



КОМИТЕТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ  
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ  
(ОБЛКОМСОЦЗАЩИТЫ)

ПРИКАЗ

10.02.2026

№ 308

Волгоград

**Об утверждении Административного регламента  
предоставления государственной услуги  
"Предоставление ежеквартальной денежной выплаты родителю  
(усыновителю), осуществляющему уход за ребенком-инвалидом, которому  
определена 3 степень ограничения жизнедеятельности"**

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2010 г. № 210-ФЗ "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг" и постановлением Администрации Волгоградской области от 22 сентября 2025 г. № 582-п "Об утверждении Порядка разработки и утверждения административных регламентов предоставления государственных услуг исполнительными органами Волгоградской области и о признании утратившими силу некоторых постановлений Администрации Волгоградской области", руководствуясь Положением о комитете социальной защиты населения Волгоградской области, утвержденным постановлением Администрации Волгоградской области от 24 ноября 2014 г. № 33-п "Об утверждении Положения о комитете социальной защиты населения Волгоградской области", приказываю:

1. Утвердить прилагаемый Административный регламент предоставления государственной услуги "Предоставление ежеквартальной денежной выплаты родителю (усыновителю), осуществляющему уход за ребенком-инвалидом, которому определена 3 степень ограничения жизнедеятельности".

2. Признать утратившими силу:

приказ комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 16 сентября 2025 г. № 1856 "Об утверждении Административного регламента предоставления государственной услуги "Предоставление ежеквартальной денежной выплаты родителю (усыновителю), осуществляющему уход за ребенком-инвалидом, которому определена 3 степень ограничения жизнедеятельности".

3. Настоящий приказ вступает в силу через 10 дней после официального опубликования.

Председатель комитета



О.В.Васильева

Утвержден приказом комитета  
социальной защиты населения  
Волгоградской области  
от 10.02.2026 № 308

**Административный регламент  
предоставления государственной услуги  
"Предоставление ежеквартальной денежной выплаты родителю  
(усыновителю), осуществляющему уход  
за ребенком-инвалидом, которому определена 3 степень ограничения  
жизнедеятельности"**

**I Общие положения**

**Предмет регулирования административного регламента**

1. Административный регламент предоставления государственной услуги устанавливает стандарт предоставления государственной услуги "Предоставление ежеквартальной денежной выплаты родителю (усыновителю), осуществляющему уход за ребенком-инвалидом, которому определена 3 степень ограничения жизнедеятельности".

Перечень условных обозначений и сокращений приведен в приложении 1 к настоящему Административному регламенту.

**Круг заявителей**

2. Государственная услуга предоставляется одному из родителей (усыновителей) из числа неработающих трудоспособных граждан Российской Федерации, постоянно проживающих на территории Волгоградской области, осуществляющему уход за ребенком-инвалидом, которому определена 3 степень ограничения жизнедеятельности.

3. Государственная услуга предоставляется родителям (усыновителям) в виде ежеквартальной денежной выплаты.

**Требование предоставления заявителю государственной услуги  
в соответствии с категориями (признаками) заявителя, сведения о которых  
размещаются в реестре услуг и в федеральной государственной  
информационной системе "Единый портал государственных и муниципальных  
услуг (функций)"**

4. Государственная услуга должна быть предоставлена заявителю в соответствии с категориями предоставления государственной услуги.

5. Признаки заявителя определяются путем профилирования, осуществляемого в соответствии с приложением 2 настоящего Административного регламента.

6. Информация о порядке предоставления государственной услуги размещается на Едином портале.

## **II. Стандарт предоставления государственной услуги**

### **Наименование государственной услуги**

7. Предоставление ежеквартальной денежной выплаты родителю (усыновителю), осуществляющему уход за ребенком-инвалидом, которому определена 3 степень ограничения жизнедеятельности.

### **Наименование органа, предоставляющего государственную услугу**

8. Государственная услуга предоставляется Центрами, по месту жительства заявителя, по месту пребывания, при условии его постоянного проживания на территории Волгоградской области.

### **Результат предоставления государственной услуги**

9. При обращении заявителя за предоставлением ежеквартальной денежной выплаты результатами предоставления государственной услуги являются:

- а) решение о назначении ежеквартальной денежной выплаты;
- б) решение об отказе в назначении ежеквартальной денежной выплаты.

При оказании государственной услуги отсутствует необходимость формирования реестровой записи в информационной системе.

10. О результатах предоставления государственной услуги заявитель уведомляется посредством почтовой связи, электронной почты, телефонной связи, СМС - оповещения, Единого портала. По желанию заявителя решение об отказе в назначении мер социальной поддержки может быть получено им на бумажном носителе в Центре.

### **Срок предоставления государственной услуги**

11. Максимальный срок предоставления государственной услуги составляет 15 рабочих дней с даты регистрации Центром запроса о предоставлении государственной услуги и документов, необходимых для предоставления государственной услуги.

### **Размер платы, взимаемой с заявителя при предоставлении государственной услуги, и способы ее взимания**

12. Взимание государственной пошлины или иной платы за предоставление государственной услуги не предусмотрено.

### **Максимальный срок ожидания в очереди при подаче заявителем запроса о предоставлении государственной услуги и при получении результата предоставления государственной услуги**

13. Максимальный срок ожидания в очереди при подаче заявителем запроса составляет 15 минут.

14. Максимальный срок ожидания в очереди при получении результата составляет 15 минут.

### **Срок регистрации запроса заявителя о предоставлении государственной услуги**

15. Срок регистрации запроса и документов, необходимых для предоставления государственной услуги, составляет 1 рабочий день со дня их поступления в Центр.

### **Требования к помещениям, в которых предоставляется государственная услуга**

16. Требования к помещениям, в которых предоставляется государственная услуга, размещены на официальном сайте Центра в сети "Интернет", а также на Едином портале.

### **Показатели доступности и качества государственной услуги**

17. Показатели доступности и качества государственной услуги размещены на официальном сайте Центра в сети "Интернет", а также на Едином портале.

### **Исчерпывающий перечень документов, необходимых для предоставления государственной услуги**

18. Исчерпывающий перечень документов, необходимых для предоставления государственной услуги, с разделением на документы и информацию, которые заявитель должен представить самостоятельно, и документы, которые заявитель вправе представить по собственной инициативе, так как они подлежат представлению в рамках межведомственного информационного взаимодействия, приведены в приложении 3 настоящего Административного регламента.

19. Форма заявления утверждена приказом комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 23 марта 2015 г. № 479 "Об утверждении порядка организации работы по приему граждан в режиме "Одного окна" в центрах социальной защиты населения Волгоградской области".

**Исчерпывающий перечень оснований для отказа  
в приеме запроса о предоставлении государственной услуги и документов,  
необходимых для предоставления государственной услуги, и исчерпывающий  
перечень оснований для приостановления предоставления государственной  
услуги или для отказа в предоставлении государственной услуги**

20. Исчерпывающий перечень оснований для отказа в приеме запроса о предоставлении государственной услуги и документов, необходимых для предоставления государственной услуги, и исчерпывающий перечень оснований для приостановления предоставления государственной услуги отсутствуют. Перечень оснований для отказа в предоставлении государственной услуги приведен в приложении 4 к настоящему Административному регламенту.

