 к заявлению о предоставлении единовременной денежной
 выплаты при рождении первого ребенка

1. Сведения о составе семьи:

№ п/п	Степень родства	Фамилия, имя, отчество (при наличии) членов семьи	СНИЛС	Сведения о документе, удостоверяющем личность (наименование, серия, номер, кем и когда выдан)
1.	Получатель			
2.	Сын дочь (нужное подчеркнуть)			
3.				

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждена
 (предупрежден)

_____ (указать - предупрежден (а)) _____ (подпись получателя)
 _____ (дата) _____ (подпись получателя) _____ (расшифровка подписи)

 Отрывной талон к заявлению

Заявление и документы для предоставления единовременной денежной
 выплаты при рождении первого ребенка приняты и зарегистрированы:

Входящий номер _____ Дата _____
 Специалист ГКУ _____
 (подпись, расшифровка, контактная информация)

Приложение № 14
к изменениям, вносимым в
некоторые нормативные
правовые акты Правительства
Амурской области

(наименование государственного казенного учреждения Амурской области – управления социальной защиты населения по городскому (муниципальному) округу и (или) муниципальному району / государственное казенное учреждение Амурской области «Региональный центр социальной поддержки населения» (далее – ГКУ)

РЕШЕНИЕ от _____ № _____
о предоставлении единовременной денежной выплаты
при рождении первого ребенка

в соответствии с _____
(наименование нормативного правового акта)

Гражданину(ке): _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Номер карточки учета/номер личного дела: _____

Адрес места жительства (пребывания, фактического проживания): _____
(почтовый индекс, регион, район, город, улица, номер
дома, номер квартиры)

Документ, удостоверяющий личность гражданина(ки)
_____ серия _____ номер _____ дата выдачи _____
(вид документа)

кем выдан _____

Направление выплаты: _____ филиал _____
номер счета _____

Предоставить единовременную денежную выплату при рождении первого
ребенка

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения ребенка)
Свидетельство о рождении: серия _____ № _____

в размере: _____ руб.

Руководитель ГКУ _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Специалист _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Проверил _____
(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

Приложение № 15
к изменениям, вносимым в
некоторые нормативные
правовые акты Правительства
Амурской области

(наименование государственного казенного учреждения Амурской области – управления социальной защиты населения по городскому (муниципальному) округу и (или) муниципальному району / государственное казенное учреждение Амурской области «Региональный центр социальной поддержки населения» (далее – ГКУ)

РЕШЕНИЕ от _____ № _____
об отказе в предоставлении единовременной денежной
выплаты при рождении первого ребенка

в соответствии с _____
(наименование нормативного правового акта)

Гражданину(ке): _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Номер карточки учета/номер личного дела: _____

Адрес места жительства (пребывания, фактического проживания): _____

(почтовый индекс, регион, район, округ, город, улица, номер дома,
номер квартиры)

Документ, удостоверяющий личность гражданина(ки) _____

_____ серия _____ номер _____ дата выдачи _____
(вид документа)

кем выдан _____

Отказать в предоставлении единовременной денежной выплаты при рождении
первого ребенка _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата
рождения ребенка)

свидетельство о рождении: серия _____ № _____

в связи с _____
(указать причину отказа)

Руководитель ГКУ _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

Специалист _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Проверил _____
(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

Приложение № 16
к изменениям, вносимым в
некоторые нормативные
правовые акты Правительства
Амурской области

Заявление
о предоставлении средств (части средств) регионального
материнского (семейного) капитала

Руководителю

(наименование государственного казенного учреждения Амурской области – управления социальной защиты населения по городскому (муниципальному) округу и (или) муниципальному району / государственное казенное учреждение Амурской области «Региональный центр социальной поддержки населения»)

