



# ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

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

## ПРИКАЗ

от 28.05.2026 № 47

г. Иваново

### Об утверждении Административного регламента предоставления государственной услуги «Предоставление регионального студенческого (материнского) капитала в виде сертификата»

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», Законом Ивановской области от 19.04.2024 № 13-ОЗ «О региональном студенческом (материнском) капитале в Ивановской области и о внесении изменения в Закон Ивановской области «О дополнительных мерах государственной поддержки семей с детьми на территории Ивановской области», постановлениями Правительства Ивановской области от 27.06.2008 № 170-п «Об утверждении Перечня государственных услуг (работ), предоставляемых (выполняемых) исполнительными органами государственной власти Ивановской области и подведомственными им учреждениями», от 07.03.2023 № 95-п «Об утверждении Порядка разработки и утверждения административных регламентов предоставления государственных услуг» (в действующей редакции), от 09.07.2024 № 299-п «О реализации Закона Ивановской области от 19.04.2024 № 13-ОЗ «О региональном студенческом (материнском) капитале в Ивановской области и о внесении изменения в Закон Ивановской области «О дополнительных мерах государственной поддержки семей с детьми на территории Ивановской области» и о внесении изменений в некоторые постановления Правительства Ивановской области» Правительства Ивановской области» **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить прилагаемый Административный регламент предоставления государственной услуги «Предоставление регионального студенческого (материнского) капитала в виде сертификата».

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**

Утвержден  
приказом Департамента  
социальной защиты населения  
Ивановской области  
от 28.05.2026 № 47

**АДМИНИСТРАТИВНЫЙ РЕГЛАМЕНТ**  
**предоставления государственной услуги**  
**«Предоставление регионального студенческого (материнского)**  
**капитала в виде сертификата»**

**I. Общие положения**

**1.1. Предмет регулирования административного регламента**

Административный регламент предоставления государственной услуги «Предоставление регионального студенческого (материнского) капитала в виде сертификата» устанавливает стандарт и порядок предоставления территориальными органами Департамента социальной защиты населения Ивановской области государственной услуги.

**1.2. Круг заявителей**

1.2.1. Заявителем на получение государственной услуги является мать, являющаяся гражданкой Российской Федерации, при рождении у нее по день достижения ею возраста 24 лет начиная с 01.04.2024 первого ребенка, приобретшего гражданство Российской Федерации по рождению, если она и отец ребенка (при его наличии) на дату рождения ребенка являются студентами, обучающимися впервые по очной форме по образовательным программам среднего профессионального или высшего образования, при условии, что место жительства одного из родителей или обоих родителей и ребенка находится на территории Ивановской области.

При возникновении права на региональный студенческий (материнский) капитал у матери не учитываются дети, в отношении которых она была лишена родительских прав, дети, оставленные ею в родильном доме (отделении) или иной медицинской организации, дети, в отношении которых имеется ее письменное согласие на их усыновление, дети, не приобретшие гражданство Российской Федерации по рождению, а также усыновленные дети.

1.2.2. Право матери ребенка, указанной в пункте 1.2.1 настоящего Административного регламента, на региональный студенческий (материнский) капитал прекращается и возникает у отца ребенка в случаях смерти матери ребенка, объявления ее умершей, лишения родительских прав в отношении ребенка, в связи с рождением которого возникло право на региональный студенческий (материнский) капитал, совершения в отношении

своего ребенка умышленного преступления, относящегося к преступлениям против личности и повлекшего за собой лишение родительских прав или ограничение родительских прав в отношении ребенка, оставления ребенка, в связи с рождением которого возникло право на региональный студенческий (материнский) капитал, в родильном доме (отделении) или иной медицинской организации, наличия письменного согласия матери на усыновление ребенка, в связи с рождением которого возникло право на региональный студенческий (материнский) капитал.

Право на региональный студенческий (материнский) капитал у отца ребенка не возникает, если ребенок, в связи с рождением которого возникло право на региональный студенческий (материнский) капитал, признан в порядке, предусмотренном Семейным кодексом Российской Федерации, оставшимся без попечения родителей после смерти матери.

1.2.3. В случаях если отец ребенка, у которого в соответствии с пунктом 1.2.2 настоящего Административного регламента возникло право на региональный студенческий (материнский) капитал, умер, объявлен умершим, лишен родительских прав в отношении ребенка, в связи с рождением которого возникло право на региональный студенческий (материнский) капитал, оставил ребенка, в связи с рождением которого возникло право на региональный студенческий (материнский) капитал, в родильном доме (отделении) или иной медицинской организации, дал письменное согласие на усыновление ребенка, в связи с рождением которого возникло право на региональный студенческий (материнский) капитал, совершил в отношении своего ребенка умышленное преступление, относящееся к преступлениям против личности и повлекшее за собой лишение родительских прав или ограничение родительских прав в отношении ребенка, его право на региональный студенческий (материнский) капитал прекращается и возникает у ребенка, не достигшего совершеннолетия, и (или) у совершеннолетнего ребенка, обучающегося по очной форме обучения в образовательной организации (за исключением обучающихся в организациях дополнительного образования), до окончания такого обучения, но не дольше чем до достижения им возраста 23 лет.

1.2.4. Право на региональный студенческий (материнский) капитал возникает у ребенка, указанного в пункте 1.2.3 настоящего Административного регламента, в случае, если мать ребенка, право которой на региональный студенческий (материнский) капитал прекратилось по основаниям, указанным в пункте 1.2.2 настоящего Административного регламента, являлась единственным родителем ребенка, в связи с рождением которого возникло право на региональный студенческий (материнский) капитал, либо в случае, если у отца ребенка не возникло право на региональный студенческий (материнский) капитал по основаниям, указанным в пункте 1.2.3 настоящего Административного регламента.

1.2.5. Право на региональный студенческий (материнский) капитал, возникшее у ребенка по основаниям, предусмотренным пунктами 1.2.3 и 1.2.4. настоящего Административного регламента, прекращается в случае его

смерти или объявления его умершим.

1.2.6. Интересы заявителей, обратившихся в территориальный орган социальной защиты населения, могут представлять лица, обладающие соответствующими полномочиями (представитель).

1.2.7. Предоставление государственной услуги осуществляется в соответствии с категориями (признаками) заявителей.

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

### **2.1. Наименование государственной услуги**

Предоставление регионального студенческого (материнского) капитала в виде сертификата.

### **2.2. Наименование исполнительного органа, предоставляющего государственную услугу**

2.2.1. Государственную услугу предоставляет территориальный орган социальной защиты населения.

2.2.2. Подача заявления на предоставление государственной услуги предусмотрена лично в территориальном органе социальной защиты населения, в многофункциональных центрах предоставления государственных и муниципальных услуг.

### **2.3. Результат предоставления государственной услуги**

2.3.1. Результатом предоставления государственной услуги являются решение о выдаче сертификата или решение об отказе в выдаче сертификата (приложения 5, 6 к настоящему Административному регламенту).

2.3.2. Сертификат выдается в форме электронного документа, является именным документом, подтверждающим право на региональный студенческий (материнский) капитал (приложение 7 к настоящему Административному регламенту).

2.3.2. Наименование и состав реквизитов документов, являющиеся результатом предоставления государственной услуги:

а) решение о выдаче сертификата.

В состав реквизитов документа входят: наименование территориального органа социальной защиты населения, принявшего решение о выдаче сертификата, дата и номер, наименование документа, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) заявителя, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) руководителя, подпись руководителя.

