Документ предоставлен [КонсультантПлюс](http://www.consultant.ru)

МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ И СЕМЕЙНОЙ ПОЛИТИКИ

КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

ПРИКАЗ

от 1 декабря 2014 г. N 968

О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ

В НЕКОТОРЫЕ ПРИКАЗЫ МИНИСТЕРСТВА СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ

И СЕМЕЙНОЙ ПОЛИТИКИ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

В целях приведения приказов министерства социального развития и семейной политики Краснодарского края в соответствие с действующим законодательством приказываю:

1. Утвердить [изменения](#P35), вносимые в некоторые приказы министерства социального развития и семейной политики Краснодарского края, согласно приложению к настоящему приказу.

3. Отделу информационно-аналитической и методической работы (Паршина):

обеспечить направление настоящего приказа для размещения (опубликования) на официальном сайте администрации Краснодарского края в информационно-телекоммуникационной сети Интернет и направления на "Официальный интернет-портал правовой информации" (www.pravo.gov.ru);

обеспечить размещение настоящего приказа на официальном сайте министерства социального развития и семейной политики Краснодарского края (www.sznkuban.ru) и в справочно-правовой системе КонсультантПлюс: Кубань.

3. Заместителю начальника отдела правового обеспечения в управлении правового обеспечения и организации гражданской службы министерства М.И. Захарову в 7-дневный срок после издания настоящего приказа направить его копию в Управление Министерства юстиции Российской Федерации по Краснодарскому краю.

4. Приказ вступает в силу по истечении 10 дней после дня его официального опубликования.

Заместитель министра

И.И.ЦЕЛИЩЕВА

Приложение

Утверждены

приказом

министерства социального

развития и семейной политики

Краснодарского края

от 1 декабря 2014 г. N 968

ИЗМЕНЕНИЯ,

ВНОСИМЫЕ В НЕКОТОРЫЕ ПРИКАЗЫ МИНИСТЕРСТВА СОЦИАЛЬНОГО

РАЗВИТИЯ И СЕМЕЙНОЙ ПОЛИТИКИ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

5. В приказе министерства социального развития и семейной политики Краснодарского края от 31 декабря 2013 г. N 1693 "Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги по назначению ежемесячных компенсационных выплат нетрудоустроенным женщинам, имеющим детей в возрасте до 3 лет, уволенным в связи с ликвидацией организации":

1) в приложение внести следующие изменения:

пункт 2.14 раздела 2 после слов "документов, указанных в пункте 2.6 Регламента," дополнить словами "и документов, указанных в подпункте 2.7.1 пункта 2.7 Регламента, представленными заявителем по его инициативе самостоятельно,";

абзац второй подпункта 2.15.1 пункта 2.15 раздела 2 после слов "документами, указанными в пункте 2.6 Регламента," дополнить словами "и документами, указанными в подпункте 2.7.1 пункта 2.7 Регламента, представленными заявителем по его инициативе самостоятельно,";

абзац девятый подпункта 2.17.1 пункта 2.17 раздела 2 после слов "документов, указанных в пункте 2.6 Регламента," дополнить словами "и документов, указанных в подпункте 2.7.1 пункта 2.7 Регламента, представленных заявителем по его инициативе самостоятельно,";

абзац третий подпункта 2.18.1 пункта 2.18 раздела 2 дополнить словами "(далее - МФЦ)";

по тексту слова "многофункциональные центры предоставления государственных и муниципальных услуг" заменить словами "МФЦ";

наименование раздела 3 после слов "в электронной форме" дополнить словами ", а также особенности выполнения административных процедур в МФЦ";

дополнить пунктом 3(1).1 следующего содержания:

"3(1).1. Особенности выполнения административных

процедур в МФЦ

Заявление о предоставлении государственной услуги и документы, указанные в пункте 2.6 Регламента, могут быть предоставлены заявителем через МФЦ. Документы, указанные в пункте 2.7.1 подраздела 2.7 Регламента, могут быть представлены заявителем через МФЦ по его инициативе самостоятельно.