**Иные требования к предоставлению государственной услуги**

21. Услуги, которые являются необходимыми и обязательными для предоставления государственной услуги не предусмотрены.

22. Информационные системы, используемые для предоставления государственной услуги:

- а) Единый портал;
- б) единая система межведомственного электронного взаимодействия;
- в) Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере.

23. Предоставление государственной услуги в МФЦ осуществляется при наличии соглашения с таким МФЦ.

МФЦ, в которых организуется предоставление государственной услуги, не могут принимать решение об отказе в приеме запроса о предоставлении государственной услуги и документов и (или) информации, необходимых для ее предоставления.

Возможность выдачи заявителю результата предоставления государственной услуги в МФЦ, в том числе выдачи документов на бумажном носителе, подтверждающих содержание электронных документов, направленных в МФЦ по результатам предоставления государственной услуги Центром, предоставляющим государственную услугу, а также выдачи документов, включая составление на бумажном носителе и заверение выписок из информационных систем Центра, предоставляющего государственную услугу, не предусмотрена.

**III. Состав, последовательность и сроки выполнения административных  
процедур**

**Перечень административных процедур**

24. Административные процедуры, осуществляемые при предоставлении государственной услуги в соответствии с настоящим вариантом:

- а) профилирование;

- б) прием запроса и документов и (или) информации, необходимых для предоставления государственной услуги;
- в) межведомственное информационное взаимодействие;
- г) принятие решения о предоставлении (об отказе в предоставлении) государственной услуги;
- д) предоставление результата государственной услуги.

### **Профилирование заявителя**

25. Категория определяется путем профилирования заявителя, в процессе которого устанавливается результат государственной услуги, за предоставлением которого он обратился, а также признаки заявителя. Идентификаторы категорий (признаков) заявителя, приведены в таблицах 1, 2 приложения 2 к настоящему Административному регламенту.

Профилирование осуществляется:

- а) в Центре, МФЦ;
- б) посредством Единого портала.

### **Прием запроса и документов и (или) информации, необходимых для предоставления государственной услуг**

26. Состав запроса и перечень документов и (или) информации, необходимых для предоставления государственной услуги, приведены в приложении 3 к настоящему Административному регламенту.

27. Способами установления личности (идентификации) заявителя (представителя заявителя) при взаимодействии с заявителями (представителями заявителей) являются:

- а) в Центре, МФЦ – документ, удостоверяющий личность;
- б) в личном кабинете на Едином портале - неквалифицированная электронная подпись физического лица, сертификат ключа проверки которой создан и используется в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме, в установленном Правительством Российской Федерации порядке.

28. Основания для принятия решения об отказе в приеме запроса и документов и (или) информации отсутствуют.

29. Услуга не предусматривает возможности приема запроса и документов и (или) информации, необходимых для предоставления варианта государственной услуги, по выбору заявителя, независимо от его места жительства или места пребывания.

30. Срок регистрации запроса и документов, необходимых для предоставления государственной услуги, составляет 1 рабочий день со дня их поступления в Центр.

## **Межведомственное информационное взаимодействие**

31. Для получения государственной услуги необходимо направление следующих межведомственных информационных запросов в федеральную государственную информационную систему "Единая система межведомственного электронного взаимодействия":

а) сведения об осуществлении (неосуществлении) родителем (усыновителем) трудовой деятельности – запрос направляется в Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации;

б) сведения об инвалидности ребенка и о 3 степени ограничения жизнедеятельности у ребенка-инвалида – запрос направляется в Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации;

в) сведения о назначении пенсии родителю (усыновителю) – запрос направляется в Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации;

г) сведения из ЕГР ЗАГС о рождении ребенка – запрос направляется в Федеральную налоговую службу;

д) сведения о лишении (ограничении, восстановлении) родительских прав, сведения об отмене ограничения родительских прав, сведения об отобрании ребенка при непосредственной угрозе его жизни или здоровью – запрос направляется в Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации;

е) сведения из ЕГР ЗАГС о заключении брака, расторжении брака, об установлении отцовства или о перемене имени – запрос направляется в Федеральную налоговую службу;

ж) сведения о регистрации гражданина по месту жительства – запрос направляется в Министерство внутренних дел Российской Федерации;

з) сведения о ранее выданных паспортах гражданина Российской Федерации, удостоверяющих личность гражданина Российской Федерации на территории Российской Федерации – запрос направляется в Министерство внутренних дел Российской Федерации;

и) сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета заявителя и ребенка-инвалида – запрос направляется в Фонд пенсионного и социального страхования.

### **Принятие решения**

#### **о предоставлении (об отказе в предоставлении) государственной услуги**

32. Основания для отказа в предоставлении государственной услуги представлены в приложении 4 к настоящему Административному регламенту.

В случае отказа в предоставлении государственной услуги Центр информирует заявителя о причинах такого отказа с указанием перечня документов и информации, отсутствие и (или) недостоверность которых стали причиной отказа, а также с указанием перечня установленных федеральными законами и (или) иными нормативными правовыми актами требований, несоответствие которым повлекло отказ в предоставлении государственной услуги.

33. Принятие решения о предоставлении (об отказе в предоставлении) государственной услуги осуществляется в срок, не превышающий 2 рабочих дней со дня получения Центром всех сведений, необходимых для принятия решения.

В случае подачи заявления через Единый портал и при необходимости представления заявителем в Центр документов и (или) информации, предусмотренных пунктами 5, 6, 7, 8 приложения 3 к настоящему Административному регламенту, срок принятия решения о предоставлении (об отказе в предоставлении) государственной услуги составляет 5 рабочих дней со дня регистрации указанных документов и (или) информации.

#### **Предоставление результата государственной услуги**

34. О результатах предоставления государственной услуги заявитель уведомляется в течение 5 рабочих дней любым доступным способом (посредством почтовой связи, электронной почты, телефонной связи, СМС - оповещения, Единого портала). По желанию заявителя решение об отказе в назначении мер социальной поддержки, с указанием причины отказа, вручается в Центре при его обращении под подпись.

35. Результат предоставления государственной услуги не может быть предоставлен по выбору заявителя независимо от его места жительства или места пребывания.

#### **IV. Способы информирования заявителя об изменении статуса рассмотрения запроса о предоставлении государственной услуги**

36. При подаче заявления с помощью Единого портала, изменение статуса рассмотрения запроса заявителя отображается в личном кабинете заявителя в Едином Портале.

В иных случаях информирование заявителя об изменении статуса рассмотрения запроса о предоставлении государственной услуги не предусмотрено.