б) решение об отказе в выдаче сертификата.

В состав реквизитов документа входят: наименование территориального органа социальной защиты населения, принявшего решение об отказе, дата и номер, наименование документа, фамилия, имя, отчество (последнее при

наличии) заявителя, основание для отказа в предоставлении государственной услуги, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) руководителя, подпись руководителя.

в) сертификат на региональный студенческий (материнский) капитал.

В состав реквизитов документа входят: наименование документа, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) владельца сертификата, данные документа, удостоверяющего личность владельца сертификата, сумма регионального студенческого (материнского) капитала, дата и номер решения о выдаче сертификата, наименование территориального органа социальной защиты населения, принявшего решение о выдаче сертификата, дата выдачи сертификата, подпись (электронная подпись) уполномоченного должностного лица Департамента социальной защиты населения Ивановской области.

Сертификат оформляется в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного должностного лица Департамента.

2.3.3. В целях обеспечения учета лиц, имеющих право на региональный студенческий (материнский) капитал, и реализации указанного права осуществляется ведение регистра лиц, имеющих право на региональный студенческий (материнский) капитал (далее - регистр).

2.3.4. Ведение регистра осуществляется территориальными органами социальной защиты населения и Департаментом социальной защиты населения Ивановской области (приложение 8 к настоящему Административному регламенту).

2.3.5. Факт получения заявителем результата предоставления государственной услуги фиксируется в программном комплексе АС «Адресная социальная помощь».

2.3.6. Уведомление о принятом решении направляется (вручается) заявителю (представителю заявителя) в срок, не превышающий 1 рабочий день со дня принятия решения о предоставлении (отказе в предоставлении) государственной услуги, способом, указанным в заявлении.

2.3.7. Сведения о ходе предоставления государственной услуги, результаты ее предоставления направляются для размещения в личном кабинете заявителя на Едином портале (при наличии такого личного кабинета).

2.3.8. Гражданин вправе повторно обратиться с заявлением о выдаче сертификата после устранения причины (причин) возврата заявления на предоставление государственной услуги и приложенных к нему документов.

## **2.4. Срок предоставления государственной услуги**

2.4.1. Максимальный срок принятия решения о выдаче сертификата или об отказе в его выдачи составляет 15 рабочих дней со дня регистрации заявления территориальным органом социальной защиты населения.

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

2.5.1. Государственная услуга предоставляется получателям бесплатно.

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

2.6.1. Максимальный срок ожидания в очереди при подаче заявителем запроса о предоставлении государственной услуги и при получении результата предоставления государственной услуги составляет не более 15 минут.

## **2.7. Срок регистрации заявления о предоставлении государственной услуги**

2.7.1. Регистрация заявления и документов, необходимых для предоставления государственной услуги, осуществляется в день обращения заявителя в территориальный орган социальной защиты населения.

## **2.8. Требования к помещениям, в которых предоставляются государственные услуги**

2.8.1. Требования к помещениям, в которых предоставляется государственная услуга, размещены на официальном сайте Департамента, а также на Едином портале.

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

2.9.1. Показатели доступности и качества государственной услуги размещены на официальном сайте Департамента, а также на Едином портале.

## **2.10. Иные требования к порядку исполнения государственной услуги**

2.10.1. Перечень услуг, которые являются необходимыми и обязательными для предоставления государственной услуги, законодательством Ивановской области не предусмотрен.

2.10.2. Для предоставления государственной услуги используются:

- а) информационно-телекоммуникационные сети общего пользования;
- б) информационная база данных автоматизированной системы АС «Адресная социальная помощь»;

в) государственная информационная система «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере».

2.10.3. Подача заявления на предоставление государственной услуги возможна через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг. Многофункциональный центр не вправе принимать решение об отказе в приеме запроса и документов и (или) информации, необходимых для предоставления государственной услуги (в случае, если запрос о предоставлении государственной услуги может быть подан в многофункциональный центр).

В многофункциональном центре предоставления государственных и муниципальных услуг предусмотрена возможность выдачи заявителю уведомление о приеме заявления в день его подачи.

Заявление на предоставление государственной услуги подается лично.

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

2.11.1. Заявителю для получения государственной услуги необходимо представить лично или через представителя в территориальный орган социальной защиты населения заявление о предоставлении государственной услуги по форме согласно приложению 3 к настоящему Административному регламенту, а также документы, необходимые для заполнения заявления согласно приложению 4 к настоящему Административному регламенту.

### **2.12. Исчерпывающий перечень оснований для отказа в приеме документов, необходимых для предоставления государственной услуги, для приостановления предоставления государственной услуги, отказа в предоставлении государственной услуги**

2.12.1. Оснований для отказа в приеме документов, необходимых для предоставления государственной услуги, не предусмотрено.

2.12.2. Основания для приостановления предоставления государственной услуги отсутствуют.

2.12.3. Основаниями для отказа в выдаче сертификата являются:

1) отсутствие права на региональный студенческий (материнский) капитал в соответствии с пунктами 1.2.1 – 1.2.4 настоящего Административного регламента;

2) прекращение права на региональный студенческий (материнский) капитал по основаниям, установленным пунктами 1.2.2 – 1.2.5 настоящего Административного регламента;

3) представление недостоверных сведений, в том числе сведений об очередности рождения и (или) о гражданстве ребенка, в связи с рождением которого возникает право на региональный студенческий (материнский) капитал, об обучении родителей (единственного родителя) впервые по очной

форме по образовательным программам среднего профессионального или высшего образования.

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

#### **3.1. Перечень административных процедур**

3.1.1 Предоставление государственной услуги включает в себя следующий исчерпывающий перечень административных процедур (действий):

- профилирование заявителя;
- прием заявления и документов и (или) информации, необходимых для предоставления государственной услуги;
- межведомственное информационное взаимодействие;
- принятие решения о предоставлении (об отказе в предоставлении) государственной услуги;
- предоставление результата государственной услуги, выдача сертификата;
- реализация сертификата.

#### **3.2. Профилирование заявителя**

3.2.1. Административная процедура профилирования заявителя заключается в анкетировании заявителя в целях определения категории (признаков) заявителя, проводимого территориальным органом социальной защиты населения.

Анкетирование заявителя осуществляется посредством выяснения вопросов, позволяющих выявить общие признаки заявителя, и включает в себя вопросы, позволяющие выявить перечень признаков заявителя, указанных в приложении 2 к настоящему Административному Регламенту.

#### **3.3. Прием заявления и документов и (или) информации, необходимых для предоставления государственной услуги**

3.3.1. Основанием для начала выполнения административной процедуры по приему и регистрации заявления и необходимых документов является обращение заявителя (представителя заявителя) в территориальный орган социальной защиты населения с заявлением по установленной приложением 3 к настоящему Административному регламенту форме, с приложением необходимых документов, указанных в приложении 4 к настоящему Административному регламенту.

3.3.2. Способом установления личности заявителя (представителя заявителя):

- в территориальном органе социальной защиты населения, многофункциональном центре предоставления государственных и

муниципальных услуг при личном обращении является документ, удостоверяющий личность заявителя (представителя заявителя), и документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя.

Подача заявления на предоставление государственной услуги предусмотрена лично в территориальном органе социальной защиты населения, многофункциональном центре предоставления государственных и муниципальных услуг.

