ПРАВИТЕЛЬСТВО ЧУКОТСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 22 декабря 2011 года N 553

Об уполномоченном органе исполнительной власти Чукотского автономного округа по формированию и ведению реестра лиц, имеющих право на получение регионального материнского (семейного) капитала, и по предоставлению регионального материнского (семейного) капитала для семей, имеющих трех и более детей, в Чукотском автономном округе, а также о Порядке формирования и ведения регионального реестра лиц, имеющих право на получение регионального материнского (семейного) капитала и о Порядке предоставления регионального материнского (семейного) капитала

Наименование в редакции постановления Чукотского автономного округа от 16.01.2014 N 13

(Текст изменен):

{Изменено:постановлением Чукотского автономного округа от 11.02.2013 N 40}

{Изменено:постановлением Чукотского автономного округа от 07.03.2013 N 87}

Изменено:постановлением Чукотского автономного округа от 16.01.2014 N 13}

В целях реализации [Закона Чукотского автономного округа от 26 мая 2011 года N 38-ОЗ "О региональном материнском (семейном) капитале для семей, имеющих трех и более детей, в Чукотском автономном округе"](http://docs.cntd.ru/document/453112833), Правительство Чукотского автономного округа

(в редакции постановления Чукотского автономного округа от 16.01.2014 N 13)

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Определить Департамент социальной политики Чукотского автономного округа уполномоченным органом исполнительной власти Чукотского автономного округа по формированию и ведению регионального реестра лиц, имеющих право на получение регионального материнского (семейного) капитала для многодетных семей в Чукотском автономном округе, и по предоставлению регионального материнского (семейного) капитала для многодетных семей в Чукотском автономном округе.

2. Полномочия по формированию и ведению реестра лиц, имеющих право на получение регионального материнского (семейного) капитала, и по предоставлению регионального материнского (семейного) капитала для семей, имеющих трёх и более детей, в Чукотском автономном округе, Департамент социальной политики Чукотского автономного округа осуществляет через подведомственное учреждение - Государственное бюджетное учреждение "Чукотский окружной комплексный Центр социального обслуживания населения".

(в редакции постановления Чукотского автономного округа от 16.01.2014 N 13)

3. 3. Утвердить:

1) Порядок формирования и ведения регионального реестра лиц, имеющих право на получение регионального материнского (семейного) капитала для семей, имеющих трёх и более детей, в Чукотском автономном округе, согласно приложению 1 к настоящему постановлению;

2) Порядок предоставления регионального материнского (семейного) капитала для семей, имеющих трёх и более детей, в Чукотском автономном округе, согласно приложению 2 к настоящему постановлению.

(в редакции постановления Чукотского автономного округа от 16.01.2014 N 13)

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на Департамент социальной политики Чукотского автономного округа (Жукова А.Г.).

(в редакции постановления Чукотского автономного округа от 16.01.2014 N 13)

Председатель Правительства
Р.В. Копин

Приложение 1. ПОРЯДОК формирования и ведения регионального реестра лиц, имеющих право на получение регионального материнского (семейного) капитала для семей, имеющих трех и более детей, в Чукотском автономном округе

Приложение 1

к Постановлению Правительства

Чукотского автономного округа

от 23 декабря 2011 года N 553

(в редакции постановления Чукотского автономного округа от 16.01.2014 N 13)

1. Настоящий Порядок определяет процесс формирования и ведения регионального реестра лиц, имеющих право на получение регионального материнского (семейного) капитала для семей, имеющих трех и более детей, в Чукотском автономном округе (далее - региональный материнский (семейный) капитал), предоставляемого за счёт средств окружного бюджета.

(в редакции постановления Чукотского автономного округа от 16.01.2014 N 13)

2. Государственное бюджетное учреждение "Чукотский окружной комплексный Центр социального обслуживания населения" (далее - ГБУ "ЧОКЦСОН") формирует и ведет региональный реестр лиц, имеющих право на получение регионального материнского (семейного) капитала для семей, имеющих трёх и более детей, в Чукотском автономном округе, обеспечивает конфиденциальность и безопасность сведений о лицах, имеющих право на получение регионального материнского (семейного) капитала.

