

Порядок предоставления услуги «Прием заявлений и документов для назначения и выплаты ежемесячной денежной компенсации на приобретение продуктов полноценного питания беременным женщинам, кормящим матерям, а также детям в возрасте до трех лет».

1 Настоящий Порядок разработан в соответствии с:

- Законом Воронежской области от 14.11.2008 № 103-ОЗ «О социальной поддержке отдельных категорий граждан в Воронежской области»;
- Постановлением правительства Воронежской области от 03.03.2016 № 110 «Об утверждении Порядка исчисления среднедушевого дохода, дающего право на получение мер социальной поддержки в Воронежской области»;
- Приказом департамента труда и социального развития Воронежской области от 17.07.2013 № 2555/ОД «Об утверждении Порядка назначения и выплаты денежной компенсации на приобретение продуктов полноценного питания беременным женщинам, кормящим матерям, а также детям в возрасте до трех лет в Воронежской области»;
- Приказом департамента здравоохранения Воронежской области от 09.02.2016 № 200 «Об утверждении Порядка выдачи заключения врачебной комиссии о нуждаемости в получении полноценного питания беременными женщинами, кормящими матерями и детьми в возрасте до трех лет по медицинским показаниям, а также Перечня медицинских показаний, при наличии которых выдается заключение врачебной комиссии в Воронежской области».

2. Для получения услуги заявитель представляет следующие документы:

- заявление по установленной форме;
- паспорт или иной документ, удостоверяющий личность заявителя;
- заявление - согласие на обработку и использование персональных данных от совершеннолетних членов семьи заявителя для осуществления запросов документов, предоставляемых в порядке межведомственного информационного обмена;
- заключение врачебной комиссии о нуждаемости в приобретении продуктов полноценного питания беременной женщине, кормящей матери, ребенку в возрасте до 3 лет;
- документы, подтверждающие доходы каждого члена семьи за три последних календарных месяца, предшествующих месяцу обращения за назначением денежной компенсации, для определения величины среднедушевого дохода семьи;
- документ, подтверждающий факт рождения и регистрации ребенка и его копия;

На детей, находящихся под опекой:

- решение об установлении над ребенком опеки (попечительства).

3. Документы, предоставляемые в порядке межведомственного информационного обмена (заявитель вправе представить их по собственной инициативе):

Запрос направляется организацией принимающей документы для назначения денежной компенсации:

- информации о страховом номере индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
- информации о получении (неполучении) родителями ребенка пособия по безработице и его размере
- информации о регистрации по месту жительства или по месту пребывания другого родителя, а также ребенка, на которого назначается денежная компенсация;
- информация о неполучении денежного содержания на ребенка (для назначения денежной компенсации на детей в возрасте до 3 лет, находящихся под опекой).

В рамках межведомственного взаимодействия запрашивается информация:

- о неполучении гражданином денежной компенсации (в случаях обращения за получением денежной компенсации по месту пребывания);
- о неполучении вторым родителем денежной компенсации (в случаях обращения за получением денежной компенсации на детей в возрасте до трех лет);

4. услуга предоставляется на срок, указанный в заключении врачебной комиссии. Сроки

рассмотрения заявления на предоставление услуги 10 дней.

Приложение № 1 к Порядку предоставления услуги «Прием заявлений и документов для назначения и выплаты ежемесячной денежной компенсации на приобретение продуктов полноценного питания беременным женщинам, кормящим матерям, а также детям в возрасте до трех»

Директору КУВО «УСЗН»

_____ (наименование района Воронежской области, г. Воронежа)

_____ (Ф.И.О. директора КУВО «УСЗН»)

_____,
(Ф.И.О. заявителя указывается полностью)
зарегистрированного(ой) по адресу:

_____ (индекс, адрес места жительства (пребывания), телефон)

_____ (наименование и реквизиты документа,

_____ удостоверяющего личность)

_____ (наименование и реквизиты документа,

_____ подтверждающего полномочия законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне денежную выплату по категории: _____

_____ (указать вид денежной выплаты, пособия и наименование льготной категории)

_____ (удостоверение о праве на меры социальной поддержки серия, номер,

_____ дата выдачи, кем выдано (при наличии).

Согласен(на) на обработку моих персональных данных, указанных в настоящем заявлении, в целях получения денежной выплаты.

Средства на выплату денежной выплаты прошу перечислять через:

1. Структурное подразделение Управления Федеральной почтовой связи Воронежской области - филиал ФГУП «Почта России» _____

_____ (указать полное наименование и № почтового отделения)

2. Отделение кредитной организации банковской системы Российской Федерации

_____ (указать полное наименование кредитной организации (филиала) и номер лицевого счета)

Обязуюсь сообщить в течение 14 дней с момента наступления любых обстоятельств, влияющих на изменение размера денежной выплаты, а также обстоятельств, влекущих прекращение денежной выплаты.

В случае переплаты денежной выплаты обязуюсь добровольно вернуть денежные средства в соответствии с действующим законодательством.

Предупрежден(а) об ответственности за представление недостоверной информации.

Для назначения денежной выплаты мною представлены:

№ п/п	Наименование документа	Количество представленных экземпляров	Количество листов
1.			
2.			

3.			
4.			
5.			
6.			
И т.д.			

Дата подачи заявления	Подпись заявителя

Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность. Документы, представленные заявителем, соответствуют требованиям действующего законодательства	Фамилия, имя, отчество полностью и подпись специалиста КУВО «УСЗН» (наименование района Воронежской области, г. Воронежа), принявшего заявление и документы

Заявление зарегистрировано в специальном журнале регистрации заявлений и решений «_____» _____ 20__ года.

Регистрационный номер заявления № _____

(линия отреза)

Расписка-уведомление о принятом заявлении и документах
(заполняется КУВО «УСЗН» района и выдается на руки заявителю)

Заявление и документы гр. _____
(фамилия, имя, отчество)

приняты в КУ ВО «УСЗН» _____
(наименование района Воронежской области, г. Воронежа)

Дата приема заявления и необходимых документов	Регистрационный номер заявления	Фамилия, имя, отчество и телефон специалиста КУ ВО «УСЗН» (наименование района Воронежской области, г. Воронежа), принявшего заявление и документы

Приложение к заявлению для назначения денежной выплаты

Я, _____,
(указать полностью фамилию, имя, отчество)

для назначения _____
(указать название выплаты)

дополнительно сообщаю следующие сведения:

1. Фамилия, имя, отчество ребенка (детей) с указанием года рождения, на которого назначается денежная выплата:

1. _____, _____ г.р.
2. _____, _____ г.р.
3. _____, _____ г.р.
4. _____, _____ г.р.

2. Состав семьи, учитываемый при исчислении величины среднедушевого дохода для назначения денежной выплаты:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество членов семьи	Родственные отношения	Дата рождения	Наличие инвалидности	Доходы членов семьи за 3 последних месяца
					Итого

3. Дополнительные сведения: _____
(о наличии подсобного хозяйства, алиментов, дополнительных источниках доходов)

Дата	Подпись заявителя
------	-------------------