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)