Приложение 1  
к Административному регламенту  
предоставления государственной  
услуги "Предоставление  
ежеквартальной денежной выплаты  
родителю (усыновителю),  
осуществляющему уход за  
ребенком-инвалидом, которому  
определена 3 степень ограничения  
жизнедеятельности"

**Перечень условных обозначений и сокращений**

Административный регламент	Административный регламент предоставления государственной услуги "Предоставление ежеквартальной денежной выплаты родителю (усыновителю), осуществляющему уход за ребенком-инвалидом, которому определена 3 степень ограничения жизнедеятельности"
Комитет	Комитет социальной защиты населения Волгоградской области
Государственная услуга	Государственная услуга "Предоставление ежеквартальной денежной выплаты родителю (усыновителю), осуществляющему уход за ребенком-инвалидом, которому определена 3 степень ограничения жизнедеятельности"
Ежеквартальная денежная выплата	Ежеквартальная денежная выплата родителю (усыновителю), осуществляющему уход за ребенком-инвалидом, которому определена 3 степень ограничения жизнедеятельности
Категория	Категория (признак) заявителя
Заявитель (1)	Граждане Российской Федерации, постоянно проживающие на территории Волгоградской области, относящиеся к категориям, указанным в таблице 2 приложения 2 к настоящему Административному регламенту.
Представитель заявителя (2)	Лицо, которое действует в интересах заявителя на основании документа, подтверждающего его полномочия.
Сеть "Интернет"	Информационно-телекоммуникационная сеть "Интернет"
Центр	Государственное казенное учреждение центр социальной защиты населения, подведомственный комитету социальной защиты населения Волгоградской области
Единый портал	Федеральная государственная информационная система "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)"
МФЦ	Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг
Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере	Государственная информационная система "Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере"
ЕГР ЗАГС	Единый государственный реестр записей актов гражданского состояния

Приложение 2  
к Административному регламенту  
предоставления государственной  
услуги "Предоставление  
ежеквартальной денежной выплаты  
родителю (усыновителю),  
осуществляющему уход за  
ребенком-инвалидом, которому  
определена 3 степень ограничения  
жизнедеятельности"

### Идентификаторы категорий (признаков) заявителей

Таблица 1. Перечень результатов предоставления государственной услуги

№ п/п	Результат предоставления государственной услуги
<i>Результат государственной услуги, за которым обращается заявитель "Предоставление ежеквартальной денежной выплаты родителю (усыновителю), осуществляющему уход за ребенком-инвалидом, которому определена 3 степень ограничения жизнедеятельности"</i>	
1.	Решение о назначении ежеквартальной денежной выплаты родителю (усыновителю), осуществляющему уход за ребенком-инвалидом, которому определена 3 степень ограничения жизнедеятельности;
2.	Решение об отказе в назначении ежеквартальной денежной выплаты родителю (усыновителю), осуществляющему уход за ребенком-инвалидом, которому определена 3 степень ограничения жизнедеятельности.

Таблица 2. Перечень отдельных признаков заявителей

№ п/п	Признак заявителя	Значения признака заявителя
1.	Категория заявителя	1. Один из родителей (усыновителей), гражданин Российской Федерации, постоянно проживающий на территории Волгоградской области, осуществляющий уход за ребенком-инвалидом, которому определена 3 степень ограничения жизнедеятельности, обратившийся лично; 2. Один из родителей (усыновителей), гражданин Российской Федерации, постоянно проживающий на территории Волгоградской области, осуществляющий уход за ребенком-инвалидом, которому определена 3 степень ограничения жизнедеятельности, обратившийся через представителя.
2.	Статус заявителя	Гражданин Российской Федерации, постоянно проживающий на территории Волгоградской области.
3.	Заявитель обратился лично или через представителя?	1. Обратился лично. 2. Обратился представитель

Приложение 3  
к Административному  
регламенту предоставления  
государственной услуги  
"Предоставление  
ежеквартальной денежной  
выплаты родителю  
(усыновителю),  
осуществляющему уход за  
ребенком-инвалидом,  
которому определена 3  
степень ограничения  
жизнедеятельности"

**Исчерпывающий перечень документов, необходимых  
для предоставления государственной услуги:**

№ п/п	Наименование документа, необходимого для предоставления государственной услуги	Источник документов (копий документов, сведений) / способ получения	Идентификатор категории (признаков) заявителей
<b>Документы, которые заявитель (представитель заявителя) предоставляет самостоятельно</b>			
1.	Заявление о назначении мер социальной поддержки по форме, установленной Порядком организации работы по приему граждан в режиме "одного окна" в центрах социальной защиты населения Волгоградской области, утвержденным приказом комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 23 марта 2015 г. № 479 "Об утверждении Порядка организации работы по приему граждан в режиме "одного окна" в центрах социальной защиты населения Волгоградской области;	Заявитель/посредством представления подтверждающих документов	1,2
2.	документ, удостоверяющий личность заявителя (при обращении в Центр, МФЦ, посредством почтовой связи);	Заявитель/посредством представления подтверждающих документов	1,2
3.	документ, удостоверяющий личность представителя заявителя (при обращении в Центр, МФЦ, посредством почтовой связи) – в случае подачи заявления представителем заявителя;	Представитель заявителя/посредством представления подтверждающих документов	2

4.	документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя действовать от имени заявителя – доверенность, выданная в порядке, установленном законодательством Российской Федерации – в случае подачи заявления представителя заявителя;	Представитель заявителя /посредством представления подтверждающих документов	2
5.	документы о рождении ребенка (детей), в случае выдачи такого свидетельства компетентными органами иностранного государства, и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык;	Заявитель/посредством представления подтверждающих документов	1,2
6.	документы, подтверждающие родственные связи между ребенком и родителем (усыновителем) (в случае непрослеживания родственной связи между ребенком и родителем (усыновителем)): свидетельства о заключении брака, или о расторжении брака, или об установлении отцовства, или о перемене имени, - в случае выдачи таких свидетельств компетентными органами иностранного государства, и их нотариально удостоверенный перевод на русский язык. В случае если брак не заключался, сведения об этом указываются в заявлении;	Заявитель/посредством представления подтверждающих документов	1,2
7.	решение суда, устанавливающее место жительства заявителя, - при наличии;	Заявитель/посредством представления подтверждающих документов	1,2
8.	документы, содержащие сведения о пенсиях, полученных в соответствии с законодательством Российской Федерации, за исключением пенсий, предоставляемых Фондом пенсионного и социального страхования Российской Федерации;	Заявитель/посредством представления подтверждающих документов	1,2
9.	согласие заявителя на обработку его персональных данных в случаях и в форме, установленных Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О	Заявитель/посредством представления подтверждающих документов	1,2

	персональных данных" (в случае обращения непосредственно в Центр, МФЦ, почтовой связи).		
<b>Документы, которые заявитель (представитель заявителя) представляет по собственной инициативе, так как они подлежат представлению в рамках межведомственного информационного взаимодействия:</b>			
10.	сведения о рождении ребенка;	Федеральная налоговая служба/посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия	1,2
11.	сведения об осуществлении (неосуществлении) родителем (усыновителем) трудовой деятельности;	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации/посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия	1,2
12.	сведения об инвалидности ребенка и о 3 степени ограничения жизнедеятельности у ребенка-инвалида;	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации/посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия	1,2
13.	сведения о неназначении пенсии родителю (усыновителю);	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации/посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия	1,2
14.	сведения о регистрации заявителя по месту жительства (в случае отсутствия отметки о месте жительства в документе, удостоверяющем личность, и непредставления заявителем соответствующего решения суда для подтверждения факта постоянного проживания на территории Волгоградской области);	Министерство внутренних дел Российской Федерации/посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия	1,2
15.	сведения о заключении брака, или расторжении брака, или об установлении отцовства, или о перемене имени (подтверждающие семейное положение родителя и родственные связи между ребенком и родителем в случае непрослеживания родственной связи между ребенком и родителем);	Федеральная налоговая служба/посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия	1,2