1. Сведения о заявителе (заполняются строго по документам)			
Фамилия			
Имя			
Отчество (при наличии)			
СНИЛС			
Сведения о документе, удостоверяющем личность			
серия	номер	дата выдачи	кем выдан
Код подразделения			
Дата рождения		Место рождения	
Гражданство		Место жительства (по паспорту)	
Место жительства (пребывания)			
Телефон		Электронная почта	
Умышленных преступлений в отношении ребенка, в связи с рождением которого		Да/нет (нужное подчеркнуть)	

возникло право на региональный материнский (семейный) капитал), не совершал (а)		
2. Сведения о ребенке (заполняются в отношении ребенка, рожденного вторым)		
Фамилия		
Имя		
Отчество (при наличии)		
СНИЛС		
Реквизиты записи акта о рождении		
	(номер записи акта)	
	(дата составления акта)	
	(наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния)	
Запись акта о рождении ребенка была сделана компетентным органом иностранного государства <3>	Да/нет (нужное подчеркнуть)	
3. Сведения о распоряжении региональным материнским (семейным) капиталом		
Цель распоряжения региональным материнским (семейным) капиталом (отметьте нужное)		приобретение или строительство жилого помещения
		строительство или реконструкция объекта индивидуального жилищного строительства или реконструкция дома блокированной застройки
		уплата первоначального взноса при получении кредита (займа), в том числе ипотечного, на приобретение или строительство жилого помещения
		погашение основного долга и уплата процентов по кредиту (займу), в том числе ипотечному, на приобретение или строительство жилого помещения

		приобретение товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов
		оплата платных образовательных услуг для ребенка (детей) и иных связанных с получением образования ребенком (детьми) расходов
Сумма средств регионального материнского (семейного) капитала, которой планируете распорядиться		
		(указывается сумма, как в подтверждающих документах. После запятой не более 2 цифр)
4. Реквизиты для перечисления денежных средств		
Получатель средств (отметьте нужное)		заявитель
		иное физическое лицо (индивидуальный предприниматель)
		юридическое лицо
Реквизиты для перечисления средств заявителю		
		(наименование кредитной организации)
		(БИК кредитной организации)
		(номер счета заявителя)
		(корреспондентский счет)
Реквизиты для перечисления средств иному физическому лицу (индивидуальному предпринимателю)		
		(фамилия, имя, отчество (при наличии))
		(наименование кредитной организации)
		(БИК кредитной организации)
		(номер счета физического лица)

Реквизиты для перечисления средств юридическому лицу	
	(корреспондентский счет)
	(наименование юридического лица)
	(наименование кредитной организации)
	(БИК кредитной организации)
	(номер счета юридического лица)
	(корреспондентский счет)

Приложение № 17
к изменениям, вносимым в
некоторые нормативные
правовые акты Правительства
Амурской области

Решение
о предоставлении средств (части средств) регионального материнского
(семейного) капитала

от _____

№ _____

По результатам рассмотрения представленных документов и сведений,
содержащихся в них,

(наименование государственного казенного учреждения Амурской области – управления социальной защиты
населения по городскому (муниципальному) округу и (или) муниципальному району / государственное
казенного учреждение Амурской области «Региональный центр социальной поддержки населения» (далее –
ГКУ)

решило предоставить средства (часть средств) регионального материнского
(семейного) капитала

(фамилия, имя, отчество заявителя)

в размере _____

(сумма цифрами)

_____ рублей

(сумма прописью)

на _____

(указывается направление использования средств регионального материнского (семейного) капитала)

М.П.

Руководитель ГКУ _____

(расшифровка подписи)

Приложение № 18
к изменениям, вносимым в
некоторые нормативные
правовые акты Правительства
Амурской области

Решение
об отказе в предоставлении средств (части средств) регионального
материнского (семейного) капитала

от _____

№ _____

По результатам рассмотрения представленных документов и сведений,
содержащихся в них,

(наименование государственного казенного учреждения Амурской области – управления социальной защиты населения по городскому (муниципальному) округу и (или) муниципальному району / государственное казенное учреждение Амурской области «Региональный центр социальной поддержки населения» (далее – ГКУ)

решило отказать в предоставлении средств (части средств) регионального
материнского (семейного) капитала

(фамилия, имя, отчество заявителя)

в соответствии с подпунктом ____ пункта 9.3 Порядка предоставления
регионального материнского (семейного) капитала при рождении второго
ребенка, утвержденного постановлением Правительства Амурской области от
25.02.2019 № 60.