Оснований для отказа в приеме документов, необходимых для предоставления государственной услуги, не предусмотрено.

Государственная услуга по экстерриториальному принципу не предоставляется.

3.3.3. Заявление регистрируется в течение 1 рабочего дня со дня его поступления.

### **3.4. Межведомственное информационное взаимодействие**

3.4.1. В целях предоставления государственной услуги необходимо направление следующих межведомственных информационных запросов:

3.4.1.1. В Федеральную налоговую службу Российской Федерации в части получения сведений из ЕГР ЗАГС о записях актов гражданского состояния, зарегистрированных на территории Российской Федерации.

3.4.1.2. В Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации в части получения сведений о Страховом номере индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования, сведений об лишении (ограничении, восстановлении) родительских прав, сведений об отмене ограничения родительских прав; сведений об отобрании ребенка при непосредственной угрозе его жизни или здоровью; сведения об ограничении дееспособности или признании заявителя недееспособным.

3.4.1.3. В Министерство внутренних дел Российской Федерации в части получения сведений о принадлежности заявителя и ребенка к гражданству Российской Федерации; сведений о ранее выданных паспортах гражданина Российской Федерации, удостоверяющих личность гражданина Российской Федерации на территории Российской Федерации; сведений о регистрации заявителя по месту жительства или месту пребывания.

3.4.1.4. В Рособнадзор в части получения сведений об обучении родителей (единственного родителя) впервые по очной форме по образовательным программам среднего профессионального или высшего образования.

Основанием для направления запроса является обращение заявителя за предоставлением государственной услуги. Срок направления запроса не превышает 1 рабочего дня с момента поступления заявления.

3.4.2. Срок предоставления органами и (или) организациями документов и сведений (если они имеются в их распоряжении), необходимых для назначения и предоставления государственной услуги, в рамках ответа на межведомственные электронные запросы (с использованием единой системы

межведомственного электронного взаимодействия) не должен превышать 48 часов с момента получения соответствующих запросов органами и (или) организациями;

3.4.3. Срок предоставления органами и (или) организациями документов и сведений (если они имеются в их распоряжении), необходимых для назначения и предоставления государственной услуги, в рамках ответа на межведомственные запросы (без использования единой системы межведомственного электронного взаимодействия) не должен превышать 5 рабочих дней со дня получения такого межведомственного запроса.

### **3.5. Принятие решения о предоставлении (об отказе в предоставлении) государственной услуги, выдача сертификата**

3.5.1. Основанием для начала административной процедуры является поступление в территориальный орган социальной защиты населения заявления и необходимых для принятия решения документов (сведений).

3.5.2. Поступившие заявление и документы рассматриваются должностным лицом, в обязанности которого в соответствии с его должностными обязанностями входит выполнение соответствующих функций (задач, обязанностей) (далее - должностное лицо).

3.5.4. По результатам рассмотрения заявления и документов должностное лицо оформляет одно из следующих решений:

1) решение о выдаче сертификата по форме согласно приложению 5 к настоящему Административному регламенту;

2) решение об отказе в выдаче сертификата в случае наличия оснований, указанных в пункте 2.12.3 настоящего Административного регламента, согласно приложению 6 к настоящему Административному регламенту.

3.5.5. Решение о выдаче сертификата либо об отказе в его выдаче принимается территориальным органом социальной защиты населения в срок, не превышающий 10 рабочих дней со дня приема заявления.

3.5.7. Территориальный орган социальной защиты населения направляет уведомление о принятом решении о выдаче либо об отказе в выдаче сертификата не позднее чем через 1 рабочий день со дня принятия соответствующего решения способом, указанным в заявлении, в форме, обеспечивающей возможность подтверждения факта уведомления.

3.5.8. Сертификат является именованным документом, подтверждающим право на региональный студенческий (материнский) капитал.

3.5.9. Сертификат оформляется в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного должностного лица Департамента.

### **3.6. Предоставление результата государственной услуги**

3.6.1. Заявителю в качестве результата предоставления государственной услуги обеспечивается возможность направления документа (сертификата) в зависимости от выбранного способа, указанного в заявлении:

- посредством электронной почты;
- с использованием почтовой связи;
- в личном кабинете на Едином портале;
- лично (в случае личной явки заявителя (представителя заявителя)).

Возможность выдачи территориальным органом социальной защиты населения результата предоставления государственной услуги по выбору заявителя независимо от его места жительства не предусмотрена.

3.6.2. Сведения о ходе предоставления государственной услуги, результат ее предоставления направляется для размещения в личном кабинете заявителя на Единый портал (при наличии такого личного кабинета) не позднее 1 рабочего дня со дня принятия соответствующего решения.

3.6.3. Письменное уведомление о выдаче сертификата либо об отказе в его выдаче направляется заявителю Департаментом в течение 1 рабочего дня со дня принятия соответствующего решения по формам, установленным соответственно приложениями 5, 6 к настоящему Административному регламенту.

### **3.7. Реализация сертификата**

3.7.1. Лица, получившие сертификат, могут распоряжаться средствами регионального студенческого (материнского) капитала в полном объеме либо по частям по следующим направлениям:

- 1) улучшение жилищных условий;
- 2) получение образования ребенком;
- 3) получение ежемесячной выплаты в связи с рождением ребенка до достижения им возраста трех лет (далее также - ежемесячная выплата).

3.7.2. Распоряжение средствами регионального студенческого (материнского) капитала может осуществляться лицами, получившими сертификат, одновременно по нескольким направлениям, установленным пунктом 3.7.1 настоящего Административного регламента.

3.7.3. Заявление о распоряжении средствами регионального студенческого (материнского) капитала (приложения 10, 11, 12 к настоящему Административному регламенту) и документы могут быть поданы непосредственно при личном обращении в территориальный орган социальной защиты населения по месту жительства либо месту пребывания заявителя, в случае если его место жительства находится на территории Ивановской области, либо через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг.

3.7.4. Документы, поданные непосредственно при личном обращении в территориальный орган социальной защиты населения, регистрируются территориальным органом социальной защиты населения в день обращения заявителя.

3.7.5. Документы (копии документов, сведения из документов), необходимые для реализации права распоряжения средствами (частью средств) материнского капитала, запрашиваются территориальным органом социальной защиты населения в органах, предоставляющих государственные услуги, органах, предоставляющих муниципальные услуги, иных государственных органах, органах местного самоуправления и подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления организациях, если указанные документы (копии документов, сведения из документов) находятся в распоряжении таких органов либо организаций.

Заявитель вправе по собственной инициативе представить документы (сведения), необходимые для реализации права распоряжения средствами (частью средств) материнского капитала, находящиеся в распоряжении органов, предоставляющих муниципальные услуги, иных государственных органов, органов местного самоуправления и подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления организациях.

3.7.6. Датой приема заявления, поданного в многофункциональный центр, считается дата его регистрации в многофункциональном центре.

Многофункциональный центр выдает заявителю уведомление о приеме заявления.

В случае если к заявлению не приложены документы (сведения из документов) или приложены не все документы (сведения из документов) (за исключением документов (сведений из документов), находящихся в распоряжении органов, предоставляющих государственные или муниципальные услуги, иных государственных органов, органов местного самоуправления и подведомственных государственным органам и органам местного самоуправления организаций), территориальный орган социальной защиты населения в течение 1 рабочего дня с даты получения заявления из многофункционального центра направляет заявителю уведомление (способом, указанным в заявлении) с указанием перечня документов (сведений из документов), необходимых для представления в территориальный орган социальной защиты населения.