16.	сведения о лишении (ограничении, восстановлении) родительских прав, сведения об отмене ограничения родительских прав, сведения об отобрании ребенка при непосредственной угрозе его жизни или здоровью;	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации/посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия	1,2
17.	сведения о ранее выданных паспортах гражданина Российской Федерации, удостоверяющих личность гражданина Российской Федерации на территории Российской Федерации;	Министерство внутренних дел Российской Федерации/посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия	1,2
18.	сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета заявителя и ребенка-инвалида.	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации/посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия	1,2

Приложение 4  
к Административному  
регламенту предоставления  
государственной услуги  
"Предоставление  
ежеквартальной денежной  
выплаты родителю  
(усыновителю),  
осуществляющему уход за  
ребенком-инвалидом,  
которому определена 3  
степень ограничения  
жизнедеятельности"

**Исчерпывающий перечень оснований для отказа в приеме запроса о предоставлении государственной услуги и документов, необходимых для предоставления государственной услуги, оснований для приостановления предоставления государственной услуги или отказа в предоставлении государственной услуги.**

1. Перечень оснований для отказа в приеме запроса о предоставлении государственной услуги и документов, необходимых для предоставления государственной услуги отсутствует.
2. Перечень оснований для приостановления предоставления государственной услуги отсутствует.
3. Перечень оснований для отказа в предоставлении государственной услуги:

№ п/п	Перечень оснований для отказа в предоставлении государственной услуги	Идентификатор категории (признаков) заявителей
1.	несоответствие заявителя пункту 2 настоящего Административного регламента;	1,2
2.	документы, являющиеся обязательными для представления, не представлены;	1,2
3.	представление неправильно оформленных документов или наличие в представленных документах недостоверных сведений;	1,2
4.	получение родителем (усыновителем) пенсии независимо от ее вида и размера;	1,2
5.	обращение в Центр или МФЦ не по месту жительства (пребывания) заявителя;	1,2
6.	нарушение срока повторного обращения;	1,2
7.	нахождение заявителя на полном государственном обеспечении и (или) проживание в организациях социального обслуживания, предоставляющих социальные услуги в стационарной форме;	1,2
8.	нахождение ребенка на полном государственном обеспечении;	1,2
9.	лишение родителя родительских прав или ограничения в родительских правах в отношении ребенка;	1,2
10.	передача ребенка под опеку (попечительство);	1,2
11.	смерть ребенка на момент обращения;	1,2
12.	отмена усыновления в отношении ребенка.	1,2

**Формы запроса о предоставлении государственной услуги и документов,  
необходимых для предоставления государственной услуги**

Форма заявления о предоставлении государственной услуги утверждена приказом комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 23 марта 2015 г. № 479 "Об утверждении порядка организации работы по приему граждан в режиме "Одного окна" в центрах социальной защиты населения Волгоградской области".

Директору ГКУ "Центр социальной защиты населения по \_\_\_\_\_"  
(наименование района,  
города)

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

проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_

(почтовый адрес проживания заявителя с указанием индекса)

Фактическое проживание по адресу: \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
(паспорт или другой документ,  
удостоверяющий личность)

Номер документа \_\_\_\_\_ Выдан: когда "\_\_\_" \_\_\_\_\_ г.  
кем \_\_\_\_\_

Дата рождения: "\_\_\_" \_\_\_\_\_ г.

СНИЛС \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Электронная почта \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

	О назначении (возобновлении) мер социальной поддержки:
	- отдельным категориям граждан (областного и федерального значения)
	- заслуженным гражданам
	- военнослужащим
	- членам семей погибших военнослужащих и граждан, погибших вследствие террористических актов
	- семьям с детьми
	- малоимущим и другим категориям граждан
	- инвалидам и семьям, имеющим детей-инвалидов
	- детям военнослужащих и сотрудников некоторых федеральных органов исполнительной власти
	- иным категориям граждан
	На определение (подтверждение) правового статуса отдельных категорий граждан
	За получением недополученной суммы

Назначенные меры социальной поддержки прошу выплачивать через:

кредитную организацию

наименование кредитной организации \_\_\_\_\_  
 БИК кредитной организации \_\_\_\_\_  
 КПП кредитной организации \_\_\_\_\_  
 номер счета заявителя \_\_\_\_\_

почтовое отделение:

адрес получателя \_\_\_\_\_  
 номер почтового отделения \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_,  
 (фамилия, имя, отчество заявителя)

подтверждаю, что вся представленная мною информация является полной и точной. Я принимаю и несу ответственность в соответствии с законодательными актами Российской Федерации за представление ложных или неполных сведений. Против проверки представленных мною сведений не возражаю. Мне известно о том, что любое представление ложной информации или сокрытие данных, влияющих на право назначения мер социальной поддержки, может быть поводом для запроса дополнительных уточняющих данных, прекращения оказания мер социальной поддержки или удержания излишне выплаченных сумм.

Обязуюсь в установленные законодательством сроки известить центр социальной защиты населения о наступлении обстоятельств (изменение Ф.И.О.; документа, удостоверяющего личность; изменение места жительства; продление регистрации по месту пребывания; изменение лицевого счета в кредитной организации; изменение категории; прекращение предоставления мер социальной поддержки) или о наступлении обстоятельств (изменение состава семьи, изменение площади жилого помещения, изменение вида отопления, получение дополнительной пенсии за государственную (муниципальную) службу, превышение дохода установленной законодательством полуторной величины прожиточного минимума по Волгоградской области, осуществление трудовой деятельности мной или членами моей семьи), влекущих прекращение оказания мер социальной поддержки.

С условиями и правилами социальных выплат и сроками их предоставления ознакомлен(а). В случае принятия решения об отказе согласен(на) на его получение в центре социальной защиты населения.

"\_\_" \_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

№ _____ (регистрационный номер заявления)	Количество принятых документов	Дата	Подпись

Заявление и документы принял \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. специалиста по приему, контактный телефон)

----- линия отрыва -----

Я, \_\_\_\_\_,  
 (фамилия, имя, отчество заявителя)

подтверждаю, что вся представленная мною информация является полной и точной. Я принимаю и несу ответственность в соответствии с законодательными актами Российской Федерации за представление ложных или неполных сведений. Против проверки представленных мною сведений не возражаю. Мне известно о

том, что любое представление ложной информации или сокрытие данных, влияющих на право назначения мер социальной поддержки, может быть поводом для запроса дополнительных уточняющих данных, прекращения оказания мер социальной поддержки или удержания излишне выплаченных сумм.

Обязуюсь в установленные законодательством сроки известить центр социальной защиты населения о наступлении обстоятельств (изменение Ф.И.О.; документа, удостоверяющего личность; изменение места жительства; продление регистрации по месту пребывания; изменение лицевого счета в кредитной организации; изменение категории; прекращение предоставления мер социальной поддержки) или о наступлении обстоятельств (изменение состава семьи, изменение площади жилого помещения, изменение вида отопления, получение дополнительной пенсии за государственную (муниципальную) службу, превышение дохода установленной законодательством полуторной величины прожиточного минимума по Волгоградской области, осуществление трудовой деятельности мной или членами моей семьи), влекущих прекращение оказания мер социальной поддержки.