(указывается основание, по которому вынесено решение об отказе)

М.П.

Руководитель ГКУ _____

(расшифровка подписи)

Приложение № 19
к изменениям, вносимым в
некоторые нормативные
правовые акты Правительства
Амурской области

(наименование государственного казенного учреждения Амурской области – управления социальной защиты населения по городскому (муниципальному) округу и (или) муниципальному району / государственное казенное учреждение Амурской области «Региональный центр социальной поддержки населения» (далее – ГКУ)

Заявление о выдаче справки о размере регионального
материнского (семейного) капитала
(его оставшейся части)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

1. Статус _____
(мать, отец, ребенок - указать нужное)

2. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) (при наличии)

3. Документ, удостоверяющий личность _____
(наименование, серия и номер

_____ документа, кем и когда выдан)

4. Адрес места жительства _____
(адрес места регистрации, пребывания,
фактического проживания)

5. Телефон: _____

6. Сведения о законном представителе или доверенном лице (подчеркнуть
нужное)

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____ (адрес места регистрации, пребывания, фактического проживания)

_____ (телефон)

7. Документ, удостоверяющий личность законного представителя или

доверенного лица _____
(наименование, серия и номер документа, кем
и когда выдан)

8. Документ, подтверждающий полномочия законного представителя или
доверенного лица _____
(наименование, серия и номер документа, кем
и когда выдан)

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)

Данные, указанные в заявлении,
соответствуют представленным документам _____
(подпись специалиста)

Заявление гражданки (гражданина) _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Зарегистрировано

_____ (регистрационный номер заявления)

Принял

_____ (дата приема заявления)

_____ (подпись специалиста ГКУ)

_____ (расшифровка подписи
специалиста ГКУ)

Приложение № 20
к изменениям, вносимым в
некоторые нормативные
правовые акты Правительства
Амурской области

**Справка
о размере регионального материнского (семейного) капитала
(его оставшейся части)**

(по состоянию на «___» _____ года)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, имеющего право на
региональный материнский (семейный) капитал

страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) (при наличии)

Размер регионального материнского (семейного)
капитала составляет <1> _____ руб. _____ коп.

Размер оставшейся части регионального материнского
(семейного) капитала составляет <2> _____ руб. _____ коп.

Руководитель _____
(наименование государственного казенного учреждения Амурской области – управления социальной
защиты населения по городскому (муниципальному) округу и (или) муниципальному району /
государственное казенное учреждение Амурской области «Региональный центр социальной поддержки
населения»)

(подпись, фамилия, имя, отчество (при наличии))

М.П.

<1> При условии неиспользования средств регионального материнского
(семейного) капитала ранее.

<2> При условии использования средств регионального материнского
(семейного) капитала ранее.

Приложение № 21
к изменениям, вносимым в
некоторые нормативные
правовые акты Правительства
Амурской области

Руководителю

(наименование государственного казенного учреждения
Амурской области – управления социальной защиты
населения по городскому (муниципальному) округу и
(или) муниципальному району / государственное
казенное учреждение Амурской области «Региональный
центр социальной поддержки населения» (далее – ГКУ)

от _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

дата рождения _____,

проживающей по адресу: _____

СНИЛС _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении денежной выплаты

Прошу предоставить мне денежную выплату в связи с проездом к месту нахождения лечебного учреждения для проведения пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка, родоразрешения и обратно (нужное подчеркнуть) в рамках государственной программы Амурской области «Развитие системы социальной защиты населения Амурской области», утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 25.09.2023 № 799.