Заявитель в течение 3 рабочих дней после получения уведомления направляет в территориальный орган социальной защиты населения (способом, указанным в заявлении) недостающие документы (сведения). В случае если в течение срока, указанного в настоящем абзаце, заявителем не представлены документы (сведения из документов), территориальный орган социальной защиты населения направляет заявителю уведомление об отказе в рассмотрении заявления с указанием причин отказа и возможности представления заявления и документов (сведений из документов) повторно.

3.7.7. При рассмотрении заявления территориальный орган социальной защиты населения вправе проверять достоверность сведений, содержащихся в представленных документах (сведениях).

3.7.8. Заявление о распоряжении подлежит рассмотрению территориальным органом социальной защиты населения в срок, не превышающий 10 рабочих дней с даты приема заявления о распоряжении со всеми необходимыми документами (их копиями, верность которых засвидетельствована в установленном федеральным законодательством порядке), по результатам которого принимается решение об удовлетворении или отказе в удовлетворении заявления о распоряжении.

3.7.9. Заявление, принятое территориальным органом социальной защиты, может быть аннулировано по желанию заявителя путем подачи им лично либо через представителя заявления об аннулировании ранее поданного заявления (приложение 9 к настоящему Административному регламенту).

Заявление об аннулировании может быть подано в территориальный орган социальной защиты, в который ранее было подано заявление, в срок не позднее 10 рабочих дней со дня получения уведомления о принятых заявлении и документах (копий документов), до перечисления территориальным органом социальной защиты (части средств) материнского капитала согласно заявлению.

3.7.10. Уведомление заявителя об аннулировании заявления и возврат (по его желанию) представленных вместе с заявлением документов (копий документов) осуществляются территориальным органом социальной защиты в течение 3 рабочих дней со дня поступления в территориальный орган социальной защиты заявления об аннулировании в форме, обеспечивающей возможность подтверждения факта и даты отправления уведомления и документов (приложение 9 к настоящему Административному регламенту).

3.7.11. Документы (копии документов, сведения), необходимые для принятия решения об удовлетворении или отказе в удовлетворении заявления о распоряжении, подлежащие запросу, запрашиваются уполномоченным органом в органах, предоставляющих государственные услуги, органах, предоставляющих муниципальные услуги, иных государственных органах, органах местного самоуправления и подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления организациях, если указанные документы (копии документов, сведения) находятся в распоряжении таких органов либо организаций. Запрос указанных документов (копий документов, сведений) осуществляется в рамках межведомственного информационного взаимодействия с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия. Срок рассмотрения межведомственных запросов не может превышать пять рабочих дней со дня поступления межведомственного запроса в орган или организацию, предоставляющие документ и информацию.

3.7.12. Срок принятия решения об удовлетворении или отказе в удовлетворении заявления о распоряжении приостанавливается в случае непоступления в течение пяти рабочих дней со дня поступления межведомственного запроса в орган или организацию, предоставляющие документ и информацию срок, запрашиваемых уполномоченным органом документов (копий документов, сведений). В этом случае решение об

удовлетворении или отказе в удовлетворении заявления о распоряжении принимается территориальным органом социальной защиты населения в срок, не превышающий 20 рабочих дней с даты приема заявления о распоряжении.

3.7.13. Территориальный орган социальной защиты населения не позднее чем через один рабочий день с даты принятия решения об удовлетворении или отказе в удовлетворении заявления о распоряжении (приложения 13,14 к настоящему Административному регламенту) направляет лицу, подавшему заявление о распоряжении, уведомление о соответствующем решении способом (приложение 15 к настоящему Административному регламенту), указанным в заявлении, в форме, обеспечивающей возможность подтверждения факта уведомления.

3.7.14. В случае принятия решения об отказе в удовлетворении заявления о распоряжении в соответствующем уведомлении (приложение 15 к настоящему Административному регламенту) излагаются основания, в соответствии с которыми территориальным органом социальной защиты населения было принято такое решение.

3.7.15. Решение об отказе в удовлетворении заявления о распоряжении может быть обжаловано в установленном федеральным законодательством порядке.

3.7.16. В случае удовлетворения заявления о распоряжении территориальный орган социальной защиты населения обеспечивает перевод средств регионального студенческого (материнского) капитала в соответствии с заявлением о распоряжении в порядке и сроки, которые устанавливаются постановлением Правительства Ивановской области от 09.07.2024 № 299-п «О реализации Закона Ивановской области от 19.04.2024 № 13-ОЗ «О региональном студенческом (материнском) капитале в Ивановской области и о внесении изменения в Закон Ивановской области «О дополнительных мерах государственной поддержки семей с детьми на территории Ивановской области» и о внесении изменений в некоторые постановления Правительства Ивановской области».

3.7.17. В случае распоряжения в полном объеме средствами регионального студенческого (материнского) капитала лицами, получившими сертификат, территориальный орган социальной защиты населения в месячный срок после перечисления им в полном объеме средств регионального студенческого (материнского) капитала уведомляет данных лиц о прекращении права на региональный студенческий (материнский) капитал. Уведомление производится территориальным органом социальной защиты населения в форме, обеспечивающей возможность подтверждения факта уведомления.

#### **IV. Особенности выполнения административных процедур (действий) в электронной форме**

Государственная услуга в электронной форме не предоставляется.

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

5.1. Перечень способов информирования заявителя об изменении статуса рассмотрения запроса заявителя о предоставлении государственной услуги:

- а) непосредственно при личном приеме заявителя или его представителя в территориальном органе социальной защиты населения;
- б) по телефону территориального органа социальной защиты населения;
- в) письменно, в том числе посредством электронной почты;
- г) посредством Единого портала (при наличии личного кабинета).

### **Перечень условных обозначений и сокращений**

Административный регламент, государственная услуга, сертификат -  
Административный регламент предоставления государственной услуги  
«Предоставление регионального студенческого (материнского) капитала в  
виде сертификата», региональный студенческий (материнский) капитал в виде  
сертификата;

Департамент - Департамент социальной защиты населения Ивановской  
области;

Территориальный орган социальной защиты населения –  
территориальный орган Департамента социальной защиты населения  
Ивановской области;

Единый портал - федеральная государственная информационная  
система «Единый портал государственных и муниципальных услуг  
(функций)»;

ЕСИА - Единая система идентификации и аутентификации;

Заявители, получатели - лица, получившие сертификат

**Идентификаторы категорий (признаков) заявителей**

N п/п	Признаки заявителя	Значения признака заявителя
При обращении заявителя за получением государственной услуги «Предоставление регионального студенческого (материнского) капитала в виде сертификата»		
1	Категория заявителя	Физическое лицо, соответствующее категориям, указанным в подразделе 1.2 настоящего Административного регламента
2	Кто обратился за услугой?	1. Заявитель. 2. Представитель заявителя
3	С какой целью обратился заявитель?	1. Предоставление сертификата

## ЗАЯВЛЕНИЕ о выдаче сертификата на региональный студенческий (материнский) капитал

**В** \_\_\_\_\_  
(наименование территориального органа Департамента социальной защиты населения Ивановской области)

\_\_\_\_\_ (фамилия (в скобках - фамилия, которая была при рождении), имя, отчество (последнее - при наличии))

