



АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДСКОГО ОКРУГА БОЛЬШОЙ КАМЕНЬ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

24.09.2024

г. Большой Камень

№ 2898

О внесении изменений в административный регламент предоставления государственной услуги «Назначение ежемесячной выплаты на содержание ребёнка в семье опекуна (попечителя) и в приёмной семье», утвержденный постановлением администрации городского округа Большой Камень от 9 декабря 2021 года № 3089

Руководствуясь Федеральным законом от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», Законом Приморского края от 30 сентября 2019 года № 572-КЗ «О наделении органов местного самоуправления муниципальных районов, муниципальных и городских округов Приморского края отдельными государственными полномочиями в сфере опеки и попечительства, социальной поддержки детей, оставшихся без попечения родителей, и лиц, принявших на воспитание в семью детей, оставшихся без попечения родителей, а также лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц, потерявших в период обучения обоих или единственного родителя», постановлением Правительства Приморского края от 13 августа 2024 года № 578-пп «О внесении изменений в постановление Правительства Приморского края от 17 ноября 2023 года № 801-пп «Об утверждении Порядка выплаты ежемесячных средств опекунам (попечителям) на содержание детей, находящихся под опекой (попечительством), и Порядка выплаты вознаграждения приемным родителям и оплаты мер социальной поддержки приемным семьям

в Приморском крае», статьёй 29 Устава городского округа Большой Камень, администрация городского округа Большой Камень

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в административный регламент предоставления государственной услуги «Назначение ежемесячной выплаты на содержание ребёнка в семье опекуна (попечителя) и в приёмной семье», утвержденный постановлением администрации городского округа Большой Камень от 9 декабря 2021 года № 3089 (далее- административный регламент), изменения, изложив приложения № 1 и № 2 к административному регламенту в редакции приложений № 1 и № 2 к настоящему постановлению.

2. Отделу опеки и попечительства администрации городского округа Большой Камень обеспечить размещение настоящего постановления в сетевом издании «ЗАТО.ОНЛАЙН» и на официальном сайте органов местного самоуправления городского округа Большой Камень в сети «Интернет».

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального обнародования.

И.о. главы городского округа



О.Г. Серебренникова

Chen

Приложение № 1

к постановлению администрации
городского округа Большой Камень
от 24.09.2024 № 2898

В администрацию городского округа Большой
Камень

от _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))
адрес места жительства:

наименование и реквизиты документа,
удостоверяющего личность (серия, номер, кем
и когда выдан, код подразделения):

СНИЛС _____
дата рождения: _____
контактный телефон: _____
электронный адрес: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о назначении ежемесячных денежных средств опекуну (попечителю)
на содержание ребенка, находящегося под опекой (попечительством)**

Прошу Вас назначить ежемесячные денежные средства на содержание подопечного (ой), предусмотренные статьей 2 Закона Приморского края от 6 июня 2005 года № 258-КЗ «О порядке и размерах выплаты ежемесячных денежных средств опекунам (попечителям) на содержание детей, находящихся под опекой (попечительством)», и дать согласие на снятие и расходование их в интересах подопечного ребенка.

Ф.И.О. подопечного (ой) _____,
Дата и место рождения подопечного (ой) _____

Реквизиты решения органа опеки и попечительства о назначении опекуна или попечителя
либо решения о назначении предварительной опеки или попечительства:

Номер решения _____ дата _____
Кем выдано _____

Настоящим заявлением подтверждаю, что проживаю совместно с подопечным (ой).

Назначенную мне по данному заявлению выплату прошу перечислять:

Наименование кредитной организации	
------------------------------------	--

Лицевой счет в кредитной организации, открытый на имя получателя	
Номер банковской карты «МИР»	

Реквизиты банка: _____
ИНН: _____
КПП: _____
Расчетный счет: _____
Корреспондентский счет: _____
БИК: _____

Обязуюсь в случае возникновения обстоятельств, влекущих за собой прекращение выплаты ежемесячных денежных средств, не позднее 10 рабочих дней со дня, когда мне станет известно об указанных обстоятельствах, в письменной форме известить об этом орган местного самоуправления.

Обязуюсь в случае изменения места жительства своего и подопечного направить в орган местного самоуправления по предыдущему месту жительства в письменной форме извещение о своем новом месте жительства (новом месте жительства подопечного) не позднее трех рабочих дней, следующих за днем выезда опекуна (попечителя), подопечного с прежнего места жительства.

Обязуюсь вести учет и представлять отчет о расходовании денежных средств в интересах подопечного ребенка согласно законодательству.

Решение о назначении ежемесячных денежных средств либо об отказе в назначении ежемесячных денежных средств хочу получить:

В бумажном виде

<input type="checkbox"/>	почтовым отправлением _____ (указать адрес)
<input type="checkbox"/>	в многофункциональном центре _____
<input type="checkbox"/>	лично в руки _____

В электронном виде

<input type="checkbox"/>	на электронную почту _____ (указать адрес)
<input type="checkbox"/>	в личном кабинете единого портала _____

Достоверность сведений, указанных в заявлении, подтверждаю.

Даю свое согласие органу местного самоуправления на обработку, в том числе передачу (предоставление) моих персональных данных, указанных в заявлении и документах, необходимых для предоставления данной меры социальной поддержки, исключительно в целях предоставления меры социальной поддержки и обеспечения моих прав и интересов в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»:

в министерство труда и социальной политики Приморского края, в организации, совершающие контроль за целевым использованием денежных средств; иные органы и организации в соответствии с заключенными договорами и соглашениями, а также на основании межведомственных запросов.