К заявлению прилагаю:

1.

2.

(указываются наименование и реквизиты документов)

Денежную выплату прошу произвести _____

(указать реквизиты почтового отделения, банковские
реквизиты, номер счета)

(подпись)

(дата)

(линия отреза)

Заявление зарегистрировано №

« ____ » _____ 20__

(Ф.И.О. и подпись специалиста ГКУ, принявшего заявление)

Приложение № 22
к изменениям, вносимым в
некоторые нормативные
правовые акты Правительства
Амурской области

Руководителю _____
(наименование государственного казенного учреждения Амурской области – управления социальной защиты населения по городскому (муниципальному) округу и (или) муниципальному району / государственное казенное учреждение Амурской области «Региональный центр социальной поддержки населения» (далее – ГКУ)

от

(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения: _____,

зарегистрированного по адресу: _____,

(указать адрес регистрации)

проживающего по адресу: _____,

(указать адрес проживания)

Документ, удостоверяющий личность _____
(наименование)

серия _____ номер _____

кем и когда выдан _____

СНИЛС _____

Контактный телефон: _____

Заявление
о предоставлении социальной выплаты
на приобретение жилого помещения

Прошу предоставить социальную выплату на приобретение жилого помещения мне, _____,

(фамилия, имя, отчество)

и членам моей семьи:

Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Степень родства	СНИЛС	Контактный телефон
1	2	3	4	5

1	2	3	4	5

Я и совершеннолетние члены моей семьи, а также граждане, зарегистрированные в жилом помещении совместно со мной и членами моей семьи, уведомлены, что в случае принятия решения о предоставлении социальной выплаты на приобретение жилого помещения нам необходимо будет принять обязательство (выбрать нужное):

1) о расторжении договора социального найма занимаемого нами жилого помещения, признанного в установленном порядке непригодным для проживания,

расположенного в зоне Байкало-Амурской магистрали (далее – зона БАМа), и освобождении указанного жилого помещения в течение 60 календарных дней со дня перечисления средств выплаты;

2) о безвозмездном отчуждении принадлежащего мне (членам моей семьи) на праве собственности жилого помещения (жилого помещения и земельного участка, на котором оно расположено), признанного в установленном порядке непригодным для проживания, расположенного в зоне БАМа, в муниципальную собственность и освобождении указанного жилого помещения в течение 60 календарных дней со дня перечисления средств выплаты.

Я и совершеннолетние члены моей семьи уведомлены, что граждане, совместно проживающие со мной и членами моей семьи и являющиеся нанимателями или собственниками жилого помещения, признанного в установленном порядке непригодным для проживания, расположенного в зоне БАМа, сохраняют право на оформление в общую долевую или общую совместную собственность приобретенного за счет выплаты мной и членами моей семьи жилого помещения.

Достоверность и полноту представленных сведений подтверждаем.

_____	_____	_____
(Ф.И.О.)	(подпись)	(дата)
_____	_____	_____
(Ф.И.О.)	(подпись)	(дата)

К заявлению прилагаются следующие документы:

1)

2)

3)

4)

5)

Заявление принято

(Ф.И.О., должность специалиста ГКУ, дата)

(подпись)

В приеме заявления и документов отказано в связи с непредставлением:

(указывается перечень непредставленных документов)

(Ф.И.О., должность специалиста ГКУ, дата)

(подпись)

Приложение № 23
к изменениям, вносимым в
некоторые нормативные
правовые акты Правительства
Амурской области

Руководителю _____

(наименование государственного казенного учреждения Амурской области – управления социальной защиты населения по городскому (муниципальному) округу и (или) муниципальному району / государственное казенное учреждение Амурской области «Региональный центр социальной поддержки населения» (далее – ГКУ)

от _____

(фамилия, имя, отчество)

