

ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ «ЦЕНТР ТРУДА И
СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ»
г.МАЙКОП

ПОСОБИЕ НА РЕБЕНКА

Респ
убл
ика
Ады
гея
г.М
айк
оп



ПОСОБИЕ НА РЕБЕНКА

Круг заявителей:

designed by freepik.com



1. По
собие
на
ребенк
а
назнач
ается и
выпла
чивается
ежеме
сячно

одному из родителей (усыновителей, опекунов, попечителей) на каждого рожденного, усыновленного, принятого под опеку (попечительство) совместно проживающего с ним ребенка до достижения им возраста шестнадцати лет (на учащегося общеобразовательной организации - до окончания им обучения, но не более чем до достижения им возраста восемнадцати лет) в семьях со среднедушевым доходом, размер которого не превышает величину прожиточного минимума, установленного в Республике Адыгея. Порядок учета и исчисления величины среднедушевого дохода, дающего право на получение пособия на ребенка, определяется Кабинетом Министров Республики Адыгея.

2. Пособие на ребенка не выплачивается опекунам (попечителям), получающим в установленном федеральным законодательством и законодательством Республики Адыгея порядке денежные средства на содержание детей, находящихся под опекой (попечительством).

Сроки назначения

1. Пособие на ребенка назначается с месяца рождения ребенка, если обращение последовало не позднее шести месяцев с месяца рождения ребенка. При обращении за пособием на ребенка по истечении шести месяцев с месяца рождения ребенка оно назначается и выплачивается за истекшее время, но не более чем за шесть месяцев до месяца, в котором подано заявление о назначении пособия со всеми необходимыми документами.

2. Пособие на ребенка назначается до достижения им возраста шестнадцати лет. При продолжении ребенком обучения в общеобразовательной организации пособие на ребенка назначается включительно по месяцу окончания обучения, но не более чем до достижения им возраста восемнадцати лет.



*** Необходимые документы:**

1) документ, удостоверяющий личность:

а) для граждан Российской Федерации - паспорт;
б) для иностранных граждан — документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина;

в) для беженцев - копия удостоверения беженца;

2) свидетельство о рождении (усыновлении) ребенка (детей) и его копия, свидетельство о рождении ребенка, выданное консульским учреждением Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации, - при рождении ребенка на территории иностранного государства и его копия, а в случаях, когда регистрация рождения ребенка произведена компетентным органом иностранного государства;

3) документ, подтверждающий совместное проживание ребенка с родителем (усыновителем, опекуном, попечителем);

4) справка об учебе в общеобразовательной организации ребенка (детей) старше шестнадцати лет;

5) трудовые книжки родителей (усыновителей) ребенка. В случае отсутствия у лица, имеющего право на получение пособия на ребенка, трудовой книжки в заявлении о назначении пособия на ребенка заявитель указывает сведения о том, что он нигде не работал и не работает по трудовому договору, не осуществляет деятельность в качестве индивидуального предпринимателя, адвоката, нотариуса, занимающегося частной практикой, не относится к иным физическим лицам, профессиональная деятельность которых в соответствии с федеральными законами подлежит государственной регистрации и (или) лицензированию;

б) документы, подтверждающие доходы семьи, полученные за три месяца, предшествующих месяцу обращения за назначением пособия на ребенка.

Копии документов, предоставляются с предъявлением подлинников, сверку с которыми в день их поступления производит специалист учреждения (филиала) по месту жительства родителя (усыновителя, опекуна, попечителя), после чего оригиналы возвращаются родителю

В случае, если отец ребенка призван в ряды вооруженных сил на службу по призыву, или курсант военной образовательной организации:

а) справка из воинской части с указанием срока службы;

б) справка из военного образовательного учреждения профессионального образования.

В случае, если заявитель опекун(попечитель):

а) выписка из решения органов опеки и попечительства об установлении над ребенком опеки (попечительства);

б) справка из органов опеки и попечительства о не получении денежного содержания на ребенка, находящегося под опекой (попечительством).