1. Статус \_\_\_\_\_  
(мать, отец (возникновение права при прекращении права у матери), ребенок – указать нужное)

2. Пол \_\_\_\_\_  
(женский, мужской – указать нужное)

3. Дата рождения \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

4. Место рождения \_\_\_\_\_  
(республика, край, область, населенный пункт)

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

\_\_\_\_\_

6. Принадлежность к гражданству \_\_\_\_\_  
(гражданка(ин) Российской Федерации)

7. Страховой номер индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) (при наличии) \_\_\_\_\_

8. Сведения о месте жительства \_\_\_\_\_  
(почтовый индекс, адрес места жительства на основании записи в документе, удостоверяющем личность, или документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства (если предъявлен не паспорт, а иной документ, удостоверяющий личность))

9. Контактный телефон \_\_\_\_\_

10. Сведения о законном представителе (доверенном лице) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))  
(почтовый адрес места жительства, контактный телефон)

11. Дата рождения законного представителя (доверенного лица) \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

12. Место рождения законного представителя (доверенного лица) \_\_\_\_\_  
(республика, край, область, населенный пункт)

13. Документ, удостоверяющий личность законного представителя (доверенного лица) \_\_\_\_\_  
(наименование, серия, номер, кем и когда выдан)

14. Документ, подтверждающий полномочия законного представителя (доверенного лица) \_\_\_\_\_  
(наименование, серия и номер документа, кем выдан, дата выдачи)

15. Сведения об обучении родителей (единственного родителя) впервые по очной форме по образовательным программам среднего профессионального или высшего образования

16. Прошу выдать мне сертификат на региональный студенческий (материнский) капитал в связи с рождением \_\_\_\_\_

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

Сведения о ребенке:

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)	Реквизиты свидетельства о рождении (номер, серия, кем и когда выдано (номер, дата и место регистрации акта о рождении))	Число, месяц, год рождения	Место рождения	Гражданство

Сертификат на региональный студенческий (материнский) капитал ранее \_\_\_\_\_

(не выдавался/ выдавался – указать нужное)

Родительских прав в отношении ребенка \_\_\_\_\_

(не лишен(а), лишен(а), не ограничен(а), ограничен(а) – указать нужное)

Умышленных преступлений, относящихся к преступлениям против личности в отношении ребенка \_\_\_\_\_

(не совершал(а), совершал(а) - указать нужное)

Об ответственности за недостоверность представленных сведений предупрежден(а) \_\_\_\_\_

(подпись)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам. Заявление и документы гражданки (гражданина) \_\_\_\_\_

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

Принял специалист ТУСЗН по \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (должность специалиста)

\_\_\_\_\_ (подпись специалиста)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи специалиста)

\_\_\_\_\_ (дата приема заявления)

Расписка-уведомление

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

\_\_\_\_\_  
(регистрационный номер заявления)

Принял специалист ТУСЗН по \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(должность специалиста)

\_\_\_\_\_  
(подпись специалиста)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи специалиста)

\_\_\_\_\_  
(дата приема заявления)

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

п/п	Наименование документа (сведений)	Источник сведений/способ получения
1.	Сведения о документе, удостоверяющем личность заявителя	заявитель/посредством представления подтверждающих документов
2.	Сведения о документе, подтверждающем полномочия представителя заявителя	заявитель/посредством представления подтверждающих документов
3.	Сведения о рождении (за исключением случаев регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства)	ФНС России (Единый государственный реестр записей актов гражданского состояния)/посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
4.	Сведения о рождении (в случае регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства)	заявитель (в случае отсутствия сведений в едином федеральном информационном регистре, содержащем сведения о населении Российской Федерации)/посредством представления подтверждающих документов
5.	Сведения о заключении (расторжении) брака (за исключением случаев регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства)	ФНС России (Единый государственный реестр записей актов гражданского состояния)/посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
6.	Сведения о заключении (расторжении) брака (в случае регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства)	заявитель (в случае отсутствия сведений в едином федеральном информационном регистре, содержащем сведения о населении Российской Федерации)/посредством представления подтверждающих документов
7.	Сведения о факте обучения заявителя и (или) членов его семьи в общеобразовательной организации, профессиональной образовательной организации или образовательной организации высшего образования по очной форме обучения	Рособнадзор (Федеральная витрина для агрегации данных по обучающимся в школах и колледжах; Витрина сведений о гражданах, обучающихся в образовательных организациях высшего образования)/ посредством единой

		системы межведомственного электронного взаимодействия;
8.	Сведения о регистрации по месту жительства или месту пребывания гражданина Российской Федерации	МВД России (ведомственная информационная система)/посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
9.	Сведения о ранее выданных паспортах гражданина Российской Федерации, удостоверяющих личность гражданина Российской Федерации на территории Российской Федерации	МВД России (ведомственная информационная система)/посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
10.	Сведения о лишении (ограничении, восстановлении) родительских прав, сведения об отмене ограничения родительских прав, сведения об отобрании ребенка при непосредственной угрозе его жизни или здоровью	Социальный фонд России (Единая государственная информационная система социального обеспечения)/посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
11.	Сведения об ограничении дееспособности или признании заявителя недееспособным	Социальный фонд России (Единая государственная информационная система социального обеспечения)/посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
12.	Документы о совершении в отношении ребенка умышленного преступления, относящегося к преступлениям против личности	заявитель/посредством представления подтверждающих документов
13.	Сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета	Социальный фонд России (Единая государственная информационная система социального обеспечения)/посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия

(наименование органа)  
**РЕШЕНИЕ** от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
**о выдаче сертификата на региональный студенческий (материнский) капитал**

В соответствии с Законом Ивановской области от 19.04.2024 N 13-ОЗ «О региональном студенческом (материнском) капитале в Ивановской области и о внесении изменения в Закон Ивановской области «О дополнительных мерах государственной поддержки семей с детьми на территории Ивановской области», Правилами подачи заявления о выдаче сертификата на региональный студенческий (материнский) капитал, выдачи сертификата на региональный студенческий (материнский) капитал и перечнем документов (сведений), необходимых для принятия решения о выдаче либо об отказе в выдаче сертификата на региональный студенческий (материнский) капитал, утвержденными постановлением Правительства Ивановской области от 09.07.2024 № 299-п

Гражданину \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество получателя)

номер карточки учёта \_\_\_\_\_

зарегистрированному по адресу: \_\_\_\_\_

выдать сертификат на региональный студенческий (материнский) капитал

М.П. \_\_\_\_\_  
Руководитель территориального органа  
социальной защиты населения или лицо,  
уполномоченное на принятие решений \_\_\_\_\_

Руководитель филиала ОГКУ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (ФИО)

-----  
(линия отреза)

Штамп (реквизиты ТО СЗН)

Уведомление о принятом решении

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(Адрес)

На основании Вашего заявления и представленных документов принято решение о выдаче Вам сертификата на региональный студенческий (материнский) капитал в связи с рождением

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка)

Руководитель территориального органа  
социальной защиты населения или лицо,  
уполномоченное на принятие решений \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /



Герб Ивановской области

ИВАНОВСКАЯ ОБЛАСТЬ

СЕРТИФИКАТ  
НА РЕГИОНАЛЬНЫЙ СТУДЕНЧЕСКИЙ (МАТЕРИНСКИЙ) КАПИТАЛ

Настоящим сертификатом удостоверяется, что

---

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

---

данные документа, удостоверяющего личность владельца)