Филиал ГБУ "ЧОКЦСОН" (далее - Филиал) ежегодно к 25 декабря формирует реестр лиц, имеющих право на получение регионального материнского (семейного) капитала (далее - реестр), проживающих в соответствующем районе, городе, а также ежеквартально до 15 числа месяца, следующего за отчётным кварталом, вносит в реестр проистекшие за отчётный период изменения.

(в редакции постановления Чукотского автономного округа от 16.01.2014 N 13)

3. В реестр вносятся следующие сведения о лице, имеющем право на получение регионального материнского (семейного) капитала:

страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС);

фамилия, имя, отчество, а также фамилия, которая была у лица при рождении;

дата рождения;

пол;

адрес места жительства;

серия и номер паспорта или данные иного документа, удостоверяющего личность, дата выдачи указанных документов, наименование выдавшего их органа;

дата включения в реестр;

сведения о детях (фамилия, имя, отчество, пол, дата и место рождения, реквизиты свидетельства о рождении, очередность рождения (усыновления), гражданство);

сведения о выдаче государственного сертификата на материнский (семейный) капитал.

4. Для формирования реестра Филиал использует заявления лиц, имеющих право на получение регионального материнского (семейного) капитала, а также сведения органов и учреждений здравоохранения Чукотского автономного округа о родившихся в текущем году детях, сведения органов опеки и попечительства об усыновлённых в текущем году детях и сведения Отделения Пенсионного фонда Российской Федерации по Чукотскому автономному округу о выдаче государственного сертификата на материнский (семейный) капитал.

(в редакции постановления Чукотского автономного округа от 16.01.2014 N 13)

5. Сведения, включенные в реестр, Филиал ежеквартально до 15 числа месяца, следующего за отчётным кварталом, направляет в "ГБУ "ЧОКЦСОН", по следующей форме:

(в редакции постановления Чукотского автономного округа от 16.01.2014 N 13)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Наименование муниципального образования | N п\п | Ф.И.О. получателя регионального материнского (семейного) капитала(с указанием места жительства) | Сведения о детях (с указанием дат рождения) | Сведения о решении выдачи государственного сертификата на материнский (семейный) капитал |
|  | 1. |  |  |  |
|  | 2. |  |  |  |
|  | 3. |  |  |  |

5.1. В случае обращения заявителя о предоставлении регионального материнского (семейного) капитала после достижения третьим или последующими детьми двухлетнего возраста, сведения, включённые в реестр в отношении указанных лиц, Филиал направляет в ГБУ "ЧОКЦСОН" в день вынесения решения о предоставлении регионального материнского (семейного) капитала.

(в редакции постановления Чукотского автономного округа от 07.03.2013 N 87)

(в редакции постановления Чукотского автономного округа от 16.01.2014 N 13)

6. В случае возникновения у гражданина права на получение регионального материнского (семейного) капитала и отсутствия в Филиале его заявления, Филиал направляет такому гражданину письменное уведомление о возможности получения им регионального материнского (семейного) капитала.

(в редакции постановления Чукотского автономного округа от 16.01.2014 N 13)

7. Департамент социальной политики Чукотского автономного округа контролирует деятельность ГБУ "ЧОКЦСОН" по формированию и ведению регионального реестра лиц, имеющих право на получение регионального материнского (семейного) капитала, и по предоставлению регионального материнского (семейного) капитала для семей, имеющих трёх и более детей, в Чукотском автономном округе.

(в редакции постановления Чукотского автономного округа от 16.01.2014 N 13)

8. Основанием для исключения из реестра сведений о лице, имеющем право на получение регионального материнского (семейного) капитала, является утрата им права на получение регионального материнского (семейного) капитала в случаях, определенных в частях 3 -5 статьи 2 [Закона Чукотского автономного округа от 26 мая 2011 года N 38-ОЗ "О региональном материнском (семейном) капитале для семей, имеющих трех и более детей, в Чукотском автономном округе"](http://docs.cntd.ru/document/453112833).

(в редакции постановления Чукотского автономного округа от 16.01.2014 N 13)

9. Лица, имеющие право на получение регионального материнского (семейного) капитала, обязаны своевременно извещать Филиал об изменениях сведений, необходимых для ведения реестра.