С условиями и правилами социальных выплат и сроками их предоставления ознакомлен(а). В случае принятия решения об отказе согласен(на) на его получение в центре социальной защиты населения.

" " \_\_\_\_\_

года \_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

№ _____ (регистрационный номер заявления)	Перечень и количество сданных документов	Дата	Подпись

Заявление и документы приняты на \_\_\_\_\_

(наименование мер социальной поддержки)

Заявление и документы принял \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. специалиста по приему, контактный телефон)

Приложение 1  
к бланку заявления

Прошу назначить/пересчитать/продлить меры социальной поддержки отдельным категориям граждан (льготникам областного значения):

Льготные категории областного значения	
1.	ежемесячную денежную выплату
2.	компенсацию за установку телефона жертвам политических репрессий

Для назначения мер социальной поддержки представляю следующие документы:

документ, удостоверяющий личность	
документ, удостоверяющий личность и полномочия представителя заявителя (в случае подачи заявления представителем гражданина)	
решение суда, устанавливающее место жительства гражданина	
вид на жительство или разрешение на временное проживание на территории Российской Федерации для иностранных граждан или лиц без гражданства	

документ о праве на меры социальной поддержки	
платежный документ, подтверждающий фактический расход по оплате за установку телефона	
справку (или ее дубликат) о реабилитации	
реквизиты счета, открытого в кредитной организации	
иное	

Представленную мною информацию подтверждаю \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Предоставляю по собственной инициативе копии следующих документов (заполняется заявителем):

Копия документа \_\_\_\_\_ (подпись)


Место пенсионирования

Социальный фонд		Мин. обороны	
Минюст		МВД	
ФСБ		Иное	

Дополнительные сведения

Дополнительная пенсия за государственную (муниципальную) службу	
---	--

Приложение 2  
к бланку заявления

Прошу назначить меры социальной поддержки:

Заслуженным гражданам (нужное отметить):

1	дополнительное ежемесячное пенсионное обеспечение Героям Социалистического Труда и полным кавалерам ордена Трудовой Славы	
2	компенсацию расходов на автомобильное топливо	
3	бесплатное захоронение умершего (погибшего) Героя СССР, Героя РФ, полного кавалера ордена Славы, Героя Социалистического Труда, Героя	

	Труда РФ, полного кавалера ордена Трудовой Славы	
4	сооружение надгробия на могиле умершего (погибшего) Героя СССР, Героя РФ, полного кавалера ордена Славы, Героя Социалистического Труда, Героя Труда РФ, полного кавалера ордена Трудовой Славы с указанием: вид камня _____ цвет камня _____ размеры надгробного памятника _____ размеры цветника _____	
5.	единовременное пособие члену семьи умершего (погибшего) Героя Советского Союза, Героя Российской Федерации, полного кавалера ордена Славы	

Место пенсионирования:

Социальный фонд		Мин. обороны	
Минюст		МВД	
ФСБ		Иное	

Военнослужащим, инвалидам вследствие увечья, заболевания, полученных при исполнении обязанностей военной службы по призыву (нужное отметить):

1	ежемесячную денежную выплату бывшим военнослужащим 1927 - 1928 годов рождения	
2	ежемесячное пособие военнослужащим, сотрудникам ОВД и федеральных органов исполнительной власти, ставшим инвалидами 1, 2, 3 групп при исполнении обязанностей военной службы по призыву, ставшим инвалидами вследствие увечья, заболевания, гражданам, призванным на военную службу по частичной мобилизации в ВС РФ, гражданам, проходившим военную службу в ВС РФ по контракту или находившимся на военной службе (службе) в войсках национальной гвардии Российской Федерации, в воинских формированиях и органах, указанных в пункте 6 статьи 1 Федерального закона от 31 мая 1996 г. № 61-ФЗ "Об обороне", гражданам, заключившим контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на ВС РФ	

Членам семей погибших (умерших) военнослужащих, добровольцев и граждан, погибших вследствие террористических актов (нужное отметить):

1	ежемесячное пособие членам семьи, потерявшей кормильца (ТУ-134)	
2	ежемесячное пособие родителям и детям военнослужащих, погибших (умерших) при исполнении обязанностей военной службы, служебных обязанностей, обязанностей по контракту о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на ВС РФ	

Для назначения мер социальной поддержки представляю следующие документы (нужное отметить):

документ, удостоверяющий личность	
удостоверение, подтверждающее правовой статус (копия)	
военный билет (копия)	
документ, подтверждающий гибель (смерть) военнослужащего (сотрудника), добровольца с указанием причины - заболевания, полученного при исполнении обязанностей военной службы, служебных обязанностей, обязанностей по контракту о добровольном содействии в ВС РФ	
справку военно-лечебного учреждения об увечье или заболевании	
платежные документы, подтверждающие расходы на похороны	
реквизиты счета, открытого в кредитной организации	
иное	

Предоставляю по собственной инициативе копии следующих документов (заполняется заявителем):

Копия документа

(подпись)


Приложение 3  
к бланку заявления

1. Прошу назначить меры социальной поддержки семьям, имеющим детей (нужное отметить):

1	дополнительное единовременное пособие семьям при рождении первого ребенка	
2	ежемесячное пособие на ребенка	
3	ежемесячное пособие на ребенка одинокого родителя	
4	ежемесячное пособие на ребенка из семей, в которых один из родителей или родители уклоняются от уплаты алиментов	
5	ежемесячное пособие на ребенка из семей с тремя и более несовершеннолетними детьми	
6	ежемесячное пособие на ребенка в студенческой семье	
7	ежемесячное социальное пособие отдельным категориям студентов	

8	меры социальной поддержки многодетным семьям	
9	ежемесячную денежную выплату родителю (усыновителю), осуществляющему уход за ребенком-инвалидом	
10	ежеквартальную денежную выплату родителю (усыновителю), осуществляющему уход за ребенком-инвалидом, которому определена 3 степень ограничения жизнедеятельности	
11	ежемесячную денежную выплату при рождении третьего и последующего ребенка	
12	родительский капитал	
13	ежемесячное пособие на ребенка опекунам (попечителям)	
14	ежемесячное пособие на ребенка из семей военнослужащих, проходящих военную службу по призыву	
15	дополнительное единовременное пособие при рождении второго ребенка	

2. Сообщаю сведения о детях (заполняется заявителем):

№ п/п	Фамилия, имя, отчество ребенка	Число, месяц и год рождения	СНИЛС	Мера социальной поддержки назначается в отношении ребенка (поставить отметку напротив указанного ребенка)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

3. Сообщаю сведения о супруге (заполняется заявителем):

Фамилия, имя, отчество супруга	Число, месяц и год рождения	СНИЛС	Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид, серия и номер, дата выдачи, наименование подразделения, выдавшего документ)

Дополнительные сведения о супруге:

В отношении супруга (супруги)  
применена мера пресечения в виде  
заключения под стражу

да/нет  
(нужное подчеркнуть)

---

(субъект Российской Федерации, в  
котором в отношении гражданина  
применена мера в виде заключения под  
стражу)

Отбывает в настоящее время наказание в  
местах лишения свободы

да/нет  
(нужное подчеркнуть)

---

(субъект Российской Федерации, в  
котором гражданин отбывает наказание)

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 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 полном государственном обеспечении (за исключением заявителя и детей, находящихся под опекой (попечительством)).