---

имеет право на получение регионального студенческого (материнского) капитала в соответствии с Законом Ивановской области от 19.04.2024 № 13-ОЗ «О региональном студенческом (материнском) капитале в Ивановской области и о внесении изменения в Закон Ивановской области «О дополнительных мерах государственной поддержки семей с детьми на территории Ивановской области» в размере

---

(сумма материнского (семейного) капитала

---

(цифрами и прописью) на дату выдачи сертификата)

Сертификат выдан на основании решения от \_\_\_\_\_  
№ \_\_\_\_\_

---

(дата и номер решения)

---

(наименование территориального органа Департамента социальной защиты населения Ивановской области)

Дата выдачи сертификата " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подписано подписью  
(электронной подписью)  
уполномоченного должностного  
лица Департамента социальной  
защиты населения Ивановской области



---

(наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**об аннулировании ранее поданного заявления о распоряжении**  
**средствами (частью средств) материнского**  
**(семейного) капитала**

---

(фамилия (в скобках фамилия, которая была при рождении), имя, отчество)

1. Статус \_\_\_\_\_  
(мать, отец (возникновение права при прекращении права у матери, ребенок – указать нужное))

2. Дата рождения лица, получившего сертификат \_\_\_\_\_

3. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) \_\_\_\_\_

4. Серия и номер сертификата \_\_\_\_\_

5. Сертификат выдан \_\_\_\_\_  
(кем и когда выдан)

6. Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
(наименование, серия и номер документа)

7. Адрес места жительства \_\_\_\_\_  
(кем и когда выдан)

(почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры) на основании записи в паспорте или документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства, места пребывания (если предъявляется не паспорт, а иной документ, удостоверяющий личность), фактического проживания, контактный телефон)

8. Дата рождения ребенка, в связи с рождением которого возникло право на региональный студенческий (материнский) капитал в виде сертификата \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

9. Сведения о представителе \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

10. Документ, удостоверяющий личность представителя \_\_\_\_\_  
(почтовый адрес места жительства (пребывания), фактического проживания)

(наименование, номер и серия документа,

кем и когда выдан)

11. Документ, подтверждающий полномочия представителя

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(наименование, номер документа, кем и когда выдан)

Прошу аннулировать заявление о распоряжении средствами (частью средств) материнского (семейного) капитала от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_

(подпись специалиста)

Заявление гражданки (гражданина) \_\_\_\_\_

зарегистрировано \_\_\_\_\_

(регистрационный номер заявления)

**Принял**

\_\_\_\_\_

(дата приема заявления)

\_\_\_\_\_

(подпись специалиста)

-----

(линия отреза)

### **Расписка-уведомление (извещение)**

Заявление об аннулировании ранее поданного заявления о распоряжении средствами материнского (семейного) капитала гражданки (гражданина) \_\_\_\_\_

зарегистрировано \_\_\_\_\_

(регистрационный номер заявления)

**Принял**

\_\_\_\_\_

(дата приема заявления)

\_\_\_\_\_

(подпись специалиста)

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. специалиста)

В

(наименование территориального органа Департамента социальной защиты населения Ивановской области)

**Заявление  
о распоряжении средствами (частью средств) регионального студенческого  
(материнского) капитала на улучшение жилищных условий**

(фамилия (в скобках фамилия, которая была при рождении), имя, отчество (последнее - при наличии))

1. Статус \_\_\_\_\_

(мать, отец (возникновение права при прекращении права у матери), ребенок – указать нужное)

2. Дата рождения \_\_\_\_\_

(число, месяц, год рождения лица, являющегося владельцем сертификата)

3. Страховой номер индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) \_\_\_\_\_

4. Серия и номер сертификата \_\_\_\_\_

5. Сертификат выдан \_\_\_\_\_

(кем и когда выдан)

6. Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

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

7. Адрес места жительства \_\_\_\_\_

(почтовый индекс, адрес места жительства на основании записи в документе, удостоверяющем личность, или документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства (если предъявлен не паспорт, а иной документ, удостоверяющий личность), контактный телефон)

8. Сведения о законном представителе (доверенном лице)

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

(почтовый адрес места жительства, пребывания, фактического проживания, контактный телефон)

9. Документ, удостоверяющий личность законного представителя (доверенного лица)

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

10. Документ, подтверждающий полномочия законного представителя (доверенного лица)

(наименование, номер документа, кем и когда выдан)

Прошу направить средства (часть средств) регионального студенческого (материнского) капитала на улучшение жилищных условий \_\_\_\_\_

(указать вид расходов)\_

в размере \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.

(сумма прописью)

Настоящим заявлением подтверждаю:

родительских прав в отношении ребенка, в связи с рождением которого возникло право на региональный студенческий (материнский) капитал, \_\_\_\_\_

(указать – не лишалась(ся) (лишалась(ся))

умышленных преступлений, относящихся к преступлениям против личности и повлекших за собой лишение или ограничение родительских прав в отношении своего ребенка

(указать – не совершала (не совершал), совершала (совершал))

решение об ограничении в родительских правах в отношении ребенка, в связи с рождением которого возникло право на региональный студенческий (материнский) капитал,

(указать – не принималось (принималось))

решение об отобрании ребенка, в связи с рождением которого возникло право на региональный студенческий (материнский) капитал, \_\_\_\_\_

(указать – не принималось (принималось))

С Правилами направления средств (части средств) регионального студенческого (материнского) капитала на улучшение жилищных условий, утвержденными постановлением Правительства Ивановской области от \_\_\_\_ 2024 № \_\_\_\_, ознакомлен(а)

(подпись заявителя)

Об обязанности оформления жилого помещения, приобретенного (построенного, реконструированного) с использованием средств регионального студенческого (материнского) капитала на улучшение жилищных условий, в общую собственность владельца сертификата, его супруга (супруги), детей с определением размера долей по соглашению проинформирована(ан) \_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

Об ответственности за недостоверность представленных сведений, указанных в заявлении о распоряжении средствами (частью средств) регионального студенческого (материнского) капитала на улучшение жилищных условий, предупреждена (предупрежден). \_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

К заявлению прилагаю следующие документы:

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

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам \_\_\_\_\_

(подпись специалиста)

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

(регистрационный номер заявления)

Принял \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата приема заявления)

\_\_\_\_\_ (подпись специалиста)

-----  
(линия отреза)

#### Расписка-уведомление (извещение)

Заявление о распоряжении средствами (частью средств) регионального студенческого (материнского) капитала на улучшение жилищных условий и документы гражданки (гражданина) \_\_\_\_\_

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

Принял \_\_\_\_\_ (дата приема заявления) \_\_\_\_\_ (подпись специалиста) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

В

(наименование территориального органа Департамента социальной защиты населения Ивановской области)

**Заявление  
о распоряжении средствами (частью средств) регионального студенческого  
(материнского) капитала на получение образования ребенком**

(фамилия (в скобках фамилия, которая была при рождении), имя, отчество (последнее - при наличии))

1. Статус \_\_\_\_\_  
(мать, отец (возникновение права при прекращении права у матери), ребенок – указать нужное)

2. Дата рождения \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год рождения лица, являющегося владельцем сертификата)

3. Страховой номер индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) \_\_\_\_\_