(в редакции постановления Чукотского автономного округа от 16.01.2014 N 13)

Приложение 2. ПОРЯДОК предоставления регионального материнского (семейного) капитала для семей, имеющих трех и более детей, в Чукотском автономном округе

Приложение 2
к Постановлению Правительства
Чукотского автономного округа
от 22 декабря 2011 года N 553

(в редакции постановления Чукотского автономного округа от 16.01.2014 N 13)

1. Лица, указанные в части 1,3-5 статьи 2 [Закона Чукотского автономного округа от 26 мая 2011 года N 38-ОЗ "О региональном материнском (семейном) капитале для семей, имеющих трех и более детей, в Чукотском автономном округе"](http://docs.cntd.ru/document/453112833) (далее - Закон Чукотского автономного округа "О региональном материнском (семейном) капитале для многодетных семей в Чукотском автономном округе") или их законные представители обращаются в в Филиал Государственного бюджетного учреждения "Чукотский окружной комплексный Центр социального обслуживания населения" (далее - Филиал), пункт социального обслуживания населения населенных пунктов Чукотского автономного округа (далее - пункт социального обслуживания населения), действующий как структурная единица соответствующего Филиала (в части приёма заявления и документов).по месту жительства, с заявлением о предоставлении регионального материнского (семейного) капитала для многодетных семей в Чукотском автономном округе (далее – заявление) по форме, установленной в приложении 1 к настоящему Порядку.

(в редакции постановления Чукотского автономного округа от 07.03.2013 N 87)

(в редакции постановления Чукотского автономного округа от 16.01.2014 N 13)

2. Заявление подаётся в Филиал, пункт социального обслуживания населения с представлением копий следующих документов:

паспорта гражданина Российской Федерации;

страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования, содержащего страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС);

документа, удостоверяющего личность, место жительства законного представителя, а также документа, удостоверяющего его полномочия - в случае подачи заявления через законного представителя;

документов, подтверждающих рождение (усыновление) детей;

документов, подтверждающих смерть женщины, родившей (усыновившей) ребёнка (детей), объявление её умершей, лишение её родительских прав в отношении ребёнка, в связи с рождением которого возникло указанное право, совершение ею в отношении ребёнка (детей) умышленного преступления, относящегося к преступлениям против личности, а также в случае отмены усыновления ребенка, в связи с усыновлением которого возникло право на получение регионального материнского (семейного) капитала для многодетных семей в Чукотском автономном округе (далее - региональный материнский (семейный) капитал), - для лиц, указанных в пункте 3 части 1 статьи 2 Закона Чукотского автономного округа "О региональном материнском (семейном) капитале для семей, имеющих трёх и более детей, в Чукотском автономном округе";

документов, подтверждающих смерть родителей (усыновителей) или единственного родителя (усыновителя), объявление умершими родителей (усыновителей) или единственного родителя (усыновителя), лишение их родительских прав, совершение родителями (усыновителями) в отношении ребёнка (детей) умышленного преступления, относящегося к преступлениям против личности, приобретение несовершеннолетним ребёнком (детьми) дееспособности в полном объёме до достижения совершеннолетия (свидетельство о браке, решение органа опеки и попечительства или решение суда об объявлении несовершеннолетнего полностью дееспособным), - для лиц, указанных в пункте 4 части 1 статьи 2 Закона Чукотского автономного округа "О региональном материнском (семейном) капитале для семей, имеющих трёх и более детей, в Чукотском автономном округе";

государственного сертификата на материнский (семейный) капитал, выданного территориальным органом Пенсионного Фонда Российской Федерации по Чукотскому автономному округу или уведомления о прекращении права на дополнительные меры государственной поддержки, выданного территориальным органом Пенсионного Фонда Российской Федерации по Чукотскому автономному округу в случае распоряжения в полном объёме средств материнского (семейного) капитала.

Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования, содержащее страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС) запрашивается Филиалом в порядке межведомственного информационного взаимодействия.

Документы, указанные в абзацах втором, четвёртом - восьмом настоящего пункта предоставляются заявителем самостоятельно.

Заявление и прилагаемые к нему документы могут представляться в Филиал, пункт социального обслуживания населения в письменном виде лично или почтовым отправлением (документы должны быть нотариально заверены), либо в виде электронного документа (пакета документов), подписанного электронной подписью в соответствии с требованиями [Федерального закона "Об электронной подписи"](http://docs.cntd.ru/document/902271495) и [Федерального закона "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг"](http://docs.cntd.ru/document/902228011), с использованием регионального портала государственных и муниципальных услуг (функций) (в случае, если в субъекте Российской Федерации создан такой портал) или федеральной государственной информационной системы "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)" либо через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг. При этом днём обращения за государственной услугой считается дата получения документов Филиалом. Обязанность подтверждения факта отправки документов лежит на заявителе.