Члены вашей семьи являются военнослужащими, сотрудниками учреждений и органов уголовно-исполнительной системы Российской Федерации, органов федеральной службы безопасности, 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.

Место работы \_\_\_\_\_  
(указывается в случае, если заявитель и (или) его супруг являются военнослужащими, сотрудниками учреждений и органов уголовно-исполнительной системы Российской Федерации, органов федеральной службы безопасности, 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)

ИНН работодателя (налогового агента) \_\_\_\_\_  
 (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)

5. Для назначения мер социальной поддержки представляю следующие документы (нужное отметить):

документ, удостоверяющий личность родителя (копия)	
свидетельство о рождении ребенка (копия) (выданное компетентными органами иностранного государства)	
свидетельство о заключении брака (копия) (выданное компетентными органами иностранного государства)	
свидетельство о расторжении брака (копия) (выданное компетентными органами иностранного государства)	
свидетельство о смерти (копия) (выданное компетентными органами иностранного государства)	
справку из органов ЗАГС об основании внесения в свидетельство о рождении сведений об отце ребенка (копия) (выданную компетентными органами иностранного государства)	
сведения о доходах	
свидетельство об установлении отцовства (копия) (выданное компетентными органами иностранного государства)	
сведения о прохождении военной службы по призыву (с указанием срока службы)	
сведения о полученных алиментах	
документ, подтверждающий причины неисполнения решения суда по удержанию алиментов	
справку о нахождении родителей под стражей или отбывании ими наказания в виде лишения свободы	
сведения о том, что место нахождения разыскиваемых родителей не установлено	
копию документа о гибели (либо смерти - с указанием причины) военнослужащего (сотрудника некоторых федеральных органов исполнительной власти)	
решение суда (копия)	
иное	


6. Представляю сведения об обучении по очной форме: (заполняется заявителем):

№ п/п	ФИО обучающегося по очной форме заявителя, ребенка старше 16 лет или родителя ребенка (полностью)	Дата рождения	Наименование образовательной организации, место нахождения

7. Предоставляю по собственной инициативе копии следующих документов (заполняется заявителем):

Копия документа	(подпись)

8. Для назначения ежемесячного социального пособия отдельным категориям студентов представляю сведения о зарегистрированных со мной по адресу \_\_\_\_\_ - членах моей семьи:

№ п/п	ФИО (полностью)	Дата рождения	Паспортные данные (номер, серия, дата выдачи)	Степень родства

Прошу назначить государственную социальную помощь, отдельные виды дополнительных мер социальной поддержки малоимущим семьям (гражданам и другим категориям граждан (нужное отметить):

1.	единовременное социальное пособие:	
1.1.	на приобретение и установку индивидуальных приборов учета энергетических ресурсов	
1.2.	на топливо	
1.3.	на ремонт и приобретение бытовых приборов, сантехнического и газового оборудования	
1.4.	на проезд по социальной необходимости	
1.5.	в связи с пожаром	
1.6.	в связи со стихийным бедствием	
1.7.	в связи с обвалом или разрушением жилища, аварией, произошедшими по причине природного или техногенного характера	
1.8.	другие чрезвычайные обстоятельства	
2.	адресное социальное пособие	
3.	компенсацию затрат на газификацию жилья	
4.	единовременное социальное пособие на погребение	
5.	единовременную материальную помощь на погребение	
6.	компенсацию вкладчикам и акционерам, которым причинен ущерб на финансовых и фондовых рынках РФ	
7.	единовременное пособие добровольному пожарному, работнику добровольной пожарной охраны в случае установления инвалидности вследствие осуществления им деятельности в добровольной пожарной команде или добровольной пожарной дружине и членам семьи погибшего (умершего) добровольного пожарного, работника добровольной пожарной охраны	
8.	государственную социальную помощь на основании социального контракта:	
8.1.	ведение личного подсобного хозяйства	
8.2.	осуществление индивидуальной предпринимательской деятельности	
8.3.	прохождение профессионального обучения и дополнительного профессионального образования	
8.4.	поиск работы	

Все совершеннолетние члены семьи трудоспособного возраста согласны на заключение со мною социального контракта:

1. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество) (подпись)
2. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество) (подпись)
3. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество) (подпись)
4. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество) (подпись)

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество) (подпись)

Подтверждаю наличие помещения для ведения личного подсобного хозяйства, которое соответствует требованиям и условиям его содержания \_\_\_\_\_

(подпись)

Подтверждаю наличие помещения для осуществления индивидуальной предпринимательской деятельности \_\_\_\_\_

(подпись)

Для назначения мер социальной поддержки представляю следующие документы (нужное отметить):

документ, удостоверяющий личность (копия)	
удостоверение личности членов семьи (копия)	
документы, удостоверяющие личность и полномочия представителя заявителя (в случае подачи заявления представителем заявителя)	
свидетельство о рождении ребенка (детей), в случае выдачи такого свидетельства компетентными органами иностранного государства, и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык (копия)	
решение суда об установлении усыновления ребенка (детей), если данные ребенка (детей) в свидетельстве о рождении при усыновлении (удочерении) не были изменены	
свидетельство о заключении брака, в случае выдачи такого свидетельства компетентными органами иностранного государства, и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык (копия)	
свидетельство о расторжении брака, в случае выдачи такого свидетельства компетентными органами иностранного государства, и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык (копия)	
свидетельство о смерти члена семьи заявителя, в случае выдачи такого свидетельства компетентными органами иностранного государства, и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык (копия)	
решение суда о лишении родительских прав	
свидетельство об установлении отцовства, в случае выдачи такого свидетельства компетентными органами иностранного государства, и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык (копия)	

справку из военного комиссариата о гибели одного из членов семьи при прохождении военной службы по призыву	
справку о доходах (кроме документов о заработной плате)	
справку с места работы о нахождении в отпуске без сохранения заработной платы	
справку о размере пенсии из других ведомств, кроме социального фонда	
справку, подтверждающую прием документов в образовательную организацию высшего образования или среднего профессионального образования для сдачи вступительных экзаменов	
справку из военного комиссариата при прохождении службы по призыву одного из членов семьи (для лиц, проходящих военную службу)	
справку из исправительного учреждения (при нахождении одного из членов семьи под арестом, в исправительном учреждении, на принудительном лечении)	
справку об освобождении (для лиц, отбывших наказание в виде лишения свободы)	
справку о смерти или справка о рождении ребенка	
заключение специализированных служб о необходимости ремонта, замены жизненно необходимых бытовых приборов, сантехнического оборудования (в случае ремонта либо приобретения жизненно необходимых бытовых приборов, сантехнического оборудования)	
справку, подтверждающую наличие печного отопления	
справку из ресурсоснабжающей или управляющей организации об отсутствии индивидуальных приборов учета	
документ, подтверждающий факт приобретения жизненно необходимых бытовых приборов, сантехнического оборудования	
документ, подтверждающий произведенные расходы	
документ, подтверждающий факт производственной аварии, стихийного бедствия	
документ о праве собственности на жилье	
копии проектно-сметной или договорной документации на газификацию жилья либо товарные чеки (квитанции) о понесенных затратах по оформлению проектно-сметной документации, проведению строительно-монтажных и трубопечных работ, на приобретение газового оборудования и строительных материалов	
документы, подтверждающие наличие уличного газопровода	
справку от газопредоставляющей организации о подключении либо неподключении газопотребляющих аппаратов	

