



ПРАВИТЕЛЬСТВО СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ  
**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 22.10.2025 № 637

О внесении изменений в Правила  
подачи заявления о распоряжении  
средствами областного  
материнского (семейного)  
капитала

Правительство Смоленской области п о с т а н о в л я е т:

1. Внести в Правила подачи заявления о распоряжении средствами областного материнского (семейного) капитала, утвержденные постановлением Администрации Смоленской области от 29.12.2022 № 1081, следующие изменения:

1) в пункте 2:

- в абзаце первом слова «в уполномоченный исполнительный орган Смоленской области в сфере социальной защиты населения (далее также – уполномоченный орган) или многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее – МФЦ) по месту жительства лица, подающего заявление о распоряжении» заменить словами «в пределах территории Смоленской области по выбору указанных лиц независимо от их места жительства в областное государственное казенное учреждение по приему и оформлению документов от граждан, имеющих право на получение мер социальной поддержки, пособий и социальных выплат в соответствии с федеральным и областным законодательством (далее также – учреждение), или в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее – МФЦ)»;

- в абзаце втором слова «уполномоченный орган» заменить словом «учреждение»;

2) в пункте 3:

- в подпунктах 9 и 11 слова «свидетельство о браке» заменить словами «свидетельство о заключении брака»;

- в подпунктах 12 – 15 слова «Администрации Смоленской области» заменить словами «Правительства Смоленской области»;

3) в пункте 4:

- в абзаце втором слова «уполномоченном органе» заменить словом «учреждении»;

- в абзаце третьем слова «уполномоченный орган» заменить словом «учреждение»;

4) в абзаце первом пункта 7 слова «Уполномоченный орган» заменить словом «Учреждение»;

5) в пункте 9 слова «уполномоченный орган» в соответствующем падеже заменить словом «учреждение» в соответствующем падеже;

6) в пункте 10 слова «уполномоченный орган» заменить словом «учреждение»;

7) в пункте 11:

- в абзаце первом слова «уполномоченным органом» заменить словом «учреждением»;

- в абзацах втором и третьем слова «уполномоченный орган» заменить словом «учреждение»;

8) в пункте 12 слова «уполномоченным органом» заменить словом «учреждением»;

9) в пункте 13 слова «уполномоченный орган» заменить словом «учреждение»;

10) приложения № 1 и 2 изложить в новой редакции (прилагаются).

2. Настоящее постановление распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 1 сентября 2025 года.

Губернатор  
Смоленской области



**В.Н. Анохин**

Приложение № 1  
к Правилам подачи заявления о  
распоряжении средствами  
областного материнского  
(семейного) капитала  
(в редакции постановления  
Правительства Смоленской области  
от 22.10.2025 № 634 )

Форма

\_\_\_\_\_ (наименование учреждения)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о распоряжении средствами областного материнского**  
**(семейного) капитала в соответствии с областным**  
**законом от 17.12.2021 № 158-з «О дополнительных мерах**  
**поддержки семей, имеющих трех и более детей,**  
**на территории Смоленской области»**

\_\_\_\_\_ (фамилия (в скобках прежняя фамилия, если изменялась), имя, отчество (при наличии))

1. Сертификат на областной материнский (семейный) капитал (его дубликат)  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ .
2. Статус \_\_\_\_\_  
(мать, отец, ребенок - указать нужное)
3. Пол \_\_\_\_\_  
(женский, мужской - указать нужное)
4. Дата рождения \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)
5. Место рождения \_\_\_\_\_  
(республика, край, область, населенный пункт)
6. Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_  
(наименование, номер и серия документа,  
\_\_\_\_\_ кем и когда выдан)
7. Принадлежность к гражданству \_\_\_\_\_  
(гражданин Российской Федерации, иностранный гражданин,  
\_\_\_\_\_ лицо без гражданства - указать нужное)
8. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) (при наличии) \_\_\_\_\_
9. Адрес \_\_\_\_\_  
(почтовый адрес места жительства,  
\_\_\_\_\_ места пребывания, места фактического проживания)
10. Сведения о законном представителе (представителе): \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

(при наличии), почтовый адрес места жительства, места пребывания, места фактического проживания,

телефон) \_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

место рождения \_\_\_\_\_  
(республика, край, область, населенный пункт)

11. Документ, удостоверяющий личность законного представителя (представителя): \_\_\_\_\_  
(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

12. Документ, подтверждающий полномочия законного представителя (представителя): \_\_\_\_\_  
(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

В случае если законным представителем либо представителем является юридическое лицо, дополнительно указываются реквизиты, в том числе банковские, юридического лица \_\_\_\_\_

Прошу направить средства (часть средств) областного материнского (семейного) капитала \_\_\_\_\_  
(указать направление (направления) использования средств (части средств) областного

(семейного) капитала в соответствии с областным законом от 17.12.2021 № 158-з «О дополнительных мерах

поддержки семей, имеющих трех и более детей, на территории Смоленской области» (в том числе размер)

13. Настоящим заявлением подтверждаю:  
родительских прав в отношении ребенка, в связи с рождением которого возникло право на дополнительные меры поддержки, \_\_\_\_\_;  
(не лишалась(ся), лишалась(ся) - указать нужное)