В случае, если один из родителей должник по алиментам:

а) справка из учреждения, где отбывает наказание, об отсутствии заработка для исполнения решения суда о выплате алиментов;

б) справка из учреждения о том, что должник по алиментам, находится на принудительном лечении;

в) сведения о нахождении должника по алиментам в розыске, нуждающейся в поддержке семьи, указанных в заявлении об установлении ежемесячной денежной выплаты.

Нормативно-правовые документы:

• ЗАКОН РЕСПУБЛИКИ АДЫГЕЯ от 30 декабря 2004 года N 277 «О пособии на ребенка»;

• Постановление Кабинета Министров Республики Адыгея от 29.05.2017 № 97 «О МЕРАХ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ЗАКОНА РЕСПУБЛИКИ АДЫГЕЯ "О ПОСОБИИ НА РЕБЕНКА"»

Государственное казенное учреждение
«ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
НАСЕЛЕНИЯ»

ул. ЖУКОВСКОГО, Д.59
ПРИЕМНЫЕ ДНИ:
ПОНЕДЕЛЬНИК, ЧЕТВЕРГ

с 9.00 до 13.00
с 13.48 до 17.00
ВТОРНИК
с 9.00 до 13.00

ТЕЛЕФОН:
52-57-80

Ответы на Ваши вопросы и информацию по изменениям в законодательстве Вы можете получить, если подпишитесь в инстаграме на страницу **ГКУ РА «Центр труда и социальной защиты населения»**. Для того, чтобы подписаться необходимо ввести в строке поиска логин **@gku_ra_ctszn**

л ГКУ РА «Центр труда и социальной защиты населения»
ЗАЯВЛЕНИЕ О НАЗНАЧЕНИИ СОЦИАЛЬНЫХ ВЫПЛАТ

Гр. _____

Статус лица, имеющего право на получение государственных пособий (мать, отец, лицо, заменяющее) _____

Адрес места жительства/пребывания _____

(почтовый адрес, наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры)

Адрес фактического места жительства _____

(почтовый адрес, наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры)

Паспорт: серия _____, номер _____, Дата выдачи _____

Кем выдан _____

Дата рождения _____ тел. N _____

Законный представитель/доверенное лицо _____

Адрес места жительства/пребывания _____

(почтовый адрес, наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры)

Адрес фактического места жительства _____

(почтовый адрес, наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры)

Паспорт: серия _____, номер _____, Дата выдачи _____

Кем выдан _____

Дата рождения _____ тел. N _____

Документ, подтверждающий полномочия, _____

(наименование, номер и серия документа, подтверждающего полномочия законного представителя (доверенного лица), сведения об организации, выдавшей документ, подтверждающий полномочия законного представителя (доверенного лица) и дате его выдачи)

Прошу назначить мне

<input type="checkbox"/>	Пособие на ребенка
<input type="checkbox"/>	Единовременное пособие при рождении ребенка
<input type="checkbox"/>	Дополнительное единовременное пособие при рождении
<input type="checkbox"/>	Пособие по уходу за ребенком до 1,5 лет
<input type="checkbox"/>	Единовременная выплата на 3-го ребенка
<input type="checkbox"/>	Дополнительное ежемесячное пособие по уходу за ребенком -инвалидом

на ребенка _____

(фамилия, имя, отчество и дата рождения ребенка (детей))

Ранее социальную выплату получал(а) _____

(указать наименование органа соцзащиты)

Социальную выплату получил(а) за _____ месяц _____ года

Сведения о составе семьи:

Фамилия, имя, отчество члена семьи	Число, месяц и год рождения	Степень родства	Место получения дохода (наименование организации,

			юридический адрес)

Заполняется в случае обращения за назначением) пособия на ребенка:

личное подсобное хозяйство (разведение скота, птицы, пушных зверей, пчел) _____. Приусадебный участок (выращивание огородной продукции) _____ га.

Прошу алименты в сумме _____ руб., выплачиваемые мною на содержание несовершенно- летнего(их) ребенка(детей),не проживающих в моей семье,исключить из дохода моей семьи.

