УТВЕРЖДЕНЫ

постановлением Администрации

Курской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_

**ИЗМЕНЕНИЯ,**

**которые вносятся в Правила осуществления единовременной выплаты семьям с детьми в возрасте от 16 до 18 лет**

1. В пункте 4:

1) абзац первый после слов «счета заявителя» дополнить словами «(ребенка – в случае, нахождения ребенка на полном государственном обеспечении в образовательных организациях, медицинских организациях, организациях, оказывающих социальные услуги (далее - организации))»;

2) абзац седьмой после слов «у заявителя» дополнить словами «и (или) ребенка»;

3) дополнить абзацами девятым и десятым следующего содержания:

«В случае нахождения несовершеннолетних из числа детей - сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на полном государственном обеспечении в организациях, заявление предоставляется руководителем данной организации с предъявлением правового акта о передаче ребенка в организацию и реквизитов расчетного счета ребенка, открытого в российской кредитной организации.

Денежные средства перечисляются на счет ребенка.».

2. Приложение к указанным Правилам изложить в следующей редакции:

«Приложение

к Правилам осуществления

единовременной выплаты семьям

с детьми в возрасте от 16 до 18 лет

(в редакции постановления

Администрации Курской области

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_)

Руководителю ОКУ «Центр социальных выплат»

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

ОКУ «Центр социальных выплат» (его территориального отдела)

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

(инициалы и фамилия)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

проживающей(его) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

статус \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(мать, отец и т.д.)

телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу предоставить единовременную выплату на ребенка в возрасте от 16 до 18 лет (далее - единовременная выплата) на следующих детей: | | | | | |
|  | | | | | |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка | | Число, месяц и год рождения |
| 1 |  | |  |
| 2 |  | |  |
| Единовременную выплату прошу выплатить через кредитную организацию: | | | | |
| Наименование кредитной организации | |  | |
| БИК кредитной организации | |  | |
| ИНН кредитной организации | |  | |
| КПП кредитной организации | |  | |
| Номер счета заявителя (ребенка – в случае, нахождения ребенка на полном государственном обеспечении в образовательных организациях, медицинских организациях, организациях, оказывающих социальные услуги) | |  | |

К сведению сообщаю: второй родитель (опекун, попечитель) за назначением единовременной выплаты на ребенка в возрасте от 16 до 18 лет не обращался.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата | "\_\_" |  |  |  | Подпись заявителя |  |  |

Заявление о назначении единовременной выплаты на ребенка в возрасте от 16 до 18 лет с приложением документов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­принято «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. специалистом АУ КО «МФЦ»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

передано в ОКУ «Центр социальных выплат» (его территориальный отдел) «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. специалистом АУ КО «МФЦ»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(заполняется в случае подачи заявления через АУ КО «МФЦ»)

Заявление о назначении единовременной выплаты на ребенка в возрасте от 16 до 18 лет с приложением документов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ принято «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. специалистом ОКУ «Центр социальных выплат» (его территориального отдела)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Регистрационный номер заявления: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата приема заявления: «\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_г. Подпись специалиста \_\_\_\_\_\_

--------------------------------------------------------------------------------------------------------

(линия отреза)

РАСПИСКА

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

принято заявление и следующие документы:

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

Регистрационный номер заявления: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата приема заявления: «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. Подпись специалиста \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_».