копию решения (справку) органа местного самоуправления о переводе теплоснабжения жилого дома на автономное отопление или на индивидуальное поквартирное отопление	
удостоверение ветерана Великой Отечественной войны	
удостоверение инвалида Отечественной войны	
удостоверение члена семьи погибшего (умершего) инвалида Великой Отечественной войны	
свидетельство о праве на меры социальной поддержки реабилитированным лицам и лицам, признанным пострадавшими от политических репрессий	
заключение специализированных служб о необходимости ремонта, замены жизненно необходимых бытовых приборов, сантехнического, газового или другого оборудования	
финансовые документы, подтверждающие факт внесения денежных средств во все финансовые компании	
справку медицинского учреждения о получении добровольным пожарным, работником добровольной пожарной дружины увечья (ранения, травмы, контузии), заболевания, наступивших вследствие причинения вреда здоровью при тушении пожаров, проведении аварийно-спасательных работ, спасении людей и имущества при пожарах и оказании первой помощи пострадавшим	
акт о несчастном случае на производстве, составленный комиссией общественного объединения (общественной организации или общественного учреждения пожарной охраны) по расследованию несчастного случая	
справку общественного объединения (общественной организации или общественного учреждения пожарной охраны) с указанием обстоятельств наступления гибели (смерти) добровольного пожарного, работника добровольной пожарной охраны	
реквизиты лицевого счета в кредитной организации	

Предоставляю по собственной инициативе документы (копии документов), нужное подчеркнуть (заполняется заявителем):

Копия документа

(подпись)


Сообщаю сведения о зарегистрированных совместно со мной членах семьи (заполняется заявителем):

№ п/п	ФИО (полностью)	Дата рождения	Паспортные данные (номер, серия, дата выдачи)

\* В состав малоимущей семьи при расчете среднедушевого дохода включаются заявитель, подавший заявление об оказании государственной социальной помощи, супруг (супруга) заявителя, несовершеннолетние дети заявителя, дети, находящиеся под его опекой (попечительством), и его дети в возрасте до 23 лет, обучающиеся в общеобразовательной организации, профессиональной образовательной организации или образовательной организации высшего образования по очной форме обучения (за исключением обучающихся по дополнительным образовательным программам).

Дополнительно сообщая, что совместно проживающие члены семьи (супруг(а), дети (нужное подчеркнуть)) зарегистрированы по другому адресу:

№ п/п	ФИО (полностью)	Дата рождения	Паспортные данные (номер, серия, дата выдачи)	Адрес регистрации

Одновременно подтверждаю, что (заполняется заявителем):

Нужное отметить "V"

	Да *	Нет **
Я и ни один из членов моей семьи не зарегистрированы в качестве индивидуального предпринимателя		
У меня и у членов моей семьи отсутствуют:		
трактора, самоходные дорожно-строительные машины и другие виды техники, маломерные суда		

автотранспортные или мототранспортные средства, срок эксплуатации которых с года выпуска составляет менее пяти лет		
автотранспортные или мототранспортные средства в количестве более одной единицы		
крупный рогатый скот (коровы, быки, буйволы, молодняк крупного рогатого скота), лошади, ослы, верблюды в количестве более одной головы		
мелкий рогатый скот (овцы, козы), свиньи в количестве более трех голов		
пушные звери (кролики, норки, нутрии, песцы, лисицы) в количестве более десяти голов		
птица (гуси, утки, куры, индейки, страусы, цесарки, фазаны, перепелки) в количестве более двадцати голов		
пчелы в количестве более пяти пчелиных семей		
объекты недвижимого имущества (жилые помещения, земельные участки, здания, сооружения, незавершенное строительство), находящиеся в собственности, за исключением земельного участка, неразрывно связанного с жилым домом, и (или) земельного участка, предоставленного гражданам, имеющим трех и более детей, и гражданам, являющимся родителями ребенка-инвалида, в соответствии с Законами Волгоградской области от 04 апреля 2003 г. № 809-ОД "О предоставлении земельных участков, находящихся в государственной или муниципальной собственности, в собственность граждан бесплатно" и от 14 июля 2015 г. № 123-ОД "О предоставлении земельных участков, находящихся в государственной или муниципальной собственности, в собственность граждан бесплатно", в количестве более одного объекта		

\* - да (не зарегистрированы, отсутствуют);

\*\* - нет (зарегистрированы, имеются в наличии)

представленную мною информацию подтверждаю \_\_\_\_\_.

(подпись заявителя)

Размер полученных алиментов за три последних календарных месяца, предшествующих одному календарному месяцу перед месяцем подачи заявления \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_ коп. \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_ коп. \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_ коп.

представленную мною информацию подтверждаю \_\_\_\_\_.

(подпись заявителя)

Приложение 5  
к бланку заявления

Прошу назначить меры социальной поддержки гражданам, у которых установлено наличие поствакцинального осложнения, членам семьи гражданина в случае его смерти, наступившей вследствие поствакцинального осложнения, гражданам, признанным в установленном порядке инвалидами вследствие поствакцинального

осложнения (нужное отметить) :

1	единовременное пособие гражданам при возникновении поствакцинальных осложнений	
2	ежемесячную денежную компенсацию гражданам при возникновении поствакцинальных осложнений	

Для назначения мер социальной поддержки представляю следующие документы (нужное отметить) :

1	документ, удостоверяющий личность законного представителя, и документ, подтверждающий полномочия законного представителя (в случае представления документов законным представителем)	
2	документ, подтверждающий полномочия законного представителя (в случае представления документов законным представителем)	
3	иное	

Приложение 6  
к бланку заявления

Прошу назначить меры социальной поддержки (дополнительное пожизненное ежемесячное пенсионное обеспечение деятелям культуры и искусства Волгоградской области) в соответствии с постановлением Главы Администрации Волгоградской обл. от 28.05.2004 N 474 "Об установлении дополнительного пожизненного ежемесячного пенсионного обеспечения".

Приложение 9  
к бланку заявления

Прошу (нужное отметить) :

	ходатайствовать перед председателем комитета социальной защиты населения Волгоградской области о присвоении мне звания "Ветеран труда Волгоградской области"
	ходатайствовать перед председателем комитета социальной защиты населения Волгоградской области о присвоении мне звания "Ветеран труда"
	выдать мне удостоверение (справку) _____
	произвести замену удостоверения (справки) _____
	выдать дубликат удостоверения (справки) _____
	в связи _____ (объяснение обстоятельств)

--	--

на основании представленных документов:

документа, удостоверяющего личность	
документов, подтверждающих награждение орденом или медалью либо присвоение почетного звания СССР, РСФСР или РФ либо награждение ведомственным знаком отличия в труде	
документов, подтверждающих награждение почетной грамотой законодательного (представительного) органа государственной власти Волгоградской области или высшего должностного лица Волгоградской области	
справки из архива	
документа, подтверждающего факт нахождения в период Второй мировой войны в концлагерях, гетто, других местах принудительного содержания	
справки о гибели (либо смерти - с указанием причины) военнослужащего	
решения суда	
иное	