умышленного преступления, относящегося к преступлениям против личности, в отношении своего ребенка (детей) \_\_\_\_\_;  
(не совершала (не совершал), совершала (совершал) - указать нужное)

решение об отмене усыновления ребенка, в связи с усыновлением которого возникло право на дополнительные меры поддержки, \_\_\_\_\_;  
(не принималось, принималось - указать нужное)

решение об ограничении в родительских правах в отношении ребенка, в связи с рождением которого возникло право на дополнительные меры поддержки,

\_\_\_\_\_ (не принималось, принималось - указать нужное)

14. Даю свое согласие оператору персональных данных - областному государственному казенному учреждению по приему и оформлению документов от граждан, имеющих право на получение мер социальной поддержки, пособий и социальных выплат в соответствии с федеральным и областным законодательством, расположенному по адресу: г. Смоленск, ул. Багратиона, д. 23, на обработку персональных данных: фамилии, имени, отчества, даты и места рождения, номера

документа, удостоверяющего личность, сведений о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, адреса регистрации, адреса проживания, страхового номера индивидуального лицевого счета, информации о принадлежащих объектах недвижимого имущества, номерах счетов, открытых в кредитной организации, - с целью распоряжения средствами областного материнского (семейного) капитала в соответствии с областным законом от 17.12.2021 № 158-з «О дополнительных мерах поддержки семей, имеющих трех и более детей, на территории Смоленской области».

Согласен (согласна) на обработку персональных данных неавтоматизированным и автоматизированным способами, в том числе на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), защиту и использование персональных данных в информационных системах персональных данных учреждения.

Согласен (согласна) на передачу персональных данных в органы записи актов гражданского состояния, опеки и попечительства, Управление Министерства внутренних дел Российской Федерации по Смоленской области, на осуществление запроса о предоставлении сведений, содержащихся в Едином государственном реестре недвижимости, в кредитные организации для перечисления средств (части средств) областного материнского (семейного) капитала.

Условием прекращения обработки персональных данных является мое письменное уведомление об отзыве согласия на обработку персональных данных.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждена (предупрежден) \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Срок обработки персональных данных - бессрочно с даты подписания согласия на обработку персональных данных.

К заявлению прилагаю следующие документы:

- 1) \_\_\_\_\_ ;
- 2) \_\_\_\_\_ ;
- 3) \_\_\_\_\_ ;
- 4) \_\_\_\_\_ ;
- 5) \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

Заявление и документы гражданки (гражданина) \_\_\_\_\_ приняты и

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

зарегистрированы под номером \_\_\_\_\_  
(регистрационный номер заявления)

\_\_\_\_\_  
(дата приема заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись специалиста)

---

(линия отрыва)

Расписка-уведомление

Заявление и документы гражданки (гражданина) приняты и

---

зарегистрированы под номером \_\_\_\_\_.  
(регистрационный номер заявления)

---

(подпись специалиста)

---

(дата приема заявления)

Приложение № 2  
к Правилам подачи заявления о  
распоряжении средствами  
областного материнского  
(семейного) капитала  
(в редакции постановления  
Правительства Смоленской области  
от 22.10.2025 № 637 )

Форма

\_\_\_\_\_  
(наименование учреждения)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**об аннулировании ранее поданного заявления**  
**о распоряжении средствами областного материнского**  
**(семейного) капитала в соответствии с областным**  
**законом от 17.12.2021 № 158-з «О дополнительных мерах**  
**поддержки семей, имеющих трех и более детей,**  
**на территории Смоленской области»**

\_\_\_\_\_  
(фамилия (в скобках прежняя фамилия, если изменялась), имя, отчество (при наличии))

1. Сертификат на областной материнский (семейный) капитал (его дубликат)  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_.

2. Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_  
(наименование, номер и серия документа,

\_\_\_\_\_ кем и когда выдан)

3. Адрес места жительства \_\_\_\_\_  
(почтовый адрес места жительства, места пребывания,

\_\_\_\_\_ места фактического проживания)

4. Сведения о законном представителе (представителе) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество

\_\_\_\_\_ (при наличии), почтовый адрес места жительства, места пребывания, места фактического проживания, телефон)

5. Документ, удостоверяющий личность законного представителя  
(представителя): \_\_\_\_\_  
(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

6. Документ, подтверждающий полномочия законного представителя  
(представителя): \_\_\_\_\_  
(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

Прошу ранее поданное мной заявление о распоряжении средствами областного материнского (семейного) капитала от \_\_\_\_\_, зарегистрированное под номером \_\_\_\_\_, аннулировать.

Документы, прилагаемые к указанному заявлению, прошу \_\_\_\_\_.  
(вернуть (не возвращать) - указать нужно)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Заявление и документы гражданки (гражданина) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

приняты и зарегистрированы под номером \_\_\_\_\_  
(регистрационный номер заявления)

\_\_\_\_\_  
(дата приема заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись специалиста)

\_\_\_\_\_  
(линия отрыва)

#### Расписка-уведомление

Заявление и документы гражданки (гражданина) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

приняты и зарегистрированы  
под номером \_\_\_\_\_  
(регистрационный номер заявления)

\_\_\_\_\_  
(дата приема заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись специалиста)