



Департамент
социальной защиты населения
Ивановской области
ЗАРЕГИСТРИРОВАНО
« 15 » 07 2024 г.
Регистрационный № 241100050

ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

153012, Иваново, пер. Свободный, 4, тел. 41-05-57, тел./факс 30-40-97, e-mail e-mail: dszn@ivreg.ru, сайт: http://szn.ivanovoobl.ru

ПРИКАЗ

от 15.07.2024 № 50
г. Иваново

О внесении изменений в приказ Департамента социальной защиты населения Ивановской области 12.02.2024 № 15 «Об утверждении Административного регламента предоставления государственной услуги «Предоставление регионального материнского (семейного) капитала»

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», Законом Ивановской области от 02.10.2023 № 41-ОЗ «О региональном материнском (семейном) капитале в Ивановской области» в целях совершенствования порядка предоставления регионального материнского (семейного) капитала, **п р и к а з ы в а ю:**

1. Внести в приложение к приказу Департамента социальной защиты населения Ивановской области от 12.02.2024 № 15 «Об утверждении Административного регламента предоставления государственной услуги «Предоставление регионального материнского (семейного) капитала» следующее изменение:

приложение 2 к Административному регламенту изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему приказу.

2. Правовому управлению Департамента обеспечить направление настоящего приказа:

на официальное опубликование в установленном порядке;

в Управление Министерства юстиции Российской Федерации по Ивановской области для включения в федеральный регистр нормативных правовых актов субъектов Российской Федерации и проведения юридической экспертизы.

**Член Правительства Ивановской
области – директор Департамента
социальной защиты населения
Ивановской области**

А.Ю. Демина

Приложение
к приказу Департамента
социальной защиты
населения Ивановской области
№ 50 от 15.07.2024

**ТИПОВАЯ ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ
о назначении регионального материнского (семейного) капитала**

В _____
(наименование ТУСЗН)

Прошу предоставить региональный материнский (семейный) капитал

Статус заявителя (выбрать нужное, поставив отметку)

мать	
отец	
усыновитель	
доверенное лицо заявителя	
законный представитель ребенка	
совершеннолетний ребенок	

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЕ (ПРЕДСТАВИТЕЛЕ)	
1. Фамилия	
2. Имя	
3. Отчество (при наличии)	
4. СНИЛС	
5. Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид, дата выдачи, реквизиты) <1>	
6. Дата рождения	
7. Место рождения	

8. Адрес места жительства по месту постоянной регистрации или адрес места жительства по месту пребывания	
9. Реквизиты актовой записи о расторжении (заключении) брака (нужное подчеркнуть) (номер, дата и наименование органа, составившего запись) <2>	
10. Реквизиты актовой записи о смерти матери, родителей (единственного родителя, усыновителя) (номер, дата и наименование органа, составившего запись, ФИО и дата рождения умершего лица) <3>	
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ	
11. Менял(а) паспорт гражданина Российской Федерации в период после рождения/усыновления/установления опеки над ребенком (детьми), водящего (их) в состав семьи	ДА / НЕТ (нужное подчеркнуть)
12. Контактные данные (номер телефона, адрес электронной почты)	
13. Реквизиты счета, открытого на заявителя или законного представителя несовершеннолетнего ребенка	
14. Номер почтового отделения	

СВЕДЕНИЯ О ВСЕХ ДЕТЯХ ЗАЯВИТЕЛЯ <4>	
Сведения о ребенке, в связи с рождением которого возникло право на выплату	
1. Фамилия	
2. Имя	
3. Отчество (при наличии)	
4. СНИЛС	
5. Гражданство	
6. Реквизиты актовой записи о рождении (номер, дата и наименование органа, составившего запись)	
7. Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид, дата выдачи, реквизиты) <1>	
8. Дата рождения	
9. Место рождения	
Добавить <5>	

1. В случае возникновения права на региональный материнский (семейный) капитал у отца ребенка, сделайте отметку в соответствующем квадрате, если одно или несколько из следующих утверждений о матери ребенка, в связи с рождением которого возникло право на региональный материнский (семейный) капитал, является верным на момент подачи заявления

женщина, родившая (усыновившая) третьего или последующего ребенка (детей):

- объявлена умершей;
- признана безвестно отсутствующей, недееспособной, ограничено дееспособной;

- объявлена в розыск;
- ограничена судом в родительских правах;
- лишена родительских прав в отношении ребенка, в связи с рождением которого возникло право на региональный материнский (семейный) капитал;
- совершила в отношении своего ребенка умышленного преступления, относящегося к преступлениям против личности;
- отменено усыновление ребенка, в связи с усыновлением которого возникло право на региональный материнский (семейный) капитал.

2. В случае возникновения права на региональный материнский (семейный) капитал у ребенка (детей в равных долях) сделайте отметку в соответствующем квадрате, если одно или несколько из следующих утверждений о родителях (единственном родителе, усыновителе) ребенка, в связи с рождением которого возникло право на региональный материнский (семейный) капитал, является верным на момент подачи заявления

родители (единственный родитель, усыновитель) ребенка (детей), у которого(-ых) возникло право на региональный материнский (семейный) капитал:

- умер(-ли);
- объявлен(-ы) умершим(-ми);
- признан(-ы) судом безвестно отсутствующим(-и), недееспособным(-и), ограниченно дееспособным(-и);
- объявлен(-ы) в розыск;
- ограничен(-ы) судом в родительских правах;
- лишен(-ы) родительских прав в отношении ребенка, в связи с рождением которого возникло право на региональный материнский (семейный) капитал;
- отец (усыновитель) ребенка оставил ребенка, в связи с рождением которого возникло право на региональный материнский (семейный) капитал, в родильном доме (отделении) или иной медицинской организации, организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в организациях, оказывающих социальные услуги, дал письменное согласие на усыновление ребенка, в связи с рождением которого возникло право на региональный материнский (семейный) капитал (за исключением согласия на его усыновление мачехой);
- совершил(-и) в отношении своего ребенка (детей) умышленное преступление, относящееся к преступлениям против личности;
- в отношении родителей (единственного родителя, усыновителя) отменено усыновление ребенка, в связи с усыновлением которого возникло право на региональный материнский (семейный) капитал.

В случае возникновения права на региональный материнский (семейный) капитал у совершеннолетнего ребенка, обучающегося по очной форме обучения в образовательной организации (за исключением организации дополнительного образования) до окончания такого обучения, но не дольше чем до достижения им возраста 23 лет, дополнительно к документам, указанным в пункте 2,

предоставляется - справка образовательной организации (за исключением организации дополнительного образования) об обучении совершеннолетнего ребенка по очной форме.

<1> В случае указания в качестве документа, удостоверяющего личность, паспорта гражданина Российской Федерации, обязательно указываются: серия и номер, дата выдачи паспорта, код подразделения, выдавшего паспорт, наименование органа, выдавшего паспорт.

В случае указания в качестве документа, удостоверяющего личность, свидетельства о рождении, обязательно указываются реквизиты актовой записи о рождении, дата выдачи, а также наименование органа, составившего актовую запись.

<2> Указываются реквизиты актовой записи о расторжении (заключении) брака.

<3> Указывается в случае смерти лица (лиц), имевшего (имевших) право на региональный материнский (семейный) капитал.

<4> Заполняется на каждого ребенка, входящего в состав семьи, в отдельности.

<5> Указываются сведения о всех рожденных (усыновленных) детях.