4. Серия и номер сертификата \_\_\_\_\_

5. Сертификат выдан \_\_\_\_\_  
(кем и когда выдан)

6. Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

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

7. Адрес места жительства \_\_\_\_\_

(почтовый индекс, адрес места жительства на основании записи в документе, удостоверяющем личность, или документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства (если предъявлен не паспорт, а иной документ, удостоверяющий личность), контактный телефон)

8. Сведения о законном представителе (доверенном лице) \_\_\_\_\_

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

(почтовый адрес места жительства, пребывания, фактического проживания, контактный телефон)

9. Документ, удостоверяющий личность законного представителя (доверенного лица)

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

10. Документ, подтверждающий полномочия законного представителя (доверенного лица)

(наименование, номер документа, кем и когда выдан)

Прошу направить средства (часть средств) регионального студенческого (материнского) капитала на получение образования ребенком и (или) осуществление иных, связанных с получением образования ребенком расходов

в размере \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.  
(указать вид расходов)\_

(сумма прописью)

Настоящим заявлением подтверждаю:

родительских прав в отношении ребенка, в связи с рождением которого возникло право на региональный студенческий (материнский) капитал, \_\_\_\_\_

(указать – не лишалась(ся) (лишалась(ся))

умышленных преступлений, относящихся к преступлениям против личности и повлекших за собой лишение или ограничение родительских прав в отношении своего ребенка,

(указать – не совершала (не совершал), совершала (совершал))

решение об ограничении в родительских правах в отношении ребенка, в связи с рождением которого (которых) возникло право на региональный студенческий (материнский) капитал,

(указать – не принималось (принималось))

решение об отобрании ребенка, в связи с рождением которого возникло право на региональный студенческий (материнский) капитал, \_\_\_\_\_

(указать – не принималось (принималось))

С Правилами направления средств (части средств) регионального студенческого (материнского) капитала на получение образования ребенком, утвержденными постановлением Правительства Ивановской области от \_\_\_\_\_ 2024 № \_\_\_\_, ознакомлен(а).

(подпись заявителя)

Об ответственности за недостоверность представленных сведений, указанных в заявлении о распоряжении средствами (частью средств) регионального студенческого (материнского) капитала на получение образования ребенком, предупреждена (предупрежден).

(подпись заявителя)

К заявлению прилагаю следующие документы:

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

(дата)

(подпись заявителя)

Данные, \_\_\_\_\_ указанные \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ заявлении, соответствуют представленным документам \_\_\_\_\_

(подпись специалиста)

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

(регистрационный номер заявления)

Принял \_\_\_\_\_

(дата приема заявления)

(подпись специалиста)

(линия отреза)

### Расписка-уведомление (извещение)

Заявление о распоряжении средствами (частью средств) регионального студенческого (материнского) капитала на получение образования ребенком и документы гражданки (гражданина)

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

Принял \_\_\_\_\_ (дата приема заявления) \_\_\_\_\_ (подпись специалиста) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о распоряжении средствами (частью средств)**  
**регионального студенческого (материнского) капитала на получение**  
**ежемесячной выплаты в связи с рождением ребенка**  
**до достижения им возраста трех лет<sup>1</sup>**

В \_\_\_\_\_  
(наименование территориального органа Департамента социальной защиты населения Ивановской области)

1. Сведения о заявителе

ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид, дата выдачи, реквизиты)<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

Дата рождения (дд.мм.гггг) \_\_\_\_\_

Семейное положение (в браке не состоял (не состояла), состою в браке, разведен (разведена), вдовец (вдова) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства<sup>3</sup> \_\_\_\_\_

Реквизиты записи акта о заключении (расторжении) брака<sup>4</sup> \_\_\_\_\_

(номер записи акта)

\_\_\_\_\_  
(дата составления записи акта)

\_\_\_\_\_  
(наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния)

Запись акта о заключении (расторжении) брака была сделана компетентным органом иностранного государства<sup>4</sup>

да/нет  
(нужное подчеркнуть)

Реквизиты записи акта  
о смерти супруга (супруги)<sup>5</sup>

\_\_\_\_\_

(номер записи акта)

\_\_\_\_\_

(дата составления записи акта)

\_\_\_\_\_

(наименование органа, которым произведена  
государственная регистрация акта  
гражданского состояния)

Запись акта о смерти супруга  
(супруги) была сделана  
компетентным органом  
иностранного государства<sup>5</sup>

да/нет  
(нужное подчеркнуть)

Обучается впервые по очной форме по  
образовательным программам среднего  
профессионального или высшего  
образования

да/нет  
(нужное подчеркнуть)

Место работы<sup>6</sup>

ИНН \_\_\_\_\_  
(налогового агента)<sup>7</sup> \_\_\_\_\_  
работодателя

## ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ

Контактные данные (номер  
телефона, адрес электронной почты)

Статус заявителя

\_\_\_\_\_

(мать; отец<sup>8</sup>; законный представитель ребенка<sup>9</sup>)

## 2. Сведения о представителе заявителя<sup>10</sup>

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

СНИЛС

Сведения о документе,  
удостоверяющем личность  
(вид, дата выдачи, реквизиты)<sup>2</sup>

Сведения о документе,  
подтверждающем полномочия  
представителя заявителя  
(вид, дата выдачи, реквизиты)

### 3. Сведения о супруге заявителя<sup>11</sup>

#### ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

СНИЛС

Сведения о документе,  
удостоверяющем личность  
(вид, дата выдачи, реквизиты)<sup>2</sup>

Дата рождения (дд.мм.гггг)

Обучается впервые по очной форме по  
образовательным программам среднего  
профессионального или высшего  
образования

да/нет  
(нужное подчеркнуть)

Место работы<sup>6</sup>

ИНН работодателя  
(налогового агента)<sup>7</sup>

В отношении супруга применена мера  
пресечения в виде заключения под  
стражу или супруг отбывает наказание  
в местах лишения свободы

да/нет  
(нужное подчеркнуть)

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

### 4. Сведения о ребенке заявителя

#### ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

СНИЛС

Реквизиты  
о рождении

записи

акта

(номер записи акта)

(дата составления записи акта)

(наименование органа, которым произведена  
государственная регистрация акта  
гражданского состояния)

Запись акта о рождении ребенка  
была сделана компетентным  
органом иностранного государства

да/нет  
(нужное подчеркнуть)

Сведения о документе,  
удостоверяющем личность  
(вид, дата выдачи, реквизиты)<sup>2</sup>

Дата рождения (дд.мм.гггг)

Подую заявление о назначении  
ежемесячной выплаты на этого  
ребенка

да/нет  
(нужное подчеркнуть)

5. 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 являются военнослужащими, обучающимися в военных профессиональных организациях и военных образовательных организациях высшего образования

Члены вашей семьи находятся на принудительном лечении по решению суда

6. Сделайте отметку в соответствующем квадрате, если одно или несколько из  
следующих утверждений о вас или членах вашей семьи являются верными в  
период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи<sup>12</sup>

Вы или члены вашей семьи получали алименты в сумме<sup>13</sup> \_\_\_\_\_  
(рублей, копеек)

Вы или члены вашей семьи получали доходы от источников  
за пределами Российской Федерации

Вы или члены вашей семьи обучаетесь  
(обучались) в профессиональной образовательной организации или  
образовательной организации высшего образования  
по очной форме обучения