Настоящее согласие действует со дня подписания в течение срока предоставления меры социальной поддержки и может быть мною отозвано путем подачи письменного заявления в орган местного самоуправления.

_____ 20__ г.
(дата)

(Ф.И.О. опекуна (попечителя), в том числе
назначенного временно при установлении опеки
(попечительства)

(подпись)

Приложение № 2

к постановлению администрации
городского округа Большой Камень
от 24.09.2024 № 2898

В администрацию городского округа Большой Камень
от _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))
адрес места жительства:

наименование и реквизиты документа,
удостоверяющего личность (серия, номер, кем и когда
выдан, код подразделения):

СНИЛС _____
дата рождения: _____
контактный телефон: _____
электронный адрес: _____

от _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))
адрес места жительства:

наименование и реквизиты документа,
удостоверяющего личность (серия, номер, кем и когда
выдан, код подразделения):

СНИЛС _____
дата рождения: _____
контактный телефон: _____
электронный адрес: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о перечислении вознаграждения приемным родителям и
оплаты мер социальной поддержки, предоставляемых
приемной семье

Прошу Вас перечислить вознаграждение приемным родителям и оплату мер социальной поддержки, предусмотренные статьями 1 и 2 Законом Приморского края от 10 мая 2006 года № 358-КЗ «О предоставлении мер социальной поддержки приемным семьям в Приморском крае и вознаграждении приемным родителям», и дать согласие на снятие и расходование их в интересах приемного ребенка (приемных детей).

Реквизиты решения органа опеки и попечительства о назначении опекуна или попечителя, исполняющего свои обязанности возмездно:

Номер решения _____ дата _____
Кем выдано _____

Ф.И.О. приемного ребенка: _____,
Дата и место рождения приемного ребенка: _____

Ф.И.О. приемного ребенка: _____,
Дата и место рождения приемного ребенка: _____

Ф.И.О. приемного ребенка: _____,
Дата и место рождения приемного ребенка: _____

Ф.И.О. приемного ребенка: _____,
Дата и место рождения приемного ребенка: _____

Ф.И.О. приемного ребенка: _____,
Дата и место рождения приемного ребенка: _____

Настоящим заявлением подтверждаю, что проживаю (ем) совместно с приемным ребенком.

Денежные средства на содержание приемных детей, доплату к денежным средствам на содержание приемных детей, материальную помощь на организацию отдыха приемных детей прошу перечислять:

Ф.И.О, приемного родителя: _____
на лицевой счет № _____
(20 - 22 знака)

Реквизиты банка:

Наименование банка: _____

ИНН: _____

КПП: _____

Расчетный счет: _____

Корреспондентский счет: _____

БИК: _____

Выплату вознаграждения приемным родителям прошу перечислять одному из приемных родителей:

Ф.И.О, приемного родителя: _____

Наименование кредитной организации	
Лицевой счет в кредитной организации, открытый на имя получателя	

Номер банковской карты «МИР»	
------------------------------	--

Реквизиты банка:

Наименование банка: _____

ИНН: _____

КПП: _____

Расчетный счет: _____

Корреспондентский счет: _____

БИК: _____

Выплату вознаграждения приемным родителям перечислять обоим приемным родителям:

Ф.И.О. приемного родителя: _____

размер пропорции _____

Наименование кредитной организации	
Лицевой счет в кредитной организации, открытый на имя получателя	
Номер банковской карты «МИР»	

Реквизиты банка:

ИНН: _____

КПП: _____

Расчетный счет: _____

Корреспондентский счет: _____

БИК: _____

Ф.И.О. приемного родителя: _____

размер пропорции _____

Наименование кредитной организации	
Лицевой счет в кредитной организации, открытый на имя получателя	
Номер банковской карты «МИР»	

Реквизиты банка:

ИНН: _____

КПП: _____

Расчетный счет: _____

Корреспондентский счет: _____

БИК: _____

Обязуюсь в случае изменения места жительства своего и приемного ребенка (приемных детей) в пределах территории Приморского края направить в орган местного самоуправления по предыдущему месту жительства в письменной форме извещение о своем новом месте жительства (новом месте жительства приемного ребенка (приемных детей)) не позднее _____ трех рабочих дней, следующих за днем выезда приемных родителей, приемного ребенка (приемных детей) с прежнего места жительства.

Обязуюсь вести учет и представлять отчет о расходовании денежных средств в интересах приемного ребенка согласно законодательству.

Достоверность сведений, указанных в заявлении, подтверждаю.

Даю свое согласие органу местного самоуправления на обработку, в том числе передачу (предоставление) моих персональных данных, указанных в заявлении и документах, необходимых для предоставления данной меры социальной поддержки, исключительно в целях предоставления меры социальной поддержки и обеспечения моих прав и интересов в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»:

в министерство труда и социальной политики Приморского края, в организации, совершающие контроль за целевым использованием денежных средств; иные органы и организации в соответствии с заключенными договорами и соглашениями, а также на основании межведомственных запросов.

Настоящее согласие действует со дня подписания в течение срока предоставления меры социальной поддержки и может быть мною отозвано путем подачи письменного заявления в орган местного самоуправления.

____ 20__ г.
(дата)

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

(подпись)

____ 20__ г.
(дата)

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

(подпись)