дата рождения: _____,

зарегистрированного по адресу: _____,
(адрес регистрации)

проживающего по адресу: _____
(адрес проживания)

Документ, удостоверяющий личность _____
(наименование)

серия _____ номер _____

кем и когда выдан _____

СНИЛС _____

Контактный телефон: _____

Заявление
о предоставлении социальной выплаты на улучшение
жилищных условий

Прошу предоставить социальную выплату на улучшение жилищных условий мне, _____,
(фамилия, имя, отчество)

и членам моей семьи:

Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Степень родства	СНИЛС	Контактный телефон
1	2	3	4	5

1	2	3	4	5

Обязуюсь оформить жилое помещение, приобретенное (построенное) с использованием социальной выплаты на улучшение жилищных условий, в общую долевую (общую совместную) собственность на себя, моего супруга (супругу) (при наличии) и совместно проживающих и воспитывающихся в семье несовершеннолетних детей.

К заявлению прилагаются следующие документы:

1)

2)

3)

4)

5)

Заявление принято

(Ф.И.О., должность специалиста ГКУ, дата)

(подпись)

В приеме заявления и документов отказано в связи с непредставлением:

(перечень непредставленных документов)

(Ф.И.О., должность специалиста ГКУ, дата)

(подпись)

Приложение № 24
к изменениям, вносимым в
некоторые нормативные
правовые акты Правительства
Амурской области

АМУРСКАЯ ОБЛАСТЬ

СЕРТИФИКАТ

о предоставлении социальной выплаты на улучшение жилищных
условий на территории Амурской области

(номер сертификата)

(дата выдачи сертификата)

Настоящим сертификатом, выданным гражданину (гражданке) _____

(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения _____

Документ, удостоверяющий личность _____

(наименование)

серия _____ номер _____

кем и когда выдан _____

в соответствии с постановлением Правительства Амурской области от 02.09.2022 № 886 «Об утверждении Порядка предоставления социальной выплаты на улучшение жилищных условий семей, в которых родились одновременно трое и более детей» удостоверяется право на получение социальной выплаты на улучшение жилищных условий на территории Амурской области в размере

(сумма цифрами и прописью)

рублей.

Настоящий сертификат действует до « ____ » _____ 20__ года.

Министр социальной защиты
населения Амурской области _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.

ОТРЫВНОЙ ТАЛОН

к сертификату о предоставлении социальной выплаты на приобретение жилого
помещения на территории Амурской области № _____ от _____

Ф.И.О. гражданина (гражданки) _____

Дата рождения _____

Документ, удостоверяющий личность _____
(наименование)

серия _____ номер _____

Ответственное лицо
за выдачу сертификата _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 25
к изменениям, вносимым в
некоторые нормативные
правовые акты Правительства
Амурской области

Руководителю

(наименование государственного казенного учреждения
Амурской области – управления социальной защиты
населения по городскому (муниципальному) округу и
(или) муниципальному району / государственное
казенное учреждение Амурской области «Региональный
центр социальной поддержки населения»)

от

(фамилия, имя, отчество
(при наличии), год рождения

_____,
заявителя)

проживающего (ей) _____
(указать место проживания)

_____,
(контактный телефон)

Паспорт: серия _____ номер _____

(кем выдан, дата выдачи)

Заявление

о предоставлении единовременной денежной выплаты семьям лиц,
призванных на военную службу по мобилизации в Вооруженные
Силы Российской Федерации

Прошу предоставить мне единовременную денежную выплату как
семье _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения
мобилизованного лица)

призванного на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы
Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской
Федерации от 21.09.2022 № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в
Российской Федерации».

Количество детей _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка	Дата рождения ребенка	Место регистрации (проживания) ребенка

Выплату прошу произвести _____

(банковские реквизиты, номер счета)

Об ответственности за достоверность представленных сведений
предупрежден(а).

