Приложение 1  
к Положению  
о порядке предоставления  
единовременной денежной выплаты  
при передаче детей-сирот и детей,  
оставшихся без попечения родителей,  
на воспитание в семью

(в редакции Постановления Правительства Челябинской области от 29.03.2017 N 133-П)

Начальнику  
  
Управления социальной защиты населения  
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
(фамилия, имя, отчество без сокращений,  
  
а также статус лица (усыновитель,  
  
опекун, попечитель, приемный родитель)  
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
  
(сведения о паспорте заявителя, серия  
  
и номер документа, кем выдан  
  
документ, дата его выдачи)  
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
зарегистрированного(ой) по адресу:  
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
  
(почтовый индекс, наименование города,  
  
иного населенного пункта, улицы,  
  
номера дома, корпуса, квартиры)  
  
место фактического проживания  
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
  
(почтовый индекс, наименование города,  
  
иного населенного пункта, улицы,  
  
номера дома, корпуса, квартиры)  
  
адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
  
СНИЛС заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
  
телефон (с указанием кода) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

В связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
(усыновлением, передачей под опеку, попечительство,  
  
в приемную семью - нужное указать)  
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения, страховой номер  
  
индивидуального лицевого счета - при наличии)  
  
прошу назначить единовременную денежную выплату (оставшуюся часть  
  
единовременной денежной выплаты) в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  
  
Для рассмотрения заявления представляю следующие документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| N п/п | Наименование документов | Количество листов |
| 1. | Копия паспорта гражданина Российской Федерации, являющегося заявителем |  |
| 2. | Копия свидетельства о рождении ребенка (детей), а также копия документа, подтверждающего принадлежность к гражданству Российской Федерации ребенка (детей), в связи с усыновлением (удочерением), передачей под опеку (попечительство) и на воспитание в приемную семью которого возникло право на единовременную денежную выплату |  |
| 3. | Копия решения суда об усыновлении (удочерении) ребенка, вступившего в законную силу после 1 января 2016 года, либо копия акта органа опеки и попечительства об установлении над ребенком опеки (попечительства) или договора о приемной семье со всеми приложениями к договору |  |
| 4. | Справка, подтверждающая факт установления инвалидности, - для заявителей, усыновивших ребенка-инвалида |  |
| 5. | Документы, подтверждающие родственные отношения детей, - для заявителей, усыновивших детей, являющихся братьями и (или) сестрами |  |
| 6. | Документы, содержащие сведения о том, что усыновленный ребенок, ребенок, переданный под опеку (попечительство) или на воспитание в приемную семью, и усыновитель, опекун (попечитель), приемный родитель не являются внуками и дедушкой, бабушкой, полнородными и неполнородными (имеют общих отца или мать) братьями и сестрами |  |
| 7. | Справка, выданная организацией для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, расположенной на территории Челябинской области, в которой находился ребенок (дети), в связи с усыновлением (удочерением), передачей под опеку (попечительство) и на воспитание в приемную семью которого возникло право на единовременную денежную выплату, либо акт приема-передачи несовершеннолетнего |  |
| 8. | Копии документов, подтверждающих факт отсутствия попечения над ребенком родителями (единственным родителем): |  |
| 1) |  |  |
| 2) |  |  |
| 3) |  |  |

Обязуюсь сообщить в орган социальной защиты населения не позднее чем в  
  
десятидневный срок о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение права  
  
на единовременную денежную выплату (отмена усыновления (удочерения) в  
  
судебном порядке; освобождение либо отстранение опекунов (попечителей) от  
  
исполнения ими своих обязанностей, расторжение договора о приемной семье;  
  
помещение несовершеннолетнего в учреждение, исполняющее наказание в виде  
  
лишения свободы; переезд усыновителя, опекуна (попечителя), приемного  
  
родителя на постоянное место жительства за пределы Челябинской области;  
  
смерть ребенка, на которого назначается единовременная денежная выплата;  
  
объявление ребенка, на которого назначается единовременная денежная  
  
выплата, в розыск или нахождение его в розыске).  
  
Обязуюсь в десятидневный срок со дня отмены усыновления (удочерения) в  
  
судебном порядке, освобождения либо отстранения от исполнения обязанностей  
  
опекуна (попечителя), расторжения договора о приемной семье, помещения  
  
несовершеннолетнего в учреждение, исполняющее наказание в виде лишения  
  
свободы, если такие случаи наступили до истечения трех лет со дня  
  
вступления в законную силу решения суда об усыновлении (удочерении), со дня  
  
вынесения органом опеки и попечительства акта об установлении опеки  
  
(попечительства), со дня заключения договора о приемной семье, осуществить  
  
возврат единовременной денежной выплаты в добровольном порядке путем  
  
перечисления денежных средств на лицевой счет Министерства социальных  
  
отношений Челябинской области.  
  
Я предупрежден(а) о полной материальной и уголовной ответственности в  
  
случае представления недостоверных сведений.  
  
Прошу перечислить денежные средства через банк: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
(наименование банка и номер отделения кредитной  
  
организации, почтовый адрес)  
  
Расчетный счет N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
Корреспондентский счет N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
Реквизиты банка: БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
(дата подачи заявления) (подпись заявителя)  
  
Регода N \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
(подпись специалиста)