Прошу перечисление социальных выплат производить:

реквизиты счета _____

реквизиты почтового отделения _____

(
Я даю согласие на получение управлением любых данных, необходимых для проверки предоставленных мною сведений, и восполнения отсутствующей информации от соответствующих федеральных органов государственной власти и органов местного самоуправления, организаций всех форм собственности, а также на обработку и использование моих персональных данных и персональных данных ребенка.

" ____ " _____ 20__ г. _____

(дата заполнения заявления)

(подпись заявителя)

" ____ " _____ 20__ г. _____

(дата представления заявления)

(подпись законного представителя/ доверенного лица)

К заявлению прилагаю следующие документы:

	Справка о составе семьи (о совместном проживании)
	Справка о заработной плате
	Справка о рождении
	Копия свидетельства о рождении
	Копия свидетельства о заключении (расторжении) брака
	Копия паспорта
	Копия трудовой книжки
	Копия сб/книжки или выписки из лицевого счета
	Справка из школы

Примечание: _____

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы гр. _____

№ _____ Принял _____

Кол-во документов	Дата	Подпись специалиста

Дата вручения (отправления) расписки-уведомления _____

1. Правильность сообщаемых сведений для назначения и выплаты социальных выплат подтверждаю.

2. Мне известно, что: - территориальный орган труда и социальной защиты населения имеет право на проведение дополнительной проверки сведений о доходах, представленных мною для определения права на получение (ежемесячного) пособия на ребенка;

- территориальный орган труда и социальной защиты населения имеет право в случае длительного неполучения (ежемесячного) пособия на ребенка (в течение 6 месяцев) производить приостановку его выплаты;

- в целях актуализации сведений о доходах семьи, учитываемых при исчислении величины среднедушевого дохода, по истечении каждого двенадцати месяцев должен(а) представлять в территориальный орган труда и социальной защиты населения по месту жительства документы, подтверждающие среднедушевой доход;

- в случае непредставления сведений о доходах семьи, учитываемых при исчислении величины среднедушевого дохода, выплата (ежемесячного) пособия на ребенка приостанавливается, по истечении трех месяцев после приостановления - прекращается.

3. Обязуюсь не позднее чем в месячный срок сообщить территориальному органу труда и социальной защиты населения о наступлении обстоятельств, влекущих изменение размера социальных выплат или прекращение его выплаты (перемене места жительства моего или моего ребенка, помещении ребенка в детское учреждение на полное государственное обеспечение, лишении родительских прав, назначении социальных выплат другому родителю, нахождении ребенка под опекой (попечительством), усыновлении и т.д.).

от _____

(Фамилия, Имя, Отчество) заявителя

проживающего(ей) по адресу: _____

документ, удостоверяющий личность _____

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии членов семьи на обработку персональных данных, содержащихся в представленных документах

Мы, члены семьи _____

(Ф.И.О. заявителя)

№ п/п	Степень родства	Фамилия, имя, отчество	Число, месяц, год рождения	Документ, удостоверяющий личность	Адрес места жительства
1					

настоящим выражаем согласие **ГКУ РА «ЦТСЗН»** на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно - совершение действий, предусмотренных п. 3 ч. 1 ст. 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных", содержащихся в настоящем заявлении, с целью предоставления _____ государственной услуги.

(Ф.И.О. заявителя)

Подписи совершеннолетних членов семьи:

_____ (_____) _____ (_____)

(И.О. Фамилия)

(И.О. Фамилия)

" ____ " _____ 20__ г.

В случае отсутствия у заявителя (второго родителя) трудовой книжки необходимо заполнить заявление:

Директору ГКУ РА ЦТСЗН
Н.М.Абреговой

от _____

(Фамилия, Имя, Отчество) заявителя

проживающего(ей) по адресу: _____

документ, удостоверяющий личность _____

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

Заявление

Я, _____, сообщаю, что не имею трудовой книжки, так как нигде не работал(а) и не работаю по трудовому договору, не осуществляю деятельность в качестве индивидуального предпринимателя, адвоката, нотариуса, занимающегося частной практикой, не являюсь физическим лицом, профессиональная деятельность которых в соответствии с федеральными законами подлежит государственной регистрации и (или) лицензированию.

" ____ " _____ 20__ г.