Дата _____

Подпись _____

Дата приема заявления _____

Фамилия, имя, отчество специалиста, принявшего заявление _____

(отрывной талон к заявлению)

Дата приема заявления _____

Порядковый номер в журнале регистрации _____

Приложение № 26
к изменениям, вносимым в
некоторые нормативные
правовые акты Правительства
Амурской области

СПИСОК
граждан для получения единовременной денежной выплаты семьям
лиц, призванных на военную службу по мобилизации
в Вооруженные Силы Российской Федерации

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя	Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка	Дата рождения ребенка	Место регистрации (проживания) заявителя	Сумма выплаты (тыс. рублей)
1	2	3	4	5	6
1.					
2.					
3.					
Итого					

Руководитель _____
(наименование государственного казенного учреждения Амурской области – управления социальной
защиты населения по городскому (муниципальному) округу и (или) муниципальному району /
государственное казенное учреждение Амурской области «Региональный центр социальной поддержки
населения»)

(подпись, фамилия, имя, отчество (при наличии))

М.П.

Приложение № 27
к изменениям, вносимым в
некоторые нормативные
правовые акты Правительства
Амурской области

Заявление о предоставлении мер социальной поддержки семьям с детьми, родители которых осваивают в очной форме обучения образовательную программу среднего профессионального образования, программу бакалавриата, программу специалитета или программу магистратуры

Руководителю

(наименование государственного казенного учреждения Амурской области – управления социальной защиты населения по городскому (муниципальному) округу и (или) муниципальному району / государственное казенное учреждение Амурской области «Региональный центр социальной поддержки населения»)

от

(фамилия, имя, отчество)

Прошу предоставить мне меры социальной поддержки семьям с детьми, родители которых осваивают в очной форме обучения образовательную программу среднего профессионального образования, программу бакалавриата, программу специалитета или программу магистратуры (далее – социальная поддержка), для чего представляю следующие сведения:

1. Персональные сведения		
1.1. Ваши персональные сведения		
Фамилия	Имя	Отчество
СНИЛС	ИНН	Дата рождения
Номер телефона	Электронная почта	
Документ, удостоверяющий личность		
Серия	Номер	Дата выдачи
Кем выдан		Код подразделения
Адрес места регистрации		

Адрес фактического проживания/Адрес по временной регистрации		
1.2. Сведения о супруге		
Фамилия	Имя	Отчество
СНИЛС	ИНН	Дата рождения
Номер телефона	Электронная почта	
Документ, удостоверяющий личность		
Серия	Номер	Дата выдачи
Адрес места регистрации		
Адрес фактического проживания/Адрес по временной регистрации		
1.3. Сведения о несовершеннолетних детях		
Фамилия	Имя	Отчество
СНИЛС		
Документ, удостоверяющий личность		
Серия	Номер	Дата выдачи
Адрес места регистрации		
Адрес фактического проживания/Адрес по временной регистрации		
2. Выберите меры социальной поддержки		
1. Единовременная денежная выплата при рождении первого ребенка		
2. Ежемесячная выплата на детей в возрасте до 1,5 лет		
3. Ежемесячная денежная выплата на оплату аренды жилого помещения при рождении первого ребенка		

Об ответственности за представление недостоверной информации и (или) документов предупрежден(а).

Уведомлен(а) о необходимости представления соответствующих документов для подтверждения права на ежемесячную денежную выплату на оплату аренды жилого помещения при рождении первого ребенка.

Настоящим подтверждаю, что мне известно о том, что представление любой недостоверной информации может быть в дальнейшем поводом для прекращения предоставления мне мер социальной поддержки и возвращения мной полученных средств социальной поддержки.

Информацию о принятом решении прошу направить:

(указать адрес электронной почты или почтовый адрес)

Выплату социальной поддержки прошу произвести на

(указать банковские реквизиты, номер счета)

К заявлению прилагаю документы

1.

2.

Дата _____

Подпись _____