Вы или члены вашей семьи получали стипендию или иные денежные  
выплаты, предусмотренные законодательством Российской Федерации,  
выплачиваемые лицам, обучающимся в профессиональных

образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования, лицам, обучающимся по очной форме по программам подготовки научных и научно-педагогических кадров, лицам, обучающимся в духовных образовательных организациях, а также компенсационные выплаты указанным категориям граждан в период их нахождения в академическом отпуске по медицинским показаниям

Вы или члены вашей семьи получали компенсации, выплачиваемые государственным органом или общественным объединением за время исполнения государственных или общественных обязанностей

Вы или члены вашей семьи получали единовременное пособие при увольнении с военной службы, службы в учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы Российской Федерации, органах федеральной службы безопасности, органах государственной охраны Российской Федерации, органах внутренних дел Российской Федерации, таможенных органах Российской Федерации, войсках национальной гвардии Российской Федерации, органах принудительного исполнения Российской Федерации, Главном управлении специальных программ Президента Российской Федерации, а также из иных органов, в которых законодательством Российской Федерации предусмотрено прохождение федеральной государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью

Вы или члены вашей семьи получали пенсии для лиц, проходящих (проходивших) военную службу, службу в учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы Российской Федерации, органах федеральной службы безопасности, органах государственной охраны Российской Федерации, органах внутренних дел Российской Федерации, таможенных органах Российской Федерации, войсках национальной гвардии Российской Федерации, органах принудительного исполнения Российской Федерации, Главном управлении специальных программ Президента Российской Федерации, а также в иных органах, в которых законодательством Российской Федерации предусмотрено прохождение федеральной государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью

**7. Сведения о реквизитах счета в кредитной организации  
для перечисления ежемесячной выплаты в связи с рождением  
ребенка до достижения им возраста трех лет**

Прошу выплачивать ежемесячную выплату в связи с рождением ребенка до достижения им возраста трех лет по следующим реквизитам счета в кредитной организации:

наименование  
кредитной организации \_\_\_\_\_

БИК кредитной организации \_\_\_\_\_

номер счета заявителя \_\_\_\_\_

Дата " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. Подпись заявителя \_\_\_\_\_

-----  
<1> В случае обращения в целях изменения реквизитов счета в кредитной организации, по которым производится начисление ежемесячной выплаты, заявление подается по форме согласно приложению к настоящему заявлению.

<2> В случае указания в качестве документа, удостоверяющего личность, паспорта гражданина Российской Федерации 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 указываются реквизиты записи акта о рождении - номер записи акта, дата составления записи акта и наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния.

<3> Указывается адрес места жительства (пребывания).

<4> Указываются реквизиты записи акта о заключении брака в случае, если заявитель указал в графе «Семейное положение» статус «состою в браке», «вдовец (вдова)». Указываются реквизиты записи акта о расторжении брака в случае, если заявитель указал в графе «Семейное положение» статус «разведен (разведена)».

<5> Указываются в случае, если заявитель указал в графе «Семейное положение» статус «вдовец (вдова)».

<6> Указывается в случае, если заявитель и (или) его супруг (супруга) 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.

<7> Указывается в случае, если заявитель и (или) его супруг (супруга) являются военнослужащими, сотрудниками войск национальной гвардии Российской Федерации, органов принудительного исполнения Российской Федерации, таможенных органов Российской Федерации, Главного управления специальных программ Президента Российской Федерации.

<8> Указывается при возникновении права в случае прекращения права у матери.

<9> Указывается при возникновении права в случае прекращения права у матери или отца.

<10> Заполняется в случае, если заявление подается уполномоченным представителем заявителя.

<11> Заполняется в случае, если заявитель указал в графе «Семейное положение» статус «состою в браке».

<12> Заявитель в целях уточнения среднедушевого дохода семьи вправе представить документы, подтверждающие:

сумму дохода от занятий предпринимательской деятельностью, включая доходы, полученные в результате деятельности крестьянского (фермерского) хозяйства, в том числе созданного без образования юридического лица, и дохода от осуществления частной практики в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи;

сумму дохода по договорам авторского заказа, об отчуждении исключительного права на результаты интеллектуальной деятельности в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи;

сумму дохода за вычетом расходов от деятельности с применением упрощенной системы налогообложения (в случае если гражданин выбрал в качестве объекта налогообложения доходы) в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи;

сумму грантов, субсидий и других поступлений, имеющих целевой характер расходования и предоставляемых в рамках поддержки предпринимательства;

закрытие вклада (счета), по которому получен доход в виде процентов, начисленных на остаток, не позднее чем за 6 месяцев до даты обращения за назначением ежемесячной выплаты.

<13> Указывается совокупная сумма полученных алиментов заявителем и (или) членами семьи за период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи.

**РЕШЕНИЕ**  
**об удовлетворении заявления о распоряжении средствами (частью средств)**  
**регионального студенческого (материнского) капитала**

(указать направление реализации денежных средств сертификата)

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

(наименование территориального органа социальной защиты населения)

рассмотрев заявление от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) \_\_\_\_\_,

серия и номер сертификата (дубликата) \_\_\_\_\_,

сертификат выдан \_\_\_\_\_  
(кем выдан, когда)

**Р Е Ш И Л:** Удовлетворить заявление о распоряжении средствами (частью средств) регионального студенческого (материнского) капитала на улучшение жилищных условий

в размере \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.

(сумма прописью)

и осуществить перечисление средств (части средств) регионального студенческого (материнского) капитала:

№ п/п	Сумма перечисления (руб. коп.)	Сведения, подлежащие включению в платежный документ (дата, номер договора, ФИО лица, заключившего договор)	Наименование организации или Ф.И.О. лица – получателя средств (части средств) регионального студенческого (материнского) капитала	Реквизиты счета для перечисления средств (части средств) регионального студенческого (материнского) капитала
1				
2				
3				
	Итого:			

М.П.

Руководитель ТУСЗН

(подпись, расшифровка подписи)

**РЕШЕНИЕ****об отказе в удовлетворении заявления о распоряжении средствами  
(частью средств) регионального студенческого (материнского) капитала**

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование территориального органа социальной защиты населения)

рассмотрев заявление от « \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) \_\_\_\_\_,

серия и номер сертификата (дубликата) \_\_\_\_\_,

сертификат выдан \_\_\_\_\_  
(кем выдан, когда)**Р Е Ш И Л :**отказать в удовлетворении заявления о распоряжении средствами (частью средств)  
регионального студенческого (материнского) капитала на улучшение жилищных условий

в сумме \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.

\_\_\_\_\_  
(сумма прописью)

в соответствии с п. \_\_\_\_\_ части 8 статьи 7 закона Ивановской области от 19.04.2024 № 13-ОЗ

\_\_\_\_\_  
(указать основания)

М.П.

Руководитель ТУСЗН

\_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка подписи)

Приложение 15  
к Административному регламенту  
предоставления государственной услуги

Штамп (реквизиты ТО СЗН)

Уведомление о принятом решении

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(Адрес)

На основании Вашего заявления и представленных документов принято решение об удовлетворении/об отказе в удовлетворении Вашего заявления о распоряжении средствами (частью средств) регионального студенческого (материнского) капитала на

\_\_\_\_\_  
(указать направление денежных средств сертификата)

\_\_\_\_\_  
(в случае отказа необходимо указать причину)

Руководитель территориального органа  
социальной защиты населения или лицо,  
уполномоченное на принятие решений

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/