Заявление и документы, предоставленные заявителем в пункт социального обслуживания, проверяются на соответствие требованиям (при необходимости заверяются) и в день их поступления перенаправляются факсимильной или электронной связью (с последующим направлением почтой) специалистом этого пункта в соответствующий филиал для дельнейшей регистрации.

Копии документов, предусмотренные настоящим пунктом, представляются с предъявлением их оригиналов.

(в редакции постановления Чукотского автономного округа от 16.01.2014 N 13)

3. Филиал:

(в редакции постановления Чукотского автономного округа от 16.01.2014 N 13)

регистрирует заявление и прилагаемые к нему документы;

проверяет достоверность сведений, указанных в заявлении;

в случае необходимости запрашивает дополнительные необходимые сведения в органах и организациях.

4. Заявление подлежит рассмотрению в течение 25 дней со дня его регистрации со всеми необходимыми документами.

(в редакции постановления Чукотского автономного округа от 07.03.2013 N 87)

(в редакции постановления Чукотского автономного округа от 16.01.2014 N 13)

5. По результатам рассмотрения заявления и прилагаемых к нему документов Филиалом выносится одно из следующих решений:

(в редакции постановления Чукотского автономного округа от 16.01.2014 N 13)

об удовлетворении заявления по форме, установленной в приложении 2 к настоящему Порядку;

об отказе в удовлетворении заявления по форме, установленной в приложении 3 к настоящему Порядку.

При наличии в представленных документах сведений, свидетельствующих об отсутствии права на предоставление регионального материнского (семейного) капитала, предусмотренного частями 1, 3-5 статьи 2 Закона Чукотского автономного округа "О региональном материнском (семейном) капитале для семей, имеющих трех и более детей, в Чукотском автономном округе", Филиал в течение 5 дней со дня принятия соответствующего решения направляет заявителю уведомление об отказе в предоставлении регионального материнского (семейного) капитала, с указанием причин отказа, а также разъяснением порядка обжалования вынесённого решения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

(в редакции постановления Чукотского автономного округа от 11.02.2013 N 40)

(в редакции постановления Чукотского автономного округа от 07.03.2013 N 87)

(в редакции постановления Чукотского автономного округа от 16.01.2014 N 13)

В случае принятия решения об удовлетворении заявления, Филиал в течение 5 дней со дня принятого решения направляет заявителю уведомление о принятом решении в предоставлении регионального материнского (семейного) капитала.

(в редакции постановления Чукотского автономного округа от 07.03.2013 N 87)

(в редакции постановления Чукотского автономного округа от 16.01.2014 N 13)

6. Выплата регионального материнского (семейного) капитала осуществляется на основании приказа "ГБУ "ЧОКЦСОН" в течение 30 дней со дня его издания, путём перечисления денежных средств заявителю на указанный им счёт, открытый в кредитной организации, или пересылается через почтовое отделение на указанный им адрес.

(в редакции постановления Чукотского автономного округа от 16.01.2014 N 13)

Приложение 1. ЗАЯВЛЕНИЕ о предоставлении регионального материнского (семейного) капитала

Приложение 1
к Порядку предоставления регионального
материнского (семейного) капитала для
семей, имеющих трех и более детей, в Чукотском автономном округе
(в редакции постановления Чукотского автономного округа от 16.01.2014 N 13)

|  |
| --- |
|  |
| Директору ГБУ "ЧОКЦСОН"(в редакции постановления Чукотского автономного округа от 16.01.2014 N 13 )от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_проживающей(его) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дом. тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_раб. тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_моб. тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ о предоставлении регионального материнского (семейного) капитала

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя)

2. Паспорт гражданина Российской Федерации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(серия, номер, кем и когда выдан)

3. Страховой номер индивидуального лицевого счета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

4. Сведения о законном представителе:

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

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

адрес места жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование, серия, номер, кем и когда выдан)

документ, подтверждающий полномочия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование, серия, номер, кем и когда выдан)

5. Сведения о детях (по очередности рождаемости (усыновления)):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Nп/п | Фамилия, имя, отчество | Реквизиты свидетельства о рождении | Число, месяц, год рождения | Место рождения |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

6. Сведения о выдаче государственного сертификата на материнский (семейный) капитал\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серия, номер, кем и когда выдан)

7. Прошу предоставить мне региональный материнский (семейный) капитал в связи с рождением (усыновлением) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ребёнка

(указать очередность рождения (усыновления) ребенка)

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

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), дата рождения (усыновления) ребенка)

10. Родительских прав в отношении ребенка (детей) не лишалась(лся).