Предоставление государственной услуги через МФЦ осуществляется в рамках заключенного соглашения между министерством и МФЦ.

Копии документов должны быть заверены в установленном порядке или представлены заявителем с предъявлением подлинника.

МФЦ передает в управление социальной защиты населения документы, полученные от заявителя, в течение 1 рабочего дня с момента принятия документов, для предоставления государственной услуги.";

абзац первый подпункта 3.1.3 пункта 3.1 раздела 3 после слов "документы, указанные в пункте 2.6 Регламента," дополнить словами "и документы, указанные в подпункте 2.7.1 пункта 2.7 Регламента, представленные заявителем по его инициативе самостоятельно,";

абзац первый подпункта 3.1.5 пункта 3.1 раздела 3 после слов "документов, указанных в пункте 2.6 Регламента," дополнить словами "и документов, указанных в подпункте 2.7.1 пункта 2.7 Регламента, представленными заявителем по его инициативе самостоятельно,";

в подпункт 3.2.1 пункта 3.2 раздела 3:

абзацы первый, шестой, седьмой, десятый, одиннадцатый после слов "документов, указанных в пункте 2.6 Регламента." дополнить словами "и документов, указанных в подпункте 2.7.1 пункта 2.7 Регламента, представленными заявителем по его инициативе самостоятельно.";

абзац второй подпункта 3.2.3 пункта 3.2 раздела 3 после слов "документов, указанных в пункте 2.6 Регламента," дополнить словами "и документов, указанных в подпункте 2.7.1 пункта 2.7 Регламента, представленных заявителем по его инициативе самостоятельно,";

пункт 3.3 раздела 3 после слов "документами, предусмотренными пунктом 2.6 Регламента," дополнить словами "и документами, указанными в подпункте 2.7.1 пункта 2.7 Регламента, представленными заявителем по его инициативе самостоятельно,";

2) приложение N 2 к административному регламенту предоставления государственной услуги по назначению и выплате единовременного пособия при рождении ребенка изложить в следующей редакции:

"Приложение N 2

к административному регламенту

предоставления государственной

услуги по назначению ежемесячных

компенсационных выплат нетрудоустроенным

женщинам, имеющим детей в возрасте до 3 лет,

уволенным в связи с ликвидацией организации

УПРАВЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ В

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

ЗАЯВЛЕНИЕ - ОБЯЗАТЕЛЬСТВО

О НАЗНАЧЕНИИ ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ КОМПЕНСАЦИОННОЙ ВЫПЛАТЫ

НЕТРУДОУСТРОЕННЫМ ЖЕНЩИНАМ, ИМЕЮЩИМ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ДО 3

ЛЕТ, УВОЛЕННЫМ В СВЯЗИ С ЛИКВИДАЦИЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

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

 (фамилия, имя, отчество заявителя)

Число \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ год рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места жительства (пребывания) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Данные паспорта подтверждаю: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (специалист по назначению, подпись, расшифровка)

Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу назначить мне ежемесячную компенсационную выплату в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 3 ноября 1994 года N 1206 "Об утверждении порядка назначения и выплаты ежемесячных компенсационных выплат отдельным категориям граждан"

Назначенную сумму ежемесячной компенсационной выплаты прошу перечислять

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

 (наименование кредитной организации, номер счета получателя;

 организация федеральной почтовой связи)

Я поставлен(а) в известность о том, что управление социальной защиты населения имеет право проверить достоверность предоставленных мною сведений.

Обязуюсь в двухнедельный срок сообщить управлению о снятии с места жительства.

В случае предоставления недостоверных сведений обязуюсь возместить излишне выплаченную сумму ежемесячной компенсационной выплаты в полном объеме.

Перечень принятых документов:

|  |  |
| --- | --- |
| N п/п | Наименование документов |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |

Подпись заявителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_ г.

Принято \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_ г. Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись специалиста управления: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 Расписка-уведомление

Заявление и документы

гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный номер заявления | Принял |
| Дата приема заявления | Подпись специалиста |
|  |  |  |

".

Заместитель министра

И.И.ЦЕЛИЩЕВА