Дополнительные сведения

Страховой стаж		Возраст выхода на пенсию	
----------------	--	--------------------------	--

Приложение 10  
к бланку заявления

Прошу (нужное отметить):

1.	выдать мне удостоверение "получившего или перенесшего лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС"	
2.	выдать мне удостоверение "ставшего инвалидом"	
3.	выдать дубликат удостоверения "получившего или перенесшего лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС"	
4.	выдать дубликат удостоверения "ставшего инвалидом"	
5.	выдать мне удостоверение "получившего или перенесшего лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС" посмертно	
6.	выдать мне удостоверение "ставшего инвалидом" посмертно	

7.	выдать мне дубликат удостоверения "получившего или перенесшего лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС" посмертно	
8.	выдать мне дубликат удостоверения "ставшего инвалидом" посмертно	

на основании представленных документов:

паспорта	
решения межведомственного экспертного совета	
справки из архива	
иное	

Предоставляю по собственной инициативе копии следующих документов (заполняется заявителем):

Копия документа

(подпись)


Дополнительные сведения

Обстоятельства утраты (порчи) удостоверения и место его получения	
---	--

Место пенсионирования

Социальный фонд		Мин. обороны	
Минюст		МВД	
ФСБ		Иное	

Приложение 11  
к бланку заявления

1. Прошу (нужное отметить):

установить статус многодетной семьи	
заменить удостоверение многодетной семьи	

2. Представляю следующие документы (нужное отметить):

документ, удостоверяющий личность заявителя (копия)	
документ, подтверждающий полномочия представителя действовать от имени заявителя (копия)	
документ о рождении ребенка (детей), выданный компетентными органами иностранного государства (копия)	
документы, подтверждающие семейное положение родителя и родственные связи между ребенком и родителем, выданные компетентными органами иностранного государства (копия)	
фотографии размером 3 x 4 заявителя и супруга(-и) заявителя	
документ, подтверждающий фактическое проживание на территории Волгоградской области детей с заявителем	
решение суда, устанавливающее место жительства гражданина (копия)	
документ, подтверждающий факт обучения детей в возрасте от 18 до 23 лет в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, по очной форме обучения, выданный на территории иностранного государства (копия)	
документ, подтверждающий факт обучения в военных образовательных организациях детей в возрасте от 18 до 23 лет (копия)	
документ, подтверждающий нахождение ребенка на полном государственном обеспечении (копия)	
документ, подтверждающий полную дееспособность ребенка (копия)	
согласие на обработку персональных данных	
иное	

3. По собственной инициативе представляю копии следующих документов (заполняется заявителем):

Копия документа	(подпись)

4. Сообщаю сведения о детях/супруге (заполняется заявителем):

№ п/п	Фамилия, имя, отчество ребенка/супруга	Число, месяц и год рождения	СНИЛС

5. Сделайте отметку в квадрате, если утверждение о вашем ребенке (детях) верно на момент подачи заявления:

ребенок (дети) пребывает в местах лишения свободы либо в отношении ребенка (детей) применены меры пресечения в виде заключения под стражу

6. Представляю сведения об обучении по очной форме (заполняется заявителем):

№ п/п	ФИО обучающегося по очной форме ребенка старше 18 лет (полностью)	Дата рождения	Наименование образовательной организации, место нахождения

7. Сообщаю сведения о своей регистрации и регистрации моих детей (заполняется заявителем в случае непредставления документов, подтверждающих регистрацию):

№ п/п	ФИО (полностью)	Дата рождения	Адрес регистрации	Степень родства


8. В случае установления статуса многодетной семьи прошу (нужное отметить):

выдать удостоверение многодетной семьи (при предоставлении фотографии)

назначить меры социальной поддержки многодетной семье и выплачивать их через:

кредитную организацию

наименование кредитной организации \_\_\_\_\_  
 БИК кредитной организации \_\_\_\_\_  
 КПП кредитной организации \_\_\_\_\_  
 номер счета заявителя \_\_\_\_\_

почтовое отделение

адрес получателя \_\_\_\_\_  
 номер почтового отделения \_\_\_\_\_

Приложение 12  
к бланку заявления

Прошу выдать справку:

1.	на получение бесплатной юридической помощи	
2.	о признании гражданина малоимущим, в том числе малоимущей семьей с детьми в целях получения субсидии на догазификацию жилья	
3.	на приобретение социальных проездных билетов	
4.	подтверждающую среднедушевой доход семьи с детьми ниже величины прожиточного минимума в расчете на душу населения по Волгоградской области	
5.	иное	

на основании представленных документов:

документа, удостоверяющего личность (копия)	
свидетельства о рождении (копия) (выданного компетентными органами иностранного государства)	
удостоверения, подтверждающего правовой статус (копия)	
справки образовательного учреждения	

справки о полученных алиментах	
налоговой декларации (для арендодателей, наймодателей, фермеров и лиц, занятых предпринимательской деятельностью)	
решения органов опеки и попечительства (копия)	
справки из органов государственной службы занятости	
справки о размере пенсии из других ведомств, кроме социального фонда	
справки об осуществлении ухода из социального фонда	
свидетельства о заключении брака (копия) (выданного компетентными органами иностранного государства)	
свидетельства о расторжении брака (копия) (выданного компетентными органами иностранного государства)	
справки из военного комиссариата	
справки о наличии в личной собственности подсобного хозяйства и земельного надела	
сберегательной книжки или выписки из лицевого счета пластиковой карты (копия)	
иное	

Предоставляю по собственной инициативе копии следующих документов (заполняется заявителем):

Копия документа	(подпись)

Приложение 13  
к бланку заявления

Прошу назначить/пересчитать компенсацию расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества:

Для назначения компенсации представляю следующие документы:

документ, удостоверяющий личность гражданина	
документы, удостоверяющие личность членов семьи гражданина	

документы, подтверждающие факт отнесения совместно проживающих граждан к членам семьи гражданина	
документ, подтверждающий право собственности на жилое помещение, права на которое не зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним	
решение суда, устанавливающее место жительства гражданина	
платежные документы или иные документы, содержащие сведения о размере начисленного взноса	
соглашение о погашении задолженности (до 01 июля 2021)	
документ, подтверждающий полномочия представителя действовать от имени гражданина	
реквизиты лицевого счета, открытого в кредитной организации	
согласие на обработку персональных данных	
иное	

Сообщаю сведения о зарегистрированных совместно со мной членах семьи (заполняется заявителем, поля, обязательные для заполнения):

№ п/п	ФИО (полностью)	Дата рождения	Паспортные данные (номер, серия, дата выдачи)

Представленную мною информацию подтверждаю \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Предоставляю по собственной инициативе копии следующих документов (заполняется заявителем):

Копия документа \_\_\_\_\_ (подпись)

--	--


Приложение 15  
к бланку заявления

Прошу произвести предоставление компенсации по оплате жилья, электроосвещения и отопления жилья:

1.	ежемесячной денежной компенсации расходов по оплате жилья	
2.	ежемесячной денежной компенсации расходов по оплате электроосвещения	
3.	ежемесячной денежной компенсации расходов по оплате отопления	

на основании представленных документов:

паспорта или заменяющего его документа (копия)	
платежных документов	
иное	