11. Преступлений в отношении ребенка (детей) не совершала (не совершал).

12. Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждена (предупрежден).

13. К заявлению прилагаю следующие документы:

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

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

14. Согласие на обработку персональных данных:

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан

(вид документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (когда и кем)

проживающая(ий) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

настоящим даю свое согласие на обработку в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование учреждения)

расположенном по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Согласие дается мною в целях и распространяется на следующую информацию

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

(перечень персональных данных)

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанной цели, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учётом законодательства Российской Федерации.

Данное согласие действует с момента его подписания мной до отзыва его моим письменным заявлением.

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

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), подпись лица, давшего согласие)

15. Денежные средства прошу перечислить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(указывается счёт, открытый в кредитной организации или почтовый адрес заявителя)

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

(дата) (подпись заявителя)

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

Заявление и документы гражданки(ина) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

приняты, проверены и зарегистрированы под номером \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

(дата приема заявления) (подпись специалиста Отдела)

Приложение 2. РЕШЕНИЕ

Приложение 2
к Порядку предоставления регионального материнского
(семейного) капитала для семей, имеющих трех и более детей
в Чукотском автономном округе
(в редакции постановления Чукотского автономного округа от 16.01.2014 N 13)

|  |
| --- |
|  |
| Государственное бюджетное учреждение"Чукотский окружной комплексныйЦентр социального обслуживания населения"\_\_\_\_\_\_\_\_\_филиал (в редакции постановления Чукотского автономного округа от 16.01.2014 N 13 ) |

РЕШЕНИЕ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| от | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. |  | N | \_\_\_\_\_\_ | г. (пос.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| О предоставлении регионального материнского (семейного) капитала |

Рассмотрев представленные документы и заявление гражданки (гражданина) проживающей(его) по адресу о предоставлении регионального материнского (семейного) капитала в связи с рождением (усыновлением) ребёнка

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

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

и имеющимся правом на региональный материнский (семейный) капитал

РЕШИЛ:

Предоставить гражданке (гражданину) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

региональный материнский (семейный) капитал для семей, имеющих трех и более детей в Чукотском автономном округе.

(в редакции постановления Чукотского автономного округа от 16.01.2014 N 13)

|  |
| --- |
|  |
| Директор Филиала \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

(Ф.И.О., подпись)

(в редакции постановления Чукотского автономного округа от 16.01.2014 N 13)

М.П.

Приложение 3. РЕШЕНИЕ

Приложение 3
к Порядку предоставления регионального материнского (семейного)
капитала для семей, имеющих трех и более детей, в Чукотском автономном округе
(в редакции постановления Чукотского автономного округа от 16.01.2014 N 13)

|  |
| --- |
|  |
| Государственное бюджетное учреждение"Чукотский окружной комплексныйЦентр социального обслуживания населения"\_\_\_\_\_\_\_\_\_филиал(в редакции постановления Чукотского автономного округа от 16.01.2014 N 13 ) |

РЕШЕНИЕ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| от | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. |  | N | \_\_\_\_\_\_ | г. (пос.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| Об отказе в предоставлении регионального материнского (семейного) капитала |

Рассмотрев представленные документы и заявление гражданки (гражданина), проживающей (его) по адресу, о предоставлении регионального материнского (семейного) капитала в связи с рождением (усыновлением) ребёнка

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

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

РЕШИЛ:

Отказать гражданке (гражданину) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

, в предоставлении регионального материнского (семейного) капитала для многодетных семей в Чукотском автономном округе по следующим основаниям: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |
| --- |
|  |
| Директор Филиала \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

(Ф.И.О., подпись)

(в редакции постановления Чукотского автономного округа от 16.01.2014 N 13

М.П.